

FICHE DE POSTE – ASH SOINS – POLE EHPAD – EHPAD PARROT- BEAUFORT-MAGNE

Elaborée par : Sandra BODET et Christelle GAUDE,

cadres de santé Date de Création : 2017

Validée par : Lionel NADAL, cadre de santé de pôle

Valérie MEYNIER, cadre de santé de pôle Date de mise à jour : 2025

CADRE STATUTAIRE

Filière : Soins Catégorie : C

Corps:

Grade: ASH

IDENTIFICATION DU POSTE

Site : Centre Hospitalier de Périgueux

Pôle: EHPAD

Centre de responsabilité :

Unité: EHPAD Parrot

Horaires et rythme de travail :

REPERTOIRE DES METIERS DE LA

FONCTION PUBLIQUE HOSPITALIERE

(RMFPH)

Famille : Soins

Sous-famille:

Code Rome:

Code métier:

POSITIONNEMENT DU POSTE

RATTACHEMENT HIERARCHIQUE

- Nelly ALVY Directrice des soins
- Lionel NADAL Cadre de santé de pôle
- Sandra BODET et Christelle GAUDE Cadres de santé



LIAISONS FONCTIONNELLES

- Au sein de l'équipe : Médecin coordonnateur, cadre de santé de pôle, cadre de santé, IDEC, IDE, IDE gestion des risques et évaluation des fragilités, AS, ASH, psychomotricien, animatrices, secrétaire.
- Avec les intervenants extérieurs : médecins traitants, kinésithérapeutes, coiffeurs.
- Avec les différentes équipes transversales : Diététicienne, HAD, EMOG, EMASP.
- Avec toutes les unités du CHP.

MISSIONS ET ACTIVITES



MISSIONS SPECIFIQUES

- Prodiguer des soins d'hygiène en tenant compte de l'autonomie et du projet personnalisé d'accompagnement de la personne âgée.
- Participer à l'évaluation et à la prise en charge clinique des personnes âgées.
- Faciliter l'alimentation plaisir de la personne âgée dans le respect de ses besoins et de ses goûts.
- Participer à la mise en œuvre du projet personnalisé d'accompagnement et au maintien du lien social.
- Participer à la prise en charge multidisciplinaire de la personne.

ACTIVITES SPECIFIQUES

1. Soins d'hygiène et mobilité

- Dispenser des soins liés à l'hygiène corporelle et au confort du résident.
 - Accompagner ou effectuer la toilette en en faisant un moment d'échange et de partage
 - Accompagner ou effectuer les soins de toilette (aide à la toilette, toilette complète, douche au regard du planning de douches) en fonction de l'état de dépendance et en respectant l'autonomie, les habitudes et le PPA du résident. Stimuler et maintenir l'autonomie du résident
 - Donner une douche en fonction des goûts du résident
 - Effectuer les gestes de prévention afin de préserver l'état cutané
 - Aider à l'hygiène bucco-dentaire : aider au brossage des dents,
 faire un soin de bouche
 - Veiller au rangement respectueux des affaires personnelles du résident
 - Prodiguer des soins de manucure, de pédicurie, de rasage et d'épilation
 - Effectuer l'entretien des cheveux
 - Proposer un soin esthétique pour entretenir l'estime de soi
 - Réaliser l'entretien de l'environnement proche du résident



- Favoriser le maintien de la continence et/ou prendre en charge l'incontinence
 - Proposer un accompagnement aux toilettes (chambre du résident ou toilettes communes), en fonction de la continence et à intervalles réguliers (matin, avant le repas, après le repas, l'après-midi, au coucher). Stimuler et maintenir une autonomie
 - Vérifier la protection et la changer si besoin, en fonction de ses habitudes relatives à l'élimination
 - Réaliser si besoin une toilette intime et effectuer les gestes de prévention afin de préserver l'état cutané
 - Favoriser l'intimité et le confort du résident concernant l'incontinence
 - Préparer les protections dans la chambre du résident (le matin pour le soir) dans un endroit adapté, en étant vigilant au stock
 - Participer au staff incontinence pour personnaliser la prise en charge de l'incontinence
- Aider à l'habillement du résident en fonction de ses goûts
 - Gérer la garde-robe du résident en lien avec ses proches
 - Laisser la personne choisir ses vêtements, en veillant au respect du style vestimentaire et des désidératas du résident
 - Favoriser l'utilisation du linge personnel du résident
 - Veiller au rangement respectueux des affaires personnelles du résident
 - Veiller au choix des chaussures et chaussons pour favoriser la mobilité et prévenir les chutes
 - Envoyer le linge sale à la blanchisserie (au regard du protocole de tri), ou le mettre de côté pour les familles, selon le choix
 - Changer le linge de toilette régulièrement
 - Réaliser en collaboration avec l'ASH Hôtelier la réfection des lits
- Entretenir et mettre à disposition de la personne tout appareillage
 - Entretenir quotidiennement l' (les) appareil(s) dentaire(s) et vérifier le matin qu'il a été confortablement remis
 - Prendre soin des lunettes, et, les proposer au petit déjeuner et après la toilette



- Prendre soin des appareils auditifs, et les proposer dès le réveil, pour faciliter l'échange avec la personne
- Mettre les prothèses, les atèles...
- Mettre à disposition tout appareillage nécessaire (cannes, déambulateur, fauteuil roulant...)
- Lister les appareils à l'entrée du résident
- Favoriser la mobilité de la personne, par une manutention adaptée et veiller au confort et à la sécurité de son installation
 - ➤ Aider le résident à se lever, à s'asseoir, à se coucher, en fonction de son autonomie.
 - Demander de l'aide pour faire les manutentions et/ou utiliser le matériel à disposition (lève-malade, disque de transfert, drap de glisse...), en fonction du poids ou de la dépendance du résident
 - Solliciter et stimuler au quotidien les différentes fonctions afin de maintenir l'autonomie
 - Installer le résident confortablement (dans sa chambre ou au salon). Veiller
 à la sécurité de son installation
 - Inviter le résident à marcher en le stimulant et en l'accompagnant
 - Si la personne est alitée, veiller régulièrement à lui proposer et à pratiquer des changements de position
 - Veiller à laisser à disposition du résident des systèmes d'alerte (sonnette) et le téléphone, revues...

2. Evaluation et prise en charge clinique

- Evaluer la douleur et contribuer à sa prise en charge
 - Poser la question de la douleur
 - Localiser l'endroit et l'intensité de la douleur
 - Repérer des positions antalgiques, des grimaces douloureuses, ou des changements de comportement
 - Faire le lien avec la possibilité d'une chute récente ou ancienne
 - ➤ Evaluer la douleur à l'aide d'échelles appropriées (exemple de l'Algoplus)
 - Participer à l'évaluation de l'efficacité des traitements antalgiques médicamenteux ou pas
 - > Installer le résident dans une position antalgique
 - > Communiquer à l'IDE les douleurs persistantes, intenses ou inhabituelles



- Réaliser la surveillance clinique des paramètres vitaux et de l'état général
 - Observer et transmettre les informations sur l'évolution des signes cliniques du résident
 - > Suivre l'évolution de l'état nutritionnel (poids, hydratation). Surveillance du poids une fois par mois (lors de la douche) et plus si besoin, prescription
 - Surveiller les selles et les urines (quantité, odeur, aspect). Et ainsi, adapter les protections (gestion de l'incontinence)
 - Surveiller l'état cutané : prévention des escarres, donner des éléments à
 l'IDE pour pouvoir réaliser le Braden
- Accompagner les résidents en fin de vie
 - Adapter sa surveillance à l'état de la personne en fin de vie
 - Alimenter et hydrater selon ses désirs et ses capacités
 - Prodiguer des soins de confort et de bien-être
 - Adapter l'accompagnement en fin de vie à la volonté de la personne
- Participer à l'évaluation des troubles du comportement et des capacités cognitives
 - Observer un changement de comportement inhabituel
 - Participer à l'évaluer de la cohérence des propos et de l'orientation temporospatiale, en collaboration avec l'équipe soignante, à l'aide d'échelles (MMS, NPIES)
- Participer à l'évaluation de la dépendance
 - > Evaluer l'évolution des capacités des résidents lors des toilettes quotidiennes
 - Evaluer la dépendance en collaboration avec l'IDE GDR-EF (GIR)
 - Evaluer l'autonomie et la dépendance lors des transferts, des déplacements et des repas
 - > Transmettre à l'équipe ses observations spécifiques, dans le dossier de soins
- Gérer des situations d'urgence
 - > Evaluer la gravité d'une situation inattendue, comme une chute (circonstances, douleur...)
 - Prévenir les chutes et réaliser un suivi post-chute
 - Prodiguer des gestes d'urgence (fausse route...)
 - Mettre la personne en sécurité
 - > Alerter en cas de fugue



> Alerter l'IDE selon les consignes et le protocole

3. Alimentation

- Accompagner et faciliter la prise en charge du repas dans le respect de l'autonomie des résidents, en veillant aux quantités absorbées
 - ➤ Faciliter, stimuler, montrer, accompagner le geste, ou donner à manger, selon l'autonomie du résident
 - Veiller en permanence aux problèmes de la déglutition et aux risques de fausse route
 - Alimenter et hydrater un résident en fin de vie selon ses désirs et ses capacités
 - Vérifier les quantités ingérées et alerter rapidement l'équipe si le repas n'a pas été consommé
 - > Etre vigilant à l'hydratation
- Distribuer les repas et collations aux résidents, conformément à leurs habitudes et régimes (1^{er} et 2nd service, plateaux en chambre)
 - ➤ Installer les résidents selon les plans de table décidés en équipe, en veillant à leur confort et à leur sécurité, ou installation en chambre (selon l'état de santé)
 - > Détailler le menu aux personnes et la composition de l'assiette
 - > Prodiguer des soins d'hygiène et de bouche
 - Proposer un plat alternatif selon les possibilités de l'établissement
 - Proposer au besoin un complément, une collation, et des boissons
 - Servir repas et collations, en veillant à la chaine du froid et du chaud
 - Vérifier que le repas est conforme aux préférences, régimes et textures prescrits et participer à leur réévaluation régulière
 - > Collaborer avec l'IDE, l'IDE GDR, l'officière et la diététicienne
- Participer à la commission des menus

4. Sommeil

- Dispenser des soins liés au sommeil
 - Respecter le rythme du sommeil (lever, sieste, coucher). Evaluer l'heure du coucher en fonction de la fatigue du résident, de l'heure de lever
 - > Prendre en compte et respecter les habitudes de vie et les rituels



(accompagnement aux toilettes, installation du résident)

- Proposer le soir, au moment du coucher, une boisson (ex : infusion)
- Surveiller et évaluer le sommeil (avec ou sans traitement). Transmettre à
 l'IDE et à l'équipe. Réaliser des transmissions écrites
- Veiller à laisser à disposition du résident des systèmes d'alerte et vérifier que le résident sait les utiliser

5. Soins mortuaires

- Aider aux soins mortuaires
 - Se référer aux protocoles du centre hospitalier
 - Réaliser la toilette mortuaire et l'habillage, à deux soignants (si possible).
 Prendre en compte les souhaits du défunt et/ou de la famille
 - Préparer la chambre pour la visite de la famille
 - Accueillir, accompagner et soutenir la famille. Leur proposer une boisson.
 - Aider au transport du corps au dépositoire ou à la chambre mortuaire

6. <u>Transmission d'informations</u>

- Rechercher, traiter et transmettre les informations pour assurer la continuité des soins
 - > Recueillir les informations concernant les soins et les résidents
 - Rechercher dans le dossier de soins les informations nécessaires à l'activité
 - > Transmettre les informations sur les soins et les activités réalisées
 - > Transmettre les informations sur le comportement du résident et son environnement
 - > Transmettre les observations et mesures réalisées
 - Participer à la tenue des dossiers de soins : fiche de poids, d'hydratation, diagramme de soins, fiche d'alimentation, feuille de chute...
 - Remplir les documents de traçabilité (entretien des locaux, température des réfrigérateurs, purges...)
 - Réaliser la mise en place des documents à remplir
 - Réaliser le rangement des différents documents du dossier de soins
 - Participer à la tenue des différents supports (classeur)



- > Renseigner le dossier de soins pour les activités et les observations réalisées
 - Participer aux transmissions orales et écrites concernant le résident
 - Participer au PPA : collaborer au suivi de la démarche de soin (objectifs, actions, indicateurs) et à l'évaluation de l'autonomie
- Accueillir, informer et accompagner les résidents et leur entourage
 - Assurer une communication verbale et non verbale contribuant au bien- être du résident
 - Gérer les communications téléphoniques et transmettre les appels
 - Accompagner les résidents en fin de vie : apporter soutien et réconfort
 - Accueillir les personnes : écouter et apporter une réponse adaptée et appropriée au résident et à sa famille
 - Répondre au téléphone et passer les communications à la personne concernée ou répondre en cas de renseignements simples demandés
 - Participer à l'accueil des résidents et de leur famille
 - Répondre aux sollicitations des résidents
 - Répondre aux sonnettes

7. Matériel de soins

- Entretenir des matériels de soins
 - ➤ Réaliser le nettoyage du matériel en utilisant les produits adaptés (lèvemalade, fauteuil douche, fauteuil roulant, déambulateur, coussin de positionnement, coussin anti-escarre, matelas, sangles, barrières, ciseaux, coupe-ongles, bassine, chariot de soins, chariot de linge sale, chaise de pesée, urinal, bassin, commode, adaptable...)
 - Réaliser un suivi du matériel. Etre vigilant à son état et le faire réparer si besoin
 - Réaliser un suivi de l'entretien du matériel en le planifiant
 - Identifier le matériel personnel des résidents

8. Animation

• Participer à la mise en œuvre du PPA et au maintien du lien social par diverses



actions dont l'animation

- Accompagner les résidents aux animations
- Participer aux animations
- Mettre en place des temps d'animation en proposant des activités
- Collaborer avec l'animatrice
- > Favoriser le lien avec les familles, les bénévoles et les intervenants extérieurs

9. Projet Personnalisé d'Accompagnement (PPA)

- Participer à la prise en charge multidisciplinaire de la personne âgée en relation avec ses proches
- Participer à l'accueil d'un nouveau résident et à l'élaboration de son PPA
 - > Accueillir le résident et l'aider à s'installer dans sa chambre
 - Faire visiter l'établissement et lui présenter l'équipe et les autres résidents
 - > Recueillir ses habitudes de vie et préférences alimentaires
 - Observer son comportement
 - Préparer le PPA en amont du jour de sa présentation, en collaboration avec l'IDE
 - Participer, en équipe pluridisciplinaire, à la rédaction du PPA et du projet de soins
 - Faciliter l'adaptation au pavillon en personnalisant l'aménagement, et ainsi donner des repères
- Contribuer à l'application et à l'actualisation du PPA
 - Signaler tout changement d'habitude et de comportement, si retour d'hospitalisation : réactualiser le PPA
 - Se référer régulièrement au PPA et au projet de soins
 - Faire vivre au quotidien le PPA.
 - Consulter l'équipe en cas de changement à proposer
- Instaurer une relation de partenariat avec les familles et les proches
 - > Etre le référent de quelques résidents (être le relai entre le résident, la famille et l'équipe soignante)
 - Répondre aux interrogations des familles
 - > Alerter en cas de risque d'épuisement des aidants
 - Répondre aux attentes d'information de base et non médicales



- Orienter les proches vers les interlocuteurs susceptibles de répondre à une question qui dépasse son domaine de compétences
- Assurer un retour d'information au collectif sur la relation instaurée avec la famille et sur les problèmes éventuels

10. Etudiants-Stagiaires

- Accueillir et accompagner les étudiants-stagiaires en formation
 - Accueillir les étudiants-stagiaires :
 - Prendre un temps individuel
 - Présenter le service et l'équipe soignante
 - Demander les objectifs de stage
 - Accompagner les étudiants-stagiaires :
 - Montrer et expliquer les modalités de réalisation des activités
 - Observer et encadrer la réalisation des activités
 - Apporter une appréciation lors de l'évaluation en collaboration avec le tuteur de stage
 - Participer à la réalisation du bilan mi-stage et de fin de stage
 - Noter les renseignements dans le cahier de liaison de l'étudiantstagiaire, et ainsi avoir un suivi

11. Nouveaux personnels

- Accueillir et accompagner les nouveaux personnels
 - Accueillir les nouveaux personnels :
 - Présenter le service et l'équipe soignante
 - Présenter le nouvel agent aux résidents
 - Accompagner les nouveaux personnels :
 - Montrer et expliquer les modalités des différentes tâches au regard des fiches de poste
 - Donner les informations nécessaires sur les différents supports existants (informatique et papier) : dossiers de soins, classeurs, supports pour les commandes



COMPETENCES/APTITUDES REQUISES

SAVOIRS ET QUALIFICATIONS

- Connaissances gérontologiques et spécifiques à la prise en soins de personnes âgées fragilisées
- Actualisation des connaissances
- Les recommandations de bonnes pratiques professionnelles de l'ANESM
- Les règles de sécurité
- L'hygiène et le risque infectieux
- Les pathologies neuro-dégénératives liées au vieillissement (Alzheimer, Parkinson...)
- Les notions d'ergonomie
- Le projet personnalisé
- Connaissances des protocoles et procédures liés aux indicateurs spécifiques en EHPAD
- Notions liées aux concepts de risque, de fragilité et de démarche qualité en gérontologie
- Charte de bientraitance
- La notion d'urgence
- La charte des droits et libertés de la personne accueillie

SAVOIR FAIRE REQUIS

- Savoir-faire spécifique aux soins d'hygiène
- Savoir-faire spécifique à l'évaluation et à la prise en charge clinique
- Savoir-faire spécifique à la mise en œuvre du projet personnalisé et au maintien du lien social
- Savoir-faire spécifique à l'accueil d'un nouveau résident
- Savoir-faire spécifique à l'alimentation plaisir de la personne âgée

SAVOIR ETRE

- Ouverture d'esprit, écoute et capacités d'adaptation aux situations diverses
- Disponibilité, discrétion et déontologie
- Capacité de remise en question
- Sens du contact
- Organisation, riqueur
- Capacité d'initiatives
- Esprit d'analyse
- Capacités à travailler en équipe