# GRADE, METIER, EMPLOI

|  |  |
| --- | --- |
| **Grade** | AIDE SOIGNANT |
| **Emploi** | AIDE SOIGNANT |
| **Métier** | AIDE SOIGNANT |
| **% temps** | 100% |

# AFFECTATION

|  |  |
| --- | --- |
| **Pôle** | Pôle MOPHA |
| **Structure interne**  **(CR - *Code et Libellé)*** | Z47 – MEDECINE & SMR |
| **Unité fonctionnelle**  ***(Code et Libellé)*** | HOSPITALISATION MEDECINE-SMR UF 1973 |

# RATTACHEMENT HIERARCHIQUE ET FONCTIONNEL

**Liaisons hiérarchiques :**

* Direction des Soins
* Cadre Supérieur de Santé assistant du chef de pôle
* Cadres de santé

**Liaisons fonctionnelles :**

* Médecins participant au protocole d’organisation
* Equipes soignantes et d’encadrement des structures en lien avec la coordination du parcours de soin des patients

# AMPLITUDE HORAIRE – HORAIRES – CYCLE

* Travail en équipe, en repos variables, sur la base de 40h.
* Amplitude horaire : 12h incluant les week-ends et les jours fériés
* La présence et les horaires peuvent être modulables en fonction des nécessités de service pour assurer la continuité des soins et maintenir les effectifs de fonctionnement
* Les congés sont pris conformément à la note GTT annuelle et dans le respect de l’organisation du service
* Ces horaires sont susceptibles de modification sur la journée en fonction des activités et/ou des jours de réunions pour assurer la continuité du soin,
* En fonction des besoins et à la demande de l’encadrement, l’agent sera amené à effectuer des remplacements dans le pôle et si besoin dans l’institution

# CARACTERISTIQUES DU LIEU D’EXERCICE

Le **pôle MOPHA** (Médecine-Odontologie-PHarmacie-Addictologie) est l’un des 10 pôles d’activité du CH Le Vinatier. Pôle transversal, non sectorisé, toutes ses activités et missions se font au profit de l’ensemble de l’établissement et des patients qu’il accueille.

## Trois Unités d’Hospitalisation

* L’Unité de Médecine-SMR possède 9 lits de médecine et 15 lits de SMR. Elle est destinée à la prise en charge des malades présentant une pathologie somatique grave et une affection psychiatrique plus ou moins sévère.
* Les Unités du Service Universitaire d’Addictologie de Lyon, SUAL-HC de 14 lits d’hospitalisation complète et SUAL-HDJ de 17 places d’hôpital de jour, sont ouvertes depuis le 09 décembre 2024 et accueillent les patients en sevrage complexe.

## Unités de consultations

### Service Universitaire d’Addictologie de Lyon (SUAL-Consultations)

Le Service Universitaire d’Addictologie regroupe l’équipe ELSA et CLARRA

### L’Equipe de Liaison et Soins en Addictologie (SUAL ELSA) et l’unité CLARRA (SUAL-Consultations)

Ces 2 structures ont pour missions de :

* Développer les aspects d’évaluation
* Prendre en charge en addictologie des patients atteints de troubles psychiatriques
* Assurer la coordination des différentes structures lyonnaises réalisant des prises en charges en addictologie
* Développer la recherche biomédicale et l’évaluation des pratiques et des projets en addictologie au niveau lyonnais

### L’unité SUAL-CSAPA DETENTION

**Les Centres de Soins d’Accompagnement et de Prévention en Addictologie** (CSAPA) accompagnent les personnes présentant des conduites addictives pendant leur incarcération (consultations, prescription des traitements de substitution aux opiacés, etc.) et peuvent également préparer à la sortie. Le CSAPA qui dépend du pôle MOPHA se situe à la Maison d'Arrêt de Lyon-Corbas.

### L’unité ECLAH

**L’unité ECLAH** (Equipe de Coordination Lyonnaise des troubles de l’Attention et de l’Hyperactivité) est une équipe de coordination, de formation et de recours auprès des personnes et des structures concernées par le trouble déficitaire de l’attention avec ou sans hyperactivité. Les missions externes se distribuent entre une activité de sensibilisation de la population, de formation des professionnels et de structuration d’un réseau de soin adapté aux besoins du territoire.

Cette unité travaille en lien avec le secteur libéral, les établissements de santé ou médico-sociaux et les associations de patients. Cette équipe reçoit des patients pour des consultations psychologiques et psychiatriques de 3ème ligne ou pour une prise en charge en psychoéducation.

L’unité ECLAH dirige l’organisation de réunions de concertation pluridisciplinaires pour permettre aux professionnels de santé d’être accompagnés dans les étapes diagnostics ou thérapeutiques en lien avec les patients porteurs de formes complexes

### DARJELY

**Le dispositif DARJELY** (Dispositif d'Accompagnement en Réseau pour l’accès aux soins psychiatriques et addictologiques des Jeunes migrants en Errance à Lyon), en collaboration avec l’association le MAS, a pour mission la coordination du parcours de soins addictologiques et psychiatriques auprès des jeunes migrants en errance, en lien avec les services d’Action Sociale en lien avec le public ainsi que la PASS Psychiatrique, le SUAL (service Universitaire d’Addictologie de Lyon et le CSAPA SUAL Détention.

### La Plateforme Somatique

**La plateforme somatique** est composée des services suivants : le service de Rééducation-Réadaptation, le service diététique, l’équipe médicale de proximité, la pédicurie et les soins infirmiers. Des consultations médicales spécialisées sont proposées : des consultations de gynécologie et des consultations ORL.

### L’Hôpital de jour de Médecine (HDJ-Médecine)

**Hôpital de jour de Médecine** est de 9 places. Il propose des soins de bilan en demi-journée sur des lignes de soins très précises tel que :

* Nutrition
* Santé bucco-dentaire
* Bilan d’autonomie
* BPCO
* HDJ-CoReSo : dispositif d’accompagnement de patients vers les soins somatiques.

### L’Odontologie

**Le service d’Odontologie** est un centre de ressources et contribue à l’amélioration de l'accès aux soins dentaires des patients suivis en extrahospitalier (CoReSo) et en addictologie.

### La PASS

**Les Permanences d'Accès aux Soins de Santé** sont des dispositifs de prise en charge médico- sociale pour les personnes en situation de précarité (présentant souvent un cumul de facteurs de précarité : précarité de logement, précarité financière, isolement social, difficultés d'ordre psycho-social...) qui ont besoin de soins externes et qui ne peut y accéder en raison de l'absence de couverture sociale

## La Pharmacie à Usage Interne

**La pharmacie à usage intérieur** (PUI) s’entend de celle qui se situe à l’intérieur d’un établissement de santé dans lequel sont traités des malades (article L. 5126.1 du Code de la santé publique). Sa mission est double :

* Assurer les approvisionnements en médicaments et dispositifs médicaux des services de soins
* Contribuer à leur bon usage et leur sécurité d’utilisation.
* Son rôle est donc essentiel, car elle est au centre même de la prise en charge thérapeutique du patient.

# DEFINITION GENERALE DE LA FONCTION

* L'aide-soignant exerce son activité sous la responsabilité de l'infirmier et en collaboration avec lui dans le cadre du rôle propre dévolu à celui-ci, conformément aux articles RA 31] - J il R.431l-5 du code de la santé publique
* L’aide-soignant réalise des soins liés aux fonctions d'entretien et de continuité de la vie visant à compenser partiellement ou totalement un manque ou une diminution de l'autonomie de la personne ou d'un groupe de personnes. Il s'inscrit dans une approche globale de la personne soignée et prend en compte la dimension relationnelle des soins.
* L'aide-soignant participe, dans la mesure de ses compétences et dans le cadre de sa formation aux soins infirmiers préventifs, éducatifs, curatifs ou palliatifs. Ces soins ont pour objet de promouvoir, préserver et restaurer la continuité de la vie, le bien-être et l'autonomie de la personne.
* L'aide-soignant participe également à la formation de ses pairs notamment lors de l'encadrement des élèves en stage.

# ACTIVITES PRINCIPALES

* Participe à l’accueil et à l’information du patient, de sa famille et/ou de son entourage, en proposant un environnement sécurisant et apaisant dans le respect des protocoles en vigueur sur l’établissement
* Réalise des soins d'hygiène et de confort
* Observe et recueille des données relatives à l'état de santé de la personne
* Aide et accompagne aux activités quotidiennes (repas, toilette...)
* Etablit une relation d’aide. Dispense un soutien psychologique aux patients et à l'entourage
* Collabore avec l'infirmière à la réalisation des soins
* Préviens et gère les éventuelles situations de crise et agit en conséquence
* Organise son activité en s’adaptant à l’imprévu
* Accompagne le patient à des examens, à la demande du cadre de santé.
* Participe aux réunions cliniques et institutionnelles
* Assure les transmissions orales et écrites dans le dossier patient informatisé
* Assure la cotation des actes de son activité
* Assure la gestion des stocks
* Réalise les commandes de matériel
* Veille à l’entretien du matériel mis à disposition
* Met en pratique les procédures et protocoles institutionnels
* Participe au dispositif de Protection du Travailleur Isolé (PTI : violence et détresse vitale)
* Participe aux renforts institutionnels
* Encadre et participe à l’évaluation des étudiants (aide-soignante et infirmière de 1ère année)
* Participe à l’évolution et aux changements institutionnels
* Participe à des groupes de travail polaire et institutionnel sur l’établissement
* S’inscrit dans la démarche qualité sur le Pôle et l’établissement
* Entretien l'environnement immédiat de la personne et réalise la réfection des lits
* Prévient les infections nosocomiales
* Elimine les déchets à risque infectieux (DASRI)
* Gestion de la mise en chauffe des repas

# ACTIVITES SPECIFIQUES

* Sait adapter son activité à la pathologie psychiatrique :
  + Accueil, information, accompagnement et éducation des personnes et de leur entourage
  + Repérage de la souffrance due à la pathologie mentale
* Utilise du matériel mis à disposition dans le cadre de la prévention des risques liés à la manutention ou au port de charge.
* Coordonne la réalisation des soins en collaboration avec l’IDE du même secteur en travaillant en binôme par secteur de soins
* En collabore avec l’IDE en poste sur le même horaire (9h-21h), le matin :
  + - Gérer les entrées et les sorties des patients
    - Prêter « main forte » aux collègues des 2 secteurs sur les soins de nursing, la gestion des repas et la logistique : réception, rangement et réajustement de la dotation en linge
* Favorise l’évolution positive du patient hospitalisé sur les lits SMR en :
  + - Etant présent à la synthèse des rééducateurs
    - Lisant les transmissions des rééducateurs sur les patients de son secteur
    - Appliquant les consignes de mobilité du patient émises par les rééducateurs
* S’inscrit dans la préparation des sorties, en lien avec le projet de vie du patient et en collaboration avec l’assistante sociale :
  + - En se coordonnant avec les services extérieurs (libéraux, établissement, famille)
    - En réalisant des accompagnements/des visites du patients sur les structures d’aval à l’hospitalisation
* Favorise la participation des patients hospitalisés sur les lits de SMR, aux ateliers à visée d’autonomie pour une sortie d’hospitalisation (retour à domicile ou en établissement)
* Réalise les formations spécifiques comme par exemple : le PMSI, la manutention, etc.
* Identifie et évalue des besoins physiques, physiologiques et psychologiques des patients en concertation avec l’équipe pluri professionnelle
* Evalue et prend en charge la douleur des patients
* Participe aux renforts hospitaliers
* Participe aux groupes de travail polaires ou institutionnels (fonction linge,….)
* Trace son activité dans le logiciel Cortexte
* Accompagne des patients à des examens, à la demande du cadre de santé.
* Réalise des activités à visée thérapeutique et/ou occupationnelle
* Gère les situations de crise, d’agitation et de violence
* Collabore avec d’autres professionnels (kinésithérapeute, psychologue, ergothérapeute, psychomotricienne, assistante sociale…) en fonction du projet de soin établi en équipe
* Transmet sa connaissance du patient et fait le lien avec l’équipe pour coordonner les soins
* Prévient les risques potentiels

# COMPETENCES ET QUALITES REQUISES

* Connaitre les règles, techniques et protocoles d’entretien des locaux
* Avoir fait ou faire la formation « être aide-soignant en psychiatrie »
* Formation à la manutention fortement recommandée
* Sens de l’observation et de l’analyse clinique
* Savoir-faire et savoir être dans la relation soignant-soigné
* Capacité à gérer une relation duelle avec un patient
* Avoir le sens des responsabilités
* Avoir le sens du travail en équipe
* Qualités d’animation et de créativité
* Faire preuve d’autonomie, de disponibilité, de réactivité et d’adaptabilité
* Sens de l’organisation
* Capacité de réflexion
* Faire preuve d’autonomie tout en se référant à l’équipe
* Capacité à s’inscrire activement dans les différents projets (patients, unité, Pôle, institution)
* Capacité d’auto-évaluation et de réajustement de sa pratique
* Curiosité intellectuelle
* Avoir l’usage de l’outil informatique

## Diplôme requis

* Diplôme d’état d’aide-soignant

## Expérience professionnelle

* Une expérience en psychiatrie est souhaitable

## Connaissances spécifiques attendues

* Connaissance des pathologies addictives
* Connaissance de la sémiologie addictologique
* Capacité à poser un cadre contenant au patient
* Connaissance des règles d’ergonomie et de manutention des patients
* Connaissance de la législation sur les hospitalisations en psychiatrie
* Connaissance des règles et devoirs des agents de la fonction publique hospitalière
* Avoir l’usage de l’outil informatique
* Avoir le permis B

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARTE D’IDENTITE DU DOCUMENT** | | |
| **Pôle Emetteur** | | |
| Pôle MOPHA | | |
| **Modifications apportées par la nouvelle version** | | |
| Utilisation de la nouvelle trame qualité | | |
| **Rédaction** | **Vérification** | **Validation** |
| A. RICHARD  Cadre supérieur de santé assistant du chef de pôle | F. MARTIN  Cadre supérieur de santé | P.H. DUCHARME  Coordonnateur Général des Soins |