

INSTITUT DE FORMATION DES AIDES-SOIGNANTS

CHU Réunion site Félix Guyon

L' ACCOMPAGNEMENT AIDE-SOIGNANT
DANS TOUTES SES DIMENSIONS :
UN ENJEU DE TRANSFORMATION,
DE LA DÉLÉGATION À LA COLLABORATION

A.CHANE-KANE/A.L. YAHAMETI/ L.OSNON-
TUTEURS A.S Au CHU NORD

LA COLLABORATION :

Valeurs Intrinsèques des AS
dans la construction des compétences
des professionnels de santé

**Retour d'expérience d'A.S tuteur et tutrices dans leur pratique
professionnelle au chu nord de la réunion**

LA COLLABORATION DES AIDES-SOIGNANTS DANS
TOUTES SES DIMENSIONS :
TUTEUR, ENCADRANT, ACTEUR DE SOINS AU SERVICE
DE LA CONSTRUCTION DES COMPÉTENCES



A.CHANE-KANE/A.L. YAHAMETI/ L.OSNON-
TUTEURS A.S Au CHU NORD

EN PRÉAMBULE:

1 - Au cours de cette présentation, 3 Services du CHU Nord sont concernés :

—Service des Urgences, représenté par Laëtitia OSNON

—Service des Maladies Infectieuses par Alexandre CHANE-KANE

—Service des Grands Brûlés par Anne-Laure YAHAMETI



EN PRÉAMBULE:

2 - Pour rappel les missions de l'AS en lien avec le nouveau référentiel de formation portent sur :

- Accompagner la personne dans les activités de la vie quotidienne et sociale dans le respect de son projet de vie
- Collaborer aux projets de soins personnalisés dans son champ de compétences
 - Contribuer à la prévention des risques et au raisonnement clinique interprofessionnel.

 Ici, nous nous attacherons à la spécificité de ses missions et rôles en lien avec la spécificité de ces 3 services.

Le Service des

URGENCES ADULTES

Retour D'expérience D'A.S Tuteur Et Tutrices Dans Leur Pratique Professionnelle Au Chu Nord De La Réunion



A.CHANE-KANE/A.L. YAHAMETI/ L.OSNON-
TUTEURS A.S AU CHU NORD

Plan de l'intervention

1 - Présentation du service des urgences adultes

2 - Le rôle non conventionnel de l'aide-soignant aux urgences et collaboration pluridisciplinaire

3 - L'encadrement et le tutorat

4 - Le livret d'accueil

5 - Conclusion



1 – PRÉSENTATION DU SERVICE DES URGENCES ADULTES

Notre service fonctionne 24 heures sur 24, avec une organisation en roulement de 12 heures.

L'équipe paramédicale est composée de 7 infirmiers et 8 aides-soignants chaque jour.

Pour chaque nuit, le nombre d'aides-soignants diminue à 6, car il n'y a pas de poste dédié à l'accueil nocturne, et le secteur des soins ne compte alors qu'un seul aide-soignant.

Les urgences sont organisées en 6 secteurs distincts, chacun ayant une fonction précise.

Nous accueillons une grande diversité de patients : du cas le plus vital aux « petits bobos » du quotidien. Cette pluralité rend le rôle de chaque professionnel à la fois complexe et stratégique, notamment celui de l'aide-soignant.



2 - LE RÔLE NON CONVENTIONNEL DE L'AIDE-SOIGNANT AUX URGENCES ET COLLABORATION PLURIDISCIPLINAIRE

Aux urgences, l'aide-soignant agit comme un pivot entre les patients, les familles et l'équipe médicale.

L'aide soignant :

- Accueille, installe et surveille les patients dans des contextes très différents,
- Rassure les familles et sert de médiateur entre l'accueil et les secteurs de soins,
- Participe à l'organisation des flux, afin d'optimiser le parcours patient,
- Travaille en binôme étroit avec infirmiers et médecins pour des gestes techniques (préparation des salles, matériel, assistance en déchocage),
- Identifie précocement les signes d'alerte grâce à son observation.

Ce rôle dépasse le cadre classique du soin :

Aux urgences, l'A.S est un acteur logistique, organisationnel et relationnel.



UN ACTEUR CLÉ DE SECTEURS EXIGEANTS

- À l'accueil : l'AS médiatrice rassure les familles, oriente les usagers, accompagne les infirmiers nouvellement formés, prend des constantes et veille à détecter les situations urgentes.
- Au déchocage : il travaille en trinôme avec l'IDE et le médecin, connaît les protocoles, gère le matériel, prépare le patient (paramètres, déshabillage, installation), et assure le soutien logistique indispensable en situation critique.
- En soins généraux : il fluidifie les prises en charge, gère les box, anticipe les besoins des patients et signale toute aggravation.
- En ambulatoire : il collabore avec chirurgiens et internes, assiste pour les plâtres, pansements, préparation de blocs, et s'assure de la prise en charge de la douleur.



- L’U.H.T.C.D est un secteur récent qui accueille jusqu’à huit patients en surveillance rapprochée.

L’aide-soignant, en binôme avec l’IDE, y assure les soins de confort et d’hygiène, poursuit les surveillances cliniques établies en soins généraux, observe l’état du patient et transmet toute évolution.

Il veille également à maintenir le lien avec les familles et à collaborer avec les différents acteurs de l’hôpital pour les examens complémentaires. Ce binôme permet une prise en charge cohérente et réactive.

- L’U.H.C.D est un service assimilé à la médecine, où la durée moyenne de séjour est inférieure à 24 heures.

Les patients sont installés en chambre individuelle et placés sous surveillance en attente d’une décision médicale : hospitalisation, retour à domicile programmé, examens ou avis spécialisés.

L’aide-soignant y assure les surveillances, l’accompagnement et l’observation tout en travaillant en étroite coordination avec l’IDE et le médecin, afin d’adapter la prise en charge en temps réel.



SPECIFICITÉ DE L'U.H.C.D:

Ce service comprend également une salle NRBC dédiée aux situations à risque infectieux (suspicion de tuberculose, SRAS-CoV, etc.), nécessitant des mesures d'isolement strictes.

Dans ce contexte, l'aide-soignant travaille en étroite collaboration avec l'IDE : préparation du matériel, respect rigoureux des protocoles d'hygiène, gestion des EPI, circuit propre/sale, désinfection, surveillance et transmissions.

L'objectif est d'assurer simultanément la sécurité du patient, de l'équipe soignante et de l'environnement.

La connaissance du service est essentielle pour travailler efficacement en équipe pluridisciplinaire.

La collaboration, la communication et la complémentarité des rôles permettent une prise en charge fluide, sécurisée et cohérente.

Ce travail requiert polyvalence, anticipation et calme, même en période de surcharge.



3 - L'ENCADREMENT ET LE TUTORAT

L'aide-soignant n'est pas seulement un soignant : c'est aussi un formateur de terrain.

- Avec les étudiants infirmiers : il participe à leur intégration dès la première année, en binôme avec l'IDE.
- Avec les étudiants ambulanciers : il explique les rouages de l'accueil, les signes d'alerte et les protocoles.



3 - L'ENCADREMENT ET LE TUTORAT

- Avec les étudiants en médecine («Externes») et les «Internes» : il joue un rôle pratique d'intégration, en expliquant l'organisation du service, la gestion et l'utilisation des matériels médicaux et le respect des différents circuits (linges, déchets...)
- Avec les nouveaux AS : il les accompagne pas à pas (par le tutorat ou l'encadrement) et souvent sans doublure formelle, en leur transmettant les bases organisationnelles et le respect des bonnes pratiques.

Dans un environnement où tout va vite, ce tutorat est indispensable pour sécuriser les soins et permettre à chacun de trouver sa place.



4 - LE LIVRET D'ACCUEIL

Afin d'accompagner efficacement les nouveaux professionnels et étudiants, nous avons mis en place un livret d'accueil spécifique aux urgences.

Ce document :

- Présente l'organisation des six secteurs,
- Détaille les protocoles et circuits patients,
- Décrit le rôle de chaque professionnel et les procédures spécifiques,
- Sert de guide pratique pour les nouveaux arrivants, afin de réduire leur appréhension et d'assurer une intégration rapide.

Le livret est un support précieux, car il complète le tutorat humain et garantit une homogénéité dans les pratiques.



5 - UNE EXPERTISE RELATIONNELLE ET HUMAINE

Au-delà des gestes techniques, l'AS est un pilier relationnel :

- Il rassure, accompagne et écoute les patients et leurs proches.
- Il participe à préserver la dignité des patients, même dans des contextes d'attente prolongée.
- Il contribue à désamorcer les tensions grâce à sa présence et sa disponibilité.

Dans un service où l'imprévu est constant, ce rôle relationnel est aussi crucial que les soins.



5 - EN RÉSUMÉ POUR LE SERVICE DES URGENCES

Le rôle de l'aide-soignant aux urgences est bien plus que “conventionnel” : il est polyvalent, technique, organisationnel et pédagogique.

Il a un rôle clef en toute discréption dans l'orchestration d'un service complexe, garantissant la fluidité, la sécurité et le confort des patients. Son action dépasse les soins d'hygiène : il forme, rassure, coordonne et incarne l'âme du service.

Avec des outils comme le livret d'accueil et une forte culture du tutorat, les AS contribuent à faire des urgences un lieu d'efficacité, mais aussi d'humanité.



Le service des

MALADIES INFECTIEUSES

Retour d'expérience d'AS Tuteur et Tutrices dans leur pratique professionnelle au CHU Nord de la Réunion



A.CHANE-KANE/A.L. YAHAMETI/ L.OSNON-
TUTEURS A.S Au CHU NORD

Plan de l'intervention

- 1 - Présentation du service des maladies infectieuses**
- 2 - Le rôle de l'aide-soignant en maladies infectieuses**
- 3 - L'encadrement et le tutorat**
- 4 - La collaboration au service des autres**
- 5 - En résumé**



1 - PRÉSENTATION DU SERVICE DE MALADIES INFECTIEUSES

Le service est une spécialité de médecine où les pathologies peuvent être variées :

- Les maladies pulmonaires (grippe, Covid, les pneumopathies, tuberculoses...)
- Les méningites, zona, varicelle
- Les endocardites
- Les infections urinaires, les pyélonéphrites,
- Les maladies sexuellement transmissibles et différentes autres pathologies (les érysipèles, les escarres, le clostridium, la gale, les spondylodiscites, les leptospiroses, ...)



Cette variété de pathologies nécessite des précautions particulières d'isolement nécessitant des précautions spécifiques :

- Isolement protecteur pour les patients immunodéprimés,
- Isolement contact renforcé pour les patients EvaSan qui viennent de zones à risques ou pour les patients porteurs de BHRe
- Utilisation de produits spécifiques pour les patients atteints de pathologies comme la gale, le clostridium
- Protocoles nouveaux pour les maladies nouvelles comme le Covid, les protocoles BHRe

Cela demande, à l'aide soignant en maladies infectieuses, une grande flexibilité pour maintenir la sécurité des patients en portant une grande attention aux règles d'hygiène.



2 - LE RÔLE DE L'AIDE-SOIGNANT EN MALADIES INFECTIEUSES

Outre les 3 missions encadrant le travail des AS, définies par le législateur dans le référentiel de formation de juin 2021 que nous avons déjà cité en préambule, le rôle de l'A.S dans notre service a pour mission de :

- Tutorer et encadrer les nouveaux arrivants pour faciliter leur acquisition en compétence en veillant à ce que les normes d'hygiène et d'isolement soient respectées drastiquement pour éviter les transmissions croisées mais également pour leur propre sécurité. (AES, ...)
- Veiller à la surveillance clinique des patients en lien avec leur thérapeutique prescrite et leur bonne observance en lien avec l'information et l'éducation dispensée aux patients et leur famille (ex : EPI).



Pour cela nous pouvons nous appuyer sur un livret d'accueil du service et protocoles qui encadrent les différentes activités du service.

Nous devons :

- Surveiller attentivement les effets secondaires liés aux différents types d'antibiotiques donnés aux patients,
- S'assurer que les traitements soient pris aux heures précises et en totalité (traitements antirétroviraux, antibiotiques),
- S'assurer que les perfusions soient toujours fonctionnelles (antibiotiques qui détériorent rapidement les voies veineuses et midline/piccline propres).



D'un autre côté, il nous faut informer le patient sur l'importance de l'observance de ses traitements et l'encourager à nous prévenir en cas de fièvre ou autres réactions après la prise de traitement.

Les familles doivent également respecter les protocoles de visite (nombre de visiteurs, précautions particulières suivant le type d'isolement, pas d'enfant de moins de 15 ans)

L'aide-soignant est généralement le soignant qui est au plus proche du patient et qui arrive à avoir des informations que ce dernier a du mal à dire aux autres professionnels de santé par manque de temps ou par barrière de la langue.



3. L'ENCADREMENT ET LE TUTORAT

Nous accueillons en maladies infectieuses :

- Des élèves aides-soignants, que nous formons sur tout le programme AS
- Des étudiants infirmiers dès la 1ère année, que nous formons aux soins d'hygiène et de confort nécessaires pour valider leur année.
- Des étudiants en médecine, que nous introduisons au contact du patient et de ses problématiques du quotidien.



3. L'ENCADREMENT ET LE TUTORAT

Nous accueillons en maladies infectieuses :

- Des étudiants ambulanciers, que nous formons à la prise des paramètres vitaux, à la synthèse des informations et aux signes d'alerte.
- Des élèves en Bac pro ASSP et des stages de découverte, qui découvrent le monde du travail par ces stages
- Des nouveaux infirmiers qui n'ont pas fait leur formation dans notre établissement et qui n'ont pas appris les mêmes protocoles que nous appliquons au CHU, comme les diplômés de Belgique qui n'ont pas eu le même programme.



4 . COLLABORATION AU SERVICE DES AUTRES

L'A.S est souvent sollicité pour aider différents collègues :

- Les kinésithérapeutes pour les mobilisations de patients (mise au fauteuil, mise en place de corset)
- Les IDE pour les réfections de pansements (VAC, escarres, plaies diabétiques,...) , pour les prélèvements de BK tubage le matin, pour les poses de sondes nasogastriques ou urinaires
- Les médecins ou internes pour poses de midline en chambre ou les ponctions lombaires



4 . COLLABORATION AU SERVICE DES AUTRES

L'A.S est souvent sollicité pour aider différents collègues :

- Les IDE nouvellement diplômés ou étudiants IDE qui découvrent un service de médecine et qui ont peu ou jamais pratiqués certains soins spécifiques.

Notre rôle n'est plus alors d'encadrer mais de conseiller et de rassurer les professionnels sur des soins habituels dans le service.



Nous intervenons également à l'IFAS et à l'IFSI pour les premières années pour les soins de base tels que les toilettes, les désinfections de l'environnement, les gestes de base comme les lavages de mains / utilisation de SHA, les prises de paramètres vitaux, les manutentions.

Nous participons à notre formation continue en participant à des formations tutorats, des simulations faites en collaboration avec des IDE et médecins qui nous permettent de nous mettre en situation de manière plus proche de celle du terrain.

Nous avons également des missions spécifiques comme les sorties de prévention avec notre service de jour, des missions d'encadrement en centre pénitencier pour le début du Covid, ou de dépistage dans le cirque de Mafate.



5 - EN RÉSUMÉ, POUR LE SERVICE DES MALADIES INFECTIEUSES

Notre rôle de tuteur, d'encadrant est essentiel pour faire comprendre le sérieux nécessaire dans la prise en charge de nos patients et leur permettre d'acquérir des bases solides pour se former et éviter de faire des fautes d'hygiène ou de passer à côté de signes d'alerte qui peuvent être vitaux pour le patient.

C'est le regroupement de toutes ses précautions et comportements à avoir qui rendent le rôle de l'aide-soignant primordial dans un service comme celui des maladies infectieuses.

Ce travail se fait « naturellement» dans tous les services de soins mais il est très peu valorisé car difficile à tracer et regroupant divers éléments .



Le Service des

GRANDS BRÛLÉS

Retour d'expérience d'AS Tuteur et Tutrices dans leur pratique professionnelle au CHU Nord de la Réunion



A.CHANE-KANE/A.L. YAHAMETI/ L.OSNON-
TUTEURS A.S Au CHU NORD

PRÉSENTATION DU SERVICE DES GRAND BRÛLÉS

Le service des Grands-Brûlés est une unité spécialisée dans le traitement des patients adulte et adolescent de plus de 50kg souffrant de brûlure du 1er, 2e et 3e degrés .

Ces brûlures peuvent résulter d'accident domestique, d'incendie, d'explosion de brûlure chimique et électrique.

Le service se compose de 4 secteurs différents :

- La consultation
- Le secteur hospitalisation qui se compose de 6 chambres individuelles
 - 2 blocs opératoires
 - 1 salle de réveil



L'équipe paramédicale se compose de:

11 IDE, 11 AS, 1 cadre de santé, 1 secrétaire, 1 psychologue, 1 ergothérapeute, 1 kiné, 1 agent d'entretien

L'équipe médicale se compose de:

3 chirurgiens plastiques adulte, 2 chirurgiens pédiatriques.

* L'équipe d'anesthésie fait partie du personnel du bloc central.

La prise en charge d'un patient brûlé et évaluation de l'étendue des plaies
leurs profondeurs et leurs gravités.



Les traitements spécialisés sont les différents pansements, les excisions et les auto greffes de peau.

Ensuite une rééducation physique est cruciale pour restaurer la mobilité et la force des zones touchées.

Tout au long de l'hospitalisation, un soutien psychologique est mis en place pour l'accompagnement émotionnel et la gestion du stress post traumatique.



LE RÔLE DE L'AIDE-SOIGNANT DANS LE SERVICE DES GRANDS BRULÉS

L'aide-soignant a un rôle crucial dans la prise en charge des patients souffrant de brûlure. C'est souvent le premier point de contact pour les patients.

L'aide-soignant observe et évalue l'état général des patients et signale tout changement significatif à l'équipe médicale.

Les AS ont un rôle essentiel dans le confort, le bien être, l'administration des médicaments peros, la prise de paramètre vitaux, le régime alimentaire, la préparation du matériel stérile au bloc opératoire pour les différentes chirurgies et des pansements dans les autres secteurs.



L'aide-soignant est posté sur chaque secteur d'activité de jour de nuit et d'astreinte en 12h.

JOUR

1 AS En consultation: Réfection de pansement Adulte, Enfant.

1 AS en hospitalisation : Prise en charge du patient hospitalisé

1 AS au bloc opératoire : Réfection du pansement, excision, greffe du patient adulte ou enfant

1 AS salle de réveil: Surveillance du patient adulte ou enfant sortant du bloc opératoire

NUIT

1 AS en hospitalisation : Entrée, Prise en charge du patient hospitalisé

1 AS d'astreinte : Entrée d'un patient brûlé qui nécessite une chirurgie et entrée d'un patient pédiatrique



L'aide-soignant participe à des réunions pluridisciplinaires apportant leur observation et suggestion qui peuvent être crucial pour la prise de décisions clinique.

L'aide-soignant travaille en étroite collaboration avec les infirmiers, les chirurgiens, l'ergothérapeute, le kinésithérapeute, la secrétaire, la psychologue et l'agent hospitalisation pour faciliter la mise en œuvre des plans de soins personnalisés.



L'ENCADREMENT ET LE TUTORAT

L'encadrement et le tutorat dans le domaine des soins aux grands-brûlés sont essentiels pour :

- Assurer une formation adéquate des professionnels et élèves
- Garantir des soins de qualité.

Le tuteur aide-soignant a pour mission d'accompagner, former et encadrer les élèves aides-soignants, les nouveaux professionnels et parfois les internes lors de leur intégration et apprentissage dans les différents secteurs du service des grands-brûlés.

Dans ce cadre, il est pertinent de présenter et d'expliquer l'ensemble du matériel chirurgical utilisé selon les différents types d'interventions.

Il est également important de détailler les dispositifs de pansement, chez l'adulte comme chez l'enfant, qui seront employés tout au long de la prise en charge des brûlures.

Cette présentation facilite l'intégration des nouveaux membres de l'équipe et favorise une compréhension commune des pratiques du service.



RESPONSABILITÉS

- Accompagner et intégrer les stagiaires et nouveaux arrivants dans le service.
- Transmettre les compétences pratiques relatives aux soins d'hygiène, de confort, le matériel et produits utilisé pour les différents pansements et différentes chirurgies, la stérilisation, l'évaluation de l'état clinique de la personne, le bionettoyage des différents secteurs, transmissions ciblés et orale.
- Veiller au respect des protocoles et bonnes pratiques professionnelles.
- Observer, évaluer et guider les apprenants dans l'acquisition de leurs compétences.



RESPONSABILITÉS

- Encourager l'autonomie progressive tout en restant disponible pour répondre aux questions.
- Être un soutien moral en apportant écoute et conseils pour gérer les situations difficiles.
- Participer à la communication entre les membres de l'équipe et les stagiaires.
- Faire remonter les besoins ou difficultés rencontrées par les stagiaires auprès des responsables de formation.



COMMUNICATION ET SOUTIEN

- Écouter les besoins, les inquiétudes et les questions des familles pour les patients adultes mais aussi mineurs car l'hospitalisation se fait à partir d'enfant de 15 ans plus de 50kg
- Informer la famille de manière claire, adaptée et bienveillante sur l'état de santé, les soins prodigués et le suivi.
- Permettre la présence des proches dans le respect des règles du service.



QUALITÉS REQUISES

- Patience, pédagogie et bienveillance.
- Bonne maîtrise des gestes professionnels et savoir-faire.
- Sens de l'organisation.
- Capacité d'écoute et d'observation.
- Esprit d'équipe.

BÉNÉFICES

- Favorise une formation pratique efficace.
- Améliore la qualité des soins à travers une bonne transmission des savoirs.
- Valorise la fonction d'aide-soignant en tant qu'acteur clé de la formation.



EN RÉSUMÉ, POUR LE SERVICE DES GRANDS BRÛLÉS

L'aide-soignant joue un rôle essentiel et indispensable dans le service des grands brûlés. Il est au cœur des soins quotidiens d'hygiène, de confort et de surveillance, contribuant directement à la qualité de vie et au bien-être des patients souvent en situation critique. Grâce à sa proximité avec les patients, il participe non seulement à la prévention des complications, mais aussi à la détection précoce de toute anomalie.

Au sein d'une équipe pluridisciplinaire, l'aide-soignant adapte ses gestes et son attention à la spécificité des brûlures graves, respectant les protocoles stricts du service. Par son écoute, sa disponibilité et son soutien, il apporte aussi un accompagnement humain précieux qui favorise le moral et la réhabilitation des patients.



A.CHANE-KANE/A.L. YAHAMETI/ L.OSNON-
TUTEURS A.S Au CHU NORD

EN RÉSUMÉ, POUR LE SERVICE DES GRANDS BRÛLÉS

Enfin, le rôle de l'aide-soignant dépasse le simple soin technique : il s'inscrit dans une dynamique de formation et de tutorat, transmettant son savoir-faire aux élèves et nouveaux professionnels afin d'assurer une prise en charge optimale et continue.

Ainsi, l'aide-soignant est un acteur clé, à la fois professionnel et humain, au service des patients grands brûlés et de leur parcours de soins.



A.CHANE-KANE/A.L. YAHAMETI/ L.OSNON-
TUTEURS A.S Au CHU NORD

RETOUR D'EXPÉRIENCE D'AS TUTEUR ET TUTRICES DANS LEUR PRATIQUE PROFESSIONNELLE AU CHU NORD DE LA RÉUNION

EN CONCLUSION

LA COLLABORATION DES AIDES-SOIGNANTS DANS TOUTES
SES DIMENSIONS :
TUTEUR, ENCADRANT, ACTEUR DE SOINS
AU SERVICE DE LA CONSTRUCTION DES COMPÉTENCES

A.CHANE-KANE/A.L. YAHAMETI/ L.OSNON-
TUTEURS A.S Au CHU NORD



La collaboration n'est pas qu'au service de la prise en charge du patient de façon directe mais elle s'inscrit aussi dans un partage de compétence exprimée de façon empirique.

**Peu valorisée (peu reconnue), elle demeure indispensable à la construction des compétences des professionnels au service des patients.
Notre expérience met en lumière le travail fourni dans la collaboration soignante qui est un travail « hors format ».**

Les A.S aujourd'hui sont acteurs dans la formation d'autrui.

Hors des sentiers battus, ce travail permet la transmission de valeur soignante essentielle à notre métier.



Cette « transmission » ne se fait pas uniquement entre AS, elle va et s'inscrit dans la facilitation de la construction des compétences d'un ensemble de professionnels de santé.
Elle inclut nécessairement l'encadrement, le tutorat et la collaboration...

Du nouveau médecin qui est perdu dans les protocoles à l'étudiant IDE passant par l'encadrement ponctuel de nouveaux arrivants.



Il est commun de dire que les AS transmettent le savoir « de fond » du service.

Car bien souvent ce dernier est dépeint comme l'«ancien», celui-là même qui symbolise le gardien et le transmetteur des pratiques courantes de son service.

Mais il est aujourd’hui temps de mettre ce travail en lumière et de reconnaître la valeur ajoutée de ces compétences non apprises sur les bancs d'une formation académique mais bien grâce à une pratique courante et un savoir acquis au fil des années par un sens non négligeable de l'observation .

Quelque soit la spécificité des services, les valeurs de l'aide soignante restent identiques.

C'est une composante essentielle à la nature de l'aide-soignante, inscrite au sein même de son ADN de soignante .



*Merci pour votre
attention !*

Avez-vous des questions ?



A.CHANE-KANE/A.L. YAHAMETI/ L.OSNON-
TUTEURS A.S Au CHU NORD