



VALORISER LE RÔLE

Présentation: Julie et Zahia

Groupe ASA: Daniela CARDOSO, Zahia GHAMMIT, Julie LEFEBVRE, Aïcha MOHOU,

Responsable d'Unité: Françoise

GEORGES

Mandat de la Responsable des Soins qui vise à

:

- Favoriser la reconnaissance et la complémentarité des rôles
- Mettre en lumière leurs compétences spécifiques
- Renforcer la coopération dans les équipes de soins

**Et si les
Aides-soignant(-es)
devenaient
visibles ?**



**Une parole, un rôle,
une lumière?**

Le rôle essentiel des ASA au cœur des soins et Accompagnement

Les ASA constituent le **pilier de la qualité des soins**. Ils/Elles assurent le quotidien des patients, veillent à leur **confort** et contribuent directement à leur rétablissement. Leur proximité avec les patients leur donne un rôle **d'observation et de transmissions** essentielles à l'équipe médico-soignante.



Des défis croissants

Face à la **complexification** des parcours de soins et aux exigences accrues, les ASA font face à des défis multiples :

- **Charge de travail** en augmentation constante
- Besoin de **reconnaissance** professionnelle
- **Évolution des compétences**
- Collaboration **interprofessionnelle**

Contexte du Département des Neurosciences Cliniques

Services :

Neurologie générale et vasculaire,
Neurochirurgie,
ORL, Soins intermédiaires de neurologie
neurochirurgie,
Neurorééducation, Ophtalmologie.



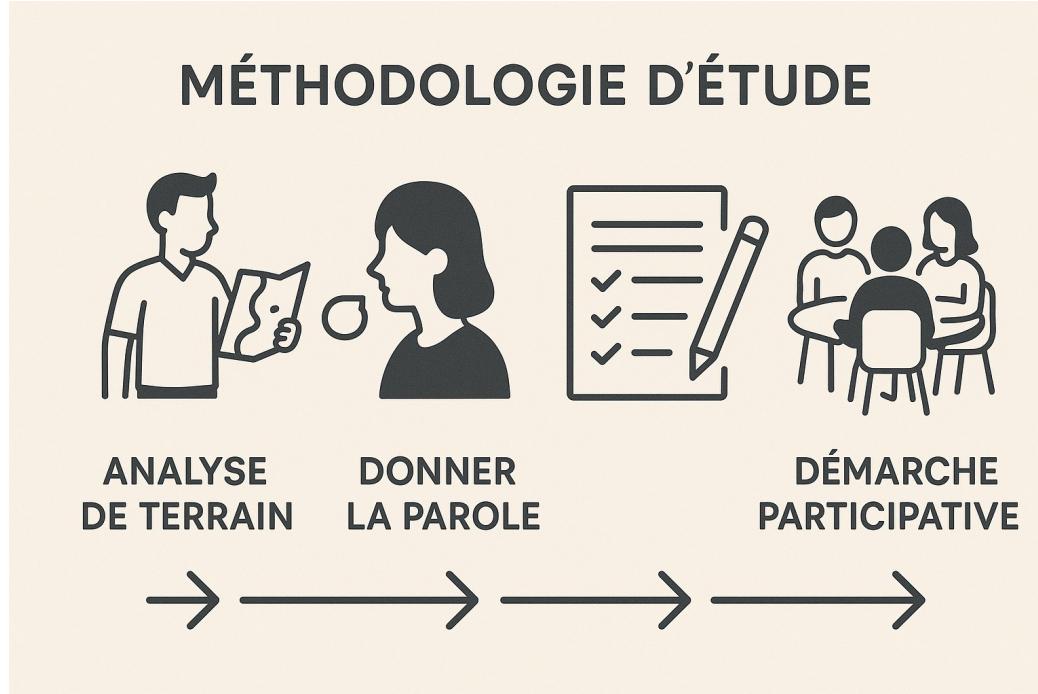
En 2007: arrivée des ASSC
(Assistant en Soins et Santé Communautaire).

2007

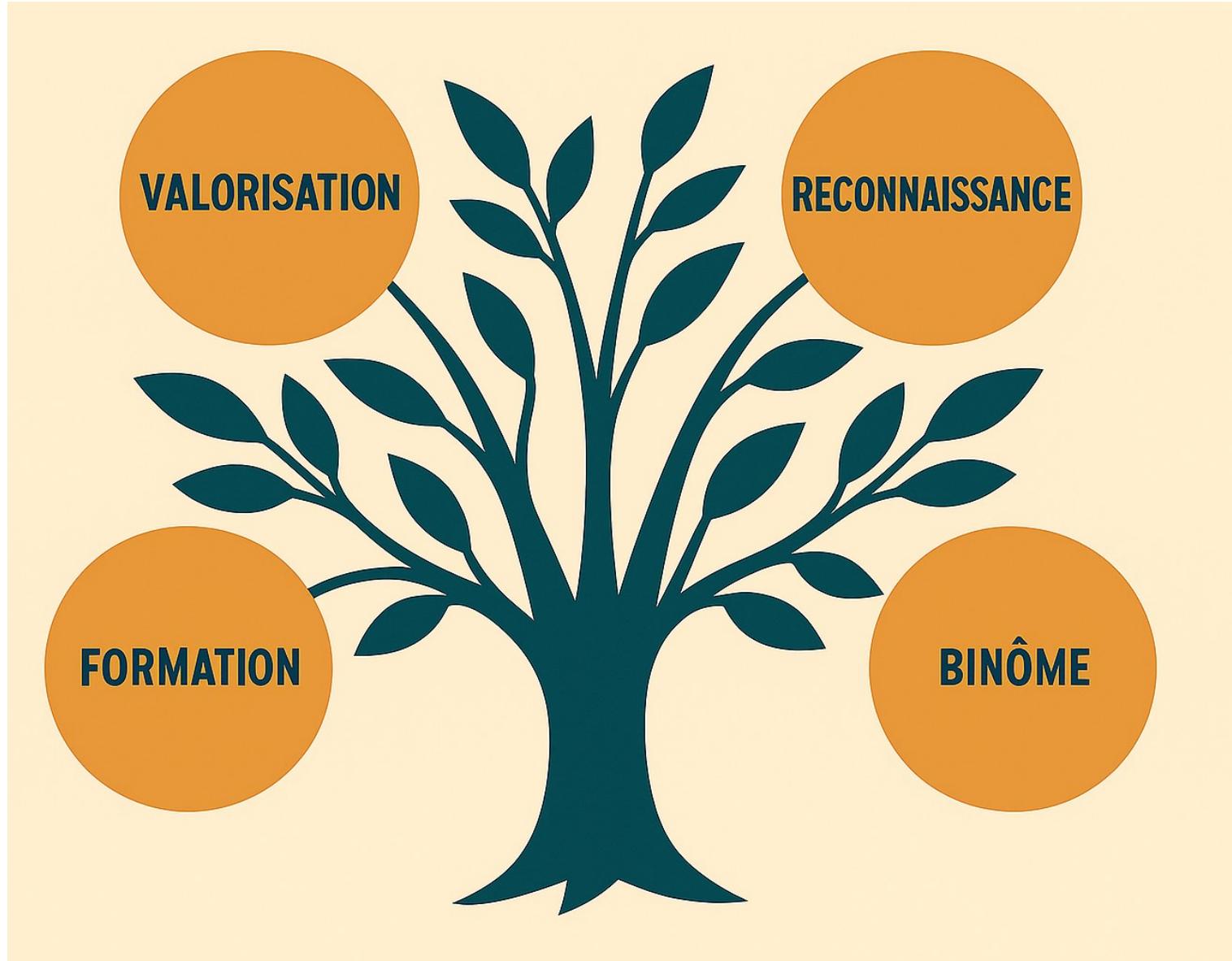
juin 2022

En juin 2022: arrivée des Agents Hôteliers.

Méthodologie



Les différents thèmes identifiés



Premier Pilier : Valorisation



Reconnaissance des compétences

- Mise en lumière de l'expertise relationnelle, de l'observation clinique développée au fil des années d'expérience
- Interaction dans les soins aigus et les soins d'urgence

Visibilité du travail

- Communiquer sur l'impact direct des ASA dans la qualité des soins et le bien-être des patients

Autonomie professionnelle

- Renforcer le champ de compétences propre aux ASA



Verbatim: « Nous avons besoin que notre travail soit reconnu à sa juste valeur pas seulement dans les discours mais dans les actes quotidiens. »

Deuxième pilier : Reconnaissance professionnelle

Les ASA aspirent à une légitimité institutionnelle renforcée.

Propositions identifiées :

- Participer aux réunions NRA (Neurorééducation aigüe), aux colloques Famille et à la visite médicale.
- Présenter le rôle d'ASA et leurs compétences lors d'une séance départementale
- Créer un référentiel de tâches et de responsabilités par unité
- Rendre leur rôle visible lors d'un forum



Troisième pilier : Formation continue

- Participation au programme institutionnel répondant aux nouvelles pratiques de soins
- Création d'une journée de formation ASA pour le département des Neurosciences Cliniques.
- Ateliers théoriques et pratiques selon un programme

La formation n'est pas seulement un outil de montée en compétences, c'est aussi un puissant levier de reconnaissance et de motivation professionnelle.



Temps	Thèmes	Déroulement/activités	Méthode pédagogique	Support/matériel/outils
De 8h à 8h30 (=30min)	Accueil, intro, tour de table, objectif de la journée <i>Inès et Françoise pour accueil et présentation du projet ?</i>	Présentation - de la formatrice et des participants. - des objectifs et du programme de la journée Attentes des participants	Plénière	Flipchart, post-it pour les participants (objectifs)
De 8h30 à 10h (=90min)	Prélèvements de selles et d'urine et rappel des bonnes pratiques (changeement de poches...) <i>Inès A.K.</i>	Réflexion et échange sur les pratiques soignantes dans cette thématique Apport théorique : Rappel limite de rôle Explications des différents types de prélèvements (bandelette ou envoi prélevement par tube) Motifs d'analyses Interventions de soins dans le périmètre de l'ASA Rappel de procédure de soins et de l'acheminement au labo (PNEU)	Plénière Puis atelier pratique avec présentation matériel et pratique du prélèvement	Support PowerPoint, flipchart Matériel de soins (poches, sonde urinaire, seringue etc...)
De 10h à 10h15 (=15min)	Pause			
De 10h15 à 11h30 (=75min)	Prise en soins d'un patient avec plaie <i>ISC plaies ou référentes plaies du D-Neucli</i>	Apport théorique Compréhension des facteurs de risque des plaies de pression Axe de prévention et de soins dans limites de rôle ASA (hydratation, mobilisation, effleurage...) Présentation matériel de soins (ligasano, différences entre les crèmes utilisées : Dexeryl, exipal lipo ou hydro...)	Plénière	Support PowerPoint, flipchart
De 11h30 à 12h (=30min)	DPI+outils collaboratifs (teams, mail) <i>Inès A.-K.</i>	Apport théorique Présentation des outils collaboratifs et de leur importance au niveau professionnel Importance de la traçabilité : transmissions ciblées, interventions de soins, échéancier	Plénière	Support PowerPoint Flipchart
De 12h à 13h (=60min)	PAUSE MERIDIENNE			
De 13h à 13h45 (=45min)	Suite DPI (exercices (ex : faire une TO sur une vignette, changer des interventions sur PS...))	Exercice pratique Rédaction d'une transmission ciblée selon DAR basé sur des vignettes cliniques Choix des interventions de soins (à mettre en place ou à modifier si injustifiées)	Individuel puis échange correctif en groupe	Vignettes imprimées Flipchart
De 13h45 à 14h45 (=60 min)	Positionnement du patient au lit 1 ^{ère} partie avec physio	Chambre des erreurs Patient mal positionné, coussins au mauvais endroit... Puis atelier de positionnement au lit avec rappel des bonnes pratiques par les formateurs ergo	En groupe de 3-4 Puis plénière	Mannequin si possible, coussins, ligasano...
De 14h45 à 15h (=15min)	Pause			
De 15h à 15h45 (=45min)	Suite positionnement installation au fauteuil, moyens auxiliaires etc... 2 ^{ème} partie avec ergo	Atelier de positionnement au fauteuil avec rappel des bonnes pratiques par les formateurs ergo (tablette, coussins mousses cale-pieds etc...)	En groupe de 3-4 Puis plénière	Chaise roulante avec tablette, mousse ergo...
De 15h45 à 16h45 (=60min)	Douleurs et antalgie Référence douleurs D-Neucli ou ISC (<i>Karima Amanzou</i>)	Apport théorique Importance de l'observation soignante avec reconnaissance signes Evaluation et bon outil Techniques non médicamenteuses (<i>puis palier OMS</i>) ?? limite de rôle		PowerPoint, flipchart
De 16h45 à 17h	Clôture et évaluation du cours	Quiz- Récapitulatif- Échanges et autres questions- Questionnaire de satisfaction- Fin de la formation		Learning app ou socrative pour le quiz de fin QR code pour évaluation de la journée

Quatrième pilier : Binôme Infirmier(e)-ASA

Forces du travail en binôme :

- ✓ Complémentarité des compétences et des regards
- ✓ Répartition équilibrée de la charge de travail
- ✓ Amélioration de la continuité des soins
- ✓ Enrichissement mutuel des pratiques
- ✓ Renforcement de la sécurité des patients



Conditions de réussite

- Ecoute et communication fluide et régulière
- Confiance mutuelle
- Respect mutuel des expertises
- Temps dédié à la coordination
- Clarification des rôles et responsabilités

Le binôme infirmier(e)-ASA, quand il fonctionne bien, démultiplie la qualité des soins et l'efficacité de l'équipe tout en valorisant chacune des professions.



Résultats attendus

Pour les ASA

- ❖ “S'enrichir d'idées”
- ❖ Être fier-e de son métier
- ❖ Partager les expériences
- ❖ Définir les rôles et responsabilités

La valorisation des ASA crée un cercle vertueux bénéfique à l'ensemble de l'écosystème hospitalier.



Pour les patients

- ❖ Qualité des soins améliorée
- ❖ Accompagnement renforcé
- ❖ Sécurité optimisée
- ❖ Satisfaction

Pour l'institution

- ❖ Attractivité renforcée,
- ❖ Fidélisation des équipes
- ❖ Performance

Ce projet montre que la valorisation des ASA est une réalité



Prochaines étapes

1. Participation à la journée qualité et à la plénière des soins
2. Participation au forum ASA
3. Création des formations -ateliers
4. Évaluation et pérénisation



L'excellence des soins commence par la reconnaissance de celles et ceux qui les prodiguent

