

# Plan de formation

## Assistant-e en soins et santé communautaire

13 novembre 2008

(Modifications du 30 octobre 2009 et du 1<sup>er</sup> juillet 2011)

A	Définition de la profession et profil de compétences	2
B	Catalogue des descriptions de situations	5
C	Construction du curriculum	52
D	Procédure de qualification	54
E	Organisation, répartition et durée des cours interentreprises	56
F	Formation initiale raccourcie pour adultes	58
G	Approbation et entrée en vigueur	61
H	Annexe : Guide pour le travail pratique individuel (TPI), élément de la procédure de qualification d'assistant-e en soins et santé communautaire CFC	65

# A Définition de la profession et profil de compétences

## 1. Dénomination de la profession

La dénomination de la profession est «Assistante en soins et santé communautaire CFC» / «Assistant en soins et santé communautaire CFC». Son abréviation est ASSC.

## 2. Définition de la profession

L'assistant-e en soins et santé communautaire soigne et accompagne des client-e-s dans des institutions de la santé et du social, en mode hospitalier comme en ambulatoire. Dans ce cadre, il/elle exécute également des actes médico-techniques.

L'assistant-e en soins et santé communautaire soutient le bien-être physique, social et psychique des personnes de tous âges dans leur environnement et les aide à organiser les activités quotidiennes.

L'assistant-e en soins et santé communautaire remplit des tâches administratives et logistiques et assure les interfaces avec les différents domaines de prestations.

Dans son quotidien professionnel, l'assistant-e en soins et santé communautaire établit et entretient des relations empreintes de respect avec les client-e-s et oriente ses activités sur leurs besoins. Il/elle les considère en tant qu'individus ayant leur système de valeurs propre.

L'assistant-e en soins et santé communautaire fournit des prestations dans les limites de ses compétences, des conditions cadres légales et des réglementations spécifiques de l'institution où il/elle travaille.

## 3. Profil de compétences

### **Activité professionnelle centrée sur les client-e-s et leurs proches, ainsi que sur le contexte social et culturel.**

Dans ses activités professionnelles, l'assistant-e en soins et santé communautaire établit et entretient des relations empreintes de respect avec les client-e-s et leurs proches tout en gardant la distance professionnelle nécessaire. Il/elle développe sciemment ces relations et est en mesure d'y mettre un terme.

L'assistant-e en soins et santé communautaire oriente son action sur les besoins des client-e-s et soutient leurs proches. Il/elle observe des principes éthiques.

L'assistant-e en soins et santé communautaire considère les client-e-s en tant qu'individus ayant leur propre système de valeurs. Avec empathie, estime et respect, il/elle prend en compte leurs besoins individuels, sociaux et culturels qu'il/elle intègre dans le déroulement de la journée.

## **Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire**

### **Hygiène et sécurité**

L'assistant-e en soins et santé communautaire applique des mesures d'hygiène adaptées à son lieu de travail, à l'environnement et à la situation des client-e-s; il/elle favorise ainsi l'hygiène et la sécurité de l'environnement des client-e-s en tenant compte de leurs besoins fondamentaux.

Il/elle participe également à des mesures visant la sécurité au travail et la protection de la santé.

### **Soins et assistance**

L'assistant-e en soins et santé communautaire prodigue des soins adaptés aux besoins et à la situation des client-e-s. Il/elle exécute les prestations de soins et d'assistance sur la base du processus de soins. Il/elle documente son travail.

### **Actes médico-techniques**

L'assistant-e en soins et santé communautaire effectue auprès des client-e-s les actes médico-techniques qui lui sont délégués.

### **Situations de crise et urgences**

L'assistant-e en soins et santé communautaire reconnaît les situations d'urgence et assure les premiers secours. Il/elle participe à la gestion des situations de crise.

### **Prévention et entretien des ressources**

L'assistant-e en soins et santé communautaire applique des mesures de promotion de la santé, de maintien de la qualité de vie et de prévention. Pour ce faire, il/elle tient compte du potentiel de santé et des ressources des client-e-s, les exploite dans son action et favorise leur développement.

### **Organisation de la vie quotidienne**

L'assistant-e en soins et santé communautaire soutient les client-e-s dans l'organisation de leur vie quotidienne. Il/elle les instruit et associe l'entourage à l'organisation de la vie quotidienne.

### **Alimentation**

L'assistant-e en soins et santé communautaire soutient les client-e-s en matière d'alimentation et agit en fonction de la situation.

### **Habillement et linge**

L'assistante en soins et santé communautaire s'assure que les client-e-s soient habillés de manière adéquate, en tenant compte du climat et de leurs habitudes. Il/elle s'assure qu'ils disposent de linge propre.

### **Activités domestiques**

L'assistant-e en soins et santé communautaire soutient les client-e-s dans leurs activités domestiques quotidiennes et dans l'entretien du linge. Si nécessaire, il/elle assume des tâches d'entretien dans des ménages individuels ou collectifs.

### Administration

L'assistant-e en soins et santé communautaire effectue des travaux administratifs liés à son domaine d'activité en utilisant les logiciels et les techniques d'information spécifiques à la branche.

Il/elle documente son travail.

### Logistique

L'assistant-e en soins et santé communautaire exécute les tâches logistiques liées à son domaine d'activités et utilise les ressources matérielles de manière ciblée et économique tout en veillant à préserver l'environnement. Il/elle procède à l'élimination conformément aux réglementations légales, organisationnelles et écologiques en vigueur.

L'assistant-e en soins et santé communautaire tient les appareils et le mobilier prêts à l'emploi et informe les services compétents des éventuels dérangements ou défauts.

### Organisation du travail

L'assistant-e en soins et santé communautaire est capable de planifier, d'organiser et d'exécuter les tâches déléguées ainsi que d'évaluer les objectifs, les processus et les moyens nécessaires; il/elle peut également fixer des priorités lors de situations imprévues.

Il/elle observe les situations et est capable d'identifier les changements et d'en informer l'organe et/ou les personnes responsables.

Il/elle transmet les informations importantes de manière appropriée et à qui de droit.

### L'assistant-e en soins et santé communautaire en tant que personne en formation et professionnel-le

L'assistant-e en soins et santé communautaire travaille au sein d'une équipe interdisciplinaire où il/elle collabore avec différents professionnels. Il/elle s'évalue parallèlement, porte un regard critique sur son travail et modifie en conséquence son attitude et ses actions.

L'assistant-e en soins et santé communautaire connaît son propre domaine de compétences et accomplit ses tâches dans le cadre défini par l'équipe interdisciplinaire dont il/elle fait partie. Il/elle est capable de décider quand il/elle doit faire appel à la personne responsable.

L'assistant-e en soins et santé communautaire est conscient-e de ses capacités et est responsable de son apprentissage et de sa formation continue.

## B Catalogue des descriptions de situations

Domaine de compétences	Activité professionnelle centrée sur les client-e-s et leurs proches, ainsi que sur le contexte social et culturel.	1.1
Compétence	Il/elle établit et entretient des rapports empreints de respect dans l'environnement professionnel.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>L'assistante en soins et santé communautaire Tanja Berger soigne pour la première fois Mme Stamm, âgée de 40 ans. Elle se présente chez elle en déclinant son nom et sa fonction et lui explique qu'elle est sa référente ce jour-là.</p> <p>Tanja Berger demande à Mme Stamm si elle a bien dormi. Celle-ci sourit et lui répond que la nuit a été délassante, comme cela n'a pas été le cas depuis longtemps, et qu'elle se sent reposée.</p> <p>Mme Stamm peut prendre son petit-déjeuner au lit ou à la table.</p> <p>Tanja Berger lui demande ce qu'elle choisit et Mme Stamm décide de le prendre au lit.</p> <p>Après le petit-déjeuner, Mme Stamm aimerait prendre une douche. Comme elle est encore faible et qu'elle a du mal à se tenir sur ses jambes, elle a besoin de l'aide de Tanja Berger. Pendant le petit-déjeuner, Tanja Berger va se renseigner sur l'occupation du local de douche et informe Mme Stamm du moment où il se libère.</p> <p>Mme Stamm est contente de disposer d'encore un peu de temps pour se reposer avant d'aller prendre sa douche.</p>
Famille de situations	<p>Toutes les interactions entre l'assistant-e en soins et santé communautaire et les client-e-s de tous âges, de toutes religions et de toutes cultures.</p> <p>Compétence élémentaire et transversale de l'assistant-e en soins et santé communautaire, qui s'applique dans l'ensemble des situations professionnelles.</p>
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Chartes institutionnelles</li> <li>• Normes de comportement</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Système de documentation</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît son rôle en tant que professionnel-le</li> <li>• Connaît la situation des client-e-s</li> <li>• Connaît l'importance de la documentation des soins</li> <li>• Connaît les fondements de la communication</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Instaure la confiance</li> <li>• Etablit des relations professionnelles avec les client-e-s et entretient le processus relationnel</li> <li>• Etablit des relations professionnelles avec les proches et les entretient</li> <li>• Communique de manière claire, compréhensible et adaptée à la situation</li> <li>• Respecte les normes de comportement</li> <li>• Utilise les sources d'information à sa disposition pour saisir la situation des client-e-s</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prend en considération les demandes et les besoins des client-e-s</li> <li>• Respecte les cultures, les religions et l'âge des client-e-s</li> <li>• Fait preuve d'empathie à l'égard des client-e-s</li> </ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Activité professionnelle centrée sur les client-e-s et leurs proches, ainsi que sur le contexte social et culturel.	1.2
Compétence	Il/elle collabore avec les proches des client-e-s et les soutient.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>L'assistante en soins et santé communautaire Ruth Bühler s'occupe de M. Müller, 86 ans. En raison d'une pneumonie, M. Müller présente un état général critique.</p> <p>Son épouse exprime le désir de passer la nuit auprès de lui. Ruth Bühler discute avec elle de ses besoins en lien avec son sommeil et son alimentation et lui indique les possibilités du service à cet égard.</p> <p>Après l'entretien, elle lui installe un lit et lui montre où elle peut se préparer du café et du thé. Elle lui présente aussi la carte des menus, pour qu'elle puisse se commander un repas du soir. Mme Müller est soulagée de pouvoir ainsi contribuer à soutenir son mari également la nuit.</p>
Famille de situations	Toutes les situations relationnelles impliquant la collaboration avec des proches des client-e-s, quels que soient leur culture, leur religion ou leur âge.
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Chartes institutionnelles</li> <li>• Directives sur les prestations complémentaires du service</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Offres de prestations propres à l'institution</li> <li>• Offres de soutien à des tiers</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît les offres de prestations propres à l'institution</li> <li>• Connaît les autres offres de soutien</li> <li>• Reconnaît l'importance des proches pour les client-e-s</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Communique de manière claire, compréhensible et adaptée à la situation</li> <li>• Etablit des relations professionnelles avec les proches des client-e-s et les entretient</li> <li>• Tire parti de l'entourage des client-e-s et de ses ressources</li> <li>• Permet aux client-e-s de maintenir et de créer des contacts sociaux</li> <li>• Organise les offres de prestations et de soutien pour les proches</li> <li>• Collabore avec d'autres services</li> <li>• Instruit les proches</li> <li>• Assume sa responsabilité dans la collaboration avec les proches</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Répond aux préoccupations et aux besoins des proches des client-e-s</li> <li>• Respecte les cultures, les religions et l'âge des client-e-s</li> <li>• Aborde les client-e-s avec attention et estime</li> <li>• Fait preuve de disponibilité et de souplesse</li> </ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Activité professionnelle centrée sur les client-e-s et leurs proches, ainsi que sur le contexte social et culturel.	1.3
Compétence	Il/elle observe les situations, reconnaît les changements et en informe les personnes ou services compétents.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>Son immobilité croissante a rendu Mme Tobler, 84 ans, tributaire d'un fauteuil roulant, dans lequel elle passe ses journées. Elle est mobilisée une fois par jour à l'aide d'une table de verticalisation.</p> <p>Continuellement en position assise, elle présente un risque d'escarre au siège, dû à la compression des tissus.</p> <p>Benno Kern, assistant en soins et santé communautaire, fait partie de l'équipe de soins et il est ce jour-là responsable des soins de Mme Tobler. Il sait qu'une observation minutieuse et régulière de la peau est très importante chez cette cliente. En lui prodiguant les soins corporels, il remarque une tache rouge sur le siège. Il examine plus minutieusement cet endroit pour rechercher d'autres points de pression ou lésions de la peau. Il propose à la cliente de rester couchée sur le côté pendant une heure afin de pouvoir examiner l'évolution de la rougeur après ce laps de temps.</p> <p>Benno Kern consigne ses observations et discute avec l'équipe médicale des modifications à apporter au plan de soins.</p>
Famille de situations	Toutes les situations dans lesquelles des observations et perceptions de changements trouvent une application.
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Règles et méthodes de documentation</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Système d'information de l'institution</li> <li>• Système de documentation</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît les modèles d'observation et de perception</li> <li>• Connaît les bases de la documentation</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Observe et reconnaît les changements</li> <li>• Décrit les changements et les documente en utilisant la terminologie adéquate</li> <li>• Recueille et utilise les ressources</li> <li>• Transmet ses observations et informations aux personnes ou services compétents</li> <li>• Informe les client-e-s des observations faites et des interventions à mettre en œuvre</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Protège l'intimité</li> </ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de Compétences	Activité professionnelle centrée sur les client-e-s et leurs proches, ainsi que sur le contexte social et culturel.	1.4
Compétence	Il/elle adapte ses activités au lieu de vie des client-e-s en tenant compte de leur âge, de leurs habitudes, de leur culture et de leur religion.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>L'assistante en soins et santé communautaire Sabine Hirt soigne Mme Tropovic à son domicile. Avant d'entrer dans la maison, Sabine Hirt ôte ses chaussures. Comme les pantoufles ne sont pas autorisées non plus, elle met des chaussettes antidérapantes, afin de ne pas risquer de glisser en donnant les soins.</p> <p>Sabine Hirt aide Mme Tropovic dans ses soins corporels. Celle-ci ne veut pas de gant de toilette pour les soins du visage, elle préfère l'eau courante. Sabine Hirt effectue ensuite l'entretien de l'appartement.</p> <p>Mme Tropovic ne parle pas français, mais sa soeur est présente pour traduire. Sabine Hirt informe cette dernière que Mme Tropovic va mieux et que les passages des soignants pourront être espacés dès la semaine suivante. Sabine Hirt est chargée de convenir avec Mme Tropovic des prochaines visites.</p> <p>La soeur de Mme Tropovic demande à Sabine Hirt de prendre contact avec M. Tropovic pour fixer les dates, qu'elles ne peuvent pas décider sans lui.</p> <p>Sabine Hirt demande le numéro de téléphone, appelle M. Tropovic et convient avec lui de nouvelles dates pour les soins.</p>
Famille de situations	Toutes les situations dans lesquelles il faut tenir compte des ressources, de la personnalité, de l'âge, de la culture et de la religion des client-e-s.
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principes éthiques</li> <li>• Chartes institutionnelles</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Système de documentation</li> <li>• Services spécialisés</li> <li>• Matériel d'information</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît les cultures et les religions</li> <li>• Connaît les motifs de la migration</li> <li>• Connaît les valeurs et les normes fondamentales des cultures/religions concernées</li> <li>• Connaît les services spécialisés</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tient compte des habitudes culturelles et religieuses dans ses prestations de soins et d'assistance</li> <li>• Communique de manière claire, compréhensible et adaptée à la situation</li> <li>• Agit avec souplesse</li> <li>• Se procure des informations auprès des personnes ou services spécialisés et les utilise</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fait preuve d'ouverture et d'estime à l'égard des client-e-s ayant des cultures et des habitudes de vie diverses</li> <li>• Respecte les cultures, les religions et l'âge des client-e-s</li> </ul>



## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Hygiène et sécurité	2.1
Compétence	Il/elle observe une hygiène des mains irréprochable et se conforme aux règles de sécurité au travail	

Élément	Texte
Situation typique	<p>L'assistante en soins et santé communautaire Anna Schulz s'occupe de Mme Giger, 75 ans, qui a subi une hystérectomie deux jours plus tôt. Durant l'opération, on lui a mis une sonde vésicale. Elle est affaiblie et ne peut pas effectuer elle-même ses soins d'hygiène. Anna Schulz se renseigne dans la documentation des soins sur les mesures à prendre à cet égard. Elle se rend ensuite auprès de Mme Giger et lui demande si elle peut lui faire la toilette intime. Mme Giger consent.</p> <p>Anna Schulz prépare le matériel nécessaire. Dans la préparation et l'exécution du soin, elle applique les règles d'hygiène de l'institution. Elle aménage l'emplacement de façon à pouvoir travailler en ménageant son dos. Elle se lave et se désinfecte les mains, enfille des gants pour les soins intimes et utilise les lavettes à usage unique. Tout au long du soin, elle protège l'intimité de Mme Giger et lui demande régulièrement si tout va bien. Quand elle a terminé, elle nettoie la cuvette, range ou élimine le matériel utilisé selon les directives et règles d'hygiène de l'institution.</p>
Famille de situations	<p>Toutes situations exigeant une hygiène des mains et du matériel irréprochable ainsi que le port de vêtements de travail et de protection et où il s'agit de préserver l'environnement.</p> <p>Protection contre les maladies professionnelles</p> <p>Interruption de la chaîne infectieuse</p> <p>Sécurité au travail et organisation du travail</p>
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prescriptions légales et recommandations relatives à la sécurité au travail, à la protection de la santé et à la préservation de l'environnement</li> <li>• Directives relatives à l'hygiène</li> <li>• Directives sur l'élimination du matériel</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Moyens de désinfection</li> <li>• Gants, masque, habits et lunettes de protection</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît le diagnostic infirmier «Risque d'infection»</li> <li>• Connaît les propriétés des microorganismes et le mode de transmission des germes</li> <li>• Connaît les principes de l'hygiène hospitalière et de l'hygiène individuelle</li> <li>• Connaît les voies de contamination</li> <li>• Connaît les différences entre nettoyage, désinfection et stérilisation</li> <li>• Connaît les maladies infectieuses les plus fréquentes et les interventions de soins qu'elles nécessitent</li> <li>• Connaît les principes de l'hygiène environnementale</li> <li>• Connaît les principes de l'hygiène au travail et de l'hygiène sociale</li> <li>• Connaît les répercussions de l'isolement pour les client-e-s, leur entourage et pour soi-même</li> <li>• Connaît les méthodes d'instruction et de réflexion</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respecte les règles d'hygiène</li> <li>• Utilise les produits de désinfection</li> <li>• Reconnaît les besoins particuliers de sécurité et l'insécurité des client-e-s et agit de manière adéquate</li> <li>• Participe aux mesures d'isolement</li> <li>• Reconnaît les risques de transmission des germes et les prévient</li> <li>• Se procure les informations et les connaissances nécessaires pour éviter des erreurs dans les soins</li> <li>• Élimine les déchets selon les prescriptions d'hygiène</li> <li>• Reconnaît les erreurs et les communique de manière compréhensible et sans délai</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fait preuve d'estime et protège l'intimité</li> <li>• Est conscient-e de l'importance des mesures d'hygiène</li> <li>• Reconnaît ses erreurs et en fait part à l'équipe</li> </ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Soins et assistance	3.1
Compétence	Il/elle prodigue les soins nécessaires en fonction de la situation, conformément à la planification des soins établie et en tenant compte des habitudes spécifiques à l'âge, à la culture et à la religion.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>L'assistante en soins et santé communautaire Renate Bell s'occupe ce jour-là de la jeune Albanaise Mirza Rudani, 16 ans. Renate Bell consulte la documentation des soins: la jeune fille s'est cassé les deux bras dans un accident de bicyclette et a besoin d'aide pour de nombreuses activités de la vie quotidienne. Cette situation est tout à fait inhabituelle et lui est très pénible. Elle porte le voile durant la journée et désire être soignée par une femme. Vers 11 heures 30, le chariot des repas arrive dans le service. Avec ses collègues, Renate Bell distribue les plateaux. Elle aide ensuite Mirza Rudani à se préparer pour le repas. Elle l'aide à s'habiller et à se mobiliser et lui demande ce qu'elle désire boire. Elle contrôle ensuite si le repas correspond aux règles culturelles de Mirza Rudani. Lorsque tout est prêt, Renate Bell s'assied à table avec elle et lui donne à manger. Elle s'assure aussi que Mirza Rudani prenne ses médicaments conformément aux prescriptions.</p> <p>Comme elles se connaissent depuis quelques jours déjà, il leur est facile de trouver un terrain de discussion et il leur arrive de rire ensemble de cette situation inhabituelle. Après le repas, elles se rendent toutes les deux au lavabo et Renate Bell brosse les dents de Mirza Rudani.</p>
Famille de situations	Toutes les situations de soins et d'assistance. Les soins et l'assistance sont orientés sur les ressources, la personnalité, l'âge, la culture et la religion des client-e-s et se conforment à la planification établie.
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principes éthiques</li> <li>• Chartes institutionnelles</li> <li>• Règles d'hygiène</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Système de documentation</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît les principes de la psychologie du développement et du travail orienté sur le vécu</li> <li>• Connaît les principes des soins transculturels</li> <li>• Connaît les bases de la documentation</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Communique de manière claire, compréhensible et adaptée à la situation</li> <li>• Oriente son action sur le vécu des client-e-s, la situation du moment du point de vue des soins et des conditions de vie ainsi que sur les besoins de soutien et les ressources</li> <li>• Encourage l'autonomie des client-e-s</li> <li>• Se conforme à la planification des soins et consigne les soins et l'assistance apportés</li> <li>• Etablit et entretient des relations professionnelles avec les client-e-s</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prête attention aux demandes et aux besoins des client-e-s</li> <li>• Respecte les cultures, les religions et l'âge des client-e-s</li> <li>• Protège l'intimité</li> </ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Soins et assistance	3.2
Compétence	Il/elle favorise l'autonomie des client-e-s dans les soins corporels, les instruit à cet égard ou effectue personnellement les soins.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>M. Meier, 87 ans, est momentanément alité et a besoin d'aide pour ses soins corporels. L'assistante en soins et santé communautaire Sabine Seiler est chargée d'effectuer sa toilette au lit, de faire son lit et de l'installer correctement.</p> <p>Après s'être informée de la situation dans la documentation des soins, Sabine Seiler propose à M. Meier ses affaires pour se brosser les dents. Pendant qu'il le fait, elle prépare tout le matériel nécessaire à la toilette. Elle se renseigne sur la température de l'eau désirée et sur ses produits de soins préférés.</p> <p>M. Meier se lave lui-même le visage et le haut du corps. Sabine Seiler continue ensuite la toilette. Pour pouvoir lui laver le dos et le siège, elle doit le tourner sur le côté avec l'aide d'une collègue. Elle profite de ces soins pour observer l'état de sa peau, en particulier au dos, au siège et aux talons. Les deux assistantes mettent ensuite un drap propre et retournent M. Meier sur le dos. Sabine Seiler poursuit la toilette, elle lave les jambes et fait la toilette intime. Finalement, elle arrange les coussins et installe M. Meier confortablement. Après un instant de repos, M. Meier se rase avec son rasoir électrique.</p> <p>Sabine Seiler nettoie le matériel et le range, puis aère la chambre. Avant de sortir, elle vérifie que M. Meier ait la sonnette, le téléphone et les boissons à portée de main. Elle note ensuite les interventions de soins réalisées, l'autonomie du client et les observations de la peau dans les documents de soins.</p>
Famille de situations	Toutes les situations en rapport avec les soins corporels des client-e-s (douche, bain, toilette au lavabo, soins de bouche, soins de la barbe, des cheveux, des ongles, du nez, des yeux, des oreilles, bain de pieds, toilette intime).
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Règles d'hygiène</li> <li>• Standards de soins d'hygiène</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Système de documentation</li> <li>• Concept de mobilité</li> <li>• Matériel pour soins corporels</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît la planification des soins</li> <li>• Connaît les principes des soins de la peau</li> <li>• Connaît l'anatomie/physiologie de la peau, des organes sensoriels, de la bouche et des dents</li> <li>• Connaît les tableaux cliniques du psoriasis, des mycoses, du muguet et des allergies</li> <li>• Connaît le diagnostic infirmier «Déficit de soins corporels: se laver / effectuer des soins d'hygiène»</li> <li>• Connaît les modèles d'observation et de perception</li> <li>• Connaît les bases de la documentation</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Emploie le matériel à disposition</li> <li>• Évalue le besoin de soutien des client-e-s en fonction de la situation</li> <li>• Incite les client-e-s à conserver la plus grande autonomie possible, les encourage et les guide dans cette voie</li> <li>• Reconnaît, utilise et soutient les ressources des client-e-s</li> <li>• Garantit la sécurité des client-e-s</li> <li>• Exécute les techniques de soins corporels en veillant à garder un contact physique professionnel</li> <li>• Stimule ou, au contraire, calme les client-e-s et observe l'efficacité des mesures prises</li> <li>• Observe la peau et sait reconnaître et décrire une peau normale et une peau altérée</li> <li>• Décrit ses observations et les documente en utilisant la terminologie professionnelle</li> <li>• Couche et installe les client-e-s immobilisés</li> <li>• Nettoie le matériel et élimine ce qui doit l'être</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respecte les demandes et besoins des client-e-s</li> <li>• Entretient des contacts empreints d'estime avec les client-e-s</li> <li>• Protège l'intimité</li> </ul>

Domaine de compétences	Soins et assistance	3.3
Compétence	Il/elle préserve et encourage la mobilité des client-e-s, les guide et procède à des positionnements, des mobilisations et des transferts.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>M. Traber, 65 ans, souffre de polyarthrite rhumatoïde depuis de longues années. Entravé dans sa mobilité, il a trébuché au bord du trottoir et s'est cassé la cheville droite, deux côtes et l'avant-bras droit; il présente aussi des éraflures au visage.</p> <p>La cheville a été opérée trois jours auparavant et la fracture de l'avant-bras traitée. M. Traber porte un plâtre à ces deux extrémités.</p> <p>L'assistante en soins et santé communautaire Sandra Frei demande à M. Traber si la sieste lui a été bénéfique et si sa position est encore confortable. M. Traber répond qu'il a bien dormi, mais qu'il est content de pouvoir se lever. Sandra Frei l'aide à s'habiller. Elle pose ensuite le soulier gauche à côté du lit et le fauteuil roulant dans la bonne position et le bloque par mesure de sécurité. Elle mobilise et transfère M. Traber dans le fauteuil roulant selon les principes de la kinesthésie. M. Traber participe au transfert dans la mesure de ses moyens en suivant les instructions de Sandra Frei.</p> <p>Après le transfert, Sandra Frei contrôle la position de M. Traber et s'enquiert de son confort. M. Traber souhaite que sa jambe droite soit mieux placée. Après avoir effectué le changement, Sandra Frei le conduit à la salle de séjour. Elle place la sonnette à sa portée et lui propose une boisson.</p>
Famille de situations	Maintien et soutien de la mobilité de client-e-s de tous âges par des positionnements, des mobilisations et des transferts
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principes de kinesthésie</li> <li>• Standards de mobilisation</li> <li>• Standards de positionnement</li> <li>• Mesures de prévention des chutes</li> <li>• Mesures de prévention des escarres</li> <li>• Standards de prophylaxie des thromboses</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lit d'hôpital</li> <li>• Matériel de positionnement</li> <li>• Fauteuil roulant</li> <li>• Déambulateur</li> <li>• Moyens auxiliaires pour le transfert et la prévention des chutes</li> <li>• Protecteur de hanches</li> <li>• Protocole de positionnement et de mobilisation</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît l'anatomie et la physiologie de l'appareil locomoteur</li> <li>• Connaît le déroulement des mouvements et la position physiologique du corps</li> <li>• Connaît l'anatomie et la physiologie du sang, de même que la coagulation sanguine</li> <li>• Connaît les fractures et les processus de guérison, ainsi que les interventions de soins correspondantes</li> <li>• Connaît les traitements chirurgicaux et conservateurs des fractures</li> <li>• Connaît les causes et les conséquences d'une thrombose</li> <li>• Connaît les diagnostics infirmiers «Mobilité physique réduite», «Difficulté à la marche», «Image corporelle perturbée» et «Risque de chute»</li> <li>• Connaît le tableau clinique de l'arthrose, de l'arthrite et de la goutte ainsi que les interventions de soins à mettre en œuvre dans ces cas</li> <li>• Connaît les conséquences de l'immobilité et les interventions de soins adéquates</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Applique les principes de kinesthésie</li> <li>• Applique les mesures de prophylaxie des contractures</li> <li>• Applique les mesures de prophylaxie des escarres</li> <li>• Applique les mesures de prophylaxie des thromboses</li> <li>• Positionne, mobilise et transfère les client-e-s de manière sûre, confortable et physiologique</li> <li>• Prend en compte les ressources des client-e-s et travaille en ménageant son dos</li> <li>• Reconnaît les risques potentiels de chutes et applique les mesures de prévention indiquées</li> </ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Applique les mesures de sécurité</li><li>• Effectue l'entraînement à la marche avec les client-e-s selon le protocole établi, au besoin sollicite l'aide de personnel spécialisé</li><li>• Examine la sensibilité, la température et la couleur de la peau des extrémités plâtrées et s'enquiert des éventuelles douleurs</li><li>• Oriente son action sur les besoins de soutien et les ressources</li><li>• Instruit les client-e-s afin qu'ils conservent ou retrouvent la plus grande autonomie possible</li><li>• Décrit ses observations et les documente en utilisant la terminologie professionnelle</li><li>• Utilise les moyens auxiliaires de façon adaptée à la situation</li><li>• Reconnaît ses propres limites et sollicite de l'aide au besoin</li></ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"><li>• Prend en considération les besoins de sécurité et d'autonomie des client-e-s</li></ul>

Domaine de compétences	Soins et assistance	3.4
Compétence	Il/elle soutient les client-e-s lors de l'élimination.	
Élément	Texte	
Situation typique	<p>M. Peter, 78 ans, est hospitalisé depuis trois jours suite à une chute. On a diagnostiqué une fracture du col du fémur droit, qui a nécessité une opération. M. Peter est un homme calme et discret.</p> <p>L'assistante en soins et santé communautaire Anja Koller s'occupe de lui. Les trois premiers jours, il n'avait aucun problème d'incontinence. Il appelait à temps et les soignant-e-s pouvaient sans problème lui donner l'urinal ou l'accompagner aux toilettes. Il s'excusait de leur donner tant de peine. Le troisième jour, lorsque Anja Koller a voulu l'aider à s'installer dans son lit, elle a remarqué qu'il était mouillé. Cela s'est reproduit le jour suivant. M. Peter ne peut pas dire ce qui s'est passé. Son épouse a dit à l'infirmière qu'elle trouvait son mari plus confus qu'avant l'opération.</p> <p>L'équipe de soins décide d'observer la situation et de tenir un protocole des mictions durant les trois jours suivants. Anja Koller est chargée de préparer le matériel d'incontinence approprié. M. Peter doit se sentir à l'aise avec ces moyens auxiliaires et ne pas être gêné dans ses mouvements.</p> <p>L'objectif principal des soins est que M. Peter puisse rester continent le plus longtemps possible au long de la journée. Comme mesure de soins, il est convenu que M. Peter se rende aux toilettes toutes les deux heures, indépendamment du fait qu'il éprouve le besoin d'uriner ou non. Durant la nuit, on doit le réveiller à quatre heures et l'accompagner aux toilettes.</p> <p>On informe M. Peter des interventions prévues. Il boit suffisamment et Anja Koller planifie une répartition régulière des quantités de boissons sur la journée.</p>	
Famille de situations	<p>Soins et assistance des client-e-s de tous âges et de toutes cultures souffrant de problèmes d'élimination divers</p> <p>Soins intimes à des client-e-s porteurs de sondes vésicales à demeure</p>	
Élément	Texte	
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Standards de soins</li> <li>• Règles d'hygiène</li> <li>• Principes éthiques</li> <li>• Droits des patients</li> </ul>	
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Système de documentation</li> <li>• Matériel d'incontinence</li> <li>• Equipe de soins</li> <li>• Conseils en matière d'incontinence</li> </ul>	
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît l'anatomie et la physiologie des organes d'élimination</li> <li>• Connaît les diagnostics infirmiers («Déficit de soins corporels: utilisation des toilettes»), «Élimination urinaire altérée», «Incontinence fécale», «Diarrhée» et «Constipation»</li> <li>• Connaît les signes cliniques de la constipation, de la diarrhée, de l'infection urinaire et de l'insuffisance rénale</li> <li>• Connaît les principes des soins d'incontinence et les interventions de soins appropriées</li> </ul>	
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soutient les client-e-s dans l'utilisation autonome des toilettes</li> <li>• Utilise les moyens auxiliaires requis en fonction de la situation</li> <li>• Choisit les produits de nature à gérer l'incontinence</li> <li>• Applique ces produits dans les règles de l'art</li> <li>• Met en place et retire une sonde vésicale transurétrale</li> <li>• Observe les règles en relation avec le système d'élimination urinaire</li> <li>• Effectue les interventions favorisant la continence</li> <li>• Effectue la prophylaxie de la constipation</li> <li>• Effectue si nécessaire les soins de la sphère intime et de la peau et garantit la protection contre les infections</li> <li>• Identifie les sentiments de honte et de dégoût chez soi, chez les client-e-s et les tiers, et agit de manière adaptée à la situation</li> <li>• Applique les mesures d'hygiène correctement et de façon orientée sur les besoins</li> <li>• Communique de manière claire, compréhensible et adaptée à la situation</li> </ul>	

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Décrit ses observations et les documente en utilisant la terminologie professionnelle</li></ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"><li>• Protège l'intimité</li><li>• Respecte les particularités liées au vécu et à la culture des client-e-s et touchant le comportement face à la fonction d'élimination</li></ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Soins et assistance	3.5
Compétence	Il/elle soutient les client-e-s pour leur respiration.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>L'assistante en soins et santé communautaire Seraina Koller soigne ce jour-là Mme Menghi, 69 ans. Elle lit dans la documentation des soins que cette dernière souffre d'une bronchite chronique.</p> <p>Seraina Koller se rend auprès de Mme Menghi pour lui administrer un aérosol. Elle constate que celle-ci respire très superficiellement et qu'elle est exténuée. Elle lui demande comment elle se sent. Mme Menghi dit se sentir très mal en ce moment et avoir de la peine à bouger, car elle s'essouffle tout de suite. Seraina Koller constate que Mme Menghi est très anxieuse et que, de ce fait, elle respire encore plus mal. Elle la prie de s'asseoir bien droite dans son lit et l'aide à trouver une position facilitant la respiration. Elle prépare ensuite l'aérosol selon la prescription et lui explique comment elle doit respirer. La situation s'améliore, Mme Menghi respire plus calmement.</p> <p>Après l'inhalation, elles discutent ensemble. Seraina Koller apprend que Mme Menghi a été durant de longues années une grande fumeuse. Elle a renoncé il y a peu de temps au tabac pour raison de santé. Cela lui est très difficile, et elle a souvent très envie d'une cigarette.</p> <p>Seraina Koller conforte Mme Menghi dans la décision qu'elle a prise d'arrêter de fumer, tout en exprimant sa compréhension pour son envie de cigarette.</p> <p>Après leur discussion, Mme Menghi demande à Seraina Koller de lui donner l'oxygène. Seraina Koller règle l'appareil selon le nombre de litres par minute prescrit par le médecin, puis note le soin dans le dossier.</p>
Famille de situations	Soins et assistance des client-e-s de tous âges souffrant de problèmes respiratoires
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Règles et méthodes de documentation</li> <li>• Mesures prophylactiques de la pneumonie</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Système de documentation</li> <li>• Matériel d'aérosol</li> <li>• Matériel pour le positionnement</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît les modèles d'observation et de perception</li> <li>• Connaît les bases de la documentation</li> <li>• Connaît l'anatomie et la physiologie des organes respiratoires</li> <li>• Connaît les signes cliniques et les soins de la bronchite chronique obstructive (COPD), de l'asthme bronchique, de l'embolie pulmonaire et de la pneumonie</li> <li>• Connaît les diagnostics infirmiers «Anxiété» et «Mode de respiration inefficace»</li> <li>• Connaît les formes d'administration, les effets et les effets secondaires des groupes de médicaments</li> <li>• Connaît les principes, les risques et les complications de l'administration d'oxygène</li> <li>• Connaît les différentes formes d'expression et degrés de l'angoisse</li> <li>• Connaît des moyens pour gérer l'angoisse</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Observe la respiration et différencie une respiration normale d'une respiration altérée</li> <li>• Reconnaît les symptômes spécifiques et non spécifiques de la détresse respiratoire</li> <li>• Soutient les client-e-s pour la toux et l'expectoration</li> <li>• Exécute les interventions de soins qui lui sont déléguées et destinées à faciliter la respiration</li> <li>• Exécute les mesures prophylactiques de la pneumonie</li> <li>• Administre les aérosols et l'oxygène selon la prescription médicale</li> <li>• Reconnaît et utilise les ressources</li> <li>• Décrit ses observations et les documente en utilisant la terminologie professionnelle</li> <li>• Transmet ses observations aux responsables compétents</li> <li>• Informe les client-e-s des observations et des interventions prévues</li> <li>• Reconnaît ses limites et sollicite de l'aide au besoin</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aborde les client-e-s anxieux ainsi que les situations de nature à générer l'angoisse de façon à favoriser le calme</li> </ul>



## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

- |  |  |
|--|--|
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Mène une réflexion sur ses erreurs et est disposé-e à en tirer des enseignements</li></ul> |
|--|--|

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Soins et assistance	3.6
Compétence	Il/elle soutient les client-e-s dans leurs problèmes de sexualité.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>M. Rügsegger, 46 ans, vit dans un EMS. En raison de l'évolution de sa sclérose en plaques, il ne peut plus vivre tout seul. L'assistant en soins et santé communautaire Tim Loser s'occupe de lui depuis quelques semaines. Ils ont l'un à l'égard de l'autre une relation franche et respectueuse. Ils parlent beaucoup, avant tout de motos, thème de prédilection de M. Rügsegger, qui ne peut malheureusement plus pratiquer ce sport depuis longtemps. Tim Loser est responsable des soins corporels et de la mobilisation de M. Rügsegger. Un matin, il le trouve particulièrement silencieux et comme absent. Il aborde le sujet, mais M. Rügsegger commence par ne pas répondre. Tim Loser décide alors de le laisser seul. Lorsqu'il veut quitter la chambre, M. Rügsegger le rappelle. Il voudrait lui parler des problèmes qui le préoccupent.</p> <p>Au cours de la conversation, Tim Loser apprend que M. Rügsegger est très triste parce que sa compagne l'a quitté il y a peu. Il dit qu'elle lui manque beaucoup et qu'il se languit de ses gestes de tendresse. Il est obsédé par les désirs sexuels et les besoins de caresses, qui le poursuivent jusque dans ses rêves. Il ne sait plus ce qu'il doit faire. Il souhaiterait pouvoir vivre sa sexualité.</p> <p>Tim Loser l'écoute attentivement. Il lui avoue que, sur le moment, il ne sait pas comment l'aider. M. Rügsegger demande à Tim Loser s'il est possible d'avoir des relations sexuelles dans un home. Tim Loser ne peut pas lui répondre sur ce point, mais il lui promet de se renseigner lors de la réunion d'équipe.</p> <p>A la réunion suivante, Tim Loser parle des problèmes et besoins de M. Rügsegger. Quelques membres de l'équipe sont choqués par ces désirs, d'autres au contraire comprennent très bien la situation. Ensemble, ils discutent de la manière de prendre en compte les désirs sexuels des résidents. Il devient ainsi évident que M. Rügsegger n'est pas le seul à souffrir de ce manque.</p>
Famille de situations	Toutes les situations de soins et d'assistance dans lesquelles les client-e-s de tous âges, de toutes cultures et de toutes religions ne peuvent pas satisfaire leurs besoins fondamentaux
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principes éthiques</li> <li>• Chartes institutionnelles</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Membres de l'équipe</li> <li>• Services de consultation spécialisés</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît l'anatomie et la physiologie du système nerveux, des organes sexuels et du système hormonal</li> <li>• Connaît les influences de la sexualité chez les êtres humains de tous âges, de toutes religions et de toutes cultures</li> <li>• Connaît les signes cliniques et les interventions de soins de la sclérose en plaques</li> <li>• Connaît les signes cliniques du sida</li> <li>• Connaît les diagnostics infirmiers «Perte d'espoin» et «Habitudes sexuelles perturbées»</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconnaît les besoins des client-e-s en matière de solitude ou de contacts sociaux</li> <li>• Crée une relation de confiance avec les client-e-s qui leur permet de parler de leurs désirs intimes</li> <li>• Transmet les informations reçues à l'équipe sans jugement de valeur, en ayant eu soin de demander préalablement l'assentiment des client-e-s</li> <li>• Communique de manière claire, compréhensible et adaptée à la situation</li> <li>• Utilise les services de consultation spécifiques et sert d'intermédiaire entre les client-e-s et ceux-ci</li> <li>• Reconnaît les répercussions des maladies ou des altérations physiques des client-e-s sur la sphère sexuelle</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respecte l'orientation sexuelle des client-e-s</li> <li>• Prend en considération les préoccupations et les besoins d'ordre sexuel des client-e-s</li> <li>• Respecte les points de vue des client-e-s des diverses cultures, religions et groupes d'âge</li> </ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Soins et assistance	3.7
Compétence	Il/elle gère de manière adéquate des situations de soins difficiles, notamment avec des personnes ayant des troubles de la communication	

Élément	Texte
Situation typique	<p>Mme Lohn, 74 ans, vit depuis quelques jours dans un établissement médico-social, dans le service des personnes atteintes de démence. Elle souffre d'une forme avancée de la maladie. Pendant presque toute la journée, elle fait le tour du service sans être jamais fatiguée. Dans ses allées et venues, elle glisse dans la poche de son tablier tout ce qui lui tombe sous la main. Ses poches se remplissent ainsi de pain, de beurre, de serviettes, de cuillères et de tout autre objet qu'elle trouve sur son chemin.</p> <p>Mme Lohn est rarement disposée à restituer spontanément les objets subtilisés. Elle réagit de manière irritée, voire agressive. Ce n'est que lorsque ses poches sont pleines que Mme Lohn se calme un peu. Elle s'assied alors sur le fauteuil et passe beaucoup de temps à contempler son «butin». Au bout d'un certain temps, Mme Lohn abandonne ces choses sur le fauteuil et reprend ses allées et venues. Elle ramasse à nouveau quantité d'objets auxquels elle s'attache de façon très possessive.</p> <p>L'assistante en soins et santé communautaire Sonja Frei s'occupe ce jour-là des résidents dans la salle de séjour et leur sert le petit-déjeuner. Elle se sent vite dépassée par le comportement de Mme Lohn et perd presque patience. A plusieurs reprises, elle essaie d'entrer en contact avec elle ou de l'intéresser à d'autres activités, comme par exemple arroser les fleurs. Mme Lohn ne répond que par des grognements à ces incitations et poursuit ses rondes. Elle ne réagit pas aux interventions de Sonja Frei.</p> <p>Sonja Frei reconnaît qu'elle a atteint ses limites. Lors du rapport d'équipe suivant, elle fait part de ses difficultés avec Mme Lohn. L'équipe comprend Sonja et recherche avec elle des solutions pour dénouer la situation.</p>
Famille de situations	<p>Soins et assistance des client-e-s ayant des problèmes de vue et d'ouïe</p> <p>Soins et assistance de personnes confuses</p>
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principes éthiques</li> <li>• Directives de l'institution relatives à la sécurité des client-e-s</li> <li>• Directives de l'institution concernant la gestion de l'agressivité</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Echange régulier au sein de l'équipe</li> <li>• Consultation de médecin, intervision, supervision</li> <li>• Systèmes de sécurité</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît les principes d'accompagnement de client-e-s confus</li> <li>• Connaît l'anatomie et la physiologie du cerveau et du système vasculaire</li> <li>• Connaît les signes cliniques des troubles de la vue et de l'ouïe</li> <li>• Connaît la physiopathologie des états de confusion et de démence</li> <li>• Connaît les diagnostics infirmiers «Opérations de la pensée perturbées», «Confusion aiguë», «Confusion chronique» et «Communication verbale altérée»</li> <li>• Connaît les principes de la gestion de l'agressivité</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Propose des moyens d'aide à l'orientation au quotidien</li> <li>• Considère les personnes atteintes de démence comme des individus à part entière et les soutient avec patience dans leurs préoccupations</li> <li>• Applique les règles de communication essentielles dans ses contacts avec les client-e-s souffrant de troubles de la communication</li> <li>• Garantit la sécurité et des espaces de liberté de mouvement adaptés</li> <li>• Perçoit les réactions agressives et agit de manière adaptée</li> <li>• Documente le comportement des client-e-s</li> <li>• Transmet ses observations aux personnes compétentes</li> <li>• Reconnaît ses limites et sollicite de l'aide au besoin</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tient compte des besoins de sécurité, de continuité et d'autonomie des client-e-s</li> </ul>

Domaine de compétences	Soins et assistance	3.8
Compétence	Il/elle soutient les client-e-s dans leur besoin de sommeil et de repos.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>Mme Alder, 82 ans, a déménagé dans un home deux mois auparavant. Elle s'est bien acclimatée et est satisfaite de l'encadrement. Elle éprouve de la joie au contact des jeunes personnes qui s'occupent d'elle et s'intéresse à leur profession.</p> <p>L'assistante en soins et santé communautaire Bettina Seiler appartient à l'équipe chargée de l'encadrement; elle est la personne de référence de Mme Alder.</p> <p>Depuis son arrivée à l'EMS, Mme Alder a des problèmes de sommeil. Elle se réveille au milieu de la nuit, est en pleine forme et ne peut pas se rendormir avant 3 heures du matin. Pendant la journée, elle est souvent fatiguée et s'endort fréquemment, la plupart du temps en regardant la télévision ou en lisant des revues.</p> <p>Bettina Seiler a déjà discuté de la situation avec Mme Alder; elles ont analysé ensemble les causes et les réactions possibles. Mme Alder a attribué ses troubles du sommeil à son nouvel environnement. Elle ne voulait pas prendre de somnifères et demandait à la personne de garde la nuit de lui apporter du lait chaud avec du miel; par la suite, elle a préféré une tisane calmante favorisant le sommeil.</p> <p>Comme au bout de trois semaines, son rythme de sommeil n'a pas changé, Bettina Seiler récolte des informations au moyen d'une check-list sur les conditions et habitudes de sommeil de Mme Alder. Elle cherche de nouvelles manières d'améliorer la situation. Elle discute aussi avec Mme Alder de l'organisation de la journée et en particulier des possibilités d'activités. Un soir, Bettina Seiler donne à Mme Alder un bain en se servant d'un produit ayant des vertus tranquillisantes. Le matin suivant, Mme Alder dit avoir bien dormi. D'une façon générale, Mme Alder trouve qu'à l'EMS, elle va au lit trop tôt, raison pour laquelle elle s'intéresse aux rencontres du soir organisées au 1<sup>er</sup> étage.</p>
Famille de situations	Toutes les situations de soins et d'assistance dans lesquelles des client-e-s de tous âges, de toutes cultures et de toutes religions souffrent de troubles du sommeil.
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Chartes institutionnelles</li> <li>• Interventions sur le repos et le sommeil</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipement du lit, matériel de positionnement</li> <li>• Matériel de cataplasme</li> <li>• Substances végétales aromatiques, additifs pour le bain</li> <li>• Possibilités de cuisiner sur place</li> <li>• Equipe de soins et d'assistance, incluant le service de nuit</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît les bases de la physiologie du sommeil, de l'état de veille et de la conscience</li> <li>• Connaît les causes des troubles du sommeil et les règles de comportement pour une bonne hygiène du sommeil</li> <li>• Connaît les troubles de la conscience</li> <li>• Connaît le diagnostic infirmier «Habitudes de sommeil perturbées»</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Évalue le comportement de repos et de sommeil ainsi que les habitudes individuelles des client-e-s à cet égard</li> <li>• Observe l'état de veille et identifie les déviations par rapport à un état de conscience normal</li> <li>• Met en oeuvre les mesures de relaxation et d'encouragement au sommeil</li> <li>• Prépare les client-e-s au calme de la nuit et prend toutes les dispositions de sécurité</li> <li>• Prend les rituels de sommeil au sérieux, les encourage et permet aux client-e-s de les accomplir dans la mesure du possible</li> <li>• Communique de manière claire, compréhensible et adaptée à la situation</li> <li>• Recherche des solutions et en parle au sein de l'équipe</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respecte les demandes et besoins des client-e-s</li> <li>• Respecte les perceptions subjectives des client-e-s et les décrit sans préjugés ni jugements de valeurs</li> </ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Soins et assistance	3.9
Compétence	Il/elle participe sur délégation à l'application d'instruments d'assurance qualité.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>L'assistant en soins et santé communautaire Léon Sommer lit le plan de soins de M. Wenger, 68 ans, et s'informe sur les diagnostics infirmiers. M. Wenger est depuis longtemps très restreint dans sa mobilité. Il a de la peine à accepter ses limites et cherche parfois à les dépasser.</p> <p>M. Wenger a fait de nets progrès ces deux dernières semaines, grâce notamment à un entraînement intensif à la marche et au fait que les soignants ont mis en œuvre plusieurs aspects du protocole de soins concernant les chutes. Il se réjouit d'avoir la permission de passer le week-end à la maison. Monter les escaliers lui cause encore des difficultés, mais il a surtout peur de tomber en les descendant. Léon Sommer note les inquiétudes de M. Wenger dans le rapport de soins.</p> <p>Les objectifs de soins convenus il y a quelques jours sont en partie atteints. Léon Sommer se réjouit avec M. Wenger de ce succès, s'entretient avec lui sur de nouveaux buts possibles, puis prend congé de lui.</p> <p>Léon Sommer rapporte à l'équipe les propositions discutées avec M. Wenger. Les interventions de soins appropriées sont discutées en équipe. L'infirmière diplômée note les objectifs et les interventions dans le dossier de soins.</p>
Famille de situations	Toutes les situations dans lesquelles la planification et l'exécution des soins sont évaluées et les interventions adaptées
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Assurance qualité de l'institution</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>Système de documentation</li> <li>Programmation des soins, documentation et infrastructure correspondantes</li> <li>Personnel infirmier diplômé</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>Connaît le processus de soins</li> <li>Connaît les interventions de soins</li> <li>Connaît les critères de qualité de l'institution</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evalue la situation des client-e-s et la compare avec les objectifs formulés et les interventions prescrites</li> <li>Communique de manière claire, compréhensible et adaptée à la situation</li> <li>Prend part à la formulation des objectifs, à la planification des mesures et à l'évaluation des soins apportés</li> <li>Transmet les informations, ses observations et ses propositions au responsable compétent</li> <li>Documente ses observations, les informations et les prestations fournies de façon correcte et en utilisant la terminologie adéquate</li> <li>Mène une réflexion sur les soins et l'assistance apportés</li> <li>Applique ses connaissances informatiques</li> <li>Met en œuvre les directives en matière de qualité</li> <li>Respecte les principes du secret professionnel et de la protection des données</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>Etablit une relation empreinte d'empathie avec les client-e-s</li> <li>Veille au respect et à l'application des directives en matière de qualité</li> </ul>

Domaine de compétences	Actes médico-techniques	4.1
Compétence	Il/elle contrôle les signes vitaux et établit un bilan hydrique.	

Elément	Texte
Situation typique	<p>L'assistante en soins et santé communautaire Rahel Peters s'occupe de Mme Wüthrich, 75 ans, qui souffre d'une insuffisance cardiaque chronique et d'une hypertension artérielle. Elle lui contrôle la pression, le pouls et la respiration et établit le bilan hydrique. Mme Wüthrich demande dans quel récipient l'urine doit être récoltée. Rahel Peters lui montre le récipient, lui explique comment s'effectue la récolte et les raisons pour lesquelles celle-ci doit être faite correctement.</p> <p>En mesurant la tension artérielle, Rahel Peters remarque que la manchette est trop petite. Elle se demande alors si les valeurs élevées trouvées chez Mme Wüthrich ne sont pas en relation avec la taille de cette manchette. Elle en informe Mme Wüthrich et reprend la tension en utilisant une manchette plus grande. Rahel Peters indique la nouvelle valeur à la cliente et la documente. Elle transmet ses observations à l'infirmière responsable.</p>
Famille de situations	Etablir un bilan des boissons, calculer le bilan hydrique, contrôler les signes vitaux après les investigations et/ou les opérations
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Règles d'hygiène</li> <li>• Normes de contrôle des signes vitaux après des investigations et/ou des opérations</li> <li>• Règlements de l'institution</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prescriptions médicales</li> <li>• Récipients, tensiomètre, montre, thermomètre</li> <li>• Système de documentation</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît les normes des signes vitaux et les écarts par rapport aux normes</li> <li>• Connaît l'anatomie et la physiologie du système cardiovasculaire</li> <li>• Connaît les signes cliniques de l'hypertension, de l'insuffisance cardiaque chronique, de l'infarctus du myocarde et de l'angine de poitrine ainsi que les interventions de soins appropriées</li> <li>• Connaît les diagnostics infirmiers «Débit cardiaque diminué», «Hyperthermie» et «Risque de température corporelle anormale»</li> <li>• Connaît l'équilibre hydrique</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Maîtrise les techniques de mesure des paramètres vitaux</li> <li>• Manipule et nettoie les instruments de mesure et en vérifie le fonctionnement</li> <li>• Reconnaît et évite les erreurs de mesure</li> <li>• Calcule le bilan hydrique, le documente et agit conformément aux prescriptions</li> <li>• Exécute les interventions préopératoires et postopératoires</li> <li>• Communique de manière claire, compréhensible et adaptée à la situation</li> <li>• Informe le personnel infirmier responsable</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utilise les appareils de mesure avec soin</li> <li>• Communique les changements de paramètres vitaux de façon responsable au personnel infirmier diplômé</li> <li>• Respecte les demandes et besoins des client-e-s</li> </ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Actes médico-techniques	4.2
Compétence	Il/elle effectue des ponctions veineuses et des prises de sang capillaires.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>L'assistant en soins et santé communautaire Andreas Weber est chargé d'effectuer une ponction veineuse chez Mme Neumann, 50 ans. Il prépare le matériel nécessaire, se rend auprès de Mme Neumann et, après l'avoir saluée, s'assure qu'elle est d'accord avec l'intervention et lui en explique le déroulement.</p> <p>Pendant le prélèvement, il lui explique au fur et à mesure ce qui se passe. Mme Neumann se soucie de ses valeurs élevées de lipides dans le sang et questionne Andreas Weber sur les répercussions que cela peut avoir. Il transmet la question au médecin responsable.</p> <p>Il étiquette le tube de laboratoire conformément aux prescriptions, emporte le matériel et documente son activité. Il assure le transport du prélèvement au laboratoire.</p> <p>L'après-midi, il prend connaissance des résultats des examens et les transmet à l'infirmière responsable et au médecin traitant.</p>
Famille de situations	Ponctions veineuses et prises de sang capillaires
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Droits des patients</li> <li>• Dispositions légales et recommandations relatives à la sécurité au travail, à la protection de la santé et à la préservation de l'environnement</li> <li>• Règles d'hygiène</li> <li>• Règlements de l'institution</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prescription médicale</li> <li>• Matériel pour prise de sang intraveineuse et capillaire</li> <li>• Formulaires de laboratoire</li> <li>• Système de documentation</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connait l'anatomie et la physiologie du système vasculaire</li> <li>• Connait le schéma de déroulement de la prise de sang intraveineuse ou capillaire</li> <li>• Connait les risques et complications de la prise de sang intraveineuse ou capillaire</li> <li>• Connait les signes cliniques des affections veineuses ou artérielles (varices, thromboses, AOMI)</li> <li>• Connait les valeurs normales, les écarts par rapport à la norme et les causes possibles des écarts</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Effectue la désinfection de la peau et des mains</li> <li>• Maîtrise la préparation et la technique de la prise de sang intraveineuse et capillaire et le applique</li> <li>• Reconnaît et évite les sources possibles d'erreurs</li> <li>• Informe les client-e-s de manière claire et compréhensible sur le déroulement du prélèvement</li> <li>• Respecte les règlements et recommandations en matière de sécurité au travail, de protection de la santé et de préservation de l'environnement</li> <li>• Prend connaissance des résultats des examens et les transmet sans délai</li> <li>• Reconnaît ses propres limites et cherche de l'aide</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respecte les demandes et besoins des client-e-s</li> <li>• Veille consciencieusement à sa propre protection</li> <li>• Respecte scrupuleusement les règles d'hygiène</li> </ul>

Domaine de compétences	Actes médico-techniques	4.3
Compétence	Il/elle prépare et administre des médicaments.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>Après la préparation et le contrôle des médicaments par deux soignants, l'assistante en soins et santé communautaire Gabi Züger les distribue aux client-e-s dont elle a la charge, après avoir soigneusement contrôlé leur identité.</p> <p>Elle veille à ce que chacun d'eux soit en mesure de les prendre. Au moment de la distribution, elle est souvent interrogée sur les effets et les éventuels effets secondaires des médicaments. Les client-e-s veulent en outre savoir s'ils doivent les prendre avant, pendant ou après le repas.</p> <p>Quelques client-e-s doutent même des effets bénéfiques de leur traitement. Gabi Züger répond à leurs questions et incertitudes, les renseigne dans la mesure de ses connaissances et transmet les questions restées en suspens à l'infirmière responsable.</p> <p>Lors du contrôle de la prise de médicaments, Gabi Züger remarque que certains client-e-s ont de la peine à les avaler et elle n'est pas sûre qu'ils soient bien ingérés. Elle transmet ses observations à l'infirmière responsable.</p> <p>Gabi Züger observe les effets des médicaments.</p>
Famille de situations	Toutes les situations en rapport avec la préparation et l'administration des médicaments.
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Standards de préparation et d'administration des médicaments</li> <li>• Règles d'hygiène</li> <li>• Règlements de l'institution</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prescriptions médicales</li> <li>• Deuxième personne pour le contrôle</li> <li>• Compendium des médicaments ou notice explicative</li> <li>• Coupe-comprimé, mortier, dispensateur</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît les modes d'absorption, d'action et d'élimination des médicaments dans l'organisme</li> <li>• Connaît les formes d'application, les effets et effets secondaires des groupes de médicaments</li> <li>• Connaît la situation de soins et la pathologie des client-e-s qui lui sont confiés</li> <li>• Connaît les signes cliniques des addictions (médicaments)</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prépare et administre les médicaments selon leur forme d'application</li> <li>• Stocke les médicaments correctement</li> <li>• Communique de manière claire, compréhensible et adaptée à la situation</li> <li>• Se désinfecte ses mains</li> <li>• Reconnaît ses propres limites et sollicite de l'aide au besoin</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Administre les médicaments de manière consciencieuse</li> <li>• Transmet de façon responsable au personnel infirmier les changements observés chez les client-e-s en rapport avec de possibles effets secondaires des médicaments</li> <li>• Admet ses erreurs, les communique et en tire des enseignements</li> <li>• Respecte les demandes et besoins des client-e-s</li> </ul>



## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Actes médico-techniques	4.4
Compétence	Il/elle pose et administre des perfusions ne contenant pas de médicaments lorsqu'une voie veineuse périphérique est en place. Il/elle utilise des pompes à perfusion.	

Élément	Texte
Situation typique	L'assistante en soins et santé communautaire Sengül Yldiz s'occupe de M. Tschudin, 25 ans, à qui une perfusion a été prescrite suite à une petite intervention. Sengül Yldiz prépare un nouveau flacon. Elle se rend ensuite auprès de M. Tschudin pour remplacer l'ancien. Sengül Yldiz vérifie l'état de la peau sur le site de ponction. Comme elle ne découvre ni rougeur ni tuméfaction sur le trajet de la veine, elle pose la perfusion en s'assurant que la voie est bien dans la veine et règle le débit. Elle demande à M. Tschudin d'appeler en cas de douleur ou de problème.
Famille de situations	Perfusions sans médicaments lorsqu'une voie veineuse périphérique est en place
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Règles d'hygiène</li> <li>• Règlements de l'institution</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prescription médicale</li> <li>• Système de perfusion avec pompe et accessoires</li> <li>• Solution pour perfusion</li> <li>• Système de documentation</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît les dangers et les complications de la thérapie par perfusion</li> <li>• Connaît les propriétés des microorganismes et le mode de transmission des germes</li> <li>• Connaît le rôle des liquides dans l'organisme</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se désinfecte les mains</li> <li>• Prépare et administre les perfusions</li> <li>• Calcule le débit de la perfusion et règle la pompe en conséquence</li> <li>• Manipule et nettoie les appareils et en vérifie le fonctionnement</li> <li>• Reconnaît une inflammation veineuse (phlébite), la documente et transmet ses observations à l'équipe</li> <li>• Informe les client-e-s de manière claire et compréhensible sur ses interventions</li> <li>• Consigne les soins effectués et les quantités de liquide administrées</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prépare et administre les perfusions de manière consciencieuse</li> <li>• Observe les client-e-s de façon responsable pour déceler les changements en rapport avec les perfusions administrées</li> <li>• Admet ses erreurs, les communique et en tire des enseignements</li> <li>• Respecte les demandes et besoins des client-e-s</li> </ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Actes médico-techniques	4.5
Compétence	Il/elle prépare l'alimentation entérale et l'administre par la sonde en place. Il/elle utilise la pompe à alimentation.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>Mme Vencato, 45 ans, ne peut plus manger suite à une radiothérapie dans la région de la tête. Une sonde PEG lui a été posée deux semaines plus tôt.</p> <p>L'assistant en soins et santé communautaire Istvan Cvetkovic prépare l'alimentation entérale. Il se rend dans la chambre de Mme Vencato, qui a la visite de sa famille. Istvan Cvetkovic demande si la famille de Mme Vencato veut rester dans la chambre pendant le soin. Mme Vencato ne le souhaite pas et prie sa famille de sortir un instant. Istvan Cvetkovic demande à Mme Vencato comment elle se porte. Elle lui dit qu'elle se sent très fatiguée ce jour-là et que les douleurs dans la bouche ont à nouveau augmenté. Istvan Cvetkovic lui demande ensuite comment elle a supporté l'alimentation par sonde. Mme Vencato affirme qu'à ce sujet, elle n'a pas de problèmes.</p> <p>Il fixe le flacon d'alimentation entérale à la pompe et à la sonde PEG en s'assurant du réglage correct du débit.</p> <p>Il informe Mme Vencato qu'il va lui apporter rapidement un médicament contre la douleur. En sortant, il prie la famille de rentrer dans la chambre.</p>
Famille de situations	Sondes gastriques
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Règles d'hygiène</li> <li>• Règlements de l'institution</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prescription médicale</li> <li>• Directives de la Société suisse de nutrition</li> <li>• Pompe à alimentation ou système de pesée avec accessoires</li> <li>• Alimentation entérale</li> <li>• Système de documentation</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connait les dangers et complications de la sonde PEG, de la sonde gastrique et de l'alimentation entérale</li> <li>• Connait l'anatomie et la physiologie du système digestif</li> <li>• Connait le schéma d'administration de l'alimentation par sonde</li> <li>• Connait les principes de conservation et de stockage de l'alimentation par sonde</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Administre la nourriture par sonde</li> <li>• Manipule et nettoie les instruments et en vérifie le fonctionnement</li> <li>• Utilise le matériel à usage unique (seringue d'alimentation entérale) de façon économique et dans le respect des règles d'hygiène</li> <li>• Se désinfecte les mains</li> <li>• Explique aux client-e-s le déroulement du soin de manière claire et compréhensible</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prépare et administre la nourriture par sonde de manière consciencieuse</li> <li>• Respecte les demandes et besoins des client-e-s</li> </ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Actes médico-techniques	4.6
Compétence	Il/elle effectue des injections sous-cutanées et intramusculaires.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>Lena, 10 ans, souffre depuis peu d'un diabète de type 1. Elle ne peut pas encore s'injecter elle-même son insuline.</p> <p>L'assistante en soins et santé communautaire Sabrina Seiler s'informe dans la documentation des soins de Lena sur la dose d'insuline prescrite et prépare le matériel nécessaire.</p> <p>Elle demande à Lena comment elle se porte, puis se renseigne sur le site d'injection. Lena lui montre fièrement une feuille indiquant où l'insuline doit être injectée ce jour-là.</p> <p>Sabrina Seiler mesure tout d'abord la glycémie. Celle-ci se situe dans la norme. Ensuite, elle prépare l'insuline prescrite. Lena dit qu'elle a peur de la seringue. Sabrina Seiler lui explique le déroulement exact du soin et lui donne une seringue vide, afin que Lena puisse l'observer de plus près. Lena est alors prête à recevoir la piqûre.</p> <p>Sabrina Seiler administre l'insuline par voie sous-cutanée et note les unités injectées. Elle accompagne ensuite Lena à la table du petit-déjeuner et lui explique pourquoi il est important qu'elle mange après l'injection d'insuline. Finalement, Sabrina Seiler range l'insuline et jette le matériel usagé.</p>
Famille de situations	Injections intramusculaires; injections sous-cutanées avec angle de pénétration de 45°
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Règles d'hygiène</li> <li>• Droits des patients</li> <li>• Standards concernant la préparation et l'administration des médicaments</li> <li>• Dispositions légales et recommandations relatives à la sécurité au travail, à la protection de la santé et à la préservation de l'environnement</li> <li>• Directives spécifiques à l'institution</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prescription médicale</li> <li>• Appareil de mesure de la glycémie</li> <li>• Matériel d'injection</li> <li>• Compendium des médicaments ou notices explicatives accompagnant les médicaments</li> <li>• Système de documentation</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît les risques et les complications relatives aux injections sous-cutanées et intramusculaires</li> <li>• Connaît l'anatomie et la physiologie du pancréas ainsi que le métabolisme des glucides</li> <li>• Connaît les signes cliniques du diabète de type 1 et 2 et les interventions de soins appropriées</li> <li>• Connaît les formes d'application, les effets et les effets secondaires des médicaments</li> <li>• Connaît les bases du système hormonal</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Procède à la désinfection de la peau et des mains</li> <li>• Explique le déroulement du soin aux client-e-s de manière claire et compréhensible</li> <li>• Maîtrise les diverses techniques d'injections et les applique</li> <li>• Calcule les dosages courants</li> <li>• Respecte les prescriptions et les recommandations relatives à la sécurité au travail, à la protection de la santé et à la préservation de l'environnement</li> <li>• Prend les mesures qui s'imposent pour sa propre protection</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prépare et administre les injections de manière consciencieuse</li> <li>• Respecte les règles d'hygiène</li> <li>• Agit de manière responsable dans la préparation, l'administration et le suivi des injections sous-cutanées et intramusculaires</li> <li>• Admet ses erreurs, les communique et en tire des enseignements</li> <li>• Respecte les demandes et besoins des client-e-s</li> </ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Actes médico-techniques	4.7
Compétence	Il/elle change un pansement de plaie du premier ou du deuxième degré en voie de guérison en se conformant aux prescriptions.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>Suite à un accident vasculaire cérébral subi un an plus tôt, M. Germanier, 79 ans, souffre d'une hémiparésie droite. Une grippe contractée quelques semaines auparavant l'a obligé à garder le lit une grande partie de la journée. Depuis lors, il présente au coccyx une escarre du deuxième degré, d'un diamètre de 4 cm environ.</p> <p>L'assistante en soins et santé communautaire Daniela Stüssi a pour mission d'assister M. Germanier dans ses soins corporels et de faire le pansement de l'escarre. M. Germanier exprime des regrets de ne plus être aussi mobile qu'auparavant et de devoir passer autant de temps alité. Daniela Stüssi l'encourage à bouger le plus possible malgré tout, car cela a un effet positif sur la guérison de la plaie.</p> <p>Après les soins corporels, Daniela Stüssi demande à M. Germanier de se coucher sur le lit et de se tourner sur le côté. Elle examine la plaie et évalue son état. Ensuite, elle change le pansement selon les directives et note l'état de la plaie.</p> <p>Elle aide M. Germanier à se lever et l'accompagne au salon. Elle lui sert une boisson et lui donne la télécommande de la télévision, puis prend congé.</p>
Famille de situations	Plaies du premier degré en voie de guérison
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Règles d'hygiène</li> <li>• Standard de soins d'escarres</li> <li>• Directives institutionnelles</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Matériel de pansement</li> <li>• Récipients pour la collecte des déchets</li> <li>• Système de documentation (suivi des plaies)</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît les types de plaies, leur évolution et leur guérison</li> <li>• Connaît l'origine et les modalités de soins et de traitements des plaies chroniques</li> <li>• Connaît l'origine et les modalités de soins de l'escarre</li> <li>• Connaît les propriétés des microorganismes et le mode de transmission des germes en lien avec la guérison des plaies</li> <li>• Connaît le matériel de pansement</li> <li>• Connaît les diagnostics infirmiers «Atteinte à l'intégrité de la peau» et «Négligence de l'hémicorps»</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Observe l'évolution de la plaie et la décrit en utilisant la terminologie adéquate</li> <li>• Maîtrise les techniques de changement de pansement septique ou aseptique et les applique</li> <li>• Procède au traitement des plaies conformément aux prescriptions médicales</li> <li>• Procède à la désinfection de la peau et des mains</li> <li>• Informe les client-e-s de manière claire et compréhensible sur son action</li> <li>• Sollicite au besoin l'aide de spécialistes</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soigne les plaies septiques comme aseptiques de manière consciencieuse</li> <li>• Veille à se protéger de manière appropriée lors des soins et du traitement de plaies</li> <li>• Fait preuve d'empathie face à l'insécurité ou aux réactions d'impatience des client-e-s en rapport avec le traitement des plaies</li> <li>• Protège l'intimité</li> </ul>

Domaine de compétences	Actes médico-techniques	4.8
Compétence	Il/elle désinfecte les instruments et les surfaces; il/elle prépare le matériel pour la stérilisation.	

Élément	Texte
Situation typique	L'assistant en soins et santé communautaire Lukas Barandun est aujourd'hui responsable de la désinfection des instruments et du nettoyage du vidoir selon les normes en vigueur. Il travaille avec l'aide-soignante Lina Sokoll. Lina manque encore d'assurance dans ces activités car elle travaille dans le service depuis peu de temps. Lukas Barandun l'encadre et attire son attention sur les dangers liés à la manipulation du matériel contaminé ainsi que des produits de désinfection et de nettoyage. Lina Sokoll demande quelle est la différence entre nettoyage et désinfection. Lukas Barandun la lui explique. Ils exécutent le travail ensemble. D'abord, ils nettoient les instruments utilisés puis les mettent à tremper dans la solution désinfectante. Ensuite, ils sortent les instruments et les préparent pour la stérilisation, puis nettoient et désinfectent les surfaces dans le vidoir. Lukas Barandun signe la feuille de contrôle pour confirmer que les tâches ont été effectuées.
Famille de situations	Désinfection des surfaces et du mobilier dans la chambre des client-e-s
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Règles d'hygiène</li> <li>• Dispositions légales et recommandations relatives à la sécurité au travail, à la protection de la santé et à la préservation de l'environnement</li> <li>• Directives institutionnelles</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Produits et appareils de nettoyage et de désinfection</li> <li>• Chiffons de nettoyage</li> <li>• Matériel d'emballage pour matériel stérile avec indicateurs</li> <li>• Recommandations et directives en matière d'hygiène</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît les propriétés des microorganismes et le mode de transmission des germes</li> <li>• Connaît le circuit du matériel stérile et les modes de stérilisation</li> <li>• Connaît les causes, les effets et l'importance des infections nosocomiales</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utilise les produits et les appareils de désinfection conformément aux recommandations</li> <li>• Respecte les prescriptions et les recommandations relatives à la sécurité au travail, à la protection de la santé et à la préservation de l'environnement</li> <li>• S'assure qu'il y ait suffisamment de matériel stérile en stock</li> <li>• S'assure que l'emballage du matériel stérile ne soit pas endommagé, que la date de péremption ne soit pas dépassée et que l'indicateur corresponde.</li> <li>• Instruit les collaborateurs et collaboratrices et leur explique ses interventions de manière compréhensible</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manipule le matériel stérile de manière consciencieuse, y compris dans la préparation, le séchage et l'emballage</li> <li>• Manie les appareils et instruments désinfectés et stérilisés de façon fiable</li> <li>• Est conscient-e de ses responsabilités</li> </ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Situations de crise et urgences	5.1
Compétence	Il/elle reconnaît les situations d'urgence, prodigue les premiers secours et demande de l'aide.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>L'assistante en soins et santé communautaire Gina Petrelli distribue le repas du soir. Mme Widmer, 30 ans, sonne de la chambre voisine. Gina Petrelli interrompt son activité et se rend auprès d'elle pour lui demander ce qu'elle souhaite. En pénétrant dans la pièce, Gina Petrelli est inquiète, car Mme Widmer n'est pas dans son lit ni sur le fauteuil. Elle réalise rapidement qu'il est arrivé quelque chose d'inhabituel. Elle cherche Mme Widmer et la trouve couchée, immobile, dans la salle de bains.</p> <p>Gina Petrelli ressent une sensation de panique, la réprime et réfléchit à ce qu'il faut faire. Elle déclenche l'alarme grâce à la sonnette des patients et contrôle l'état de conscience, le pouls, la respiration et la couleur du visage de Mme Widmer. Des collègues du service arrivent dans la chambre en courant et s'informent sur ce qui s'est passé. Gina explique la situation et demande de l'aide pour installer Mme Widmer dans une bonne position.</p> <p>Une deuxième personne va chercher le chariot d'urgence et l'appareil à tension. Après quelques secondes, Mme Widmer ouvre lentement les yeux. Bien qu'elle donne l'impression d'être encore étourdie, elle répond aux questions posées. Gina Petrelli mesure sa tension puis, avec l'aide des deux collègues, la couche sur son lit.</p> <p>Une fois la situation stabilisée, Gina Petrelli et l'infirmière diplômée font le point. Gina Petrelli raconte calmement ce qu'elle a vécu et comment elle a réagi. Il s'avère qu'elle a eu la bonne attitude. Elle note ensuite ses observations et ses actions dans la documentation des soins.</p>
Famille de situations	Toutes les situations d'urgence et les mesures y relatives
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Directives relatives aux situations d'urgence</li> <li>• Schéma de réanimation</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sonnettes des patients et systèmes d'appel d'urgence</li> <li>• Appareil à tension</li> <li>• Equipement d'urgence, ambulance</li> <li>• Membres de l'équipe</li> <li>• Système de documentation</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît les signes cliniques des troubles et complications mettant la vie en danger</li> <li>• Connaît l'anatomie et la physiologie du système cardiovasculaire</li> <li>• Connaît les situations d'urgence typiques et les interventions y relatives</li> <li>• Connaît le plan d'urgence propre à l'institution</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Observe et reconnaît les situations d'urgence, réagit de manière adaptée à la situation</li> <li>• Applique les mesures requises en cas d'urgence</li> <li>• Garde une vue d'ensemble de la situation et conserve son calme</li> <li>• Transmet sans délai et de façon correcte les changements observés chez les client-e-s</li> <li>• Décrit et documente la situation en utilisant la terminologie adéquate</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Résiste au stress</li> </ul>

Domaine de compétences	Situations de crise et urgences	5.2
Compétence	Il/elle participe à l'accompagnement dans les situations de crise et en fin de vie.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>L'assistante en soins et santé communautaire Sandra Kunz accompagne Mme Rommer, 49 ans, chez qui un cancer du sein a été diagnostiqué huit mois plus tôt. A ce moment, des métastases pulmonaires et hépatiques avaient déjà été décelées. Mme Rommer avait subi une chimiothérapie de plusieurs semaines et elle était très confiante. Elle savait qu'une guérison était impossible, mais espérait tout de même avoir encore quelques bonnes années à vivre.</p> <p>Le traitement avait eu lieu en ambulatoire, alors que Mme Rommer poursuivait son activité professionnelle. Peu à peu, elle avait commencé à se sentir fatiguée et à perdre l'appétit. Deux mois après le traitement, son état ne s'était pratiquement pas amélioré. L'examen de contrôle avait montré que les métastases avaient légèrement grossi. Cette nouvelle avait fortement affligé Mme Rommer, qui considérait sa situation comme mauvaise. Elle était fatiguée, perdait du poids et s'essoufflait au moindre effort. Ce qu'elle craignait le plus étaient les douleurs dans le dos, la nuque et le haut du corps.</p> <p>En raison de toutes ces souffrances et de son appréciation de la situation, Mme Rommer perd maintenant espoir et devient dépressive. Sa fille et son fils s'occupent beaucoup d'elle, lui rendent visite quotidiennement et recherchent du soutien auprès de l'équipe de soins.</p> <p>Sandra Kunz accompagne Mme Rommer et adapte continuellement son soutien à son état. Elle veut associer la fille et le fils à la prise en charge et remarque qu'ils sont accablés par cette situation.</p> <p>Dans les entretiens d'équipe, des interventions de soin et d'assistance sont définies. Il est décidé que Sandra Kunz continuera à s'occuper de Mme Rommer, mais qu'elle sera davantage soutenue par une infirmière expérimentée.</p>
Famille de situations	<p>Participation à l'encadrement et à l'assistance lors de crises générées par des situations transitoires, la maladie, la douleur ou la perte.</p> <p>Participation à l'assistance, à l'accompagnement et aux soins en fin de vie.</p>
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Directives éthiques de l'institution et d'autres organisations</li> <li>• Standards relatifs à l'accompagnement dans des situations de crise et au comportement face aux personnes en fin de vie</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipe interprofessionnelle</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît les concepts et les modèles relatifs à l'accompagnement lors de crises</li> <li>• Connaît les concepts relatifs à l'accompagnement du mourant et de ses proches</li> <li>• Connaît les causes et les effets de situations de stress chez soi, les client-e-s et leurs proches</li> <li>• Connaît la physiopathologie des tumeurs</li> <li>• Connaît la physiologie de la douleur</li> <li>• Connaît les principes de l'évaluation de la douleur</li> <li>• Connaît les traitements et les soins en cas de douleur et de maladies tumorales</li> <li>• Connaît les diagnostics infirmiers «Douleurs aiguës» et «Douleurs chroniques»</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconnaît les proches des client-e-s comme faisant partie de la situation</li> <li>• Reconnaît les besoins et les préoccupations des proches et les associe à la gestion de la situation</li> <li>• Reconnaît les signes de stress ou de surcharge chez les client-e-s et leurs proches et agit en conséquence</li> <li>• Reconnaît les signes de surcharge et de stress chez soi, agit en conséquence et sollicite de l'aide en temps opportun</li> <li>• Informe les client-e-s et leurs proches de manière claire et compréhensible sur ses interventions</li> <li>• Perçoit les besoins, l'état et les changements survenant chez la personne en fin de vie et agit en conséquence</li> <li>• Participe à l'assistance, à l'accompagnement et aux soins en fin de vie</li> <li>• Applique les mesures d'évaluation et de traitement de la douleur</li> </ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Participe à la préparation et à l'installation de la personne une fois décédée</li></ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"><li>• Considère les besoins et les préoccupations des client-e-s et de leurs proches</li><li>• Fait preuve d'empathie face à la situation particulière des personnes en fin de vie</li><li>• Respecte les particularités culturelles dans les soins aux personnes gravement malades ou en fin de vie</li><li>• Accompagne les client-e-s et leurs proches avec attention et patience durant le processus de séparation et de deuil</li></ul>



## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Prévention et entretien des ressources	6.1
Compétence	Il/elle applique des mesures de prévention.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>L'assistant en soins et santé communautaire Bruno Moll travaille depuis quelques semaines dans le domaine des soins de longue durée. Il aime son travail et se sent apprécié par l'équipe.</p> <p>Comme chaque année à la fin de l'automne, le sujet de la vaccination contre la grippe refait surface. Le médecin argumente en faveur de la vaccination des résidents ainsi que de l'ensemble du personnel en contact direct avec ces derniers. Quelques membres de l'équipe s'opposent à une obligation en la matière, d'autres remettent en question l'utilité de la vaccination.</p> <p>Lors d'une séance d'équipe, la mesure proposée est discutée. Bruno Moll demande quel danger d'infection les visites représentent pour les résidents et quelles autres mesures de prévention seraient appropriées. Même sur ces questions, l'équipe n'est pas unanime et il en résulte un dilemme d'ordre éthique.</p> <p>Pour prendre sa décision, Bruno Moll cherche des renseignements sur Internet au sujet de la grippe et des vaccins ainsi que sur d'éventuelles autres mesures de prévention contre cette infection. Les discussions et ses recherches l'amènent finalement à prendre rendez-vous chez le médecin du personnel.</p>
Famille de situations	<p>Situations exigeant des mesures préventives pour le personnel et les client-e-s</p> <p>Promotion de la santé en institution</p>
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Règlement du personnel</li> <li>• Droits des patients</li> <li>• Prescriptions légales et recommandations relatives à la sécurité au travail et à la protection de la santé</li> <li>• Standards spécifiques à l'institution concernant la prévention des infections nosocomiales</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Médecin</li> <li>• Internet</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît les principes de la promotion de la santé et de la prévention</li> <li>• Connaît les propriétés des microorganismes et le mode de transmission des germes</li> <li>• Connaît les infections nosocomiales courantes</li> <li>• Connaît les maladies infectieuses courantes</li> <li>• Connaît le plan de vaccination de l'Office fédéral de la santé publique</li> <li>• Connaît les signes cliniques de la grippe et les interventions infirmières permettant de la prévenir et de la traiter</li> <li>• Connaît les principes de prise de décision éthique</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• S'informe en cas d'incertitude</li> <li>• Se conforme aux prescriptions et aux recommandations relatives à la sécurité au travail et à la protection de la santé</li> <li>• Exploite ses ressources personnelles ainsi que celles de la société et de l'institution pour travailler de manière saine</li> <li>• Applique des mesures de prévention des infections nosocomiales</li> <li>• Reconnaît les risques d'infection et les prévient</li> <li>• Informe les client-e-s de manière claire et compréhensible sur ses interventions</li> <li>• Reconnaît les questions d'éthique se posant dans le quotidien professionnel et les soumet à discussion au sein de l'équipe</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respecte scrupuleusement les prescriptions en matière d'hygiène</li> <li>• Est responsable</li> <li>• Est conscient-e de sa responsabilité à l'égard des client-e-s, de l'équipe et de tiers</li> </ul>

Domaine de compétences	Prévention et entretien des ressources	6.2
Compétence	Il/elle identifie les aspects sains chez les client-e-s et les stimule.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>L'assistante en soins et santé communautaire Renate Meili soigne Mme Michel à domicile depuis trois semaines. Mme Michel, 65 ans, est atteinte depuis des années de la maladie de Parkinson. Sa position corporelle est typique, le haut du corps penché en avant, les bras repliés, le regard orienté vers le sol. Elle marche sur la pointe des pieds, à petits pas traînants sans dérouler les pieds. La difficulté d'initier la marche a pour effet que Mme Michel se bloque devant les seuils de portes et passages étroits. Elle ne peut pas effectuer le mouvement vers l'avant sans aide. Il arrive qu'en marchant, elle accélère de plus en plus, jusqu'à tomber. La voix de Mme Michel a changé, le son a faibli, l'élocution est altérée et difficilement compréhensible.</p> <p>L'objectif de Mme Michel et de l'équipe soignante est de maintenir et de favoriser son autonomie. Pour l'atteindre, l'environnement est adapté à ses besoins et à ses ressources. Dans ce but, l'équipe travaille en étroite collaboration avec la physiothérapie.</p> <p>La physiothérapeute établit un plan de thérapie et instruit Mme Michel dans l'exécution de ces exercices. Renate Meili les effectuera quotidiennement avec celle-ci. La physiothérapeute les lui explique, puis elle les effectue et documente leur déroulement et les changements constatés. Elle identifie les situations difficiles ou dangereuses pour Mme Michel et veille à ce qu'aucun meuble ou autre objet n'entrave le passage.</p> <p>Mme Michel et Renate Meili discutent de mesures à long terme telles que des poignées dans la baignoire et à côté des toilettes. Pour l'instant, Mme Michel ne voit pas la nécessité de ces travaux, mais avec ses proches, elle discutera des possibilités et des coûts.</p>
Famille de situations	Identifier les ressources des client-e-s et les promouvoir dans diverses situations de soins et d'assistance, chez les personnes de tous âges et de toutes cultures.
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Directives institutionnelles</li> <li>• Standards de soins et de thérapies</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Système de documentation des soins</li> <li>• Equipe de soins et d'assistance</li> <li>• Physiothérapie</li> <li>• Ergothérapie</li> <li>• Logopédie</li> <li>• Groupes d'entraide</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît l'anatomie et la physiologie du système nerveux</li> <li>• Connaît les niveaux de prévention</li> <li>• Connaît la physiopathologie de la maladie de Parkinson</li> <li>• Connaît les interventions de soins en cas de maladie de Parkinson</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utilise les moyens auxiliaires de manière ciblée</li> <li>• Adapte son action aux besoins de soutien et aux ressources et développe l'autonomie des client-e-s</li> <li>• Prend des mesures de prévention des chutes</li> <li>• Décrit ses observations et les documente en utilisant la terminologie adéquate</li> <li>• Met en œuvre les mesures déléguées par la physiothérapie</li> <li>• Exécute les interventions de soins auprès de client-e-s présentant des troubles neurologiques</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Montre de l'estime aux client-e-s pris en charge</li> <li>• Répond de manière attentive et fiable aux besoins et aux souhaits des client-e-s</li> <li>• Prête attention aux préoccupations et besoins des client-e-s</li> <li>• Fait preuve de patience à l'égard de personnes qui, en raison de leur affection, exécutent les activités de la vie quotidienne de manière ralentie</li> </ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Organisation de la vie quotidienne	7.1
Compétence	Il/elle organise les activités quotidiennes avec les différents groupes de client-e-s en tenant compte de leurs besoins et de l'environnement social.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>L'assistante en soins et santé communautaire Erika Sommer s'occupe de M. Balter, âgé de 86 ans, qui était un lecteur assidu. En raison de son handicap visuel, il a dû renoncer à ce loisir. Au cours d'une visite, Mme Balter demande comment son mari pourrait s'occuper. Elle le sent triste depuis quelque temps et il dit s'ennuyer.</p> <p>Erika Sommer demande à M. Balter comment il ressent la situation. Elle informe ensuite le couple des possibilités qu'elle connaît, attirant leur attention sur les bibliothèques sonores pour malvoyants, qui mettent à disposition un large choix de livres remarquablement bien lus. Elle leur indique également le groupe de lecture qui se réunit deux fois par mois.</p> <p>Tous deux sont enthousiasmés par l'idée de ce groupe. Etant donné que celui-ci se réunit l'après-midi, moment où Mme Balter va voir son mari, ils décident qu'à l'avenir, elle viendra le mardi après quatre heures et qu'elle renoncera à sa visite du jeudi.</p> <p>Erika Sommer encourage le couple Balter à réfléchir à d'autres possibilités d'occupation.</p>
Famille de situations	Structuration et organisation des activités journalières avec les client-e-s de tous âges, de toutes cultures et de toutes religions ayant des limitations physiques et psychiques.
Normes et règles	
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Offres internes et externes d'organisation de la vie quotidienne</li> <li>• Système de documentation</li> <li>• Environnement social des client-e-s</li> <li>• Groupes d'entraide</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît le vécu, les habitudes et les préférences des client-e-s</li> <li>• Connaît diverses possibilités d'organiser les loisirs</li> <li>• Connaît les principes de l'occupation</li> <li>• Connaît l'importance de l'alternance entre moments d'activité et moments de calme</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Emet des propositions pour organiser le déroulement de la journée</li> <li>• Structure la journée avec les client-e-s</li> <li>• Tient compte des ressources et des besoins des client-e-s</li> <li>• Tient compte des structures de l'institution et de l'environnement social</li> <li>• Relève et prend en considération les aptitudes physiques et intellectuelles des client-e-s</li> <li>• Informe les client-e-s de manière claire et compréhensible sur ses interventions</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Montre de l'estime aux client-e-s et à leurs proches</li> <li>• Oriente son action sur les besoins et souhaits des client-e-s</li> <li>• Fait preuve d'empathie et de tact à l'égard des client-e-s et de leur situation particulière</li> <li>• Respecte les différences liées à la culture, à la religion, à la génération et au genre des client-e-s</li> </ul>

Domaine de compétences	Organisation de la vie quotidienne	7.2
Compétence	Il/elle guide les client-e-s dans la structuration de leur journée et les aide à se tenir à leur programme.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>Mme Berner, 32 ans, vit seule et souffre de dépression. Elle ne mange plus régulièrement depuis longtemps, des journaux s'empilent dans tous les coins, le linge sale traîne sur le sol. Mme Berner ne trouve plus la force de mettre de l'ordre, alors qu'auparavant, elle se plaisait à avoir un appartement bien tenu. L'assistant en soins et santé communautaire Sandro Meier, qui accompagne Mme Berner, la perçoit sans énergie.</p> <p>Il la soutient dans la structuration de ses journées en lui proposant une planification quotidienne des différentes activités qu'elle doit effectuer. Sandro Meier sait qu'il faut la ramener progressivement à une journée structurée.</p> <p>Afin que Mme Berner mange à nouveau régulièrement, il planifie les repas avec elle. Mme Berner préparera et prendra son petit-déjeuner en présence de Sandro Meier. Pour le repas de midi, il lui conseille de trouver un restaurant dans le quartier. Pour le souper, Sandro Meier propose de le préparer avec elle le matin et de le conserver au réfrigérateur.</p>
Famille de situations	Instruction et soutien des client-e-s de tous âges, de toutes cultures et de toutes religions dans l'organisation de la vie quotidienne
Normes et règles (critères de qualité)	
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Environnement social des client-e-s</li> <li>• Organisations et groupes d'entraide</li> <li>• Equipe interprofessionnelle</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît les principes de la psychologie du développement et du travail autour du vécu des personnes</li> <li>• Connaît la psychopathologie</li> <li>• Connaît les principes d'organisation et de planification d'une journée</li> <li>• Connaît les signes cliniques et les interventions de soins en cas de dépression</li> <li>• Connaît les signes cliniques et les interventions de soins en cas de schizophrénie</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Guide les client-e-s dans l'organisation de leurs activités quotidiennes</li> <li>• Aide les client-e-s à maintenir leur structure journalière</li> <li>• Planifie et organise les activités journalières avec les client-e-s</li> <li>• Tient compte des ressources et des besoins des client-e-s</li> <li>• Sollicite au besoin les prestations de tiers</li> <li>• Informe les client-e-s de manière claire et compréhensible sur ses interventions et sur les mesures prévues</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fait preuve d'empathie et de tact à l'égard des client-e-s</li> <li>• Respecte les différences liées à la culture, à la religion, à la génération et au genre des client-e-s</li> </ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Alimentation	8.1
Compétence	Il/elle accompagne et conseille les client-e-s en matière d'alimentation en tenant compte des principes diététiques ainsi que de l'état de santé et des habitudes individuelles et culturelles.	

Elément	Texte
Situation typique	<p>L'assistant en soins et santé communautaire Markus Merz s'occupe de M. Süleyman, âgé de 74 ans. Il y a une semaine, un diabète de type 2 a été diagnostiqué chez lui. La première mesure prise a été le passage à un régime pour diabétiques.</p> <p>Markus Merz remarque que M. Süleyman ne touche pas à ses collations et qu'il laisse de côté une grande partie des repas principaux. Il lui explique alors les relations entre l'alimentation et sa maladie. Il lui montre l'importance d'une alimentation équilibrée et ses incidences sur son affection et son bien-être général.</p> <p>Au cours de la discussion, M. Süleyman exprime que de nombreux plats ne sont pas à son goût et qu'il ne supporte pas certains aliments. Markus Merz lui propose alors les services d'une diététicienne. Il en profite pour lui expliquer une nouvelle fois le système de commande des menus et s'assure que M. Süleyman l'a bien compris.</p> <p>Après l'entretien, Markus Merz note les désirs et les habitudes de M. Süleyman dans le système de documentation. Il prend contact avec la diététicienne et fixe un rendez-vous. Il demande enfin aux membres de l'équipe d'observer, en débarrassant le plateau, ce que M. Süleyman a mangé ou laissé.</p>
Famille de situations	Toutes les situations où il s'agit d'accompagner et de conseiller les client-e-s de toutes cultures, de toutes religions et de tous âges en matière d'alimentation.
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Standards d'alimentation</li> <li>• Recommandations de la Société suisse de nutrition</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Système de documentation</li> <li>• Prescriptions médicales</li> <li>• Diététique</li> <li>• Brochures</li> <li>• Système de commande des menus</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît les principes de la diététique</li> <li>• Connaît l'anatomie et la physiologie du tube digestif</li> <li>• Connaît la problématique d'une alimentation déficitaire chez les personnes âgées</li> <li>• Connaît le diagnostic infirmier «Déficit de soins personnels: s'alimenter»</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Observe le comportement alimentaire des client-e-s</li> <li>• Utilise des moyens auxiliaires</li> <li>• Soutient les client-e-s pour les questions alimentaires</li> <li>• Conseille les client-e-s dans le choix des menus</li> <li>• Tient compte des habitudes alimentaires des client-e-s et observe les prescriptions</li> <li>• Cherche le soutien d'autres groupes professionnels du secteur de la santé</li> <li>• Informe les client-e-s de manière claire et compréhensible sur ses interventions</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respecte les demandes et besoins des client-e-s</li> <li>• Montre de l'estime à l'égard des client-e-s</li> <li>• Respecte les différences liées à la culture, à la religion, à la génération et au genre des client-e-s</li> </ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Alimentation	8.2
Compétence	Il/elle soutient les client-e-s en matière d'alimentation, tient compte de leur état de santé et utilise des moyens auxiliaires.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>En raison de troubles de la motricité fine, Mme Hunkeler ne peut presque plus utiliser convenablement les couverts. Parfois, lorsqu'elle tient une cuillère dans sa main, elle ne sait plus qu'en faire. Mme Hunkeler n'exprime que rarement une sensation de faim ou de soif.</p> <p>L'assistante en soins et santé communautaire Sabine Royal est devenue une personne de confiance très importante pour Mme Hunkeler. Depuis qu'elle l'assiste régulièrement pour la prise de ses repas, cette dernière refuse rarement l'aide proposée. Ainsi, elle ouvre la bouche immédiatement au contact de la cuillère. Comme Mme Hunkeler souffre d'un léger problème de déglutition, Sabine Royal commence toujours par vérifier ce point en lui faisant boire un peu d'eau. Elle peut ainsi mesurer les risques d'aspiration bronchique.</p> <p>Il y a une semaine, suite à une discussion avec l'équipe, Sabine Royal a décidé de placer Mme Hunkeler à une plus petite table. Elle a également reçu l'autorisation de modifier la décoration de la salle à manger. Le dimanche, une nappe vient ainsi embellir la table. Elle sait en effet que Mme Hunkeler faisait toujours de même le dimanche à la maison. Sabine Royal a ainsi observé qu'une attention à l'environnement influençait positivement ses comportements alimentaires.</p>
Famille de situations	<p>Soutien des client-e-s de tous âges pour la prise d'aliments et de boissons</p> <p>Toutes les situations où il s'agit d'accompagner et de soutenir les client-e-s en matière d'alimentation</p> <p>Prévention de la déshydratation</p>
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Standards relatifs à l'alimentation</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>Divers types de pèse-personne</li> <li>Moyens auxiliaires pour boire et manger</li> <li>Diététique</li> <li>Logopédie</li> <li>Système de documentation</li> <li>Proches et bénévoles</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>Connaît les principes de la diététique</li> <li>Connaît l'anatomie et la physiologie du tube digestif</li> <li>Connaît les limitations en matière de prise de nourriture: manque d'appétit, troubles de la déglutition, troubles de la digestion, limitations du mouvement, troubles de la conscience</li> <li>Connaît la physiopathologie, le traitement et les interventions de soins en cas de troubles de l'alimentation (anorexie et boulimie)</li> <li>Connaît les signes cliniques et les interventions de soins requises en cas de déshydratation</li> <li>Connaît les diagnostics infirmiers «Alimentation excessive», «Alimentation déficiente» et «Nausée»</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evalue le comportement alimentaire et l'état nutritionnel</li> <li>Instruit et soutient les client-e-s pour manger et boire</li> <li>Observe la mastication et la déglutition et met en œuvre les mesures de soutien nécessaires</li> <li>Met à disposition des moyens auxiliaires pour manger et boire</li> <li>Tient compte des habitudes des client-e-s en matière d'alimentation et de boisson</li> <li>S'assure que la consistance du régime chez les client-e-s ayant des troubles de la déglutition soit adaptée et connaît les gestes immédiats en cas d'étouffement</li> <li>Met en place un environnement qui suscite l'appétit</li> <li>Tient compte du vécu des client-e-s dans ses activités</li> <li>Sollicite l'aide de personnel spécialisé au besoin</li> <li>Informe les client-e-s de manière claire et compréhensible sur ses interventions</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>Respecte les demandes et besoins des client-e-s en relation avec la prise de nourriture</li> </ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

	<ul style="list-style-type: none"><li>• Montre de l'estime et fait preuve de tact envers les client-e-s</li><li>• Respecte les comportements des client-e-s en matière d'alimentation et prodigue des conseils dans les limites de ses compétences</li></ul>
--	--

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Habillement et linge	9.1
Compétence	Il/elle s'assure que les client-e-s soient habillés de manière adéquate par rapport à la situation, au climat et à leurs habitudes et qu'ils/elles disposent de linge propre.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>L'assistante en soins et santé communautaire Rita Stalder s'occupe de Mme Meier, 60 ans. Nous sommes en hiver. Victime d'un accident vasculaire cérébral, Mme Meier a le bras droit paralysé et a besoin d'aide pour s'habiller. Comme elle doit manger de la main gauche, elle tache parfois ses vêtements sans s'en rendre compte.</p> <p>Rita Stalder choisit avec Mme Meier les vêtements qu'elle parvient à mettre sans aide. Elle lui explique les détails auxquels elle doit faire attention: les vêtements doivent être amples, extensibles et ne pas avoir de boutons. Elle lui montre qu'il est plus facile pour elle de mettre une jaquette avec fermeture-éclair.</p> <p>Quelques vêtements choisis seront apportés à une couturière pour être transformés. A cette occasion, Rita Stalder vérifie la propreté des habits. Elle attire l'attention de Mme Meier sur les vêtements sales, les trie en fonction des températures de lavage et les prépare pour la lessive.</p> <p>Comme Mme Meier ne possède que des souliers ouverts ou à lacets, elle organise avec la voisine une sortie pour acheter des chaussures d'hiver avec des bandes velcro ou des fermetures-éclair.</p> <p>Avant de s'en aller, Rita Stalder répète avec Mme Meier les principes qu'elle lui a enseignés pour l'habillement.</p>
Famille de situations	Soutien des client-e-s souffrant de maladies psychiques et physiques dans le choix des vêtements, l'habillement et le déshabillage.
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Directives relatives à l'hygiène</li> <li>• Directives relatives à l'entretien du linge</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Blanchisserie et couture</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît les principes de l'entretien du linge</li> <li>• Connaît l'importance des vêtements pour les individus</li> <li>• Connaît les principes du soutien pour vêtir et dévêtir les client-e-s</li> <li>• Connaît les moyens auxiliaires pour vêtir et dévêtir les client-e-s</li> <li>• Connaît le diagnostic infirmier «Déficit de soins personnels: se vêtir / soigner son apparence»</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît et utilise les ressources disponibles</li> <li>• Tient compte des habitudes et des besoins des client-e-s</li> <li>• Conseille les client-e-s dans le choix des vêtements</li> <li>• Veille à la propreté des vêtements</li> <li>• Observe les principes de sécurité et d'économie</li> <li>• Instruit les client-e-s et les proches et apporte son aide pour l'habillement et le déshabillage</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respecte les demandes et les besoins des client-e-s</li> <li>• Veille à ce que les client-e-s aient une apparence soignée</li> <li>• Traite les vêtements des client-e-s avec soin</li> </ul>



## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Activités domestiques	10.1
Compétence	Il/elle assure un environnement propre et sûr et tient compte des besoins des client-e-s.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>L'assistante en soins et santé communautaire Linda Martinelli a reçu la mission de donner une douche à Mme Steiner, une dame de 73 ans vivant seule, et de la seconder dans ses activités ménagères. Mme Steiner est très distraite. Après la douche, Linda Martinelli et Mme Steiner nettoient la salle de bains et l'appartement, puis font la vaisselle.</p> <p>Lorsque Linda Martinelli veut ranger le beurrier dans le réfrigérateur, elle remarque qu'il s'y trouve des aliments périmés qui dégagent une odeur désagréable. Avec l'aide de Mme Steiner, elle vide alors le réfrigérateur et élimine ces denrées. Elle le nettoie de fond en comble avec elle et l'invite ensuite à y remettre les aliments frais.</p> <p>Afin que Mme Steiner puisse s'orienter dans son appartement, Linda Martinelli range la vaisselle dans l'armoire, fait de l'ordre et remet les chaises à leur place.</p>
Famille de situations	Nettoyage quotidien de la chambre des client-e-s et des lieux de séjour dans les institutions, nettoyage quotidien de l'appartement des client-e-s des soins à domicile.
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Directives de l'institution en matière de nettoyage et de désinfection</li> <li>• Règles de communication</li> <li>• Prescriptions légales et recommandations relatives à la sécurité au travail, à la protection de la santé et à la préservation de l'environnement</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Matériel et appareils de nettoyage</li> <li>• Service de nettoyage</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît les principes d'hygiène en matière de nettoyage</li> <li>• Connaît les méthodes de nettoyage</li> <li>• Connaît les produits et les appareils de nettoyage courants</li> <li>• Connaît le diagnostic infirmier «Entretien inefficace du domicile»</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconnaît et utilise les ressources disponibles</li> <li>• Communique de manière claire, compréhensible et adaptée à la situation</li> <li>• Exécute les travaux de nettoyage quotidiens en observant les règles d'hygiène</li> <li>• Met de l'ordre</li> <li>• Soutient les client-e-s dans la gestion des denrées alimentaires</li> <li>• Utilise correctement les produits et les appareils de nettoyage courants</li> <li>• Évite les risques de glissades, de chutes et de blessures</li> <li>• Travaille en ménageant son dos et ses articulations</li> <li>• Utilise les matériaux et les ressources de manière écologique</li> <li>• Organise le déroulement de la journée de façon logique</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Montre du respect à l'égard des possessions des client-e-s</li> <li>• A le sens de l'ordre et de la propreté</li> <li>• Considère les habitudes des client-e-s</li> </ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Activités domestiques	10.2
Compétence	Il/elle assure dans les ménages collectifs l'interface avec les différents prestataires de service du domaine de l'intendance.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>L'assistante en soins et santé communautaire Anita Roos s'occupe du départ de l'hôpital de Mme Koch, une dame de 50 ans. Anita Roos l'aide à faire ses bagages. Mme Koch n'est pas sûre et pose encore quelques questions concernant la prise des médicaments. Anita Roos lui explique les doses prescrites par le médecin. Pour l'aider, elle inscrit tout sur un papier.</p> <p>Après que ses proches sont venus chercher Mme Koch, Anita Roos prépare la chambre pour le nettoyage. Elle ramène les boissons et les verres à la cuisine, prend les linges qui sont près du lavabo et à la salle de bains et les met dans le sac à linge. Elle nettoie ensuite la table de nuit, la penderie et l'armoire à glace.</p> <p>A la fin de ces travaux préparatoires, elle appelle le service compétent pour fixer l'horaire du nettoyage tout en informant le responsable qu'une nouvelle entrée est prévue pour 14h.</p>
Famille de situations	Toutes les situations nécessitant un contact avec des services internes et externes
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Directives de l'institution relatives au nettoyage et à la désinfection</li> <li>• Règles de communication</li> <li>• Prescriptions légales et recommandations relatives à la sécurité au travail, à la protection de la santé et à la préservation de l'environnement</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Différents services</li> <li>• Moyens auxiliaires de communication</li> <li>• Planification de la sortie</li> <li>• Système de documentation</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît l'organisation des processus spécifiques à l'institution</li> <li>• Connaît les processus de nettoyage et de désinfection</li> <li>• Connaît les recommandations relatives à l'utilisation des produits de nettoyage et de désinfection</li> <li>• Connaît les mesures à prendre pour sa propre protection</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Communique de manière claire, compréhensible et adaptée à la situation</li> <li>• Applique les directives relatives à l'hygiène</li> <li>• Organise et coordonne les prestations des services internes</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Effectue les travaux d'intendance de manière soigneuse et fiable</li> <li>• Veille au respect scrupuleux des directives en matière d'hygiène</li> </ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Administration	11.1
Compétence	Il/elle collabore à la préparation des admissions et des sorties. Il/elle prépare les documents nécessaires, effectue les transferts, accueille les client-e-s et prend congé d'eux/elles. Il/elle leur présente les locaux et les informe du déroulement de la journée.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>L'assistante en soins et santé communautaire Renate Thalmann souhaite la bienvenue au nouveau client de l'unité, M. Schoch, 55 ans, et s'enquiert de son état. Elle lui fait visiter sa chambre, lui montre son lit et l'armoire et lui présente son voisin de chambre. Si nécessaire, elle l'aide à ranger ses habits et ses articles de toilette. Elle lui fait découvrir les lieux et l'informe sur le déroulement habituel d'une journée, ainsi que sur le programme de la journée d'admission. M. Schoch se renseigne sur le service religieux de l'hôpital. Renate Thalmann lui tend une notice où figurent les horaires de ces services et lui montre sur le poste de radio sur quelle fréquence il pourra entendre la diffusion de la messe.</p> <p>La veille, Renate Thalmann avait préparé les documents du dossier de soins, l'étiquette pour le lit, les formulaires de demande d'examen de laboratoire, de radiologie, d'ECG, ainsi que les feuilles d'anesthésie et de protocole opératoire, qu'elle a rangés dans une chemise. Elle a également commandé le repas de midi sur la base des informations disponibles.</p>
Famille de situations	Toutes les situations en relation avec les admissions et les sorties, y compris gestion des documents
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Directives relatives aux admissions, aux sorties et aux transferts</li> <li>• Directives relatives aux interventions et aux analyses</li> <li>• Horaires fixes de l'institution</li> <li>• Directives institutionnelles</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Système de documentation</li> <li>• Formulaires et protocoles</li> <li>• Système de commande des menus</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît les bases de la documentation</li> <li>• Connaît différentes cultures et religions</li> <li>• Connaît l'organisation et les processus propres à l'institution</li> <li>• Connaît les règles de comportement</li> <li>• Connaît l'importance que peut avoir pour une personne l'entrée dans une institution</li> <li>• Connaît le diagnostic infirmier «Syndrome d'inadaptation à un changement de milieu»</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utilise les programmes informatiques du système de documentation de l'institution</li> <li>• Prépare les documents nécessaires pour l'admission, la sortie et les transferts</li> <li>• Accueille les client-e-s et prend congé d'eux/elles</li> <li>• Montre aux client-e-s le fonctionnement de la sonnette, du téléphone, de la radio et du téléviseur</li> <li>• Coordonne son action avec celle des autres services et collabore avec eux</li> <li>• Décrit les observations et les documente en utilisant la terminologie adéquate</li> <li>• Communique de manière claire, compréhensible et adaptée à la situation</li> <li>• Etablit des relations professionnelles avec les client-e-s et les entretient</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se montre aimable et plein-e d'estime envers les client-e-s</li> <li>• Est conscient-e de la situation particulière des client-e-s</li> <li>• Est conscient-e de ses tâches de représentation</li> <li>• Favorise un climat de calme et de sécurité</li> <li>• Respecte les différences liées à la culture, à la religion, à la génération et au genre des client-e-s</li> </ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Administration	11.2
Compétence	Il/elle travaille avec le courriel et l'agenda électronique, ainsi qu'avec les logiciels spécifiques à la branche.	

Élément	Texte
Situation typique	M. Schenk, 75 ans, quittera l'hôpital trois jours plus tard. D'ici là, sa fracture du fémur, qui a été opérée, sera guérie. Seule une légère sécrétion sort encore du bord supérieur droit de la plaie, en raison d'une infection superficielle. Un changement de pansement quotidien est suffisant, mais ni M. Schenk ni sa femme ne sont en mesure de s'en occuper. L'assistant en soins et santé communautaire Hugo Bütler organise la visite du service de soins à domicile pour ce soin. Il complète le formulaire de transfert électronique et l'envoie via un courriel au centre de soins à domicile. Sur la base de l'agenda électronique, il fixe ensuite un rendez-vous de contrôle chez le médecin de la clinique. Le jour de la sortie, il effectue la saisie des prestations et clôt le système de documentation.
Famille de situations	Toutes les situations où il s'agit d'utiliser des systèmes de communication électroniques, d'enregistrement des prestations et de documentation
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Secret professionnel et protection des données</li> <li>• Langage spécialisé</li> <li>• Règles de l'institution concernant l'utilisation de l'Internet et de l'Intranet</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Systèmes électroniques</li> <li>• Support électronique</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît le sens et l'importance des systèmes de documentation</li> <li>• Connaît le sens et l'importance de l'enregistrement des prestations</li> <li>• Connaît les principes de la communication électronique</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utilise les systèmes informatiques de l'institution</li> <li>• Utilise les possibilités de la communication électronique</li> <li>• Respecte les règles de la communication électronique</li> <li>• Planifie les travaux et coordonne les rendez-vous avec les autres services</li> <li>• Communique par écrit de manière claire et compréhensible</li> <li>• Sollicite au besoin l'aide de personnel spécialisé</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Manie les systèmes de communication de façon soigneuse</li> <li>• Veille à des formulations neutres et exemptes de jugements dans la documentation</li> </ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Logistique	12.1
Compétence	Il/elle organise et coordonne les transports qui peuvent être planifiés et accompagne les client-e-s dans ces déplacements.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>Agée de 82 ans, Mme Aebersold vit dans un EMS. Son médecin traitant lui a pris un rendez-vous pour une extraction dentaire dans un cabinet se trouvant à une dizaine de kilomètres du foyer. Mme Aebersold ne peut plus se déplacer sans chaise roulante.</p> <p>Le home pour personnes âgées ne dispose pas de moyen de transport adéquat. L'assistante en soins et santé communautaire Bettina Zuber organise un transport. Elle prépare Mme Aebersold pour le rendez-vous chez le dentiste, l'accompagne et lui explique le déroulement des opérations.</p>
Famille de situations	<p>Organisation et coordination de transports planifiés</p> <p>Accompagnement des client-e-s lors de transports planifiés</p>
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Directives institutionnelles concernant de transports des client-e-s</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Services de transport</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît des services de transport spécialisés</li> <li>• Connaît des services de transport bénévoles</li> <li>• Connaît les ressources de l'environnement social des client-e-s</li> <li>• Connaît les coûts et les modes de financement des différents services de transport</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sélectionne le moyen de transport le plus approprié</li> <li>• Clarifie au préalable les coûts et le financement</li> <li>• Organise le transport et le retour selon les horaires convenus</li> <li>• Prépare les client-e-s au transport et les accompagne le cas échéant</li> <li>• Informe les client-e-s de manière claire et compréhensive sur son action</li> <li>• Fixe des priorités</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respecte les demandes et les besoins des client-e-s</li> <li>• Est conscient-e des coûts lorsqu'il/elle sollicite des ressources et des services externes</li> </ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Logistique	12.2
Compétence	Il/elle gère les matériels d'usage courant et les médicaments. Il/elle organise les réparations et contrôle les retours.	

Élément	Texte
Situation typique	L'assistante en soins et santé communautaire Esther Blum contrôle la réserve des médicaments. Elle remarque que la date de péremption est dépassée pour un médicament et que l'emballage est défectueux pour un autre. Elle renvoie les deux produits à la pharmacie pour élimination et passe une commande de remplacement. Entre-temps, le service de transport interne a rapporté l'oxymètre envoyé en réparation quelques jours auparavant. Elle le contrôle, l'inscrit sur sa liste, puis le range. L'après-midi, le matériel de soins commandé au magasin central est livré. Esther Blum contrôle la livraison par rapport à la fiche de commande, puis range le matériel dans les armoires et au local du matériel en le triant selon les dates de péremption.
Famille de situations	Commander les articles de bureau, le matériel de soins, les médicaments et les aliments Classer le matériel selon la date de péremption Maintenir l'ordre dans les stocks de matériel Entretenir les stocks selon les règles de l'hygiène et les principes écologiques et économiques Organiser des réparations
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Directives de l'institution en matière de stockage</li> <li>• Concept d'élimination propre à l'institution</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Système de commandes</li> <li>• Formulaire de réparation et service de réparation</li> <li>• Pharmacie</li> <li>• Magasin central</li> <li>• Cuisine</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît le cycle des marchandises</li> <li>• Connaît les systèmes de stockage</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Entrepouse les matériels, les médicaments et les aliments</li> <li>• Gère les stocks et passe des commandes</li> <li>• Dresse des inventaires</li> <li>• Elimine les matériels, les médicaments et les aliments conformément aux directives de l'institution</li> <li>• Organise les réparations et contrôle les retours</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gère le matériel d'usage courant et les médicaments avec soin</li> <li>• Respecte les prescriptions de l'institution</li> <li>• Agit de manière économique avec le matériel et les appareils</li> </ul>

Domaine de compétences	Logistique	12.3
Compétence	Il/elle tient les appareils et le mobilier prêts à l'emploi et les nettoie.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>Lors de sa ronde de contrôle dans l'entrepôt où sont stockés les appareils médicaux et le mobilier de réserve pour les patients, l'assistant en soins et santé communautaire Luigi Bernasconi remarque que trois pompes à perfusion ne sont pas branchées sur le secteur électrique. Il y remédie de façon que les accus soient toujours chargés et les pompes prêtes à l'emploi. Il constate ensuite qu'une table de nuit de réserve est encore sale et la nettoie.</p> <p>Sur la base des listes à disposition, il peut trouver qui est responsable du dépôt ce mois. Il constate alors que la liste n'est plus à jour et que personne n'est prévu pour cette tâche. Luigi Bernasconi se demande comment mieux régler l'attribution de cette activité et réfléchit ainsi aux synergies pouvant être développées entre les différentes tâches. Il est convaincu qu'il est nécessaire d'agir, car les appareils et le mobilier de réserve doivent en tout temps être utilisables, ce qui n'est pas le cas en ce moment.</p> <p>Luigi Bernasconi convient avec ses supérieurs qu'il préparera une proposition pour la prochaine séance d'équipe, où seront précisés les noms des responsables du dépôt ainsi que les tâches qui leur sont attribuées.</p>
Famille de situations	Toutes les situations en rapport avec la mise à disposition et le nettoyage d'appareils et de mobilier
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Directives de l'institution</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Membres de l'équipe</li> <li>• Formulaires de réparation et service de réparation</li> <li>• Lignes directrices relatives aux produits médicaux</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît des modèles et des méthodes de planification</li> <li>• Connaît l'importance d'une planification professionnelle (temps, ressources, processus)</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contrôle les appareils, le mobilier et les moyens auxiliaires quant à leur fonctionnement et veille à leur entretien et à leur remise en état</li> <li>• Nettoie et entretient les appareils conformément aux prescriptions</li> <li>• Respecte les mesures de protection contre l'électricité</li> <li>• Reconnaît les défauts des appareils, du mobilier et des moyens auxiliaires</li> <li>• Dresse et gère des listes de contrôle du nettoyage et des appareils, d'entente avec ses supérieurs hiérarchiques</li> <li>• Informe les autres membres de l'équipe sur la disponibilité des appareils et les instruit au besoin sur leur utilisation</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gère le matériel et le stockage avec soin</li> <li>• Se montre créatif-ve dans la recherche de solutions et dynamique au sein de l'équipe</li> <li>• Agit de manière économique avec le matériel et les appareils</li> </ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	Organisation du travail	13.1
Compétence	Il/elle planifie, organise, exécute et contrôle son travail. Il/elle assume des mandats et en délègue. Il/elle fixe des priorités dans des situations imprévues.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>Lors du rapport du matin, l'assistant en soins et santé communautaire Markus Husi prend connaissance des tâches qui lui sont confiées ce jour-là et clarifie quelques points avec ses supérieurs. Il évalue les tâches liées à des contraintes horaires et celles pour lesquelles il a plus de liberté d'action. Dans sa planification, il tient compte de l'aide et du matériel dont il aura besoin.</p> <p>Markus Husi organise sa journée de travail. Le matin et à midi, il distribuera les repas. Le reste du temps, il s'occupera de quatre patients, avant d'effectuer encore des tâches logistiques. Sur la base de la documentation des soins, il peut définir les activités nécessitant l'aide de ses collègues et s'accorde avec eux. A 9h, M. Widmer, 32 ans, quitte l'hôpital. Markus Husi planifie le temps nécessaire à la préparation et à la réalisation de cette activité et demande au service compétent de nettoyer la chambre.</p> <p>Markus Husi se lance dans sa journée. Il documente ses activités et contrôle les résultats. Il note les questions en suspens afin de les poser lors de la prochaine séance d'équipe.</p> <p>A 10h, il est interrompu par une alarme incendie. Fort heureusement, il s'agit d'une fausse alerte, mais les patients sont inquiets. Markus Husi est chargé de les informer et de les rassurer, ce qui se passe bien, mais lui prend presque une heure.</p> <p>Markus Husi cherche comment rattraper ce temps. Le contrôle et l'entretien des appareils lui semble le moins urgent et, avec l'accord de son supérieur hiérarchique, il décide de reporter ces tâches au lendemain.</p>
Famille de situations	Toute forme d'organisation du travail
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organisation et processus de l'institution</li> <li>• Réglementation des compétences au sein de l'institution</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipe interprofessionnelle</li> <li>• Autres services de l'institution</li> <li>• Système de documentation</li> <li>• Moyens auxiliaires et matériels</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît des modèles et des méthodes de planification</li> <li>• Connaît l'importance d'une planification professionnelle (temps, ressources, processus)</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Planifie son travail</li> <li>• Se coordonne avec les membres de l'équipe et d'autres services et collabore avec eux</li> <li>• Assume ses propres tâches et responsabilités et respecte le cadre de ses compétences</li> <li>• Communique de manière claire, compréhensive et adaptée à la situation</li> <li>• Fixe des priorités</li> <li>• Se tient aux accords passés avec l'équipe</li> <li>• Se prépare aux séances et rapports d'équipe et s'y montre participatif-ve</li> <li>• Évalue son propre travail en termes d'efficacité et d'efficacités et franchit les étapes suivantes</li> <li>• Délègue des tâches en fournissant les informations de fond requises, contrôle leur accomplissement et donne un retour</li> <li>• Prend en charge des tâches, les contrôle, les exécute et donne un retour</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fait preuve de souplesse dans l'organisation et l'exécution de ses tâches</li> <li>• Prête attention aux demandes et aux besoins des client-e-s et réagit en conséquence</li> <li>• Se montre participatif-ve et engagé-e au sein de l'équipe</li> </ul>



## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	L'assistant-e en soins et santé communautaire en tant que personne en formation et professionnel-le	14.1
Compétence	Il/elle se reconnaît comme personne en formation, connaît son processus d'apprentissage, qu'il/elle contribue à organiser.	

Élément	Texte
Situation typique	Dans son programme quotidien, Bajram Iseni, futur assistant en soins et santé communautaire, doit administrer une alimentation entérale à M. Tschudin, 45 ans. Bajram Iseni n'est pas très sûr de la manière de préparer et d'administrer ce type de nourriture. Il prévoit dans son programme le temps nécessaire pour se préparer. Dans un premier temps, il consulte la documentation de ses cours où il trouve quelques réponses à ses questions. Il se souvient que la pompe à alimentation a été remplacée par un nouveau modèle qui lui a certes été présenté, mais qu'il n'a encore jamais utilisé en pratique. Il demande alors à sa formatrice de l'assister pour l'utilisation de cette pompe. Bajram Iseni note l'utilisation correcte de ce nouveau système dans ses documents de cours. Il profite de cette expérience pour réfléchir à la manière d'éviter de telles incertitudes à l'avenir. Il décide de présenter ses propositions lors de sa prochaine discussion avec sa formatrice.
Famille de situations	Toutes les situations où le processus d'apprentissage est au centre. Formation des futurs assistant-e-s en soins et santé communautaire sur le lieu de stage.
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Plan de formation d'assistant-e en soins et santé communautaire et documents de formation qui en découlent</li> <li>Conditions cadres relevant du droit du travail</li> </ul>
Ressources externes	<ul style="list-style-type: none"> <li>Formateurs/formatrices</li> <li>Equipe</li> <li>Corps enseignant</li> <li>Enseignant-e-s dans les cours interentreprises</li> </ul>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>Connaît les droits et les devoirs de l'assistant-e en soins et santé communautaire en formation</li> <li>Connaît les objectifs de formation</li> <li>Connaît les concepts de promotion et d'évaluation</li> <li>Connaît les offres de soutien de l'école et de l'institution</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>Réfléchit à son propre processus d'apprentissage avec l'aide des formateurs</li> <li>Utilise les possibilités d'accompagnement du processus d'apprentissage</li> <li>Identifie ses incertitudes et les formule</li> <li>Développe ses propres représentations en vue d'améliorer sa situation</li> <li>Utilise les offres de soutien proposées par l'école et par l'institution</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>Montre une attitude ouverte et constructive face au processus d'apprentissage et envers ses supérieurs hiérarchiques</li> <li>Réfléchit à son processus d'apprentissage de manière critique et constructive et en faisant preuve d'initiative</li> <li>Montre du plaisir et de la curiosité face à l'apprentissage</li> </ul>

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences	L'assistant-e en soins et santé communautaire en tant que personne en formation et professionnel-le	14.2
Compétence	Il/elle se considère comme professionnel-le ayant un rôle spécifique au sein de l'équipe. Il/elle s'intègre dans l'équipe et se reconnaît comme l'un de ses membres.	

Élément	Texte
Situation typique	<p>L'assistante en soins et santé communautaire Rahel Stark a terminé sa formation et travaille désormais comme professionnelle à part entière. Une de ses amies lui demande quels sont les aspects les plus intéressants de son métier.</p> <p>Rahel Stark explique que cette fonction lui permet de participer activement aux soins de base et d'assistance des client-e-s, et qu'elle aime le contact tant avec eux qu'avec leurs proches. Dans les soins, elle apprécie particulièrement la collaboration avec les différents professionnels de l'équipe. Le personnel infirmier l'intègre dans l'élaboration du processus de soins, ce qui lui permet de prendre une part active aux soins et d'apporter ses connaissances.</p> <p>Comme autre point attrayant, elle relève qu'elle est responsable de la bonne gestion des commandes et des stocks. Pour cela, elle doit travailler en étroite collaboration avec d'autres professionnels et les encadrer pour que tout fonctionne de manière optimale.</p> <p>Rahel Stark raconte encore à son amie ses premières expériences dans l'encadrement d'une assistante en soins et santé communautaire en début de formation, activité qu'elle considère comme un beau défi et un enrichissement personnel.</p>
Famille de situations	Toute forme d'activité professionnelle
Normes et règles (critères de qualité)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Directives institutionnelles</li> <li>• Organisation et processus de l'institution</li> </ul>
Ressources externes	
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaît les services spécialisés</li> <li>• Connaît les principes de l'instruction</li> <li>• Connaît les bases de la formation</li> </ul>
Aptitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Communique de manière claire, compréhensible et adaptée à la situation</li> <li>• Encadre des membres de l'équipe et des personnes en formation</li> <li>• Recueille et utilise les ressources des membres de l'équipe et des personnes en formation</li> <li>• Assume sa responsabilité</li> <li>• S'engage pour son propre développement professionnel</li> </ul>
Attitudes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Montre de l'estime à l'égard des membres de l'équipe et du personnel des autres services</li> </ul>

## C Construction du curriculum

### 1 Introduction

La formation professionnelle initiale est une tâche commune des trois lieux de formation que sont l'institution d'apprentissage, l'école professionnelle et les cours interentreprises. Ces trois lieux contribuent à la construction du profil de compétences.

Les écoles professionnelles et les cours interentreprises apportent en priorité les ressources relatives aux différentes compétences, tandis que l'institution assure la mise en situation pratique et, de ce fait, permet la construction des compétences, sur lesquelles les trois lieux de formation sont tenus d'orienter leur travail.

Les heures consacrées aux langues doivent insister particulièrement sur le langage professionnel. L'enseignement d'une deuxième langue ne fait pas partie de la matière obligatoire, mais il est fortement recommandé. Les prestataires de la formation sont invités à le proposer à titre facultatif.

Le tableau des cours montre la chronologie de la transmission des ressources par l'école professionnelle. La répartition des cours interentreprises suit la même structure (lettre F ci-dessous). Une présentation plus détaillée sera disponible dans les documents de mise en application du plan de formation (plan d'études, programme CI, modèle de formation pratique).

La formation sans maturité professionnelle intégrée suit un modèle légèrement dégressif, comme l'indique la grille ci-après:

- 1<sup>re</sup> année de formation: 2 jours de cours par semaine
- 2<sup>e</sup> année de formation: 2 jours de cours par semaine
- 3<sup>e</sup> année de formation: 1 jour de cours par semaine

La formation avec maturité professionnelle intégrée suit un modèle dégressif analogue.

### 2 Tableau des cours et organisation des activités didactiques

Domaines de compétences	Total des leçons	1 <sup>re</sup> année de formation	2 <sup>e</sup> année de formation	3 <sup>e</sup> année de formation
Domaine de compétences 1 (4 situations) Activité professionnelle centrée sur les client-e-s et leurs proches, ainsi que sur le contexte social et culturel	80	10	50	20
Domaine de compétences 2 (1 situation) Hygiène et sécurité	40	30	10	0
Domaine de compétences 3 (9 situations) Soins et assistance	360	120	180	60
Domaine de compétences 4 (8 situations) Actes médico-techniques	100	0	70	30
Domaine de compétences 5 (2 situations) Situations de crise et urgences	40	0	25	15
Domaine de compétences 6 (2 situations) Prévention et entretien des ressources	80	10	50	20
Domaine de compétences 7 (2 situations) Organisation de la vie quotidienne	60	45	15	0

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaine de compétences 8 (2 situations) Alimentation	80	60	20	0
Domaine de compétences 9 (1 situation) Habillage et linge	40	40	0	0
Domaine de compétences 10 (2 situations) Activités domestiques	40	40	0	0
Domaine de compétences 11 (2 situations) Administration	20	20	0	0
Domaine de compétences 12 (3 situations) Logistique	40	30	10	0
Domaine de compétences 13 (1 situation) Organisation du travail	20	10	10	0
Domaine de compétences 14 (2 situations) L'assistant-e en soins et santé communautaire en tant que personne en formation et professionnel-le	40	25	0	15
Total enseignement professionnel	<b>1040</b>	440	440	160
Leçons de culture générale	<b>360</b>	120	120	120
Gymnastique et sport	<b>200</b>	80	80	40
Total global	<b>1600</b>	640	640	320

## D Procédure de qualification

### 1 Éléments de la procédure de qualification

	Domaine	Forme, durée, moment	Examineurs
1.1	Note d'expérience	La note d'expérience se compose de la somme des notes pondérées de la pratique professionnelle (coefficient 2) et de la note des connaissances professionnelles (coefficient 1).	
		Attribution de la note de pratique professionnelle: <ul style="list-style-type: none"> <li>• En formation duale, évaluation des compétences en fin de semestre du premier au cinquième semestre. En école professionnelle, évaluation en fin de semestre du deuxième au sixième semestre .</li> <li>• L'évaluation s'oriente sur les compétences acquises conformément au programme.</li> <li>• Des instruments unifiés sont mis à disposition pour l'évaluation.</li> </ul>	Professionnel-le responsable
		Attribution de la note en connaissances professionnelles: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Notes des semestres 1 à 6.</li> </ul>	Enseignant-e
1.2	Travail pratique individuel	Travail pratique individuel de 4 à 6 heures durant le sixième semestre comprenant un entretien professionnel de 30 minutes.  Au cours d'un travail pratique individuel de 4 à 6 heures intégré dans le quotidien professionnel, la personne en formation doit montrer qu'elle possède les compétences requises pour remplir ses tâches de façon correcte en fonction des besoins et de la situation.  Cette épreuve se termine par un entretien professionnel de 30 minutes.  Les supports didactiques et les documents des cours interentreprises peuvent être utilisés comme moyens auxiliaires.	Collège d'experts Professionnel-le responsable
1.3	Examen final écrit sur les connaissances professionnelles	Examen écrit de 3 heures sur les connaissances professionnelles passé durant le sixième semestre. L'épreuve porte sur les situations du quotidien professionnel et sur les compétences des personnes en formation, conformément au profil de qualification.	Enseignant-e Expert-e
1.4	Culture générale	La procédure de qualification en matière de culture générale comprend les parties suivantes: <ul style="list-style-type: none"> <li>• note d'expérience</li> <li>• travail personnel d'approfondissement</li> <li>• examen final</li> </ul> La forme, la durée et le moment de la qualification se conforment à la section 3 de l'ordonnance de l'OFFT du 27 avril 2006 concernant les conditions minimales relatives à la culture générale dans la formation professionnelle initiale.	Enseignant-e Expert-e

### 2 Norme de réussite et pondération

L'**examen final** est réussi si:

- a. la note du domaine de qualification «travail pratique» est supérieure ou égale à 4
- b. la note globale est supérieure ou égale à 4.

La **note globale** correspond à la moyenne, arrondie à la première décimale, des notes pondérées des domaines de qualification de l'examen final ainsi que de la note d'expérience.

Ces notes sont pondérées de la manière suivante:

- a. travail pratique: 30%  
La note de travail pratique est la moyenne arrondie à la première décimale des notes pondérées attribuées au travail pratique (coefficient 2) et à la présentation avec entretien professionnel (coefficient 1).
- b. connaissances professionnelles: 20%
- c. culture générale: 20%
- d. note d'expérience: 30%

La **note d'expérience** correspond à la moyenne, arrondie à la première décimale, des notes pondérées concernant:

- a. la formation pratique professionnelle (coefficient 2), et
- b. l'enseignement des connaissances professionnelles (coefficient 1).

La **note de la formation à la pratique professionnelle** correspond à la moyenne, arrondie à une note entière ou à une demi-note, des notes des contrôles de compétence, telles que précisées dans l'ordonnance de l'OFFT sur la formation professionnelle initiale d'assistante/assistant en soins et santé communautaire (art. 12 pour les formations selon le modèle dual, ou art. 13 pour les stages des formations initiales en école).

La **note de l'enseignement des connaissances professionnelles** est donnée par la moyenne, arrondie à une note entière ou à une demi-note, des notes correspondantes des bulletins semestriels.

### 3 Evaluation des prestations

- Dans la procédure de qualification finale, les prestations sont évaluées au moyen des notes 1 à 6. Les demi-points sont autorisés.
- Les notes de chaque domaine de qualification, formé de différentes positions, sont arrondies à une décimale pour en faire une moyenne.
- Le bulletin de notes contient la note globale, les notes de chaque domaine de qualification et les notes d'expérience.

La note finale est formée de la moyenne arrondie à une décimale des notes pondérées des différents domaines de qualification obtenues à l'examen final, ainsi que des notes d'expérience.

- La signification de l'échelle des notes est la suivante:

Note 6	Très bon
Note 5	Bon
Note 4	Suffisant
Note 3	Faible
Note 2	Très faible
Note 1	Insuffisant

### 4 Répétition

- La répétition de la procédure de qualification est régie par l'article 33 OFPr. Si un domaine de qualification doit être répété, il doit l'être dans sa totalité.
- Si l'examen final est répété sans nouveau stage, les notes obtenues précédemment sont maintenues. Si la pratique professionnelle est reprise pendant au moins deux semestres, seules les nouvelles notes de stage sont prises en considération.
- Si la procédure de qualification est répétée sans que la personne en formation suive une nouvelle fois les cours de l'école professionnelle, les notes obtenues précédemment sont maintenues. Si elle fréquente les cours professionnels pendant au moins deux semestres, seules les nouvelles notes sont prises en considération.
- Les modalités de répétition de la branche «Culture générale» se conforment aux dispositions de l'ordonnance de l'OFFT du 27 avril 2006 concernant les conditions minimales relatives à la culture générale dans la formation professionnelle initiale.
- Les répétitions relatives au travail pratique suivent les dispositions des Directives de l'OFFT relatives aux travaux pratiques individuels (TPI) dans le cadre de l'examen final de la procédure de qualification de la formation professionnelle initiale, du 22 octobre 2007.

### 5 Cas particulier

Si une personne a accompli sa formation préalable en dehors de la formation professionnelle initiale réglementée ici et réussi son examen final conformément à l'ordonnance sur la formation d'ASSC, la note d'expérience tombe.

En pareil cas, la pondération des notes pour le calcul de l'évaluation globale est la suivante:

- travail pratique: 50%
- connaissances professionnelles: 30%
- culture générale: 20%

## **E Organisation, répartition et durée des cours interentreprises**

### **1 Organes responsables**

Les organes responsables des cours interentreprises sont les organisations du monde du travail.

### **2 Organes et organisation**

#### **2.1 Organes**

Les organes responsables des cours sont:

- La Commission de surveillance de l'OdASanté (personnes responsables des contenus pour le programme de cours interentreprises et le modèle de formation pratique)
- La Commission des cours
- Les prestataires de cours

Les commissions se constituent elles-mêmes et fixent leur propre règlement.

#### **2.2 Règlement des absences et de la discipline**

Les prestataires de cours édictent un règlement des absences et de la discipline qui fixe au moins les points suivants:

- Obligation de fréquentation des cours et responsabilité des personnes en formation; responsabilité des institutions de formation
- Absences et vacances extrascolaires
- Règlement disciplinaire
- Procédure disciplinaire
- Mesures de surveillance réservées

### **3 Convocation, participation, surveillance**

- Les prestataires de cours établissent des convocations individuelles communiquées aux personnes en formation et aux institutions de formation.
- Les prestataires de cours conviennent des jours de cours avec les écoles professionnelles.
- La fréquentation des cours interentreprises est obligatoire.
- Les autorités cantonales compétentes assument la surveillance. Elles ont à tout moment accès aux cours.

### **4 Date, durée et principaux thèmes**

#### **4.1 Date et durée**

Les cours interentreprises durent

- 15 jours de 8 heures la 1<sup>re</sup> année de formation
- 15 jours de 8 heures la 2<sup>e</sup> année de formation
- 4 jours de 8 heures la 3<sup>e</sup> année de formation



## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Parmi ces 34 jours de cours interentreprises, cinq sont réservés aux besoins spécifiques des différents types d'institutions. Ils doivent permettre d'acquérir des contenus d'une formation généraliste qui ne peuvent pas être assez souvent exercés dans la pratique des diverses institutions.

Les cours peuvent être proposés à la demi-journée, à la journée ou par blocs. Au sixième semestre, il n'y a plus de cours interentreprises.

### 4.2 Thèmes principaux

Première année

- Introduction à la pratique et à la formation
- Soins et assistance, y compris bases de kinesthésie
- Alimentation
- Habillement et linge
- Professionnel-le et personne en formation
- Thèmes spécifiques aux différents domaines

Deuxième année

- Soins et assistance, y compris bases de kinesthésie
- Actes médico-techniques
- Thèmes spécifiques aux différents domaines

Troisième année

- Professionnel-le et personne en formation
- Information relative à la procédure de qualification

## F Formation initiale raccourcie pour adultes<sup>1</sup>

### 1 Domaine d'application

Les dispositions suivantes s'appliquent aux personnes en formation répondant aux conditions libellées à l'article 2 alinéa 3 de l'ordonnance sur la formation professionnelle initiale d'assistante/assistant en soins et santé communautaire avec certificat fédéral de capacité (CFC).

La prise en compte ponctuelle de compétences énumérées à l'article 4 reste par ailleurs possible et est du ressort des cantons.

### 2 Conditions

Une année de la formation professionnelle initiale peut être prise en compte pour les personnes en formation :

- a) qui ont 22 ans révolus, et
- b) qui justifient d'au moins 2 ans de pratique professionnelle sous la forme d'une occupation à 60 % au minimum dans le domaine des soins et de l'accompagnement.

*(Article 2, ALINEA 3 de l'ordonnance sur la formation professionnelle initiale d'assistante/assistant en soins et santé communautaire CFC)*

### 3 Profil de compétences et de qualifications

Les Parties A (Définition de la profession et profil de compétences) et B (Profil de qualifications et catalogue des descriptions de situations) du Plan de formation de l'assistant-e en soins et santé communautaire CFC s'appliquent sans modification à la formation initiale raccourcie pour adultes.

### 4 Procédure de qualification

La procédure de qualification relative à la formation initiale raccourcie est déterminée à la section 8, articles 14 à 18 de l'ordonnance du 1<sup>er</sup> janvier 2009 sur la formation professionnelle initiale d'assistante/assistant en soins et santé communautaire CFC.

Les dispositions d'exécution de la procédure de qualification établies dans la partie D du plan de formation s'appliquent sans modification. Eu égard au raccourcissement de la durée, les adaptations d'horaires suivantes sont toutefois applicables :

- la note d'expérience de pratique professionnelle est attribuée, en formation duale, au moyen d'une évaluation des compétences en fin de semestre du premier au troisième semestre de la formation initiale raccourcie pour adultes, et en école professionnelle, au moyen d'une évaluation en fin de semestre du deuxième au quatrième semestre de la formation initiale raccourcie pour adultes ;
- la note d'expérience en connaissances professionnelles est attribuée sur la base des notes des semestres 1 à 4 de la formation initiale raccourcie pour adultes ;
- le travail pratique individuel est réalisé durant le quatrième semestre de la formation initiale raccourcie pour adultes ;

---

<sup>1</sup> Modification du 1.10.2009

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

- l'examen final écrit sur les connaissances professionnelles est passé durant le quatrième semestre de la formation initiale raccourcie pour adultes.

### 5 Raccourcissements

Le raccourcissement concerne les trois lieux de formation.

#### 5.1 Raccourcissement de la formation à la pratique professionnelle

Dans le cadre de la formation initiale raccourcie pour adultes d'assistante/assistant en soins et santé communautaire CFC, la formation à la pratique professionnelle comprend au moins 3 jours par semaine.

#### 5.2 Raccourcissement de la formation scolaire

- Connaissances professionnelles : l'enseignement des connaissances professionnelles dans la formation initiale raccourcie pour adultes d'assistante/assistant en soins et santé communautaire CFC comprend 700 périodes.
- Culture générale : l'enseignement de la culture générale est régi par l'ordonnance de l'OFFT du 27 avril 2006 concernant les conditions minimales relatives à la culture générale dans la formation professionnelle initiale et comprend 240 périodes.
- Les personnes en formation titulaires d'un titre reconnu de l'enseignement de culture général sont dispensées de cet enseignement..
- Enseignement du sport : les adultes sont dispensés de l'enseignement du sport.

Le tableau des cours suivant s'applique à la formation initiale raccourcie pour adultes d'assistante/assistant en soins et santé communautaire CFC :

Domaines de compétences	Total des leçons
Domaine de compétences 1 (4 situations) Activité professionnelle centrée sur les client-e-s et sur les personnes dans leur environnement relationnel	50
Domaine de compétences 2 (1 situation) Hygiène et sécurité	20
Domaine de compétences 3 (9 situations) Soins et assistance	230
Domaine de compétences 4 (8 situations) Actes médico-techniques	100
Domaine de compétences 5 (2 situations) Situations de crise et urgences	30
Domaine de compétences 6 (2 situations) Prévention et entretien des ressources	50
Domaine de compétences 7 (2 situations) Organisation de la vie quotidienne	50
Domaine de compétences 8 (2 situations) Alimentation	40
Domaine de compétences 9 (1 situation) Habillage et linge	20

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

Domaines de compétences	Total des leçons
Domaine de compétences 10 (2 situations) Activités domestiques	20
Domaine de compétences 11 (1 situation) Administration	20
Domaine de compétences 12 (3 situations) Logistique	20
Domaine de compétences 13 (1 situation) Organisation du travail	20
Domaine de compétences 14 (2 situations) L'assistant-e en soins et santé communautaire en tant que personne en formation et professionnel-le	30
<b>Total enseignement professionnel</b>	<b>700</b>
Leçons de culture générale conformément à l'ordonnance de l'OFFT relative à la culture générale <i>Les personnes en formation titulaires d'un titre reconnu de l'enseignement général sont dispensées de l'enseignement de la culture générale</i>	<b>240</b> <b>0</b>
Gymnastique et sport	<b>0</b>
<b>Total global</b> <i>Pour les personnes en formation titulaires d'un titre reconnu de l'enseignement général</i>	<b>940</b> <b>700</b>

### 5.3 Raccourcissement des cours interentreprises

En ce qui concerne les cours interentreprises, les différences suivantes par rapport à la formation initiale ordinaire s'appliquent à la formation initiale raccourcie pour adultes d'assistante/assistant en soins et santé communautaire CFC :

#### Moment et durée

Les cours interentreprises durent 20 jours. Sur ce total de 20 jours de cours, 2 jours sont consacrés aux besoins spécifiques des différents types d'institutions. Durant le quatrième semestre de la formation initiale raccourcie pour adultes, aucun cours interentreprises n'a lieu.

#### Thèmes

- Activité professionnelle centrée sur les client-e-s et leurs proches, ainsi que sur le contexte social et culturel
- Soins et assistance
- Technique médicale
- Situations de crise et urgences
- Organisation de la vie quotidienne
- Alimentation
- L'assistant-e en soins et santé communautaire en tant que professionnel-le et personne en formation
- Thèmes sectoriels spécifiques

#### **5.4 Maturité professionnelle intégrée**

La formation initiale raccourcie pour adultes d'assistante/assistant en soins et santé communautaire CFC ne permet pas d'obtenir une maturité professionnelle intégrée.

## G Approbation et entrée en vigueur

Le présent plan de formation pour l'assistant-e en soins et santé communautaire entre en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2009.

Pour l'Organisation du monde du travail:

Berne, le 6 novembre 2008

OdASanté  
Bernhard Wegmüller, président

Le plan de formation est approuvé par l'Office fédéral de la formation professionnelle et de la technologie selon l'article 8, 1<sup>er</sup> alinéa de l'ordonnance sur la formation professionnelle initiale d'assistante/assistant en soins et santé communautaire CFC du 13 novembre 2008:

Berne, le 13 novembre 2008

Office fédéral de la formation professionnelle et  
de la technologie  
Ursula Renold, directrice

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

### Modification du plan d'études

Partie F: Formation initiale raccourcie pour adultes

Le plan d'études modifié entre en vigueur le 30 octobre 2009.

Pour l'organisation du monde du travail :

Berne, 1<sup>er</sup> octobre 2009

OdASanté

Bernhard Wegmüller, président

La modification du plan d'études est approuvée par l'Office fédérale de la formation professionnelle et de la technologie.

Berne, 30 octobre 2009

Office fédérale de la formation professionnelle et de la  
technologie

Ursula Renold, directrice

**Modification du plan d'études**

Partie D: Procédure de qualification

Partie H : Annexe au plan de formation

Le plan d'études modifié entre en vigueur le 1<sup>er</sup> juillet 2011.

Pour l'organisation du monde du travail :

Berne, 30 juin 2011

OdASanté

Bernhard Wegmüller, président

La modification du plan d'études est approuvée par l'Office fédérale de la formation professionnelle et de la technologie.

Berne, 1<sup>er</sup> juillet 2011

Office fédérale de la formation professionnelle et de la  
technologie

Ursula Renold, directrice



## H Annexe au plan de formation

Guide pour le travail pratique individuel (TPI), élément de la procédure de qualification pour la formation d'assistant-e en soins et santé communautaire CFC

### 1 Conditions générales

<p><b>Bases légales</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Loi fédérale sur la formation professionnelle (art. 33 et 34); ordonnance sur la formation professionnelle (art. 30 - 34)</li> <li>• Ordonnance du 13 novembre 2008 sur la formation professionnelle initiale d'assistante/assistant en soins et santé communautaire CFC, article 15, alinéa 2, lettre a.</li> <li>• Directives relatives aux travaux pratiques individuels (TPI) dans le cadre de l'examen final de la procédure de qualification de la formation professionnelle initiale, du 22 octobre 2007.</li> <li>• Plan de formation de l'assistant-e en soins et santé communautaire CFC du 13 novembre 2008, chapitre D, Procédure de qualification, chiffre 1.2.</li> </ul>
<p><b>Statut du présent guide</b></p>	<p>Le présent guide est une annexe au plan de formation. Il a dès lors un caractère contraignant pour les autorités d'examen de tous les cantons.</p>
<p><b>Tâches de l'autorité cantonale</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'autorité cantonale désigne l'autorité d'examen.</li> <li>• Elle s'assure que l'autorité d'examen, les prestataires de la formation pratique et les personnes en formation soient informés de façon suffisante et en temps voulu des modalités et des délais de réalisation du travail pratique individuel.</li> <li>• Elle soutient l'instruction des supérieur-e-s par les organisations compétentes du monde du travail et nomme les expert-e-s d'examen formé-e-s en conséquence.</li> <li>• Elle règle tous les détails de la procédure de qualification qui ne sont fixés ni par les bases légales ni par le présent guide.</li> <li>• La conservation des documents d'examen est régie par le droit cantonal.</li> </ul>
<p><b>Définition du travail pratique</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le travail pratique exigé dans la procédure de qualification de l'assistant-e en soins et santé communautaire est conçu comme un travail individuel orienté sur les processus et sur les prestations. Intégré dans le quotidien professionnel, il permet au ou à la candidat-e de démontrer qu'il/elle dispose des compétences requises pour exécuter ses tâches correctement et de manière autonome, en tenant compte des besoins et de la situation et en respectant les conditions générales et les réglementations de l'établissement qui l'emploie.</li> </ul>

<b>Participants</b>	<p>Participent à la préparation, à la réalisation et à l'évaluation du travail pratique les personnes suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• le/la candidat-e,</li> <li>• le/la professionnel-le responsable,</li> <li>• le collège d'experts,</li> <li>• l'expert-e chef-fe.</li> </ul>
<b>Durée et déroulement</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le travail pratique est réalisé en règle générale durant le dernier semestre de la formation professionnelle initiale. L'autorité d'examen en fixe la date en temps voulu.</li> </ul>

## 2 Préparation

<b>Responsabilités</b>	<p>Le/la professionnel-le responsable est responsable de la préparation du travail pratique. Dans cette tâche, il/elle peut faire appel au collège d'experts. Il/elle fournit à l'autorité d'examen, pour la date fixée par cette dernière, les données suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• énoncé des tâches à réaliser,</li> <li>• durée, date et heure prévues pour l'examen,</li> <li>• grille d'appréciation et d'évaluation discutée préalablement avec le/la candidat-e,</li> <li>• toutes autres indications supplémentaires.</li> </ul> <p>Le dossier remis à l'autorité d'examen est cosigné par le/la candidat-e, qui confirme ainsi qu'il/elle a pris connaissance de l'énoncé des tâches.</p>
<b>Enoncé des tâches d'examen</b>	<p>Les tâches comprennent la maîtrise d'au moins quatre situations professionnelles telles que décrites dans le plan de formation. Les situations choisies doivent couvrir ensemble les cinq niveaux du profil professionnel de l'assistant-e en soins et santé communautaire.</p> <p>Les tâches, les objectifs et les résultats escomptés sont décrits de façon claire et doivent pouvoir être vérifiés.</p>
<b>Durée, date et heure de l'examen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le travail pratique dure au minimum quatre heures (sans pause) et au maximum six, présentation et entretien inclus.</li> <li>• Le membre du collège d'experts désigné par l'autorité d'examen convient avec le/la professionnel-le responsable de la date et de l'heure de l'examen.</li> <li>• La date et l'heure sont choisies de façon à permettre au/à la candidat-e de suivre les cours obligatoires de la formation en école professionnelle.</li> </ul>
<b>Grille d'appréciation et d'évaluation</b>	<p>La grille d'appréciation et d'évaluation est orientée spécifiquement sur les tâches à accomplir. Elle est en relation avec la maîtrise des situations professionnelles posées, en d'autres termes avec l'utilisation combinée des ressources requises pour la maîtrise de ces situations conformément aux besoins et aux exigences professionnelles.</p>
<b>Contrôle de la préparation</b>	<p>Un membre au moins du collège d'experts vérifie que l'énoncé des tâches d'examen fourni par le/la professionnel-le responsable soit complet et conforme aux compétences décrites dans le plan de formation. En cas de divergence, l'expert-e chef-fe tranche.</p>

### 3 Organisation

<b>Réalisation au poste de travail</b>	<p>Le/la candidat-e exécute les tâches demandées à son poste de travail. Il/elle dispose pour ce faire des ressources habituelles, applique les méthodes et utilise les moyens usuels.</p> <p>Considérées comme un travail individuel, les tâches d'examen sont exécutées par le/la candidat-e de façon largement autonome.</p> <p>Il/elle s'appuie sur les autres membres du personnel dans la mesure où cette collaboration permet de vérifier sa capacité à travailler en équipe en tant que compétence requise dans son champ professionnel.</p>
<b>Utilisation du système de documentation de l'établissement</b>	<p>Le/la candidat-e consigne son travail dans le système de documentation de l'établissement, cette tâche faisant intégralement partie du travail pratique en termes de contenu comme de planification. Il n'est pas prévu que le/la candidat-e utilise d'autres systèmes de documentation.</p> <p>Le/la professionnel-le responsable examine la tenue du système de documentation et en garantit la consultation au collège d'experts.</p>
<b>Communication</b>	<p>Afin de garantir une bonne compréhension mutuelle, le collège d'experts, le/la professionnel-le responsable et le/la candidat-e peuvent poser des questions ou donner des explications.</p>
<b>Accompagnement et documentation</b>	<p>Le/la professionnel-le responsable suit l'exécution des tâches demandées et un membre au moins du collège d'experts y assiste ponctuellement. Tous deux consignent individuellement leurs observations relatives à la réalisation des tâches, à la tenue de la documentation, à la présentation et à l'entretien. L'autorité cantonale règle les détails.</p>
<b>Présentation et entretien professionnel</b>	<p>A l'occasion d'un entretien professionnel, le/la candidat-e présente son travail pratique au collège d'expert-e-s. Il/elle répond aux questions en relation avec les tâches accomplies. La présentation et l'entretien professionnel durent en tout une demi-heure. Le/la professionnel-le responsable prend part à l'entretien si le/la candidat-e donne son accord.</p>
<b>Durée et interruption</b>	<p>S'il s'avère que la durée convenue ne peut être respectée pour des motifs imprévisibles liés à l'établissement ou à l'extérieur, ou en raison d'une mauvaise évaluation du temps nécessaire, un membre au moins du collège d'experts et le/la professionnel-le responsable s'accordent sur le moment où le travail pratique est interrompu.</p> <p>La durée maximale de six heures fixée par l'ordonnance sur la formation professionnelle initiale ne peut pas être dépassée.</p>

### 4 Fin de l'examen et procédure d'évaluation

<b>Evaluation</b>	<p>Le/la professionnel-le responsable évalue l'accomplissement des tâches et la tenue de la documentation sur la base de la grille d'appréciation et d'évaluation, du mode d'appréciation et de la pondération fixés. Il/elle propose une note.</p> <p>Un membre au moins du collège d'experts examine l'évaluation faite par le/la professionnel-le responsable, de même que le bien-fondé de la note proposée.</p> <p>Le collège d'expert-e-s évalue la présentation et l'entretien professionnel.</p>
-------------------	--

## Plan de formation Assistant-e en soins et santé communautaire

<b>Notes</b>	<p>Sur la base des sévaluations proposées pour les différentes parties de l'examen, le collège d'expert-e-s et le/la professionnel-le responsable s'accordent sur la note définitive à attribuer au travail d'examen. La note est attribuée conformément à l'ordonnance sur la formation professionnelle initiale.</p> <p>Cette concertation a lieu après la présentation et l'entretien professionnel. L'instance désignée par l'autorité cantonale tranche en cas de divergences.</p>
<b>Contrôle</b>	<p>L'expert-e chef-fe examine l'évaluation donnée par le collège d'expert-e-s ainsi que le bien-fondé des notes attribuées.</p>

■