

Rôle propre de l'aide soignant et de l'auxiliaire de puériculture (PROJET).

DECRET relatif aux actes professionnels

Préambule : la mise en place de ce décret entraîne une formation théorique et professionnelle adaptée aux nouvelles compétences afin que les professionnels concernés puissent pratiquer ces actes en toute conscience et responsabilité. Des moyens financiers appropriés doivent donc être assurés.

ART-1 : L'exercice de la profession d'AS et d'AP comporte : l'analyse, l'organisation, la réalisation de soins et leur évaluation, le recueil de données et la réalisation de la démarche de soins ; ainsi que des actions de prévention, de formation et d'éducation à la santé.

Dans l'ensemble de ces activités, les AS et AP sont soumis au respect des règles professionnelles et notamment du secret professionnel. Ils exercent leur activité en relation avec les autres professionnels du secteur santé, social, médico-social et éducatif.

ART-2 : Les soins AS/AP, préventifs, curatifs ou palliatifs intègrent qualité technique et relationnelle avec le malade. Ils sont réalisés en tenant compte de l'évolution des sciences et des techniques. Ils ont pour objet, dans le respect des droits de la personne, dans le souci de son éducation à la santé et en tenant compte de la personnalité de celle-ci dans ses composantes physiologiques, psychologiques, économiques, sociales et culturelles :

1/ de protéger, maintenir, restaurer et promouvoir la santé physique et morale des personnes ou l'autonomie de leurs fonctions vitales, physiques et psychiques en vue de favoriser leur maintien, leur insertion ou leur réinsertion dans leur cadre de vie familiale ou sociale.

2/ de concourir au recueil des informations utiles aux autres professionnels.

3/ de coopérer à la prévention, à l'évaluation et au soulagement de la douleur et de la détresse physique et psychique des personnes, particulièrement en fin de vie, au moyen des soins palliatifs et d'accompagner, en tant que de besoin, leur entourage.

4/ dans l'ensemble des domaines, l'activité de l'AS/AP comporte une dimension relationnelle très importante, compte tenu notamment du temps passé auprès de la personne et de sa famille. Cette relation doit prendre en considération les habitudes de vie du patient, ses valeurs et son environnement, tout en respectant sa personnalité et sa dignité.

ART-3 : Relève du rôle propre de l'AS/AP les soins liés aux fonctions d'entretien et de continuité de la vie et visant à compenser particulièrement ou totalement un manque ou une diminution d'autonomie d'une personne ou d'un groupe de personnes. Dans ce cadre l'AS/AP met en œuvre les actions appropriées, les évalue et les transmet.

L'AS/AP alerte l'infirmière de toute situation reconnue comme relevant de l'urgence (physiologique, psychologique, sociologique) et l'inscrit dans le dossier de soin du patient.

L'AS/AP transmet oralement et par écrit le résultat de ses actions de la journée.

L'AS/AP élabore avec la participation des autres membres de l'équipe soignante des protocoles de soin.

ART-4 : Les actes accomplis et les soins dispensés relevant du rôle propre de l'AS/AP sont assurés dans un établissement ou un service à domicile à caractère sanitaire, social ou médico-social.

ART-5 : Afin d'identifier les risques, d'assurer le confort et la sécurité de la personne et de son environnement, de l'informer elle et son entourage, l'AS/AP accomplit dans le cadre de son rôle propre, les actes ou les soins suivants :

- *Soins d'hygiène et de confort auprès de l'enfant et de l'adulte : hygiène corporelle et vestimentaire (toilette, bain habillage...)
- *Surveillance de l'hygiène et de l'équilibre alimentaire
- *Surveillance et si besoin aide aux repas et à l'hydratation.
- *Dépistage des risques de maltraitance
- *Surveillance de l'élimination intestinale et urinaire
- *Installation du malade dans une position en rapport avec sa pathologie ou son handicap
- *Préparation et surveillance du repos et du sommeil
- *Lever du patient et aide à la marche ne faisant pas appel aux techniques de rééducation
- *Administration en aérosols de produits non médicamenteux après s'être assuré auprès de l'infirmière de l'absence de contre-indication.
- *Recueil, observation des principaux paramètres :
 - Température
 - Tension artérielle
 - Pulsations
 - Rythme respiratoire
 - Saturat
 - Volume de la diurèse
 - Poids et mensurations
 - Evaluation de la douleur, et mise en place d'actions à visées antalgiques non médicamenteuses et non invasives
- *Surveillance et renouvellement des pansements non médicamenteux
- *Réalisation et surveillance des bandages (autres que ceux de l'art.6 du décret infirmier)
- *Préventions d'escarres
- *Toilette périnéale
- *Pose d'étui pénien et changement de poche urinaire.
- *Préparation du patient en vue d'une intervention, notamment soins cutanés pré opératoires après s'être assuré de l'absence de contre indications allergiques
- *Soins de bouche avec application de produit non médicamenteux
- *Instillation de collyres non médicamenteux (larmes artificielles)
- *Observation des dispositifs de drainage et de perfusion.
- *Dépistage de parasitose externe.
- *Réalisation à la procédure de nettoyage, décontamination et de la stérilisation des dispositifs médicaux réutilisables
- *Recueil de données biologiques obtenues par des techniques à lecture instantanée dans les urines et le sang capillaire.
- *Accompagnement des personnes du service dont il relève lors de leurs transports sanitaires programmés (consultations externes, transfert d'établissement, post cure...)

*Accueil du patient et de sa famille, présentation du service et de son organisation

*Surveillance des modifications de l'état et du comportement des patients. Les informations transmises et recueillies engageront des actions de soins adaptés

*Observation et surveillance des troubles du comportement

*Mise en place du matériel pour procédure d'isolement des patients.

*Préparation de la chambre du patient hospitalisé.

*Réalisation du nettoyage de l'environnement immédiat du patient pendant son séjour et après son départ, décontamination, désinfection de la chambre (du mobilier et du matériel. Contribuer au bien être du patient et participer activement à la prévention des infections nosocomiales.

ART-6 : L'AS/AP est habilité à exercer par délégation et en collaboration les actes suivants:

- Participation à l'entretien d'accueil du patient et de son entourage
- Participation à l'activité à visée sociothérapeutique de groupe
- Participation à l'aide et au soutien psychologique des patients.
- Participation à la surveillance des personnes en chambres d'isolement
- Participation à la surveillance et à l'évaluation des engagements thérapeutiques qui associent le médecin, l'infirmier, l'aide soignant, l'auxiliaire de puériculture et le patient
- Participation aux soins de parasitose externe.

ART-7 : L'AS/AP est habilité à exercer, sur prescription médicale ou protocole, en collaboration avec l'infirmière les actes suivants:

- Aide et surveillance de la prise des traitements per os préparés, dosés par l'infirmière au chevet du patient
- Administration en aérosols de produits médicamenteux.
- Renouvellement des pansements de soins des escarres.
- Soins de bouche avec application de produit médicamenteux
- Application de collyres médicamenteux.
- Pose de timbre préparé par l'infirmière.
- Adapter et garantir les modalités de réalisation du régime alimentaire prescrit
- 1^{er} levé avec kinésithérapeute
- Evaluation de l'hyperthermie et de l'hypothermie
- Surveillance des appareils de ventilation assistée ou du monitorage
- Surveillance des patients sous dialyse rénale ou péritonéale
- Surveillance d'un patient intubé ou trachéotomisé
- Surveillance des patients placés sous oxygénothérapie normobare
- Prélèvement et collecte des sécrétions et excréptions
- Recueil aseptique des urines par voies naturelles.
- Changement de poches d'urines et d'urostomie.
- Changement de poche à colostomie définitive
- Changement de redon
- Changement de bocaux d'aspiration
- Recherche d'informations et précautions particulières à respecter sur le plan alimentaire.
- Participation à l'alimentation parentérale.
- Pose de bandage de contention.

ART-8 : Les AS participent à la réalisation des actes infirmiers suivants:

- A la surveillance des personnes en post-opératoire
- Aux actions mises en œuvre en vue de faire face à des urgences vitales
- A la pose de systèmes d'immobilisation après rééducation.
- A la pose de systèmes de drainages évacuateurs.
- A la surveillance des cures de sevrage et de sommeil

ART-9 : Les AP participent à la réalisation des actes de puériculture suivants:

- Au suivi de l'enfant dans son développement et son milieu de vie
- A la surveillance du régime alimentaire des nourrissons
- A la prévention et dépistage précoce des inadaptations et handicaps
- Aux soins du nouveau-né en réanimation
- A l'installation, surveillance et sortie du nouveau-né en incubateur ou sous photothérapie

ART-10 : L'AS/AP participe avec l'ensemble des professionnels de la santé, médicaux et paramédicaux :

- A l'intégration du personnel AS/AP
- A la formation des élèves EAS, EAP, EIDE (1^{ère} année), BEP Sanitaire et Sociale
- A l'encadrement des stagiaires en formation
- Au jury d'admission lors du concours d'entrée à l'école AS/AP
- A l'encadrement des élèves en stage et aux mises en situation professionnelles dans les services
- Aux mises en situation professionnelles diplômantes organisées à l'issue de la formation
- A la prévention et à l'éducation en matière d'hygiène et de santé individuelle, collective et de sécurité
- A l'éducation à la sexualité
- Aux actions de santé publique
- Au dépistage des maladies sexuellement transmissibles
- Au dépistage des pratiques addictives

ART-11 : Afin de garantir le maintien du niveau des compétences et leurs évolutions, les AS/AP ont une obligation de formation continue pour laquelle les moyens financiers doivent être assurés par les établissements employeurs.