I'm not robot
reCAPTCHA
I'm not robot!

Exemple de situation professionnelle vécue en ehpad

732 mots | 3 pages Analyse de la pratique professionnelle stage 2 n°2 Situation : Nous sommes le jeudi 18 avril 2013 à 12h30 dans la salle à manger ou nous aidons les résidents à prendre leurs déjeuners. Je me trouve donc avec 2 aides soignantes et 1 auxiliaire de vie. Nous nous occupons chacune de résidents différents, je décide de donner à manger à Mme H….. 2293 mots | 10 pages Il est souvent désorienté. C'est une personne calme et qui parle peu.

Nous retrouvons M L. dans le salon, assis dans son fauteuil. Nous le saluons. Il n'est pas très enclin à la toilette ce jour-ci mais finit par accepter lorsque que je lui dis que nous allons le raser.....

Aide soignant à domicile CV Sample

NOM

Antoine Bertaud

ADRESSE

11, rue de la Gare - 93190 Livry-Gargan

TÉLÉPHONE

fixe/mobile : 01 44 52 36 65 / 06 32 45 88 65

EMAIL

antoine.bertaud@gmail.com

AGE 35 ans

PRÉSENTATION

Mon expérience professionnelle diversifiée en tant qu'aide-soignant à domicile m'assure une totale polyvalence. Je sais travailler en autonomie tout en respectant scrupuleusement les instructions de l'infirmier référent. Mes qualités humaines me permettent de créer un climat de confiance avec les patients.

QUALIFICATIONS ET COMPÉTENCES

- Hygiène et toilette complète pour les personnes alitées ou dépendantes
- Habillage et déshabillage, prise en charge de l'incontinence
- Lever et coucher, prévention des escarres, aide à la prise des repas et des médicaments
- Contrôle de la température, de la tension, du poids, des urines et selles, mise à jour des dossiers
- Compte-rendus et débriefings avec les équipes médicales

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

2012-2016 : Aide-soignant à domicile, SSIAD Services de soins infirmiers à domicile, 93190 Livry-Gargan

- Services à domicile pour des personnes dépendantes
- Aide à la toilette ou toilette complète
- Aide à la prise de nourriture et boissons

2009-2012 : Aide-soignant à domicile, SSIAD Services de soins infirmiers à domicile, 93170 Bagnolet

- Services de soins à domicile pour personnes malades ou suite à un séjour hospitalier
- Organisation des soins en relations avec les infirmiers référents
- Prise de température et des médicaments, tenue à jour des fiches de liaison
- Aide à la prise des repas et à la toilette

2000-2008 : Aide-soignant, Centre d'accueil et de soins hospitaliers de Nanterre (92)

- Préparation des plateaux repas
- Prise de la tension et de la température
- Toilette et aide au lever

FORMATION ET DIPLÔMES

1999 : Diplôme professionnel d'aide-soignant 1997 : BEP Carrières sanitaires et sociales

CENTRES D'INTÉRÊT ET QUALITÉS PERSONNELLES

Permis B, véhicule personnel Pratique du canoë-kayak sur la Seine, natation. Très bon sens relationnel Ai l écoute des patients dans le respect de l'intimité et des personnes Bonne condition physique et bonne résistance psychologique Horaires soir et week-end acceptés

Conclusion Call to Action | Notre exemple de CV pour Aide soignant à domicile vous aidera à mettre en valeur vos compétences et vos qualités. Pour aller plus loin, découvrez sans tarder nos autres outils d'aide à la recherche d'emploi active.

983 mots | 4 pages 1- Présentation de l'établissement : J'effectue mon stage de semestre 1 dans un Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes (EHPAD). Cet établissement accueille 131 résidents et est divisés en trois secteurs, deux dits ouverts et un fermé où sont hébergés 22 résidents présentant la maladie d'Alzheimer. L'équipe…. 1453 mots | 6 pages Description d'une situation d'étonnement : Cette situation se déroule dans un Etablissement Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes (EHPAD). L''infirmière et moi commençons le tour de distribution des traitements. Nous arrivons à la chambre de Me M, afin de lui poser ses bandes de contention. Me M, dynamique, âgée de 87 ans, de taille moyenne et en léger surpoids, habite à l'EHPAD depuis un peu plus d'un an….. 759 mots | 4 pages STAGE N° 1 ANALYSE DE LA PRATIQUE 1ère situation ou activité LIEU : Maison de retraite Saint Vincent de Paul à Stains ; spécialité gériatrie ACTIVITES REALISEES : Prélèvement d'une glycémie capillaire A mon arrivée dans le service vers 7h 40 j'effectue dans la salle de soin un lavage des mains simple pendant une minute avec du savon doux afin de réduire la flore transitoire….. 785 mots | 4 pages Analyse de la pratique d'une situation 2. La deuxième situation que j'ai rencontré se déroule lors de mon dernier stage du semestre 2 dans le service de chirurgie colorectale de l'hôpital X. J'étais affectée à l'aile A avec 11 lits d'hospitalisation. J'effectuais alors ma troisième semaine du matin. La situation sur laquelle je vais me pencher m'a beaucoup touché….. 1039 mots | 5 pages Elle a juste besoin d'aide pour le dos et les jambes.
Malgré qu'elle soit assez autonome, cette personne âgée présente de grands troubles du comportement, elle est très anxieuse et ne comprend pas que son entrée en EHPAD est définitive, sur décision de ses enfants car cette femme est veuve , elle a en tout 4 enfants. Elle souffre de démence et a du mal à accepter sa situation. Elle présente également une hypoacousie prononcée ce qui rend la communication difficile. Ces antécédents médicaux sont un syndrome démentiel avec hallucination, de l'hypertension artérielle (HTA), une insuffisance coronarienne (manque oxygénation du cœur), une hypoacousie, un infarctus du myocarde en 2003….. 3275 mots | 14 pages Nom : FAVORI Prénom : Marie Stage effectué du 20 septembre au 1 octobre 2010 En Formation d'Assistante de Vie aux Familles Introduction Remerciements 1 - L'établissement dans son environnement 1.1 – Situer l'établissement 1.1.1 – Environnement géographique 1.1.2 – Environnement humain 1.1.3 – Environnement économique et social a) Les secteurs activités b) Les structures sociales 1.1.4 – L'évolution de l'établissement 2 – L'établissement actuel 2.1 – Objectifs 2.2 – Les personnes accueillies 2.3 – Le Bâtiments 2.4 – Les différents services de la résidence 2.6 – Liens entre les services 3 – Mon service d'affectation 3.1 – Objectifs de ce service : 3.2 – Capacité d'accueil : 3.3 – Nombre de salariés : 3.4 – Horaires et répartition des tâches : 3.5 – Les activités du service de soins 4 – Activités professionnelles 4.1 – Mes activités réalisées : 4.2 – L'importance de la communication Conclusion Introduction Dans le cadre de ma formation préqualifiante de services à la personne à L'AFPA d'Equeurdreville, j'ai effectué un stage de 2 semaines à la résidence de retraite Le Clos à Froment à La Glacerie du 20 septembre au 1 octobre 2010. Ce stage m'a appris les différentes activités qu'exercent les aides soignantes, les infirmières, les agents de services hospitaliers et la lingère….. 889 mots | 4 pages Situation ou activité n°1 Lieu : EHPAD (Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendante) Nous sommes le 22 novembre 2010, il est 8h35, je me trouve au 4ème étage et je frappe à la porte de Melle C, c'est une dame âgée de 87ans qui est ici depuis le 22.02.2006. Cette dame se situe en Gir 3.
Je la trouve allongé sur son lit, je la préviens que je vais venir dans 5 minutes pour lui faire sa toilette….. 1369 mots | 6 pages Mme L âgée de 97 ans réside dans une EHPAD.

ANNE-MARIE **POLVIKATADA**

Anne-Marie Polvikatada
112 Passage du Havre, 75001 Paris
Polvikatada@gmail.com
Téléphone portable : 06 45 51 21 21
Téléphone fixe : 01 54 45 65 98
25 ans

Monsieur ou Madame Prénom Nom
Société
Adresse
Code Postal / Ville / Pays

Paris, le 19 Mai 2014,

Objet : Candidature pour le poste d'aide-soignante

Madame, Monsieur

Je viens d'obtenir mon diplôme d'aide-soignante à Paris et je souhaite intégrer votre structure. Mes stages à l'hôpital durant mon cursus scolaire constituent une véritable expérience professionnelle.

Durant mes études, j'ai appris à prendre en charge le bien-être et le confort des patients, par exemple changer des draps ou vérifier des pansements. Je suis aussi capable de surveiller des constantes sur un appareil particulier (monitoring, thermomètre…). J'aime être en contact avec les personnes et je suis motivée et courageuse. Travailler de nuit n'est pas une contrainte pour moi.

Je dispose d'une bonne condition physique; ce qui est un vrai atout pour aider les patients dans leurs marches (pousser le fauteuil roulant, porter la personne sur son lit…).

Merci de l'attention que vous portez à ma candidature. Je reste à votre entière disposition pour un éventuel entretien.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

Anne-Marie Polvikatada

Gembloong.com

Elle vit dans cet établissement depuis de nombreuses années. C'est une personne autonome dans ses déplacements (elle n'a pas besoin d'aide matériel),dans ses soins d'hygiènes (pas besoin d'aide de la part des soignants) et dans son alimentation. J'ai pu être en contact régulier avec cette résidente mais je n'avait pas à m'occuper de ses soins d'hygiènes car cette dame se fessait la toilette de façon autonome après son petit déjeuner, à aller faire son lit et nettoyer sa chambre et sa salle de bain….. 1615 mots | 7 pages Analyse de pratique professionnelle n°2Semestre 2M B Julien, promo 2019 – 2022SOMMAIRE Introduction 1. Description de la situation 12. Questionnement 23. Analyse 2ConclusionBibliographieGlossaireIntroductionCette situation s'est déroulée durant mon second stage de 1ère année….. 1083 mots | 5 pages Analyse de pratique Lieux: E.H.P.A.D lieu de vie se situant dans le quartier de Montmartre à paris. La situation se passe au 3eme étage de cet établissement dans la chambre d'une patiente une semaine après mon arrivé. Situation: Je suis seul dans la chambre avec une patiente madame B. 95 ans….. 1821 mots | 8 pages Situation du premier stage : PREMIERE SITUATION : Lieu : Chambre de la résidente. Situations ou activités vues ou réalisés : Toilette au lit d'une résidente grabataire en GIR 1 qui ne peut plus répondre aux actes de bien être et de confort au quotidien. Cette résidente a des antécédents d'aphasie, d'Alzheimer, de syndrome Parkinsonien et donc des raideurs articulaires.

Actes du 24e colloque de l'Admée-Europe
L'évaluation des compétences en milieu scolaire et en milieu professionnel

SAVOIR DÉCRIRE UNE SITUATION PROFESSIONNELLE ; UNE CONDITION CLÉ DANS L'ÉVALUATION DES COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES À L'AIDE D'UN PORTFOLIO

Chantal Eymard*, Caroline Ladage, Michel Vial*****

** Aix-Marseille Université, ADEF, chantal.eymard@univ-amu.fr*

*** Aix-Marseille Université, ADEF, caroline.ladage@univ-amu.fr*

**** Aix-Marseille Université, ADEF, michel.vial@univ-amu.fr*

Mots-clés : *Portfolio de compétences, situation professionnelle, évaluation de compétences professionnelles*

Résumé*. Devant les difficultés de la mise en œuvre d'un portfolio en éducation et en formation, cette communication propose d'étudier les conditions et contraintes de son utilisation en formation d'adultes et plus particulièrement le problème de la conception et de l'élaboration d'un portfolio de compétences professionnelles articulant des fonctions d'apprentissage et d'évaluation. Dans cette recherche la notion de situation professionnelle est étudiée à travers l'analyse qualitative d'un corpus de 89 portfolios élaborés dans le cadre d'un cours d'analyse de pratiques pour mesurer – par le biais de l'identification de variables déterminantes dans les description des situations professionnelles analysées – l'incidence de la manière dont la situation professionnelle a été abordée par les étudiants sur la qualité de l'analyse de pratiques réalisée.*

1. Introduction

L'usage du portfolio en éducation et en formation est aujourd'hui courant. Mais sa mise en œuvre ne va pas de soi, ni pour les enseignants et formateurs, ni pour les élèves et étudiants. Une enquête récente (Ladage, Mokhfi, & Ravestein, 2010) souligne la difficulté des étudiants à écrire un portfolio. Sur un échantillon de 58 étudiants de première année de master professionnel en sciences de l'éducation, seule la moitié estime avoir reçu des explications suffisamment claires sur la façon de réaliser ce portfolio, 60 % exprime des besoins de formation en la matière, 74 % reconnaisse avoir rencontré des difficultés dans son élaboration. En outre, 85 % des étudiants de l'échantillon affirmaient ignorer les critères de l'évaluation qui serait faite de leur production.

On a souligné (Naccache, Samson, & Jouquan, 2006) que le recours au portfolio comme outil d'évaluation est « vulnérable » en ce sens qu'il tend à peser sur la nature et la qualité des apprentissages documentés par l'auteur du portfolio. De là l'importance, pour le formateur, de déclarer des objectifs clairs et explicites. Que peuvent être les caractéristiques attendues d'un « bon » portfolio ? Quel type de portfolio choisir et quelle démarche pédagogique et didactique mettre en place pour répondre aux difficultés rencontrées ? Que sont les difficultés éprouvées par les formateurs pour développer aux étudiants le problème de la conception et de l'élaboration d'un portfolio de compétences professionnelles ainsi que pour gérer l'articulation des fonctions d'apprentissage et d'évaluation ? Nous nous référerons ici à l'expérience de quatre années d'enseignement intégrant un dispositif de portfolio dans le cadre d'un cours d'analyse des pratiques en deuxième année d'un master professionnel en sciences de l'éducation. Dans ce contexte, nous avons été amenés à opérer trois choix clés : une structure de portfolio libre ; des apports théoriques comme outils de construction d'un portfolio ; enfin, une centration de l'analyse des pratiques demandée aux étudiants sur deux situations professionnelles authentiques.

1

Elle est entrée en 1995 dans la résidence et a 100 ans….. 795 mots | 4 pages But, intentions : Que Mme L soit (et se sente) propre, qu'elle ai une bonne hygiène corporelle Mes besoins : Pour la toilette au lavabo, j'ai eu besoin du matériel approprié (décrit dans le déroulement), de mes connaissances sur l'hygiène et des cours portant sur l'hygiène, la pudeur, l'intimité. J'ai eu aussi besoin des informations trouvées dans le recueil de données de Mme L. Comment (déroulement chronologique de l'action).... 1163 mots | 5 pages Mon analyse de pratique professionnelle se déroule dans le service de pneumologie de l'hôpital, où j'effectue mon 1er stage en tant qu'étudiante infirmière en 1ère année. Il s'agit d'un service de court séjour qui comporte 20 chambres dont 9 doubles où des patients sont reçus pour la prise en charge d'insuffisance respiratoire et de la ventilation non invasive (VNI), de l'asthme, des syndromes de l'apnée du sommeil, des broncho pneumopathies chroniques obstructives (BPCO) et de la cancérologie thoracique. Dès le 1er jour du stage, j'effectue, avec l'équipe d'aides-soignants, des toilettes au lit et l'aide à la toilette en salle de bain….. Étudiants IDE-AS-AES Pour les étudiants infirmier, aide soignant et AES Ce document à reçu une autorisation de publication par son auteur Introduction Je me présente votre nom et prénom âgée de 25 ans passionnée depuis toujours par le secteur du sanitaire et social et titulaire d'un titre professionnels d'assistante de vie aux familles j'ai travailler durant un ans et demi au seins l'association emploi relais service en tant que agent à domicile ou je suis intervenu auprès de personnes âgées, malades, et où en situation de handicaps pour les accompagner et les aider dans les actes de la vie du quotidien. J'ai pu apprendre lors de mes diverses activités à me servir de matériel mis à disposition telle que le verticalisateur, lève malade, lit médicalisé j'ai pu aussi apprendre en travaillant auprès de médecin et d'infirmier à repérer et transmettre les changement d'état clinique des patients et mettre en pratique les règle d'hygiène et de sécurité ainsi que les divers transferts et toilette appris lors de ma formation. J'ai pour objectif de travailler au seins d'un centre hospitalier en tant que aide soignante d'évoluer dans ce secteur afin de devenir infirmière et de pouvoir m'épanouir dans ce milieu c'est pour cela que je vous présente ma candidature à la formation d'aide soignante dans votre institut de formation. Pour cela je choisis de vous décrire comme situation vécu l'accompagnement d'une dame et les différentes formes de communication utilisée avec elle j'appellerai cette dame Mme X pour respecter l'anonymat. Mme X âgée de 87 ans mariée et avec 1 fils d'une cinquantaine d'année, diabétique qui souffre d'une endocardite causé par l'infection d'un plaie à l'orteil après plusieurs semaines en soin palliatif à l'hôpital la famille de Mme X a souhaité que la suite de son hospitalisation se fasse à son domicile auprès de son mari âgé de 93 ans atteint de trouble de la mémoire je suis intervenu du lundi au vendredi de 18h à 20h durant 2 mois j'ai pu assister l'infirmière lors de soin d'hygiène et l'aide au repas tout au long de son hospitalisation à domicile. J'ai choisi de vous parler de cette situation car pour moi elle relate des aptitudes et des qualités que je pense nécessaire à la fonction du métier d'aide soignante la prise en charge de cette dame à était pour moi une expérience très enrichissante en dehors des actes de soins et de confort j'ai pu vivre et comprendre l'importance de la communication dans une relation entre le patient la famille et les soignants. Situation : Plusieurs jours après le retour de Mme X nous avons du instaurer une certaine routine avec les infirmières et aide à domiciles avec qui j'ai accompagné ce couple de personnes âgés cette routine était importante et nécessaire pour son mari très perturbé et désorienté par les nombreux aménagement effectués pour le confort de sa femme il ne se sentait plus chez lui. Habitué à voir sa femme très autonome le retour de celle-ci alité et dans l'incapacité de se lever à était très difficile à comprendre et pour cela nous avons fait en sorte de lui expliquer tout les jours chaque soins effectuer de façon à ce qu'il comprennent et acceptent les choses à son rythme. Après avoir préparé le matériel nécessaire à la réalisation des soins d'hygiène et une fois l'infirmière arrivée j'aide Mr X à se lever et l'accompagne dans la cuisine ou j'ai mis la table et réchauffé le repas préparé par l'aide à domicile venu ce midi. Pendant que l'infirmière prend les constante de sa femme je reste avec lui discute de sa journée où il me répète qu'il a était seul ne se rappelant plus de la visite de l'aide à domicile du midi. Quand l'infirmière m'appel pour commencer la toilette au lit de Mme X je la rejoins me place face à elle de l'autre côté du lit retire la barrière et nous commençons la toilette ce moment n'est pas seulement un moment de soin mais aussi un moment de partage ou Mme X profite de l'absence de son mari pour nous confier ses inquiétudes ses doutes et ses peur au vu de son état qui se dégrade elle nous raconte avec difficulté dû à sa faiblesse physique avoir était prise de spasme musculaire et avoir renversé une bouteille d'eau que son mari lui donner dans l'après midi. Mme x n'est pas seulement inquiète par son état de santé qui régresse mais aussi par son mari qu'elle laissera derrière elle. Je la rassure en lui rappelant que son fils est présent et qu'il est là aussi pour veiller sur lui et sur elle. Prise au dépourvu par sa confidence et ne ma réponse est maladroite brève et ne suffit pas à soulager ses craintes Mme X habituellement active et autonome me semble lasse et déprimé par son état ce qui est normal au vu de la situation je décide donc de l'impliquer dans les tâches et lui demande les repas qu'elle aimerais que l'on prépare à son mari le lendemain ou si elle-même à des envies particulières les fêtes de fin d'année approchant elle nous parle de plat qu'elle adore manger pendant cette période au simple souvenir de ces moments son moral semble revenir elle nous demande à ce que son lit soit rapproché du canapé de son mari qui se trouve à l'autre bout du salon ce nouvel aménagement lui permettrai d'être rassurer et de rassurer son mari lors de ses crises démence en l'absence de personnel en lui rappelant qu'il est bien à son domicile auprès de sa femme. J'accepte et lui promet de demander à son fils d'effectuer ce changement souhaitant qu'elle soit le plus à confortable possible. J'ai pu constaté au contact de cette dame au fil du temps que j'était plus assurée dans mes échanges avec elle et mes autres bénéficiaires grâce à elle et au travaille que j'ai effectuer à ses côté je ne suis plus gêné à l'idée de parler des complications liées à la maladie avec les patients j'ai pu apprendre à utiliser un plusieurs types de communication verbale et non verbale au travers de gestes (caresse), regard , posture (à hauteur du patient) qui se veulent rassurants. Cela a amélioré mes capacités d'écoute, d'empathie mais aussi ma compassion pour comprendre ce que la personne ressent.
Ce sont des qualités primordiales au métier de l'aide soignante apportant un sentiment de bienveillance vis-à-vis de mes patients. Cette relation d'aide Cette situation professionnelle réunit les critères de sélection attendus par le jury Des connaissances dans le domaine médico social Aptitude à accompagner les personnes vulnérables Aptitude à faire preuve d'attention à l'autre, d'écoute et d'ouverture d'esprit Aptitude à entrer en relation avec une personne et à communiquer Aptitude à travailler en équipe Cette situation dépasse les deux pages, je recommande de relater la situation professionnelle uniquement sur deux pages recto et recto et écrite à la main Dans cette exemple l' introduction

est trop longue, il faut couper, je vous recommande soit de faire un résumé, soit de couper le dernier paragraphe pour le coller à la fin de la situation La situation se termine par une phrase inachevée (attention parfois le candidat ne relit pas sa situation avant de l'envoyer) .Cette relation d'aide ????????? Je vous recommande de changer certains mots Personnes malades par personnes vulnérables Médecin et infirmiers : par infirmières et aide soignante si les aides soignantes intervenaient dans votre structure Mais aussi ma compassion comprendre ce que les personnes ressente par faire preuve d'empathie et de juste distance dans la relation de soins En conclusion, la narration de la situation professionnelle met en lumière les qualités de future aide soignante Ce document à reçu une autorisation de publication par son auteur J'ai choisi de vous relater une situation professionnelle sur la solitude des personnes âgées Je suis âgée de 42 ans, je travaille comme assistante de vie auprès des particuliers.(citer votre entreprise) Je travaille chez Mme B âgée de 76 ans veuve et atteinte de la maladie d'Alzheimer, .je l'aide pour les tâches quotidiennes (aide aux repas, courses, compagnie, ménage).nous échangeons beaucoup sur des sujets d'actualité et de la vie. L'infirmière vient quotidiennement pour les médicaments(Je vous recommande de faire une phrase sur la collaboration entre vous et l'infirmière) . elle vit seule dans son appartement situé au rez de chaussée.

Sarah **Amari**

Adresse 59000 Lille
Téléphone +33 7 56 24 18 15
e-mail amari-sarah@gmail.com

À Lille, le 15 janvier 2020

CHU Lille
Alfred Lefebvre
2, avenue Oscar Lambret
59000 LILLE

Objet : Candidature au poste d'aide-soignante pour le service d'infectiologie

Monsieur,

Aide-soignante expérimentée et spécialisée dans les maladies infectieuses, c'est avec intérêt que j'ai découvert votre offre d'emploi sur votre site officiel. Mes qualités relationnelles et ma détermination à prodiguer à mes patients des soins respectant scrupuleusement les normes de sécurité et d'hygiène, me font me retrouver dans votre offre. Je pense parfaitement correspondre au poste d'aide-soignante dans le service d'infectiologie du CHU de Lille.

J'ai conscience de votre souhait d'apporter à vos patients un bien-être physique et moral maximal. Ce sont précisément ces valeurs que je porte au quotidien. Les 11 années passées dans un poste similaire à l'IHU de Marseille m'ont apporté l'expérience me donnant les moyens de mes ambitions. J'ai ainsi eu la chance de :

- Assister le personnel infirmier dans une unité de plus de 30 lits.
- Collaborer avec différents services (notamment médecine interne et dermatologie), permettant ma montée en compétences sur une approche transdisciplinaire de l'hôpital.
- Organiser les lieux de détente et repas pour un meilleur confort de vie.

Étant donné que la qualité des soins et la réorganisation des espaces communs constitueront le cœur du poste, je suis convaincue que je peux apporter de nouvelles perspectives et ma capacité d'écoute à votre établissement.

Je souhaiterais discuter des façons de mettre mon expérience au profit de votre service.

Veuillez agréer, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Sarah Amari
amari-sarah@gmail.com

P.S. : Je serais ravie de vous expliquer ma participation à l'évolution du processus de stérilisation de l'IHU de Marseille vers des pratiques plus soucieuses de l'environnement, sans atteinte à la sécurité du patient.

Elle m'ouvre toujours la porte avec le sourire et nous entretenons une bonne relation de confiance. Ce matin là elle était différente, j'ai remarqué son regard vide , ses yeux rougis et de la tristesse sur son visage Et le Elle avait et portait encore son pyjama il était 11h . Qu'est ce qui vous tracasse Mme ? vous avez l'air triste, lui ai-je dit calmement. Elle me répondit :ce sont des problèmes de famille qui me préoccupent. Je lui ai alors dit : vous pouvez m'en parler si vous le désirez. Elle répond :non, je ne veux pas, ça ne concerne que moi, ne vous en faites pas, je vais m'en sortir. J'ai ouvert les volets et suis revenu revenir m'asseoir sur le fauteuil auprès d'elle afin d'être à la même hauteur que son visage qu'elle tout en restant à sa proximité Alors je lui pris sa main avec douceur en souriant, je lui ai dit de ne pas s'inquiéter Elle me répond : je suis fatiguée, j'en ai marre, Mme B m'a confié sa tristesse sur le manque de visites de ses proches mais surtout celle de son fils unique qui habite à 400km de chez elle et qu'elle ne voit pas souvent, elle désirait tellement le voir! Sa tristesse était palpable. ,je l'ai rassurée en lui disant que son fils l'aime et viendrai bientôt la voir mais pour cela elle devait faire sa toilette, être en bonne santé en attendant son arrivée. Je lui ai également proposé de préparer ensemble son déjeuner et l'assuré de mon aide que je suis là pour l'aider. Elle a sourit et a accepta de le faire Je l'ai convaincu de faire sa toilette, de se changer et de s'alimenter. Mme B était plus détendue après et m'a remercié de prendre soin d'elle. Je lui ai également proposé de faire une petite balade pour se changer les idées d'air. J'ai fait part à ma responsable de la situation afin qu'elle puisse contacter sa famille. J'ai accompagné Mme B dans sa vie quotidienne en tenant compte de ses besoins, j'ai identifié des signes de souffrance psychologique Mon observation m'a permis de déceler un problème récurrent chez les personnes âgées : la solitude. On peut lutter contre l'isolement des personnes âgées en renforçant des liens sociaux ,par des activités locales dédiée aux personnes âgées et aussi par des solutions de surveillance à distance qui Permet aux seniors 24/24 en cas de besoins (chutes) la personne âgée est équipée d'un bracelet qui est relié au centre d'appel et marche par un bouton, ça permet de rassurer la personne âgée et ses proches et et surveiller le patient. Mon avis J'ai apporté quelques modifications, j'espère que vous en tiendrez compte Mes recommandations sont les suivantes Il faut citer votre entreprise Il faut mettre une phrase sur la collaboration de travail entre vous et l'infirmière N'oublier pas que vous devez écrire à la main ce document Mettez en entête votre nom Je retrouve plusieurs critères de sélection appréciés du jury L'aptitude à compagne et à aider les personnes vulnérables L'aptitude à entrer en relation avec l'autre et à communiquer Une autre aptitude que vous pourrez avoir c'est de mettre une phrase sur la collaboration de travail entre vous et l'infirmière Bonne soirée Gisèle Cabre Obtenez un identifiant et un mot de passe et commencez à réviser Obtenez vos identifiants 7jours/7 24h/24 Aides et conseils sous 24 h/48 h par mail Situation Professionnelle Je m'appelle ????????, je suis née le 22 Mars 19?? à ?????, en ???????, j'ai donc 55 ans. Je suis mariée depuis 2012. J'ai travaillé à domicile et dans une structure avant d'obtenir mon CAP d'assistante de vie aux familles en 20??. Actuellement, j'exerce en tant qu'Agent de service hospitalier en EPHAD depuis 5 ans. Je souhaite poursuivre ma carrière dans le secteur sanitaire et social où je me sens vraiment à l'aise, c'est la raison pour laquelle j'ai pris la résolution de perfectionner et d'approfondir mes connaissances dans le métier d'aide-soignant qui pour ma part est très enrichissant du point de vue relation humaine. Pendant toutes ces années de travail, j'apprends à donner le meilleur de moi-même pour pouvoir satisfaire la personne vulnérable en face de moi. Je trouve beaucoup de joie à donner qu'à recevoir. C'est dans cette optique que j'ai voulu vous décrire une situation vécue avec une résidente que j'appellerais Madame B pour préserver son anonymat. Agée de 78 ans, elle a 2 filles jumelles qui ont 55 ans chacune. Elle vivait toute seule avant de rejoindre l'unité de vie protégée dans laquelle j'exerce. Veuve depuis 2 ans, elle n'a plus repris le moral suite au décès de son mari. Au fil des jours, l'état de santé de Madame B s'est dégradé, elle a perdu son autonomie, elle présentait une asthénie à cause de la dénutrition. Deux fois, elle a été hospitalisée et un traitement lui a été prescrit mais aucun changement n'a été observé.

Ses filles ne pouvant plus s'occuper de leur mère, ont décidé de la placer dans la maison de retraite non loin de son habitation. Voilà comment j'ai rencontré Madame B, elle était dans mon service. Elle mesure 1m65 et pèse 44 kg , présente une situation de dénutrition car son poids est très insuffisant par rapport à sa taille. Elle est prise en charge complètement vu sa faiblesse causée par le trouble du comportement alimentaire. Elle ne s'alimente plus toute seule, son repas en texture mixée, est enrichie en protéines et en calories, elle s'hydrate avec de l'eau gélifiée. Elle a une incontinence urinaire et fécale. Elle a un appareil auditif et dentaire. Elle communique de façon verbale et non verbale. Sous la responsabilité des infirmières et la collaboration des collègues, les journées de travail Se passaient comme prévu. Madame B était en ma charge pour ce qui concerne les soins d'hygiène et confort, je m'adaptais en fonction de son état de santé pendant ces moments, toutes mes manipulations étaient accompagnées des explications, je lui parlais calmement avec douceur et j'avais beaucoup de patience pour attendre son retour car je la sentais un peu réticente. Un jour pas comme les autres, après les transmissions du matin, il est 7h45', je frappe à sa porte, m'annonce et lui rappelle avec sourire comme d'habitude, le but de ma présence dans sa chambre. Je ne reconnais pas le visage de Madame B, il était différent de celui des jours précédents, un visage rayonnant.

Elle me fixe du regard me donnant l'impression de quelqu'un qui a beaucoup de choses à raconter mais se retient.

Je pouvais aussi lire dans ce regard une certaine confiance, assurance qui s'était installée et qu'il n'y avait plus de barrière, elle était prête à se confier. Il y eu un temps de silence, c'est plus fort que moi, je lui manifeste mon contentement par un regard souriant pour l'encourager dans cet élan. Je commence les soins sachant qu'avec ce qui vient de se passer, sa langue finira par se délier, mais je ne m'empêche de lui parler entretemps. A peine la toilette terminée, n'a même pas attendu qu'elle soit installée dans son fauteuil, j'entends pour la première fois le mot « Merci » qui sort de sa bouche et s'éclate en sanglot par la suite. Je me mets à sa hauteur et pose ma main sur la sienne afin de la rassurer. Je lui laisse le temps de s'exprimer en lui essuyant les larmes. Après un temps de silence, Madame B commence à se confier, me dit qu'elle avait perdu Le goût de vivre depuis le décès de son mari. Elle avait compris que ses filles habitant les deux en province, ne pouvaient pas pallier à son isolement à cause de la distance qui les sépare. Alors, n'ayant pas de solution à sa préoccupation, elle demandait la mort.

Avec quelques paroles de réconfort, je rassure Madame B, je lui demande de compter sur mon soutien physique et moral. Depuis lors, je constate un grand changement sur tous plans tant physique que moral, en parlant avec elle, elle m'avoue qu'elle est prête à coopérer avec le soignant pour retrouver son autonomie. Je me suis rendu compte que je pouvais redonner le goût de vivre à une personne désespérée, être davantage utile aux personnes vulnérables. Travaillant en collaboration avec les infirmières et aides-soignants, j'ai appris que le travail en équipe est très important d'un côté pour les aidés car il contribue à leur bien-être et d'un autre côté pour les aidants qui sont motivés. C'est pourquoi j'ai décidé de poser ma candidature à la sélection d'entrée en formation d'aide-soignant, j'aime apprendre et améliorer mon travail.

Bonjour Votre lettre manuscrite répond aux attendus du jury de sélection à savoir: Vous montrez de l'intérêt pour le domaine de l'accompagnement et de l'aide à la personne Vous avez des connaissances dans domaine sanitaire et social Vous avez une aptitude à faire attention à l'autre, d'écoute et d'ouverture d'esprit Vous avez une aptitude à entrer en communication et à établir une relation avec les personnes vulnérable Vous maîtrisez l'expression écrite Vous utilisez le vocabulaire médical Je vous recommande de limiter le receuil de donné sur la personne le document manuscrit ne doit pas excéder 2 pages Je vous recommande d'évoquer que vous en avez parlé en réunion pluridisciplinaire Pour obtenir un autre atout auprès du jury (aptitude à collaborer et à travailler en équipe) Je vous recommande d'écrire que vous avez fait une transmission ciblée informatisé (citez le logiciel) sur cette situation Pour obtenir un autre atout auprès du jury (aptitude à utiliser des outils numérique) Je vous recommande de reformuler cette phrase car son poids est très insuffisant par rapport à sa taille. par car son (IMC) indice de masse corporelle indique une dénutrition Je vous recommande de reformuler cette phrase sa langue finira par se délier Il faut augmenter vos chance, car il n'y aura sans doute pas un entretien oral avec le jury, il faut donc mettre le paquet sur la situation Je vous recommande de mettre en place un dialogue entre vous et la personne, ou d'indiquer ce que avez vous mis en place pour que cette personne retrouve goût à la vie Je n'ai trouvé que la situation professionnelle dans votre envoi Bonne journée Gisèle Cabre 26/01/22 J'ai choisi de vous décrire une situation que j'ai vécue sur mon lieu de travail avec Madame B à l'EHPAD en collaboration avec l'équipe pluridisciplinaire. Madame B est âgée de 96 ans, elle a pour antécédent médicaux des œdèmes des membres inférieures lié à son insuffisance cardiaque ainsi qu'une mauvaise circulation veineuse qui a entraîné des ulcères au niveau des deux jambes ainsi que des escarres au niveau des deux talons. De plus, Madame B est atteinte d'un diabète insulinodépendant (type 1), elle a donc un traitement oral et de l'insuline ce qui entraîne un retard de cicatrisation. Son entourage lui a demandé avec son autorisation de la faire entrer en EHPAD en lui expliquant que c'était pour son bien être. Le maintien à domicile devenait compliqué car Madame avait des difficultés à la marche dû à ses escarres aux talons. De plus , elle était en dénutrition car elle avait une mauvaise hygiène de vie à domicile étant donné qu'elle vivait seule. Madame B à besoin d'aide partielle pour la toilette, elle aime s'apprêter devant le lavabo pendant de longues minutes. Elle a également besoin d'aide pour l'habillage et le déshabillage.

Elle est incontinente urinaire et parfois fécale et porte donc une protection de jour comme de nuit. Madame B est entrée en Établissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes en février 2021, suite à un épuisement familiale dû à la baisse de son état général. Lors de son arrivée, Madame B se déplaçait en fauteuil roulant car elle ne pouvait plus marcher. Du fait de ses escarres aux talons, nous avons vu en équipes pour la mise en place d'un matelas à air. Lors de la prise en soin de Madame B, celle-ci était mécontente du matériel installé. Cela ce manifeste par : la tête baissée, les yeux en l'air et les sourcils froncés. J'ai commencé par me mettre en face d'elle, j'ai posé ma main sur la sienne pour la mettre en confiance. Elle me regarde et me sourit.

Je me rends compte qu'elle se sent en sécurité. Je lui ai donc proposé une douche pour l'apaiser. Elle accepte et je vois sur son visage qu'elle était réjouie. À la fin du soin, elle m'a donné l'impression d'un soulagement. Elle n'avait pas le même regard. Elle me remercie du soin que je lui ai apporté. Par la suite, nous lui expliquons que si elle voulait que les escarres guérissent il fallait qu'elle s'alimente correctement et je lui réexplique donc l'importance du matelas à air. Quelque mois plus tard, lorsque les escarres ont commencé à guérir, la kinésithérapeute m'a sollicité pour que nous essayions de la faire marcher. Elle commence à tenir debout, avec un peu de difficulté car ça reste encore douloureux. Quand les escarres ont guéris, Madame a commencé à se mobiliser avec un déambulateur, nous étions à côté d'elle pour la soutenir si elle en avait besoin. Au moment où elle a commencé à se déplacer toute seule nous avons enlevé le verticalisateur et le fauteuil roulant. On pense souvent à tort que les Ehpad sont réservés aux personnes devenant dépendantes ou à celles en fin de vie. C'est pour cela que j'ai voulu décrire madame B qui est un bel exemple pour démontrer qu'une personne peut récupérer une partie de son autonomie grâce à un projet de vie mis en place par l'équipe pluridisciplinaire. Elle nous a prouvé qu'elle pouvait progresser avec nos conseils, notre aide, notre soutien et notre bienveillance.

Le travail en équipe pluridisciplinaire permet de mettre en place une dynamique et une coordination autour d'un projet de soins. Dans cette situation, j'ai pu constaté que les communications verbales et non verbales sont importantes et permettent de rassurer la personne. Cela m'a permit d'améliorer mes capacités d'écoute, de bienveillance et d'empathie. Questions / Réponses Aucune question. Soyez le premier à poser une question.