

**LISTE DES ACTES MEDICO-TECHNIQUES, DES SOINS ET DES PRESTATIONS D'ASSISTANCE AUX ACTES DE LA VIE QUOTIDIENNE EFFECTUES DANS LES ETABLISSEMENTS SOCIO-EDUCATIFS (ESE)**

La liste des activités ci-après fait partie intégrante des présentes recommandations. Elle reprend l'ensemble des soins les plus fréquents dans les ESE sans pour autant avoir un caractère exhaustif. Elle précise quels sont les actes qui peuvent être délégués et à qui. Elle se réfère principalement à la liste faisant partie intégrante de la Recommandation du Chef du DSAS du 31 juillet 2008.

Les rubriques comprenant la marque **Oui\*\*** signifie que la personne est habilitée à faire le soin si elle a été dûment enseignée, supervisée et évaluée par une infirmière ou un intervenant spécialisé

Les rubriques comprenant la marque **Oui\*\*\*\*** sont accompagnées d'une remarque circonstanciée.

Les rubriques comprenant la marque **(+)** signifient que les veilleurs I et II sont assimilés à une de ces fonctions

Les rubriques comprenant la marque **++** signifient que tous les stagiaires et les apprentis sont autorisés en fonction du stade des études, du plan de formation ou du référentiel de compétences et pour autant qu'ils soient supervisés et évalués.

Les rubriques comprenant la marque **++** signifient que seuls les stagiaires, les étudiants et les apprentis du domaine de la santé, ainsi que les apprentis ASE sont autorisés selon le stade des études et du plan de formation ou du référentiel de compétences, sous supervision et évaluation.

LISTE DES ACTES DE SOINS	Autorisé selon form. Initiale			Autorisé selon form. Initiale	Autorisé selon form. Initiale	Autorisé selon form. Initiale			Ne concerne pas stage découverte	Remarques particulières
<b>A.- Respiration</b>	<b>INF</b>	<b>EdS HES/ES</b>	<b>MSP</b>	<b>IA/ASSC</b>	<b>ASE</b>	<b>AS(+)</b>	<b>Aux. CRS (+)</b>	<b>Et./Appr.</b>	<b>Aides/stagiaire</b>	
Humidification/vapeur froide	Oui	Oui	Non	Oui	Oui**	Oui	Oui	Oui++	Oui**	
Fumigation	Oui	Oui**	Non	Oui	Oui**	Oui**	Oui**	Oui++	Oui**	
Exercices respiratoires (bulbeau, tousser, cracher)	Oui	Oui****	Non	Oui	Oui****	Oui****	Oui****	Oui++	Oui**	**** Ce soin doit être enseigné par une infirmière ou par physiothérapeute.
Aérosols (sans préparation)	Oui	Oui**	Oui	Oui	Oui**	Oui**	Oui**	Oui++	Oui**	
Aspirations buccales et sécrétions	Oui	Non	Non	Oui	Non	Non	Non	Non/Oui++	Non	
Soins locaux d'une trachéotomie	Oui	Non	Non	Oui/oui**	Non	Non	Non	Non/Oui++	Non	**** Les ASSC ne sont pas formées pour ce soin durant leur formation initiale.
Installation BPAP-CPAP****	Oui	Oui**	oui**	Oui**	Oui**	Oui**	Oui**	Non/Oui++	Non	**** La pose et l'adaptation sont faites par la Ligue pulmonaire.
Oxygénothérapie	Oui	Oui**	oui**	Oui**	Oui**	Oui****	Oui****	Non/Oui++	Non	**** Si situations "simples" si débit est réglé soit résident, soit collègue habilité à le faire.
<b>B.- Alimentation</b>	<b>INF</b>	<b>EdS/HES-ES</b>	<b>MSP</b>	<b>IA/ASSC</b>	<b>ASE</b>	<b>AS</b>	<b>Aux. CRS (+)</b>	<b>Et./Appr.</b>	<b>Aide/stagiaire</b>	
Aide pour l'alimentation (yc avec moyens auxiliaires)	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui****	**** L'éducateur peut enseigner l'aide à apporter
Contrôle de la prise alimentaire	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	
Contrôle des apports liquidiens	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	
Alimentation par sonde naso-gastrique	Oui	Oui**	Non	Oui	Non	Non	Non	Non/Oui++	Non	
Pose de sonde gastrique	Oui	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non	
Soins et surveillance d'une sonde naso-gastrique (contrôle de la position)	Oui	Non	Non	Oui	Non	Non	Non	Non/Oui++	Non	
Soins et surveillance d'un porteur de sonde PEG****	Oui	Oui**	Non	Oui**	Oui**	Oui**	Non	Non/Oui++	Non	**** La surveillance porte sur la sonde : observation, positionnement etc.
Changement de la sonde PEG	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non	
Alimentation par PEG****	Oui	Oui**	Non	Oui**	Oui**	Oui**	Non	Non/Oui++	Non	**** Se réfère au branchement et à l'arrêt.
Soins et surveillance d'un porteur de sonde PEJ****	Oui	Oui**	Non	Oui**	Oui**	Oui**	Non	Non/Oui++	Non	**** La surveillance porte sur la sonde : observation, positionnement etc.
Alimentation par PEJ****	Oui	Oui**	Non	Oui**	Oui**	Oui**	Non	Non/Oui++	Non	**** Se réfère au branchement et à l'arrêt.
Utilisation et entretien des nutri-pompes	Oui	Oui**	Non	Oui**	Non	Non	Non	Non/Oui++	Non	
Bouton MicKey soins et surveillance	Oui	Oui**	Non	Oui**	Oui**	Oui**	Non	Non/Oui++	Non	
Bouton MicKey changement	Oui	Oui**	Non	Oui**	Oui**	Oui**	Non	Non/Oui++	Non	
<b>C.- Elimination</b>	<b>INF</b>	<b>EdS/HES-ES</b>	<b>MSP</b>	<b>IA/ASSC</b>	<b>ASE</b>	<b>AS</b>	<b>Aux. CRS (+)</b>	<b>Et./Appr.</b>	<b>Aide/stagiaire</b>	
Assistance (urinal, bassin de lit, aide pour les WC, changement de protections)	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	
Soins d'incontinence (rééducation)	Oui****	Non	Non	Oui****	Non	Non	Non	Non	Non	**** Sur instruction d'un spécialiste.
Pose de 1ère sonde vésicale	Oui****	Non	Non	Oui****/non	Non	Non	Non	Non	Non	**** Si matériel disponible si complications (hémorragie par exemple).
Changement de sonde	Oui	Non	Non	Oui****/non	Non	Non	Non	Non/Oui++	Non	
Soins et surveillance de sonde vésicale	Oui	Oui**	Non	Oui	Oui**	Oui**	Oui**	Non/Oui++	Non	
Soins et surveillance de sonde suspubienne	Oui	Oui**	Non	Oui/oui**	Non	Non	Non	Non/Oui++	Non	
Changement d'uriflac	Oui	Oui**	Oui**	Oui	Oui**	Oui	Oui**	Oui++	Non	
Stomie: changement de poche (situation stable)	Oui	Oui**	Non	Oui	Oui**	Oui	Oui**	Oui++	Non	
Extraction d'un fécalome rectal	Oui	Non	Non	Oui/oui**	Non	Non	Non	Non	Non	**** Les ASSC ne sont pas formées durant leur formation initiale.
Lavage de vessie	Oui	Non	Non	Oui	Non	Non	Non	Non/Oui++	Non	
Lavement de moins de 100 ml	Oui	Oui**	Non	Oui	Oui**	Non	Non	Non/Oui++	Non	
Lavement de moins de 300 ml avec sonde rectale	Oui	Non	Non	Oui	Non	Non	Non	Non/Oui++	Non	
Ovules et suppositoires	Oui	Oui****	Non	Oui	Oui**	Oui	Oui**	Non/Oui++	Non	**** Les EdS doivent pouvoir refuser ce soin s'ils jugent qu'il affecte la relation d'accompagnement.
Massage du cadre colique	Oui	Oui**	Non	Oui	Oui**	Oui**	Non	Non/Oui++	Non	
Surveillance du transit	Oui	Oui**	Non	Oui	Oui**	Oui**	Non	Non/Oui++	Oui	

D.- Hygiène et assistance aux gestes de la vie quotidienne	INF	EdS/HES-ES	MSP	IA/ASSC	ASE	AS	Aux. CRS (+)	Et./Appr.	Aide/stagiaire	
Soins d'hygiène dans situations complexes ****	Oui	Oui**	Non	Oui	Oui**	Oui	Oui**	Oui++	Non	**** Soins requérant des connaissances en physiopath. (diabète instable, cachexie, soins pall. immunitaires, etc.
Toilette intime	Oui	Oui**	Oui**	Oui	Oui**	Oui**	Oui**	Non/Oui++	Oui**	
Changement de protection lors d'incontinence	Oui	Oui**	Oui**	Oui	Oui**	Oui	Oui	Oui/Oui++	Oui**	**** L'éducateur peut enseigner l'aide à apporter
Hygiène buccale	Oui	Oui**	Oui**	Oui	Oui**	Oui	Oui	Oui	Oui**	
Soins de bouche complexe	Oui	Oui**	Non	Oui	Oui**	Oui	Oui**	Non/Oui++	Non	
Entretien d'appareils auditifs	Oui	Oui	Non	Oui	Oui**	Oui	Oui	Oui**	Oui**	
Aide à la mise en place d'appareils auditifs	Oui	Oui**	Oui**	Oui	Oui**	Oui**	Oui**	Oui**	Oui**	
Aide à l'habillement	Oui	Oui	Oui**	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui**	
Réfection du lit occupé	Oui	Oui	Non	Oui	Oui**	Oui	Oui	Oui++	Oui**	
Prévention d'escarres	Oui	Oui**	Non	Oui	Oui**	Oui	Oui**	Oui++	Oui**	
Soins des ongles diabétiques et situations complexes	Oui**/****	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non	**** Recours à une pédicure ou effectué par une infirmière formée à cet effet.
Techniques de massage de confort	Oui**/****	Oui**/****	Non	Oui**/****	Oui**/****	Oui**/****	Oui**/****	Non	Non	**** Enseigné par professionnel du massage.
E.- Mobilisation	INF	EdS/HES-ES	MSP	IA/ASSC	ASE	AS	Aux. CRS (+)	Et./Appr.	Aide/stagiaire	
Mobilisation passive (exercices musculaires structurés)	Oui	Oui**	Non	Oui**	Oui**	Oui**	Oui**	Oui++	Non	
Installation et positionnement	Oui	Oui**	Oui**	Oui	Oui**	Oui	Oui**	Oui++	Oui**	
Bandage des membres inférieurs	Oui	Oui**	Non	Oui	Oui**	Oui	Oui	Oui++	Oui**	
Utilisation des moyens auxiliaires complexes	Oui****	Oui****	Oui****	Oui****	Oui****	Oui****	Oui****	Oui****	Oui****	**** Sur instruction physio ou ergo selon les situations.
F.- Traitements et actes médico-techniques	INF	EdS/HES-ES	MSP	IA/ASSC	ASE	AS	Aux. CRS (+)	Et./Appr.	Aide/stagiaire	
<b>Préparation des médicaments:</b>										
- sirops, gouttes, onguents, patches, aérosol	Oui	Oui**	Non	Oui	Oui**	Non	Non	Non/Oui++	Non	
- comprimés	Oui	Oui**	Non	Oui	Oui**	Non	Non	Non/Oui++	Non	
- stupéfiants (comprimés, sirop, gouttes, patch)	Oui	Oui**	Non	Oui	Non	Non	Non	Non	Non	**** Accès aux stupéfiants interdit durant la formation.
- insuline	Oui	Oui****/**	Non	Oui****	Oui****	Non	Non	Non/Oui++	Non	**** Préparation insuline selon un protocole établi par le méd.-traitant.
- pour injection im	Oui	Non	Non	Oui	Non	Non	Non	Non/Oui++	Non	
- pour injection sous cutanée	Oui	Oui**	Non	Oui	Non	Non	Non	Non/Oui++	Non	
- par injection iv	Oui	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non	
<b>Distribution des médicaments :</b>										
- sirops, gouttes, onguents, patches	Oui	Oui**	Oui**	Oui	Oui	Oui	Oui**	Oui++	Non	
- comprimés	Oui	Oui**	Oui**	Oui	Oui	Oui	Oui**	Oui++	Non	
- stupéfiants (comprimés, sirop, gouttes, patch)	Oui	Oui**	Oui**	Oui**	Oui**	Non	Non	Non	Non	**** Traçabilité du médicament selon procédure interne.
<b>Administration des médicaments:</b>										
- insuline (sous cutanée)	Oui****	Oui**/****	Oui**/****	Oui****	Oui****	Non	Non	Oui++/****	Non	**** Selon schéma thérapeutique écrit.
- anticoagulant oraux	Oui	Oui**	Oui**	Oui	Oui**	Non	Non	Non/Oui++	Non	**** Selon schéma thérapeutique écrit.
- anticoagulants par injection sous-cutanée, sans préparation	Oui	Oui**	Oui**	Oui	Non	Non	Non	Non/Oui++	Non	**** Selon schéma thérapeutique écrit.
- injection im	Oui	Non	Non	Oui**	Non	Non	Non	Non/Oui++	Non	
- injection sous cutanée	Oui	Non	Non	Oui**	Non	Non	Non	Non/Oui++	Non	
- injection iv	Oui	Non	Non	Oui****/oui	Non	Non	Non	Non	Non	**** Peut-être effectué par une IA si formation reconnue (EC.SA ou HES Valais).
- injection anti-allergique	Oui	Oui**	Oui**	Oui**	Oui**	Oui**	Oui**	Oui++	Non	<b>MESURE D'URGENCE</b>
Prestations diverses	INF	EdS/HES-ES	MSP	IA/ASSC	ASE	AS	Aux. CRS (+)	Et./Appr.	Aide/stagiaire	
Aide à la prise de médicaments	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui++		
Prélèvement de sang	Oui	Non	Non	Oui****/oui	Non	Non	Non	Non/Oui++	Non	**** Peut-être effectué par une IA si formation reconnue (EC.SA ou HES Valais).
Préparation d'une perfusion isotonique sans adjonction de médicaments	Oui	Non	Non	Oui**	Non	Non	Non	Non/Oui++	Non	**** Idem.
Branchement d'une perfusion périphérique, sans médicaments, pour hydratation	Oui	Non	Non	Oui**	Non	Non	Non	Non	Non	**** Idem.
Réglage du débit (connaissance des pompes)	Oui	Non	Non	Oui**	Non	Non	Non	Non	Non	
Préparation et application de poche à glace et bouillottes	Oui	Oui**	Oui**	Oui	Oui**	Oui	Oui**	Oui++	Non	
Application de compresses chaudes et froides	Oui	Oui**	Oui**	Oui	Oui	Oui	Oui**	Oui++	Oui**	
Soins de plaies septiques	Oui	Non	Non	Oui	Non	Non	Non	Oui++	Non	
Soins de plaies simples	Oui	Oui**	Oui**	Oui	Oui**	Oui**	Oui**	Oui	Oui	
Application d'onguents dermatologiques	Oui	Oui**	Oui**	Oui	Oui**	Oui	Oui	Oui	Oui	
TA, pulsation, To, respiration (signes vitaux)	Oui	Oui**	Oui**	Oui	Oui**	Oui	Oui**	Oui++	Non	
Poids et taille	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	
Glycémie	Oui	Oui**	Oui**	Oui	Oui**	Oui**	Oui**	Oui++	Non	
Soins thérapeutiques des oreilles	Oui	Non	Non	Oui/oui**	Non	Non	Non	Oui++	Non	
Alcootest	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Non	Non	Non	
Salivette	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Non	Non	Non	
Prise d'urine, ( PU surveillance miction)	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non	Non	Non	Non	
Récolte d'urine et de selles	Oui	Oui**	Oui**	Oui	Oui	Oui**	Oui	Oui++	Non	
Prélèvement d'urine pour test/labo	Oui	Non	Non	Oui	Non	Non	Non	Non/Oui++	Non	

7 décembre 2012/JAE/GTAMT