

Madame  Monsieur

Nom d'usage : ..... Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Fonction/grade : .....

Service : .....

Numéro de tél. : .....

**E-mail** (en majuscules) : .....

ÉTABLISSEMENT EMPLOYEUR : .....

Adresse complète : .....

N° SIRET : .....

RESPONSABLE DE LA FORMATION CONTINUE : .....

Tél. : .....

**E-mail** (en majuscule : *adresse à laquelle sera adressé l'accusé de réception de l'inscription*) : .....

### Désire participer à la formation suivante

Intitulé de l'action : .....

Date(s) de l'action : .....

Coût pédagogique : \_\_\_\_\_ Euros par participant

pris en charge par  OPCO  Budget de l'établissement  le participant

*APDHES-Centre Pierre Veaux se réserve le droit de reporter à des dates ultérieures ou d'annuler l'action de formation dans le cas où le groupe constitué serait inférieur à 5 stagiaires*

Toute annulation peut être faite, sans frais, par le bénéficiaire, si elle parvient par écrit à APDHES Centre Pierre Veaux au moins 10 jours ouvrés avant le début de l'action de formation.

Sauf cas de force majeure reconnue par APDHES Centre Pierre Veaux, pour toute annulation faite par le bénéficiaire moins de 10 jours ouvrés avant le début de l'action de formation, APDHES Centre Pierre Veaux facturera un dédit de 25 % des frais de formation, montant non imputable par le bénéficiaire à la contribution financière obligatoire de formation.

En cas d'absence ou d'abandon en cours de formation, les frais de formation sont dus en totalité. Il demeure possible de remplacer le stagiaire se désistant par une personne ayant le même profil et le même besoin de formation.

**Date et signature**  
(Nom, qualité du signataire) :

# NOUVELLES COMPÉTENCES DE L'AIDE-SOIGNANT :

## FONCTIONS RESPIRATOIRE, D'ÉLIMINATION ET SOINS TECHNIQUES

NOUVEAUX RÉFÉRENTIEL – ARRÊTÉ DU 12 JUIN 2021



### Objectifs

**Mesurer** la saturation en oxygène, **réaliser** l'aspiration endotrachéale, le changement des lunettes à oxygène et la pose d'un masque pour une ventilation non invasive

**Réaliser** un prélèvement par bandelettes urinaires dans le respect des règles d'asepsie, le renouvellement du socle et de la poche sur une stomie-digestive, et **administrer** un suppositoire pour l'aide à l'élimination fécale

**Réaliser** l'application de crème/pommade dans le respect des règles d'asepsie, le lavage oculaire l'instillation de collyre et la glycémie capillaire par captation capillaire ou par lecture instantanée transdermique

### Programme

#### **Nouveau référentiel de formation - Arrêté du 12 juin 2021**

Quelles sont les nouvelles compétences ?  
Notion de responsabilité professionnelle

#### **La saturation en oxygène, l'aspiration endotrachéale, le changement de lunette à oxygène, la ventilation non invasive**

Rappel sur la fonction respiratoire - Quelles sont les valeurs physiologiques ? - Quels sont les signes d'alerte ? - De quel matériel ai-je besoin, pourquoi et comment réaliser ces soins ? - Quoi transmettre et que dois-je surveiller ?

#### **Les bandelettes urinaires, le recueil aseptique des urines hors sonde urinaire, le renouvellement du socle et de la poche sur une stomie digestive et l'administration d'un suppositoire pour l'aide à l'élimination fécale**

Rappel sur la fonction d'élimination - Présentation des différents appareillages pour une stomie digestive - Quels sont les signes cliniques d'alerte - Dans quelle mesure ces prélèvements sont-ils réalisés ? - De quel matériel ai-je besoin et comment réaliser ces soins ? - Quoi transmettre ?

#### **Le lavage oculaire et instillation de collyre, la glycémie capillaire et l'application de crème/pommade**

Rappel sur l'anatomie et la physiologie de l'œil - Rappel sur la régulation physiologique de la glycémie et quels en sont les valeurs - Pourquoi réaliser ces soins et quels sont les signes d'alerte ? - De quel matériel ai-je besoin et comment réaliser ces soins ? - Quoi transmettre ?

### Public

Aide-Soignant titulaire du DEAS obtenu avant juillet 2022

### Méthodes pédagogiques

Apports théoriques  
Échanges collectifs sur les pratiques  
Évaluation des connaissances : questionnaire et pratique simulée

### Intervenant

Infirmier, formateur permanent à l'Institut de Formation des Aides-Soignants Pierre Veaux

### Sanction de la formation

Attestation certificative de formation

### Modalités de formation

intra-établissement

Étude de faisabilité sur demande

inter APDHES

2 jours, 12 heures

❶ 30 et 31 mars 2026  
**Date limite d'inscription**  
06 mars 2026

❷ 23 et 24 septembre 2026  
**Date limite d'inscription**  
02 septembre 2026

777 € par participant

### Contact

05-56-24-49-39  
info@apdh.es.fr

### Référence

7.10.