|  |  |
| --- | --- |
| **REDACTION**  **NOM** : **SEOANE FERNANDEZ Gonzalo**  **METIER** : Cadre de santé  **DATE : janvier 24**  **SIGNATURE** : | APPROBATION  NOM : DANNA Eve  METIER : Cadre supérieure de santé  DATE : janvier 24  SIGNATURE : |

Ce profil de poste est établi en tant que document descriptif des activités et des missions du poste à pourvoir au moment du recrutement. Il est évolutif en fonction des nouvelles orientations, des activités et/ou des organisations de soins, institutionnelles, de service ou de pôle d’activité.

**(1) ENVIRONNEMENT ET CONTEXTE DE TRAVAIL**

* + **DIRECTION DE RATTACHEMENT** : Pôle RRSS
  + **METIER DE RATTACHEMENT** : Enseignant en Activité Physique Adaptée
  + **SECTEUR D’AFFECTATION** : HJ
  + **RATTACHEMENT HIERARCHIQUE** :
    - Hiérarchique N+1 : SEOANE FERNNADEZ, Gonzalo – Cadre de santé
    - Hiérarchique N+2 : Danna Eve – Cadre supérieure de santé

**(2) HORAIRES DE TRAVAIL ASSOCIES AU POSTE :**

* **TYPE DE ROULEMENT** :

**Semaine :**

* **BASE HORAIRE : 35h / semaine**
* **QUOTITE DE TEMPS DE TRAVAIL : 50%**

**(3) MISSIONS PRINCIPALES**

* Réalisation et actualisation de bilans d’évaluation des besoins, des attentes, des motivations et des capacités du patient en lien avec sa condition de santé
* Animation des séances d’activité physique adaptée pour les patients atteints de pathologie neurologiques chroniques, ayant une pathologie neurologique et devant bénéficier d’une chirurgie de dérivation urinaire.
* Animation de séances d’activité physique adaptée pour les patients suivis en secteur neurologie chronique ou affection locomotrice

**(4) TACHES PRINCIPALES**

* Accueil et prise en charge des patients
* Préparation des séances
* Réalisation des programmes d’activité physique établis sur papier ou en numérique.
* Participation aux synthèses

**(5) SAVOIRS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Formalisation des programmes d’activité physique | Etablissement des objectifs du programme d’activité physique | Information et Education du patient | Transmission d’informations | Respect des règles d’hygiène |
| Niveau 3 | Niveau 3 | Niveau 3 | Niveau 3 | Niveau 2 |

**1- Connaissances générales 2- Connaissances détaillées 3- Connaissances approfondies**

**(6) SAVOIR-FAIRE**

* Faire preuve de patience, d’empathie, de capacité d’adaptation et de réserve envers les patients et leur entourage.
* Adapter le programme d’activité physique à l’état du patient (fatigabilité, douleur, état de conscience …)
* Respecter les protocoles hygiène.
* Tracer tous les actes réalisés dans le dossier de soins du patient en utilisant les transmissions ciblées.
* Accompagner les stagiaires dans leurs apprentissages, établir des objectifs de stage, engager une démarche réflexive sur la prise en charge des patients à partir des conclusions de bilans.
* S’interroger sur ses pratiques professionnelles.
* Enregistrer son activité de soins quotidiennement sur informatique (PMSI).
* Prévenir en cas de panne de matériel ou de dysfonctionnement.

**(7) SAVOIR-FAIRE RELATIONNELS**

* Savoir travailler en concertation avec différentes professions
* Etablir une relation d’écoute avec le patient et son entourage.
* Transmettre et / ou aller chercher des informations concernant l’état de santé du patient, de ses progrès auprès des autres professionnels de santé grâce aux supports écrit et / ou oralement.
* Faire preuve d’ouverture d’esprit, de respect, de retenue, de tolérance vis-à-vis des collègues soignants.
* Communiquer au quotidien tant par écrit que par oral avec les collègues de l’équipe pluridisciplinaire afin de cultiver un esprit d’équipe
* Prévenir ses collègues et le cadre en cas d’absence ou de retard.
* Bon esprit d’équipe.
* Capacité d’adaptation.

**(8) RELATIONS FONCTIONNELLES LES PLUS FREQUENTES**

IDE, AS, Kinésithérapeute, Ergothérapeute, Orthophoniste, APA, Cadre de Santé, Médecin MPR

**(9) CONDITIONS PARTICULIERES D’EXERCICE**

-

**(10) FORMATION REQUISE**

Souhait : Master 2 en Licence en Sciences et Techniques des Activités Physiques et Sportives (STAPS), mention Activité Physique Adaptée et Santé (APA-S)

**(11) FORMATION ET/OU EXPERIENCE PROFESSIONNELLE SOUHAITEE**

**(12) PLAN D’ACCOMPAGNEMENT POUR L’INTEGRATION SUR LE POSTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **TYPE D’ACCOMPAGNEMENT** | **DUREE DE L’ACCOMPAGNEMENT** |
| Découverte du service avec EAPA | ½ journée |
| Formation CORA et SILLAGE | 2 jours |

**(13) MOYENS TECHNIQUES MIS A DISPOSITION**

Matériel du service

**(14) EVOLUTION PROFESSIONNELLE**