

Intitulé Accueillant familial

Famille de métier
Statut (métier / emploi type)/ accueillant familial
Si emploi type, fiche métier source
Correspondance statutaire

1 - Objectifs / Résultats attendus

Pour les destinataires du travail

Accueillir dans son environnement familial, sur un mode d'hospitalisation à temps complet ou de jour, des patients adultes stabilisés souffrant de troubles psychiques ne présentant pas de troubles du comportement auto ou hétéro agressifs dans un contexte de réhabilitation:

Accueil séquentiel combiné à une autre prise en charge
Accueil à moyen terme en attente d'un autre projet
Accueil sur le long terme

Arrêté du 1^{er} octobre 1990

2 - Le contexte d'exercice de l'emploi et les facteurs d'évolution

L'accueil s'élabore :

À partir d'une indication médicale
Sur décision de la commission technique interpoles,
Sous l'autorité du CPN.

Il est régi par le contrat thérapeutique rédigé conjointement entre l'équipe soignante, l'accueillant, et le patient.

3 - Coopérations avec (autres métiers en interne/voire services externes)

Equipe de suivi du CPN : médecins, aide soignant, infirmiers, assistant sociaux, psychologues, cadre supérieur de santé de la filière réhabilitation.

Equipe administrative : tuteur, cadre de continuité des soins au BPEAS, secrétariat de la filière réhabilitation

Suivi somatique : professionnels paramédicaux libéraux, médecins généralistes ou spécialistes.

Structures ambulatoires du CPN : professionnels du CATTP, CMP

Structures associatives

4 - Les activités clés

4.1 – Se montrer bientraitant

Critères de réalisation			
Démarche, méthode, mode opératoire	Relation Coopération	Sécurité, continuité	Règles, engagement, et responsabilité professionnel
<p>En valorisant la personne, en l'encourageant et en la félicitant</p> <p>En respectant ses limites et en tenant compte de sa pathologie</p> <p>En favorisant l'expression de la personne</p> <p>En communiquant avec la personne, tout en maintenant une distance professionnelle</p> <p>En respectant sa vie privée, son intimité, sa dignité</p> <p>En faisant preuve d'empathie (en se mettant à la place de la personne) et de tolérance</p> <p>En faisant preuve de patience et en se montrant disponible</p>	<p>En transmettant les observations à l'équipe de suivi</p>	<p>En exerçant une vigilance au niveau des besoins de la personne</p>	<p>En maintenant son équilibre personnel et familial</p> <p>En respectant les objectifs du contrat thérapeutique</p> <p>En respectant les consignes de l'équipe de suivi</p>

4.2 – Assurer l'accompagnement du quotidien

Critères de réalisation			
Démarche, méthode, mode opératoire	Relation Coopération	Sécurité, continuité	Règles, engagement, et responsabilité professionnelle
En veillant aux besoins en hygiène corporelle et à l'équilibre alimentaire	En transmettant les observations à l'équipe de suivi	En veillant à la bonne observance des traitements	En respectant les objectifs du contrat thérapeutique
En assurant le suivi somatique	En organisant les rendez vous médicaux	En veillant à la sécurité du patient	En respectant les consignes de l'équipe de suivi
En offrant un cadre de vie rassurant	En accompagnant le patient		En respectant la charte du patient hospitalisé
En veillant à la mise en place d'un rythme de vie adapté à la personne et à sa pathologie			

4.3 – Travailler la dimension éducative au quotidien

Critères de réalisation			
Démarche, méthode, mode opératoire	Relation Coopération	Sécurité, continuité	Règles, engagement, et responsabilité professionnel
En posant des limites dans les activités du quotidien	En favorisant la déstigmatisation (considération en tant que personne et non en tant que patient par des personnes extérieures)	En veillant à la sécurité du patient	En respectant les objectifs du contrat thérapeutique
En instaurant des repères			En respectant les consignes de l'équipe de suivi
En transmettant les règles de vie	En désinstitutionnalisant (perdre les habitudes liées à la vie en collectivité)		
En favorisant une ambiance de respect réciproque			

En adaptant sa communication aux capacités de compréhension du patient et à la situation			
En rappelant la notion de droits et de devoirs			

4.4 – Favoriser l'autonomie du patient

Critères de réalisation			
Démarche, méthode, mode opératoire	Relation Coopération	Sécurité, continuité	Règles, engagement, et responsabilité professionnelle
En maintenant le niveau d'acquisition	En transmettant les observations à l'équipe de suivi	En veillant à la sécurité du patient	En respectant les objectifs du contrat thérapeutique
En stimulant en fonction de son degré d'autonomie et de sa capacité d'évolution	En communiquant avec la famille du patient		En respectant les consignes de l'équipe de suivi
En observant l'évolution du patient	En associant les autres membres de la famille de l'accueillant familial		En respectant la charte du patient hospitalisé
En valorisant le patient			
En étant à l'écoute du patient			

4.5 – Permettre au patient de se recréer et de se socialiser

Critères de réalisation			
Démarche, méthode, mode opératoire	Relation Coopération	Sécurité, continuité	Règles, engagement, et responsabilité professionnelle
En favorisant une ambiance rassurante, contenante et chaleureuse	En favorisant l'investissement du patient dans les relations familiales	En veillant à la sécurité du patient	En respectant les objectifs du contrat thérapeutique

En intégrant le patient à la vie familiale	En transmettant les observations à l'équipe de suivi		En respectant les consignes de l'équipe de suivi
En favorisant son investissement au sein des associations, des clubs, des foyers ruraux	En accompagnant sa participation à la vie sociale de la commune		
En organisant des activités sportives et de loisirs, en prenant en compte son désir, son vécu, ses croyances...	En faisant preuve de discrétion En adaptant sa communication dans le respect des règles de confidentialité		

5 - Les ressources de compétences

Les savoirs théoriques ou connaissances associés

- gestes de premiers secours
- ouverture sur la maladie mentale
- organisation de la prise en charge (place de l'équipe de suivi, notion de référents, rôle de la commission, la place du contrat d'accueil thérapeutique)
- protocoles de soins, d'urgence, décès
- charte du patient hospitalisé
- règlement intérieur

Les savoir-faire relationnels

- être à l'écoute de la personne
- empathie
- disponibilité, patience
- maintien d'une distance accueillant/accueilli

Les Savoir-faire techniques

- favoriser la stimulation et l'autonomie
- accompagner vers un autre projet
- bien traiter la personne accueillie

Les savoir-faire méthodes

- | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none">- utiliser les ressources en fonction des situations- se laisser accompagner par les référents- créer une ambiance chaleureuse |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Autres ressources

- | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none">- utiliser les dispositions d'accompagnement pour l'accueillant- |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**6 Pré-requis d'études – concours ou expérience
pour l'accès au métier / à l'emploi**

7 - Proximités Métiers– aire de mobilité verticale / horizontale

Passerelles courtes

- Assistant familial Conseil Général

Passerelle longues