

## Référentiel de Compétences et organisation de services de type Baluchon Alzheimer ®

SAVOIRS / knowledge	SAVOIRS FAIRE / skills	SAVOIR ETRE : attitude
<b>Maladie d'Alzheimer et troubles apparentés</b> : clinique (troubles cognitifs, comportementaux, psychiques...), thérapeutique (ttt et TNM), approche qualité de vie	expérience personnelle (et/ou professionnelle) des personnes atteintes voire du travail à domicile savoir-faire dans la gestion de la relation, la communication adaptée et l'accompagnement des malades et des familles	goût, plaisir et intérêt pour le travail et la relation avec les personnes atteintes (et leur famille), acceptation de la part de « mystère » (Marie Gendron) et de la vulnérabilité
<b>Relation d'accompagnement auprès des personnes vulnérables</b> : rôles, actions, objectifs, modèles de références (C. Rogers, Caregiving, N. Feil, etc.)	soin relationnel écoute, observation, évaluation, accompagnement	care (C Gilligan : attitude, disposition, action, évaluation) et capacité à donner des soins incluant la dimension d'attachement avec douceur, patience, humour, écoute
<b>Spécificités du travail à domicile</b> , identité professionnelle, insertion dans les réseaux de soin et éthique du travail chez le bénéficiaire	Qualité d'écoute et d'acceptation, tolérance, capacité d'adaptation et souplesse, capacité au travail interdisciplinaire au sein d'une pluralité d'intervenants et de partenaires	acceptation de l'intimité, capacité d'adaptation au cadre de vie des personnes et respect de celui-ci, éthique, rigueur, honnêteté
<b>vieillesse, dépendance, démences et prise en soin quotidienne</b> , pistes pour l'accompagnement thérapeutique (TNM), prévention, rééducation et réadaptation	gestes de prendre soin, de soin et de secours, dimension qualitative (care), technique (par exemple toilette, mobilisation, manutention) évaluative (gravité, évolution), compétences dans une ou plusieurs activités à visée thérapeutique, éducative, réadaptative, préventive ?	capacité d'adaptation, tolérance, patience, douceur qualité d'observation, d'écoute et d'évaluation de la personne accompagnée capacité à s'adapter au rythme, aux goûts et aux désirs de la personne accompagnée
<b>situation et éventuelle souffrance des aidants et des familles</b> (approche systémique)	écoute active, communication, gestion de la distance dans la relation d'aide et d'accompagnement, gestion des crises et des conflits, communication non violente, validation ...	discrétion, confidentialité, tact, tolérance, non-jugement, capacité d'écoute, empathie et capacité à entrer en relation et en confiance avec l'aidant
<b>sécurité</b> domestique, prévention des accidents, hygiène, nutrition adaptée, aménagement du logement	capacité d'organisation gestion domestique : cuisine, entretien, rangement, courses... + permis de conduire, premiers secours, gestes techniques	calme, sang-froid, rigueur, sérieux, autonomie, initiative, responsabilité, savoir susciter la confiance, éthique, fiabilité
<b>Stress, fatigue</b> de l'aidant, fatigue de compassion, épuisement (burn out)	gestion du stress, soin de soi (prévention burn-out), capacité à récupérer et à participer à la supervision, capacité à transmettre les informations et suggestions avec tact. Validation.	gestion de la dimension personnelle de l'engagement, des activités proposées (loisirs, création), de l'impact émotionnel (résonances).
<b>Rôles</b> , réseaux de soins, tâches, attentes, responsabilités et éthique de BA	capacité à rendre-compte (oral, écrit, professionnel et auprès des aidants), transmettre, partager, travail en équipe et en réseau. En particulier, capacité à rédiger le journal d'accompagnement	posture de méta-professionnel : sentiment de compétence, autonomie, motivation interne, sens de l'engagement, capacité réflexive, cheminement personnel, capacité à évoluer et désir de perfectionnement

**Formation initiale** de type ASG (Assistant de Soins en Gériatrie), AVS, AMP, Aide-soignant, IDE (infirmier)... ou non soignant (avec expérience personnelle d'accompagnement) + formation initiale spécifique au « baluchonnage », à la maladie, à la relation

**Formation continue** : Validation (Naomie Feil), CNV, écoute active (C.Rogers)... + ASG si non soignant + bonnes pratiques Baluchon Alzheimer Québec (journées de ressourcement, accompagnement individualisé, mentorat, groupes de pairs...)

**Encadrement** soutenant, analyse des pratiques et groupe de supervision/intervention, journées de ressourcement et formation (Baluchon Alzheimer ® Québec), soutien par le travail d'équipe (groupe de pairs) et l'intégration dans l'institution porteuse (écoute, intranet, etc). Encouragement à l'enrichissement de l'activité par l'apport des compétences personnelles (loisirs, arts, création, bien-être, approches thérapeutiques spécifiques...). Autonomie et responsabilisation des intervenants : temps et missions choisis

**Organisation du travail** : activité Temps Plein (modèle BA temps de mission suivi d'un temps de récupération de même durée comme plafond d'activité) ou Temps partiel (en complément d'un temps "institutionnel", en « séquentiel »), temps choisis, travail non précaire, reconnaissance. Cycle de travail en 24/24 (ou 12h en binôme selon les besoins des bénéficiaires et des intervenants). Mission plus ou moins experte selon les intervenants (fonction d'évaluation, thérapie, rééducation, réadaptation...) intégrée au parcours de soin et au réseau gériatrique. Réseau d'échanges de bonnes pratiques pour les services type BA .