

# Rôle de l'aide-soignant(e) dans la prise en soin de la malnutrition à l'unité 35 de l'hôpital de Bellerive, DRMP

O. Ates, AS - A. Carrico, AS - S. Hermet, AS - E. Herrera, AS - D. Marchand, AS - F. Rais, AS  
 P. Rousseaux, AS - M. Tavares, ASA - D. Urfer, AH - H. Guisado, IARS - S. Welker, Responsable des soins  
 N. Maisonneuve, Diététicienne responsable de groupe - A. Grivel, IRUS

## Introduction :

Les aides-soignants sont des acteurs de première ligne du soin nutritionnel, de part leurs interventions autour des repas (choix des menus, stimulation, surveillance des prises alimentaires,...)

## Problématique :

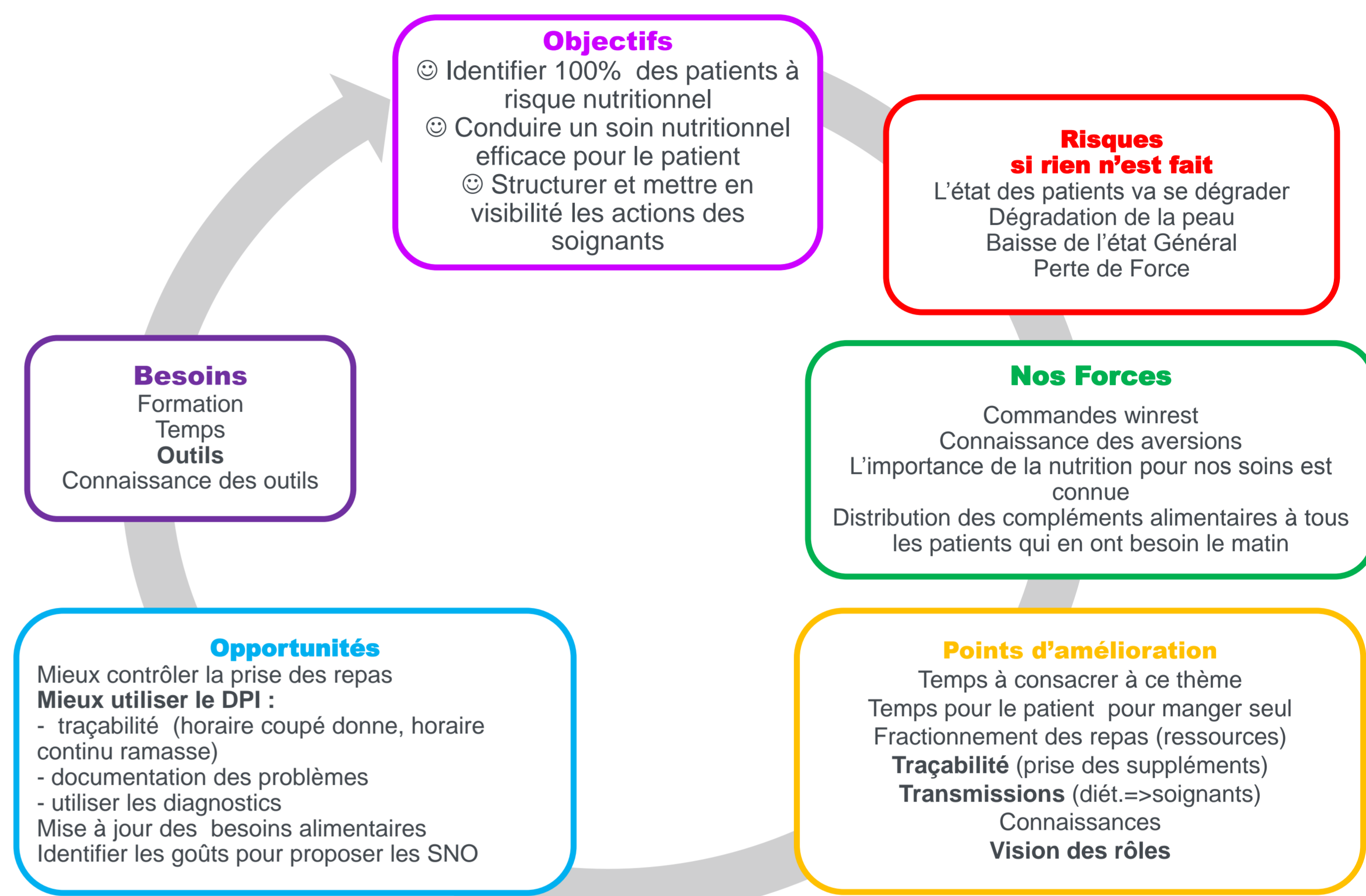
Les actions des aides soignants autour des repas sont connues, mais restent insuffisamment valorisées. Le développement de moyens permettrait de rendre leur travail plus efficient et plus visible.

## Objectifs :

Développer et intégrer le rôle de l'aide soignant dans le processus de dépistage de la malnutrition afin que des interventions nutritionnelles précoces soient réalisées auprès de chaque patient admis dans l'unité

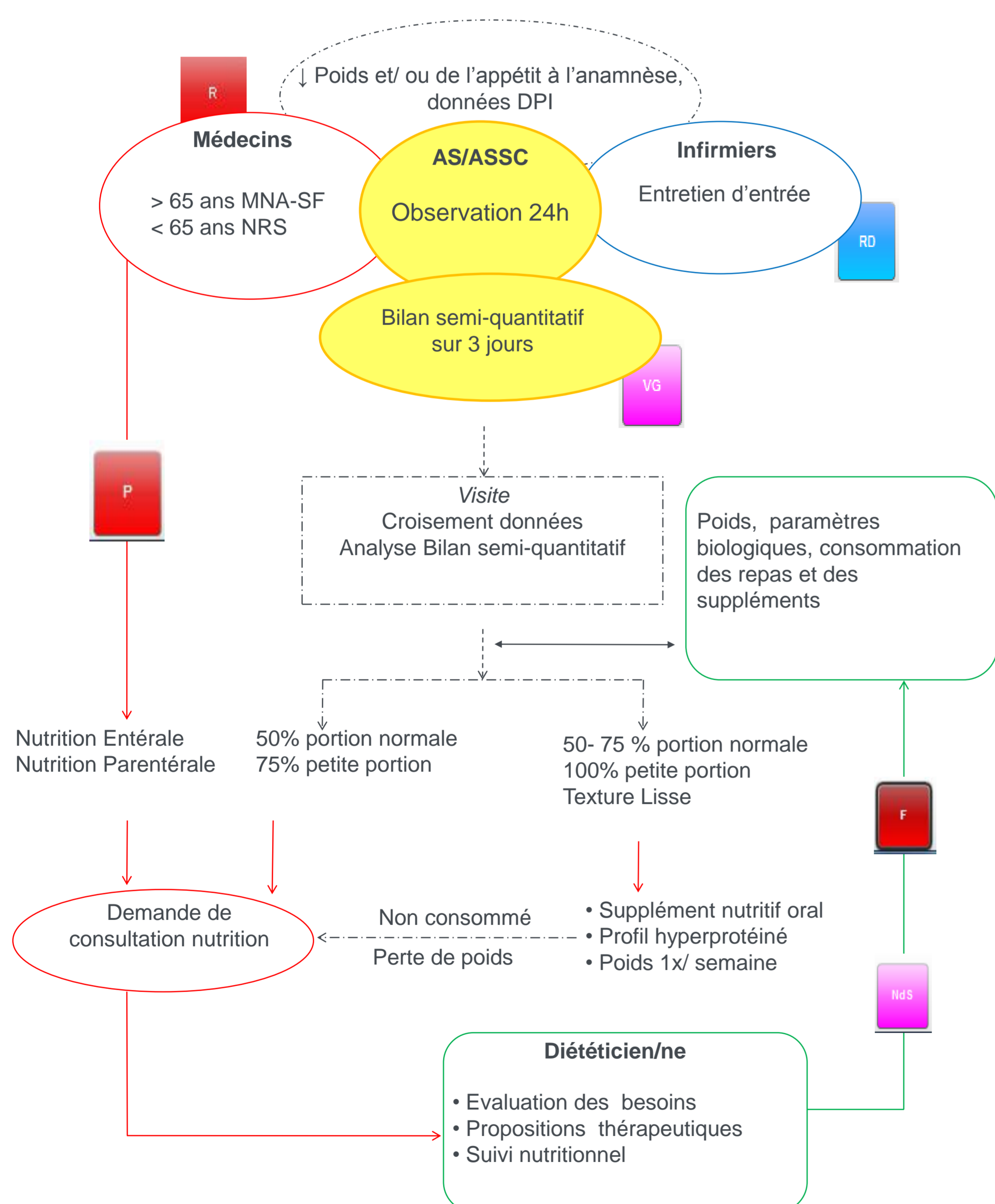
## Méthode :

Réalisation d'une enquête auprès de 12 soignants dont 4 AS afin d'identifier des points forts, des points d'amélioration et besoins pour gagner en efficience dans la prise en soin de la malnutrition.



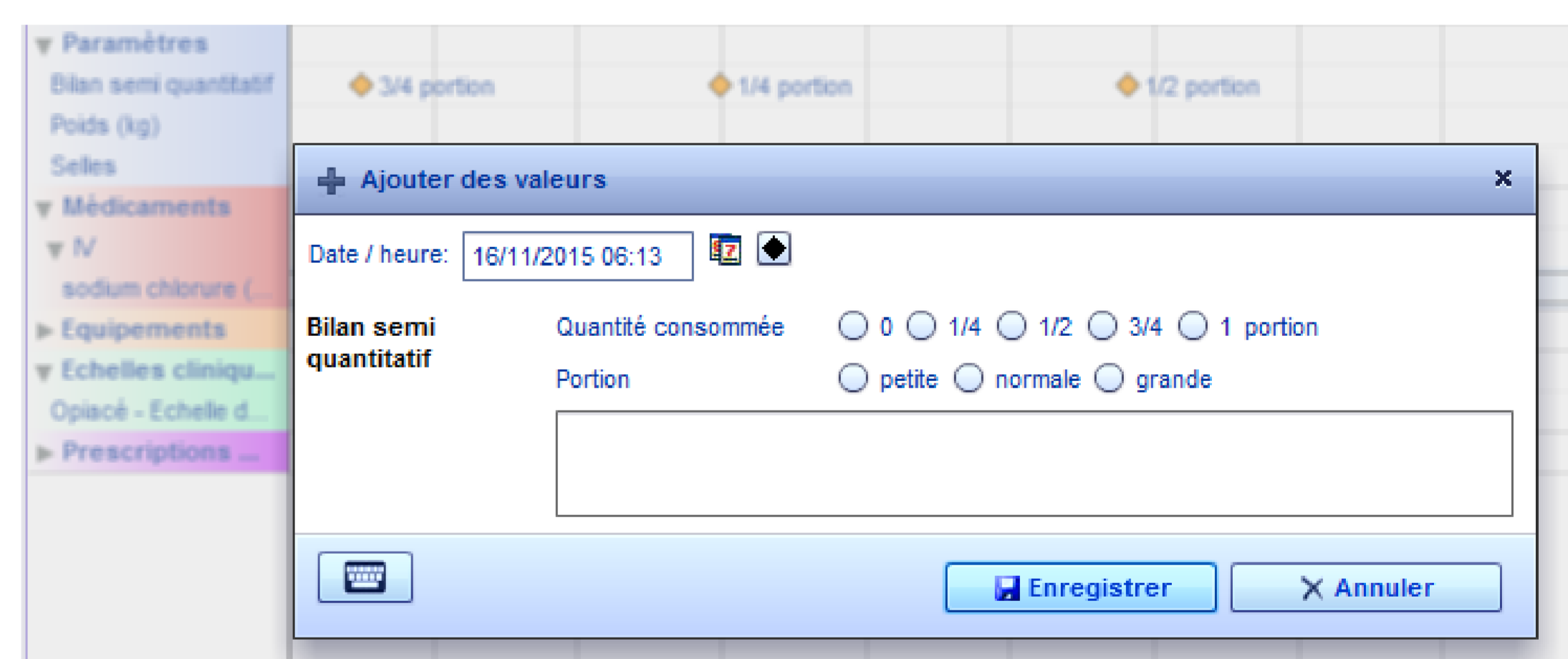
## Résultats :

Pour toute nouvelle admission...



« Pour toute nouvelle admission, et sous délégation infirmière, je lance un bilan semi quantitatif sur 3 jours si le patient a perdu du poids ou son appétit ces dernières semaines... »

« ...et je documente sa consommation dans le module Vision Graphique de DPI »



Le relevé des critères d'intégration du soin nutritionnel à un an post-implantation montre :

- La réalisation d'un bilan semi-quantitatif à l'admission selon les critères définis (perte de poids, d'appétit),
- L'utilisation d'un vocabulaire plus spécifique : ex : « baisse de l'appétit » plutôt que « n'a pas faim ».
- L'apport d'éléments factuels tangibles pour argumenter une suspicion ou présence de malnutrition.

## Conclusion :

Le projet a permis de valoriser les rôles des aides-soignants autour du soin nutritionnel, notamment en tant que moteurs tant auprès des patients que des collègues. Il a renforcé le lien AS / diététicienne. La prochaine étape sera de faciliter la documentation dans les transmissions ciblées grâce à des ateliers de formation adaptés.