



Ma fiche certification Aide-Soignant·e

Mes repères qualité au quotidien, reliés aux critères du référentiel HAS V2027.

16 repères pratiques

Niveaux HAS vérifiés

Langage terrain

Repères pratiques Hospi-Academy, actualisés le 26 septembre 2026 à partir du référentiel HAS V2027, applicable aux visites à compter du 1er janvier 2027. La V2025 reste applicable jusqu'au 31 décembre 2026. Les exemples et questions sont des propositions pédagogiques, à adapter au métier, aux activités et aux procédures de l'établissement ; ce document n'est ni une publication ni une validation de la HAS.

IMPÉRATIF Exigence fondamentale pouvant influencer sur la décision

STANDARD Attendu de certification

AVANCÉ Souhaité, non exigible à ce jour

1 Les soins de nursing et de confort

Repères à adapter à votre activité

1.1-01 **IMPÉRATIF**

Respecter la dignité et l'intimité à chaque soin

Adapter son intervention à la personne : se présenter, expliquer le geste, préserver l'intimité et éviter toute infantilisation. Veiller à un environnement propre, sûr et accessible. Signaler les obstacles ou équipements inadaptés, particulièrement pour les personnes vulnérables ou en situation de handicap.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *Comment adaptez-vous votre intervention pour préserver l'intimité et l'autonomie d'un patient ?*

1.1-06 **IMPÉRATIF**

Adopter en permanence une attitude bientraitante

Respecter le rythme, les choix et la parole du patient. Repérer les paroles, gestes, négligences ou organisations susceptibles de le mettre en difficulté, y compris les violences sexistes et sexuelles. Protéger la personne et alerter par le circuit prévu ; ne pas banaliser un signalement. Participer aux actions de prévention et au retour d'expérience.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *À qui vous adressez-vous si vous observez une situation de maltraitance envers un patient ?*

2.1-06 **STANDARD**

Surveiller et signaler les troubles nutritionnels

Repérer et transmettre : ce que le patient mange ou laisse, sa perte d'appétit ou de poids, ses difficultés à avaler. Respecter le régime, les allergies et la texture prévus, et vérifier le plateau avant de servir. Le patient qui a besoin d'une prise en charge nutritionnelle spécifique est suivi avec le diététicien.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *Comment repérez-vous et transmettez-vous une difficulté alimentaire ou une erreur de plateau ?*

1.3-01 **IMPÉRATIF**

Recueillir l'accord du patient et contribuer à son projet de soins

Informier avant le soin, vérifier la compréhension et rechercher l'accord du patient. Transmettre à l'équipe ce qu'il exprime de ses besoins, de ses préférences et de ses habitudes : cela nourrit son projet personnalisé de soins. Un refus appelle écoute et explication ; le transmettre à l'infirmier et le tracer selon l'organisation du service.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *Comment réagissez-vous lorsqu'un patient refuse un soin proposé ?*

2 **Hygiène et sécurité des soins**

Repères à adapter à votre activité

2.2-08 **IMPÉRATIF**

Appliquer les précautions standard d'hygiène

Appliquer les prérequis à l'hygiène des mains (zéro bijou aux mains et aux poignets, manches courtes, ongles courts sans vernis) et en respecter les indications : avant et après contact avec le patient, avant un geste aseptique, après contact avec son environnement. Privilégier la friction hydroalcoolique. Choisir gants et équipements de protection selon le risque d'exposition ; les gants ne remplacent pas l'hygiène des mains. Manipuler les excréta avec les protections adaptées et un matériel en bon état (bassin, lave-bassin). Éliminer immédiatement les piquants et tranchants dans le collecteur adapté et connaître la conduite à tenir après une exposition accidentelle.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *Comment choisissez-vous les protections adaptées et où retrouvez-vous la conduite à tenir en cas d'exposition ?*

1.3-04 **STANDARD**

Prévenir la perte d'autonomie et les risques associés

Repérer dès l'entrée les capacités, les habitudes et les risques de perte d'autonomie du patient, puis transmettre toute évolution. Préserver ce qu'il sait faire (se lever, marcher, manger, se laver, s'habiller) avec l'aide juste nécessaire. Prévenir les chutes, la déshydratation et la dénutrition, et maintenir le lien avec ses proches s'il le souhaite.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *Quelles adaptations mettez-vous en place pour un patient exposé au risque de chute ou de perte d'autonomie ?*

2.2-12 **IMPÉRATIF**

Connaître la conduite à tenir en cas d'urgence vitale

Connaître le numéro d'appel unique et dédié à l'urgence vitale et l'emplacement du chariot ou du sac d'urgence. Donner une alerte précise et réaliser les gestes adaptés à sa formation en attendant les renforts. Contrôler le matériel d'urgence et tracer sa vérification selon l'organisation du service. Se former aux gestes de première urgence, participer aux exercices de mise en situation et tirer les enseignements des situations vécues.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *Quel numéro appelez-vous et où se trouve le matériel en cas d'urgence vitale dans votre secteur ?*

2.2-10 **STANDARD**

Surveiller et signaler les problèmes liés aux dispositifs invasifs

Repérer et transmettre toute anomalie autour d'un cathéter, d'une sonde ou d'un drain : douleur, rougeur, écoulement, fièvre, gêne. Respecter les règles d'hygiène lors des soins de confort autour du dispositif. Signaler un dispositif qui ne semble plus utilisé : sa nécessité doit être réévaluée.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *Comment une anomalie sur un dispositif invasif est-elle repérée, transmise et prise en charge ?*

1.1-05 **IMPÉRATIF****Repérer et signaler les signes de douleur**

L'AS passe beaucoup de temps avec le patient et est souvent le premier à observer une douleur. **Signaler à l'IDE** : grimaces, gémissements, agitation, contracture, refus de mobilisation, changement de comportement. Pour les patients non communicants : utiliser les grilles comportementales (par exemple Algoplus ou Doloplus chez la personne âgée) si vous y êtes formé. Tracer l'observation dans le dossier ou dans les transmissions.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *"Comment repérez-vous qu'un patient a mal quand il ne peut pas l'exprimer ?" L'expert vérifiera aussi si vos observations figurent dans les transmissions.*

2.1-02 **STANDARD****Partager les informations utiles à la continuité des soins**

Transmettre et tracer vos observations utiles : alimentation, élimination, comportement, douleur, autonomie. Donner l'alerte sans attendre la relève lorsqu'un changement vous inquiète. Utiliser les outils de transmission de l'établissement, pour que l'information soit accessible à tous ceux qui prennent le relais.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *Comment une information importante est-elle transmise et retrouvée par le professionnel qui prend le relais ?*

1.1-03 **STANDARD****Respecter la confidentialité des informations patients**

Ne laisser aucune information patient accessible ou visible par des personnes non autorisées : tableau, feuille, écran non verrouillé. Parler du patient à voix basse et hors des couloirs. Ne consulter que les dossiers des patients dont vous vous occupez : une connexion injustifiée est une violation du secret professionnel, passible de sanctions.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *Comment protégez-vous les informations du patient pendant votre travail et lors des transmissions ?*

2.2-01 **STANDARD****Fiabiliser l'identité à chaque étape de la prise en charge**

Vérifier l'identité avant chaque soin : faire dire nom, prénom et date de naissance quand le patient le peut, et contrôler le bracelet ou le dispositif d'identification prévu. Le numéro de chambre ne suffit pas. Vérifier que chaque document et chaque plateau porte les bons traits d'identité. Signaler toute anomalie selon la procédure d'identitovigilance.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *Que faites-vous si l'identité annoncée, le dossier ou le bracelet ne concordent pas ?*

1.2-07 **IMPÉRATIF****Signaler tout événement indésirable et permettre l'information du patient**

Sécuriser d'abord le patient et alerter aussitôt l'infirmier ou le médecin. Déclarer l'événement par le circuit interne, y compris un presque-accident, en décrivant les faits sans rechercher de coupable. Le patient doit être informé de tout événement indésirable associé aux soins qui l'a concerné, de préférence dans les 24 h et au plus tard sous 15 jours : l'annonce est faite par un professionnel formé, et votre alerte rapide la rend possible. Rapporter à l'équipe ce que le patient dit ou demande, puis participer au retour d'expérience.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *Après un événement indésirable, comment le signalez-vous, et savez-vous qui informe le patient ?*

1.4-02 · Impératif · Recueillir l'expérience du patient et en tirer des améliorations

Inviter le patient à donner son avis sans orienter ses réponses (questionnaires internes, e-Satis) et transmettre ses remarques. Les résultats et verbatims de l'unité sont partagés au moins une fois par an avec l'équipe : les analyser ensemble et suivre les actions décidées. Pour tout EIGS, le récit du patient et de ses proches s'il le souhaite est intégré à l'analyse.

2.4-01 · Standard · Améliorer les pratiques à partir des recommandations et des résultats

Connaître les résultats d'évaluation de l'unité (audits, événements indésirables, expérience patient) et participer aux actions décidées. Appliquer les protocoles à jour ; si aucun événement n'est jamais déclaré dans l'unité, en parler avec l'équipe.

1.2-01 · Standard · Rendre compréhensibles les informations sur le séjour

Aider le patient à se repérer : horaires, fonctionnement du service, sonnette, règles de sécurité et rangement de ses objets personnels. Vérifier qu'il a désigné une personne à prévenir. Orienter vers le bon professionnel les questions qui dépassent votre rôle.

2.1-14 · Standard · Organiser une sortie avec une lettre de liaison disponible

Contribuer à préparer la sortie : affaires, matériel, autonomie, questions du patient. Transmettre à l'infirmier ce qui peut compromettre le retour à domicile. La lettre de liaison est remise au patient le jour de la sortie, versée dans Mon espace santé sauf opposition, et envoyée au médecin traitant.

LEXIQUE RAPIDE : LES MOTS DE LA CERTIFICATION

Patient traceur : Méthode centrée sur la prise en charge d'un patient : entretien avec lui après recueil de son consentement, puis échanges avec les professionnels à partir du dossier. Elle croise le vécu du patient et les pratiques de l'équipe.

Événement indésirable (EI) : Événement non souhaité révélant un problème ou un risque dans le fonctionnement ou la prise en charge. Il peut concerner les soins, la logistique, les équipements ou l'organisation, avec ou sans dommage. Le signalement interne permet d'apprendre et de prévenir la répétition.

Critère impératif : Exigence fondamentale de qualité et de sécurité. Le référentiel V2027 en compte 22. Une évaluation négative peut modifier la décision de certification ; elle ne signifie pas automatiquement une non-certification. Le champ d'application de chaque critère doit être pris en compte.

Bientraitance : Démarche collective et quotidienne qui respecte la personne, ses choix, ses besoins et ses droits. Elle comprend la prévention, le repérage et le traitement des maltraitances. Elle ne se limite pas à une attitude aimable.

Observation : Vérification de points directement observables sur le terrain, notamment au cours des traceurs : environnement, pratiques et équipements. Elle complète les entretiens et les documents ; elle n'impose pas un silence permanent de l'évaluateur.

Identitovigilance : Organisation destinée à fiabiliser l'identité et son utilisation à toutes les étapes des soins. Elle associe identification du patient, prévention des doublons et collisions, gestion des anomalies et contrôles adaptés avant les actes. Le critère 2.2-01 est standard.

+ Repères complémentaires V2027**3.2-12 IMPÉRATIF****Prévenir les violences sexistes et sexuelles entre professionnels**

Connaître les comportements concernés, les interlocuteurs et le circuit de signalement des violences sexistes et sexuelles entre professionnels, étudiants compris. Accueillir la parole sans minimiser les faits, protéger la personne et l'orienter vers les relais compétents. L'établissement organise prévention, formation, traitement des signalements et accompagnement des victimes. Distinguer ce circuit de la gestion ordinaire des conflits.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *Si vous êtes victime ou témoin de violences sexistes et sexuelles, qui pouvez-vous contacter et quel accompagnement est prévu ?*

1.3-13 **STANDARD**

Repérer les conduites addictives et orienter sans jugement

Écouter sans juger ce que le patient dit de ses consommations de tabac, d'alcool ou d'autres produits. Transmettre à l'infirmier les signes qui peuvent évoquer un manque : agitation, tremblements, sueurs, anxiété. L'équipe peut proposer une aide au sevrage ou une orientation vers l'addictologie.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *Si une consommation ou un risque de sevrage est repéré, quel relais mobilisez-vous ?*

1.1-10 **STANDARD**

Limitier et réévaluer les restrictions de liberté

Une barrière de lit ou une contention n'est jamais une réponse automatique. Proposer des alternatives, n'appliquer que la mesure décidée, surveiller le patient et transmettre toute gêne ou tout risque. Expliquer au patient ce qui est fait et pourquoi.

QUESTION D'ENTRAÎNEMENT PROPOSÉE PAR HOSPI-ACADEMY : *Comment justifiez-vous une restriction, recherchez-vous des alternatives et organisez-vous sa réévaluation ?*

Références

- [HAS · Référentiel HAS V2027](#)
- [HAS · Tableau comparatif V2025 / V2027](#)
- [HAS · EIAS / EIGS](#)
- [HAS · Violences sexistes et sexuelles](#)
- [HAS · Médicament](#)
- [HAS · Prévention des infections associées aux soins](#)
- [HAS · Parcours intrahospitalier](#)
- [HAS · Ressources professionnelles](#)
- [HAS · Urgences vitales](#)
- [HAS · Personnes âgées](#)
- [HAS · Page de référence et calendrier des publications](#)

Hospi-Academy · Mes repères qualité · HAS V2027 · Actualisation du 26 septembre 2026 · Document pédagogique indépendant de la HAS