



www.afdieulefit.fr

Service d'Aide et d'Accompagnement : SAAD
Service de Soins Infirmiers à Domicile : SSIAD
Service de Garde Itinérante de Nuit : SGIN
Transport Accompagné & Livraison des Repas



Union Nationale de l'Aide, des Soins,
et des Services aux Domiciles



Services aux personnes à domicile
NF X50-056

Allée des rossignols, 26220 Dieulefit / tél. : 04 75 46 37 80 / fax : 04 75 90 61 60 / contact@afdieulefit.fr

DOSSIER DE CANDIDATURE :

AIDE A DOMICILE (SAAD)

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE :

Connaissez-vous le métier d'aide à domicile ? Oui Non
Aimeriez-vous de faire des formations ? Oui Non

Avez-vous déjà travaillé au contact de :

- Personnes âgées Oui Non
- Personnes handicapées ? Oui Non

Si oui, dans quelles circonstances :

.....
.....
.....

QUESTIONNAIRE :

Cochez les cases correspondantes à vos réponses.

1- La maladie d'Alzheimer est :

- Une maladie du système nerveux central Une maladie de l'appareil digestif

2- Le mot « incontinence » est relatif à des problèmes :

- D'urticaire D'infection D'équilibre Urinaires

3- Le diabète est une maladie liée à des difficultés d'assimiler :

- Le sucre Les œufs Les légumes verts Le lait

4- Quel numéro composez-vous pour appeler les pompiers ?

- Le 15 Le 18 Le 17 Le 12

5- Mme Dupont vient de faire une chute, que faites-vous ?

- Vous la laissez, sans la bouger et vous la couvrez
 Vous l'aider à s'allonger sur son lit
 Vous la faites asseoir sur une chaise

6- Vous devez effectuer des courses et confectionner un repas simple à midi pour deux personnes :

Le menu proposé :
.....
.....
.....

7- Une voisine vous demande des nouvelles de Mme Martin chez qui vous intervenez quotidiennement, que répondez- vous ?

.....
.....
.....
.....

8- La personne aidée vous donne son porte-monnaie pour aller faire des courses. Que faites-vous avant de partir en courses ? Que faites vous au retour ?

.....
.....
.....
.....

9- Lorsque vous sonnez à la porte, la personne aidée ne répond pas. Que faites-vous ?

.....
.....
.....
.....

10- Vous avez terminé plus tôt que prévu votre travail chez la personne aidée. Que faites-vous ?

.....
.....
.....
.....

11- Vous êtes dans l'impossibilité de vous rendre au travail (maladie, accident...). Que faites-vous ?

.....
.....
.....
.....

AIDE SOIGNANT (SSIAD/SGIN)

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Avez-vous déjà travaillé au contact de personnes handicapées ? Oui Non

Si oui : moteur psychique

Avez-vous déjà utilisé du matériel médicalisé de type « lève-malade », verticalisateur... ?

Oui Non

Quels sont pour vous les avantages et les inconvénients du travail à domicile ?

Avantages	Inconvénients

QUESTIONNAIRE

1- Comment envisagez-vous une journée type à domicile ?

.....
.....
.....
.....

2- Vous arrivez au domicile de la personne : elle a chuté. Que faites-vous ?

.....
.....
.....
.....

3- Que faites-vous devant une porte close ?

.....
.....
.....
.....

4- La fille de la patiente a laissé un mot sur la table sur lequel il y a écrit : « donnez ses cachets à ma maman SVP ». Que faites-vous ?

.....
.....
.....
.....

5. Vous avez terminé plus tôt que prévu votre travail chez la personne aidée. Que faites-vous ?

.....
.....
.....
.....

6. Quels sont les signes de déshydratation ?

.....
.....
.....
.....

7. Quels sont les points de vigilance chez un patient diabétique ?

.....
.....
.....
.....

8. Connaissez-vous des outils d'évaluation de la douleur ?

.....
.....
.....
.....

9. La cousine de Madame Martin vous demande des nouvelles de celle-ci chez qui vous intervenez tous les jours. Que répondez-vous ?

.....
.....
.....
.....

