

1

NOM DU SOIN / DE LA TECHNIQUE

Veillez entrer le nom du soin / de la technique

Socio-Esthétique

2

PRÉSENTATION DU DISPOSITIF / DE LA PROFESSION

Veillez faire une présentation du soin / de la technique

Profil type des personnes prises en charge par le dispositif

La socio-esthétique :

Un métier aux compétences spécifiques qui repose sur une double compétence : une expertise professionnelle reconnue dans le domaine de l'esthétique-cosmétique associée à des compétences spécifiques (formation C.O.D.E.S. au C.H.R. de TOURS) qui permet d'exercer des soins esthétiques auprès de populations souffrantes et fragilisées par une atteinte à leur intégrité physique (maladie, accident, vieillesse, ...), psychique, ou en détresse sociale .

Cadre réglementaire : Soumis au secret médical.

Mission générale : Prodiguer des soins esthétiques et des conseils adaptés qui s'inscrivent dans une prise en charge pluridisciplinaire ; ainsi que des actions de formation et d'information sur la socio-esthétique.

Détente et de revalorisation de l'image de soi :

- Évaluer les besoins en termes de socio-esthétique et définir les objectifs de la prise en charge avec la personne dans le cadre d'un plan personnalisé de soins de support.
- Réaliser une écoute active en veillant à respecter ses limites et à passer le relais aux autres professionnels si nécessaire (exemple : psychologue).
- Conseiller / Éduquer.
- Réévaluer la prise en charge pour proposer, si nécessaire, des réajustements et/ou des réorientations.

3

CONTACT

Structures hospitalières

Associations : Ligue

4

PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE

Veillez indiquer ici si la prise en charge financière est faite par un organisme public (ou autre) ou si la sollicitation du dispositif est à la charge de l'utilisateur

Patient
Structure
Association

5

AUTRES INFORMATIONS

