|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rédaction :**Mme M. MANDIN-THOMASCadre de Santé | **Vérification :**F. KAZOUANInfirmière | **Validation :**E. MESSIAENCadre supérieur de santé,chargée de l'offre de stages |

|  |
| --- |
| MODIFICATION(S) APPORTÉE(S) PAR LA NOUVELLE VERSION DU DOCUMENT :Ajout de l’item « date de rédaction du livret » |

|  |
| --- |
| Date de rédaction du livret : juin 2018 |

**1. IDENTITÉ DU STAGE**

|  |
| --- |
| **Pôle :** EST |
|  |
| **Unité de Soins :** HDJ MARCEL THERRAS 🕿 : 04.37.42.12.18 |
|  |
| **U.F. :**1134  |
|  |
| **Adresse :** rue Marcel Therras 69150 DECINES |
|  |
| **Équipe médicale :*** *Chef de Pôle* : Prof. Thierry D'AMATO
* *Responsable de Service* : Dr Halima ZEROUG-VIAL
* *Responsable de l'Unité de Soins* : Dr Olivier MARTIN
 |
|  |
| **Encadrement de Santé :*** *Cadres Assistants du Chef de Pôle* : **Mme Laurence DAVID**

🕿 :04 37 91 51 69🖳 :laurence.david@ch-le-vinatier.fr **M. Rémy LOUCHARD**🕿 :04 37 91 51 03🖳 :remy.louchard@ch-le-vinatier.fr* *Cadre de Santé de l'Unité de Soins* : **Mme Olaya SABRI**

🕿 : 04.37.42 .12.17🖳 : olaya.sabri@ch-le-vinatier.fr |
|  |
|  |
| **Intervenants :*** *Médecins Psychiatres* :
* *Cadre de santé paramédical*
* *IDE / ISP*
* *ASH* :
* *Assistante Sociale*
* *Secrétaire Médicale*
* psychologue
 |
|  |
| **Spécialité :**Hôpital de jour de Psychiatrie Générale Adultes : |
|  |
| **Population accueillie :**Patients adultes (18 à 65 ans), présentant des troubles psychiatriques, en demande (hospitalisation libre) ou en obligation de soins (hospitalisation sous contrainte) et résidant habituellement dans une des communes du secteur psychiatrique 69 G 33 (DECINES-MEYZIEU). |
|  |
| **Pathologies prévalentes :**Psychoses, schizophrénies, troubles bipolaires, dépressions, mélancolies, addictions. |

**2. PROJET DE SOINS PLURI-PROFESSIONNEL**

|  |
| --- |
| **Projet médical :**Le projet de cette unité d’hospitalisation de service public s’inscrit dans le projet d’établissement. Il est centré sur la prise en charge de post crise et permet d’inscrire la personne accueillie dans un projet de soins individualisés.Plusieurs modalités de soins coexistent au sein du service : hospitalisations de jour et soins ambulatoires. |
|  |
|  |
| **Projet de soins infirmiers :** Le projet de soins infirmier s’inscrit dans cette logique et s’oriente sur l’accompagnement de la personne par le biais d’un suivi individuel et groupal basé sur des soins à médiations. Il vise à dispenser des soins de qualité relevant de prescriptions médicales et/ou du rôle propre infirmier. |
| 3. **SITUATIONS DE TRAVAIL PREVALENTES** |
| **Situations de travail à visée formatrice / Activités et compétences associées :****Situation** : "Conjoncture dans laquelle les soignés et les soignants sont en présence. Elle est caractérisée par un ensemble complexe de facteurs dont l’analyse contribue à l’élaboration et à la réalisation d’un projet de soins."  (Terminologie des Soins Infirmiers 2000.)**SITUATION 1 :** **Suivi à l’ HDJ d’un patient en post-hospitalisation après un épisode de décompensation psychotique en vue d’instaurer une alliance thérapeutique.****Activités :*** Accueil institutionnel avec ou sans repas
* Entretiens médico-infirmier et infirmier,
* Elaboration d’un projet de soins
* Visite à domicile
* Travail en lien avec la famille et les partenaires médico-sociaux
* Administration et surveillance des traitements
* Mesurer les paramètres vitaux et corporels et les tracer (Prises des constantes : TA, Pouls Température)
* Recueil des données, transmettre à l’écrit les observations infirmières
* Spécificités :
* hospitalisation de crise à la semaine dans le studio
* Contrat de soin élaboré et signé avec le patient

**Compétences :**Compétence 1 : évaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmierCompétence 2 : concevoir et conduire un projet de soins infirmiersCompétence 3 : accompagner une personne dans la réalisation de soins quotidiensCompétence 4 : mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutiqueCompétence 9 : organiser et coordonner des interventions soignantes |
|  |
| **SITUATION 2 :** **Accompagnement de patients souffrant de psychose dans un projet de réadaptation psychosociale*** Entretien médico-infirmier
* Entretien d’aide et de soutien par l’infirmier référent
* Administration et surveillance du traitement
* Prise en charge groupale thérapeutique :
	+ Médiation corporelle
	+ Médiation artistique
	+ Médiation à expression verbale
	+ Médiation à visée socio-thérapeutique

**Compétences :**Compétence 2 : concevoir et conduire un projet de soins infirmiersCompétence 2.1 : élaborer un projet de soins dans un contexte de pluri-professionnalitéCompétence 2.9 : argumenté le projet de soins et la démarche clinique lors de réunions professionnellesCompétence 4 : mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutiqueCompétence 7 : analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelleCompétence 9 : organiser et coordonner des interventions soignantes |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **SITUATION 3 : Réalisation d’une injection intramusculaire d’un neuroleptique à action prolongée à un patient souffrant de troubles psychiatriques, suivi en hôpital de jour.****Activités :**Analyse des éléments de la prescription médicale :* Vérifier la prescription médicale en tenant compte des indications, contre-indications, effets indésirables, effets secondaires du produit injecté.

Informer le patient et le réassurer :* Évaluer l’angoisse,
* Évaluer le degré de compréhension et de coopération,
* Si besoin, rassurer, expliquer l’objectif du traitement en lien avec les symptômes ressentis et donner les informations adéquates à la préparation de la sortie.

Préparation de la NAP (neuroleptique à action prolongée) :* Veiller aux règles d’hygiène et d’asepsie requises,
* Vérifier l’intégrité, la dénomination et la péremption des produits utilisés,
* Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux nécessaires aux soins et au confort de la personne.

Réalisation du geste :* Prendre les constantes (tension, pouls, température, poids),
* Installer le patient en tenant compte de ses préférences,
* Respecter l’ergonomie et les règles d’asepsie,
* Maintenir une relation avec le patient pendant l’injection,
* Évaluer la douleur.

Élimination et propreté des lieux et dispositifs médicaux :* Assurer le rangement, l’élimination des dispositifs à usage unique dans les réceptacles appropriés,
* Assurer le nettoyage des surfaces souillées et la décontamination du matériel en tenant compte des protocoles en vigueur.

Traçabilité de l’acte :* Assurer la traçabilité de l’injection et des constantes dans le dossier informatisé du patient,
* Reprogrammer l’injection dans le respect de la prescription médicale,
* Informer le patient de la date de sa prochaine injection.

**Compétences :**Compétence 1 : évaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmierCompétence 4 : mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutiqueCompétence 4.2 : préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d’hygiène et d’asepsie.Compétence 5 : initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifsCompétence 6 : communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins**COMPÉTENCE TRANSVERSALE aux 3 situations :****Compétence 10** : informer, former des personnes en formation. |

**4. MOYENS ET RESSOURCES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Amplitude horaire de l'équipe accueillante :*** Journée **09 h 00 à 17 h 00**
 |  **Horaires de l'étudiant :*** du lundi au jeudi **9 h 00 à 17 h 00**

le vendredi **9 h 00 à 13 h 00** |
|  |
| **Conditions pratiques :*** Prendre contact avec le cadre de santé du service **au minimum 8 jours avant** le début du stage.
* Horaires du **premier jour** de stage : **9 h 00 - 17 h 00.**
* Tenue : civile.
* Repas : amener son repas, qui pourra être pris sur place.
* Accès : TCL tram T3, parking privatif
 |
|   |
| **Acteurs de l'encadrement :*** Maître de stage : Cadre de santé
* Tuteur(s) de stage : Mme GARNOTEL C
* Encadrants de proximité : infirmiers de l'unité
* Référents formateurs IFSI : Mme BENKHELIFA (IFSI Vinatier)

 Mme LEMAIRE (IFSI Esquirol) |
|   |
| **Réflexions collectives :*** Réunions d’équipe hebdomadaires
* Mardi matin 1er et 3ème du mois réunion clinique de secteur intra/extra hospitalier de 9h00/10h00 (point sur les patients hospitalisés et nouvelles demandes de prises en charge
* Staff trimestriel
* Réunions institutionnelles bimensuelle
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Parcours de stage éventuel :*** Découverte de l’intra-hospitalier : foyers intra-hospitaliers,éléctro-convulsivothérapie,

unités d’hospitalisation complètes* Découverte de l’extra-hospitalier : Centre Médico-Psychologique (CMP), Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP),
 |
|  |
| **Documentation à disposition de l'étudiant :*** Bibliothèques de l'IFSI et médicale,
* Référentiel d’activité,
* Classeur de documentation à l'usage des étudiants infirmiers,
* Possibilité de rencontrer les acteurs de soins de l’unité : médecins, assistante sociale, …
* Site internet du Vinatier : www.ch-le-vinatier.fr
 |
|  |
| **Logiciels utilisés sur** Intranet du Vinatier.* Cortexte® : dossiers de soins informatisés,
* Copilote® : commande des traitements et dispositifs médicaux,
* Orbis® : commande des repas et gestion des régimes alimentaires,
* Bluemédi : regroupe l’ensemble des protocoles et procédures en place dans l’établissement
 |