|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rédaction :**  MANDIN THOMAS Magali  Cadre de santé | **Vérification :**  F. KAZOUAN  Infirmière | **Validation :**  E. MESSIAEN  Cadre 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 :** Centre d’Accueil thérapeutique à Temps Partiel 🕿 : 04 26 73 85 50 |
|  |
| **U.F. :** 1093 |
|  |
| **Adresse : CENTRE PSYCHIATRIQUE AMBULATOIRE PERSOZ**  **23 rue Persoz- 69100 VILLEURBANNE** |
|  |
| **Équipe médicale :**   * Chef de Pôle : Prof. Thierry D'AMATO * Responsable de Service : Dr GILOUX * Responsable de l'Unité de Soins : Dr MISSON |
|  |
| **Encadrement de Santé :**   * *Cadres Assistants du Chef de Pôle* : Mme Sandrine MAZOYER   🕿 :04 37 91 51 69  🖳 :sandrine.mazoyer@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 JUTEAU Sylvie   **🕿 : 06 69 71 68 30**  **🖳 :** sylvie.juteau@ch-le-vinatier.fr |
|  |
|  |
| **Intervenants :**   * *Médecins Psychiatres* * Infirmiers * Psychologue * ASHQ |
|  |
| **Spécialité :** Psychiatrie adulte. Prise en charge groupale. |
|  |
| **Population accueillie :** Personnes résidentes de Villeurbanne, à partir de 18ans**.** |
|  |
| **Pathologies prévalentes :** Psychoses chroniques, Troubles graves de la personnalité, troubles dysthymiques, Pathologies névrotiques graves, dépressions, addictions, états limites**.** |

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

|  |
| --- |
| **Projet médical :** Le CATTP se définit comme un lieu de soins inscrit au sein du pôle EST, dans le dispositif de secteur et dans la cité. Il favorise les rencontres, les échanges et la communication pour des personnes dont la pathologie psychiatrique, le plus souvent chronique, constitue un handicap dans ces domaines.  Le CATTP vise plusieurs objectifs :  - Expérimenter le groupe  - Aider et accompagner l’inscription dans le dispositif de soins ambulatoires  - Proposer et accompagner vers des soins de réhabilitation  - Aider et accompagner l’inscription dans la vie sociale de la cité |
|  |
|  |
| **Projet de soins infirmiers :** Le projet de soins infirmiers s’inscrit dans cette logique et s’oriente sur l’accompagnement de la personne durant sa période de stabilisation. Il vise à dispenser des soins de qualité relevant de prescriptions médicales et/ou du rôle propre infirmier.  Axes de travail et objectifs de soins :  - Réaliser des entretiens d’accueil et d’orientation infirmiers  - Observation clinique et Diagnostic Infirmier permettant l’élaboration des soignants autours de l’appareil psychique groupal.  - Travailler en collaboration avec l’équipe pluridisciplinaire (Réunions, Bilans médicaux-infirmiers)  - Organiser des soins groupaux et en garantir le cadre :  Nature des Groupes : - d’accueil  - à médiation non productive  - à médiation corporelle  - à médiation productive  - de parole |
| 3. **SITUATIONS DE TRAVAIL PREVALENTES** |
| **Situations de travail à visée formatrice / Activités et compétences associées :**  **Situation 1 :**  **Entretien d’accueil, d’orientation et d’évaluation infirmier d’un patient suivi au CATTP**  **Activités spécifiques et prévalent ès à visée formatrice (cf Référentiel d’Activité)**  **L’observation et le recueil de données cliniques**   * Observer l’apparence générale de patient (hygiène, contact visuel et verbal, expression….)   Observer les symptômes et les signes pathologiques : éléments délirants et/ou hallucinatoires, verbalisés et /ou observables…), d’angoisse (dissociation, discordance…), l’humeur, les idées suicidaires scénarisées ou pas  Observation le comportement relationnel et social  Observer la capacité cognitive, de concentration, de mémorisation  Evaluer l’expression des émotions, des affects  Réaliser l’anamnèse du chemin de vie du patient (contexte de vie sociale et familiale, ses ressources, ses habitus)  Evaluer et prendre en compte de son adhésion ou non aux soins  Evaluer ses connaissances de sa pathologie  Evaluer l’impact de la maladie au quotidien  **La communication adaptée au patient**  Favoriser l’expression du patient  Clarifier et reformuler les idées  Observer les interactions soignant/ soignés  Stimuler les mécanismes de mémoire, d’attention  Mettre en œuvre ses capacités d’écoute, d’empathie, de bienveillance, de disponibilité psychique, afin de créer un climat de confiance favorable à la dynamique d’entretien  **La coordination et l’organisation des activités et des soins**  transmissions orale d’informations recueillies vers les médecins et les professionnels de santé.  transmission écrite à sur le support adapté (Cortexte)  Réaliser dans un langage professionnel et clinique un compte rendu de l’entretien réalisé)  Restituer de manière compréhensible, cohérente le contenu de l’entretien lors d’une réunion clinique  **Cette situation vous permettra de mobiliser les compétences ci-dessous. Elles seront également évaluables (Cf Référentiel de Compétences).**  La COMPETENCE 1 : Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier.  La COMPETENCE 4 : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique.  La COMPETENCE 6 : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins  La COMPETENCE 8 : Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques  **Situation 2 :**  **Animation du groupe à médiation thérapeutique sur indication médicale : Remue-méninges (jeux de société)**  **Activités spécifiques et prévalentes à visée formatrice (Cf Référentiel d’Activité) :**  **Toutes les activités liées à :**  **L’observation du comportement relationnel et social de la personne :**  Observer les interactions avec les autres patients et les professionnels de santé  Evaluer la capacité du patient à se confronter aux règles, aux limites, à l’organisation  Observer la capacité du patient à créer des liens avec les autres  **L’observation et le recueil de données cliniques sur la personne et le groupe**  Observer l’apparence générale des patients (hygiène, contact visuel et verbal, expression….)  Observer les symptômes et les signes pathologiques : éléments délirants et/ou hallucinatoires, verbalisés et /ou observables…), d’angoisse (dissociation, discordance…), l’humeur, les idées suicidaires scénarisées ou pas.  Observer la capacité cognitive, de concentration, de mémorisation  Evaluer l’expression des émotions, des affects.  Observer les réactions verbales et non verbales  **La communication adaptée au groupe et au patient**  Accueillir les participants du groupe  Favoriser l’expression de chacun, stimuler les patients en retrait, encourager l’échange d’opinions  Revaloriser le patient par la prise de parole groupale,  Conseiller, guider  Clarifier et reformuler les idées  Stimuler les mécanismes de mémoire, d’attention  Mettre en œuvre ses capacités d’écoute, d’empathie, de bienveillance, de disponibilité psychique afin de créer un climat de confiance favorable à la dynamique groupale.  **Maintien du cadre de soin :**  Intervenir pour moduler ou relancer le jeu  Permettre à la parole de circuler pour chacun dans le respect mutuel.  **La coordination et l’organisation des activités et des soins**  transmissions orale d’informations recueillies vers les médecins et les professionnels de santé.  transmission écrite à sur le support adapté (Cortexte)  transmission orale à la famille ou/et à l’entourage    **Cette situation vous permettra de mobiliser les compétences ci-dessous. Elles seront également évaluables (Cf Référentiel de Compétences).**  Les COMPETENCES 1, 4, 6, et 10  La COMETENCE 5 : Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs  La COMPETENCE 2 : Concevoir et conduire un projet de soins infirmier  La COMPETENCE 5 : Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs  La COMPETENCE 7 : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle  La COMPETENCE 8 : Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques |
|  |

**4. MOYENS ET RESSOURCES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Amplitude horaire de l'équipe accueillante :**  9h00 -17h00 | **Horaires de l'étudiant :**  9h00-16h00 ou 10h00-17h00 |
|  | |
| **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 : 9h -17h00  Tenue : civile  Repas : amener son repas, qui pourra être pris sur place.   * Accès : METRO A - arrêt Flachet ou BUS C26 arrêt Perralière | |
|  | |
| **Acteurs de l'encadrement :**   * Maître de stage : S.JUTEAU * Tuteur(s) de stage : Mme BRUNELLE * Encadrants de proximité : infirmiers | |
|  | |
| **Réflexions collectives :**  réunions cliniques les mardis 13H30 à 15H00,  institutionnelles le 3eme mardi du mois de 13h30 à 14h30,  de secteur les 2 et 4° mardis de 9 à 10h,  CMP/CATTP tous les lundis de 11 à 12h30. | |
|  | |
|  | |
| **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 :**   * Cortexte® : dossiers de soins informatisés, * Genois® : gestion des traitements médicamenteux, * Copilote® : commande des traitements et dispositifs médicaux, * Orbis® : commande des repas et gestion des régimes alimentaires, * Applications du site Intranet du Vinatier. | |