|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rédaction :**  GUILLOT STEPHANIE  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 :** HOPITAL DE JOUR 🕿 : 04 26 73 85 50 |
|  |
| **U.F. :** 1342 |
|  |
| **Adresse :** **CENTRE PSYCHIATRIQUE AMBULATOIRE PERSOZ**  **23 rue Persoz- 69100 VILLEURBANNE** |
|  |
| **Équipe médicale :**   * *Chef de Pôle* : Prof. Thierry D'AMATO * *Responsable de Service* : Dr GILLOUX * *Responsable de l'Unité de Soins* : Dr DESRUMAUX |
|  |
| **Encadrement de Santé :**   * *Cadres Assistants du Chef de Pôle* : Mme MAZOYER SANDRINE   🕿 :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* : S.JUTEAU   **🕿 :** 06 69 71 68 30  🖳 : sylvie.juteau@ch-le-vinatier.fr |
|  |
|  |
| **Intervenants :**   * Médecins psychiatres * Infirmiers * Assistantes sociales * Psychologue * ASH ou AES |
|  |
| **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 la commune de VILLEURBANNE |
|  |
| **Pathologies prévalentes :**  Psychoses, schizophrénies, troubles bipolaires, dépressions, mélancolies, addictions.. |

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

|  |
| --- |
| **Projet médical :** Service de soins psychiatriques ambulatoires intra-hospitalier accueillant des patients porteurs d’une pathologie psychiatrique lourde responsable d’une symptomatologie résiduelle associée à un déficit d’autonomie et de socialisation. Le principe du soin repose sur le suivi médico-infirmier, la prise en charge en groupe thérapeutique médiatisé et l’élaboration du projet thérapeutique. |
|  |
|  |
| **Projet de soins infirmiers :** Le projet de soins infirmiers s’inscrit dans cette logique, il vise à préserver et développer l’autonomie et la socialisation des personnes en soins par le biais d’une prise en charge intensive individuelle et groupale. |
| 3. **SITUATIONS DE TRAVAIL PREVALENTES** |
| **Situations de travail à visée formatrice / Activités et compétences associées :**   * **SITUATION 1 : 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 :**  COMPETENCE 1 : évaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier  COMPETENCE 4 : mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique  Compétence 4.2 : préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d’hygiène et d’asepsie.  COMPETENCE 5 : initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs  COMPETENCE 6 : communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins   * **SITUATION 2 :**   **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 les tracer (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 infirmier  Compétence 2 : concevoir et conduire un projet de soins infirmiers  Compétence 3 : accompagner une personne dans la réalisation de soins quotidiens  Compétence 4 : mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique  Compétence 5 : initier et mettre en œuvre des soins éducatif et préventifs  Compétence 9 : organiser et coordonner des interventions soignantes |

**4. MOYENS ET RESSOURCES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Amplitude horaire de l'équipe accueillante :**  **9h00 – 17h00**  **Horaires de l'étudiant : 9h00-17h00** |  |
|  | |
| **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 : 9h00-17h00 * 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 : BEGUET Florence * GHAZEL Méliza * Encadrants de proximité : équipe pluri professionnelle * Référents formateurs IFSI : IFSI Vinatier : Mme BENKHELIFA   IFSI ESQIROL : Mr S. KIBLER | |
|  | |
| **Réflexions collectives :**  • réunions cliniques : Tous les jeudis de 10h00 à 10h45  • réunions institutionnelles : les 1er jeudi de chaque mois de 9h à 10h  • réunions infirmières : le jeudi de 9h à 10h  Relève quotidienne de 13h30 à 14h00 | |
|  | |
|  | |
| **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. | |