



**Date de rédaction du livret : 11/06/2025**

## 1. IDENTITE DU STAGE

**Pôle :** Psychiatrie de la Personne Agée

**Service :** SPID

**UF :** 2341

**Adresse :** 98 rue Boileau, 69006 LYON

**☎ :** 04.26.23.76.01

### **Equipe médicale :**

Chef de pôle : Dr Jean-Michel DOREY

Responsable de Service : Dr Pierre-Luc PODLIPSKI

Responsable d'Unité : Dr Pierre-Luc PODLIPSKI

### **Encadrement de Santé**

Cadre Assistant du chef de Pôle : Mme Catherine ALBERT

**☎ :** 04.37.91.52.90

**@ :** catherine.albert@ch-le-vinatier.fr

Cadre de proximité/maître de stage : Mme Aline KAZANJIAN

**☎ :** 04.26.73.85.93

**@ :** aline.kazanjian@ch-le-vinatier.fr

### **Autres intervenants :**

- 1 médecin psychiatre à 60%
- 1 neuropsychologue à 50%
- 1 IPA à 80%
- 1 assistante sociale à 50%
- 1 ergothérapeute à 40%
- 4 infirmières à 3.80 TP
- 1 secrétaire médicale à 100%

**Spécialité :** Psychiatrie de la personne âgée

**Population accueillie :** Patients adultes âgés de plus de 65 ans et sur résidant le secteur du Vinatier.



**Pathologies prévalentes :**

- Trouble anxio-dépressif
- Trouble bipolaire
- Trouble psychotique
- Trouble délirant
- Crise suicidaire
- Trouble de personnalité
- Trouble psycho comportementaux (en lien avec des troubles neurocognitifs et/ou des addictions)

**2. PROJETS DE SOINS PLURIPROFESSIONNELS**

**Projet médical (références théoriques) :**

Approche intégrative, utilisant à la fois l'apport neurobiologique et des outils de compréhension psychodynamiques, pour une prise en charge la plus globale possible. L'objectif est de diminuer le retard de prise en charge afin d'éviter les passages aux urgences itératifs et les hospitalisations inadéquates prolongées, de fluidifier le parcours de soin pour les situations les plus complexes.

Travail de réseau, à l'interface entre médecine hospitalière et médecine de ville, entre services psychiatriques et gériatriques, entre le sanitaire et le médico-social, en lien avec la famille ou les proches du patient.

**Projet de soins infirmiers et/ou paramédical :**

Le projet de soins infirmiers s'inscrit dans la pluridisciplinarité, il vise à accompagner des personnes âgées de plus de 65 ans souffrant de troubles psychiques.

Il s'articule autour de plusieurs actions soignantes :

- Evaluation clinique globale du patient et de son environnement social et familial
- Elaboration clinique en équipe
- Mise en action du projet de soin élaboré en équipe médicale et paramédicale
- Accompagnement dans le processus de soin
- Suivi du projet de soins individualisé
- Gestion de cas complexes



### 3. SITUATIONS DE TRAVAIL PREVALENTES

*Situations de travail prévalentes, activités prévalentes ou spécifiques à visée formatrice, compétences associées.*

#### ❖ Situation N°1

**Entretien médico-infirmier, à domicile ou substitut, pour une personne souffrant d'un trouble psychiatrique après orientation d'un psychiatre**

**But** : Evaluer une situation clinique

**Une ou des personnes** : Médecin / infirmiers / personne en souffrance / personne signalante

**Lieu** : Domicile du patient ou substitut (foyer, EHPAD)

**Domaine d'activité** : Gériopsychiatrie

**Circonstance** : Une première évaluation

**Interactions** : Les échanges dans l'entretien

**Evénement** : Une rencontre dans le cadre d'une demande de soins

**Cette situation vous permettra de mobiliser les compétences ci-dessous. Elles seront également évaluables (Cf. Référentiel de compétences).**

#### **Les activités de soins**

- **Observation clinique du patient et de son environnement** / C.1
- **Techniques d'entretien infirmier** : Entretien médico infirmier → capacité de disponibilité psychique, d'empathie, de bienveillance, alliance thérapeutique, relation d'aide, techniques d'entretien / C.1 – C.6
- **Recueil de données sur l'histoire de vie et la problématique actuel** / C.1 – C.2
- **Evaluation psychiatrique et connaissance des signes cliniques** / C.1 – C.2 – C.4
- **Evaluation du risque suicidaire** / C.1 – C.2 – C.4
- **Clôture de l'entretien avec explicitation de la suite des soins** → RDV psychiatre, psychologue, suivi CMP, bilan mémoire, hospitalisation, etc. / C.6
- **Restitution et analyse de la situation clinique** avec le psychiatre et/ou équipe pluridisciplinaire, avec participation à la prise de décision et orientation des soins / C.1 – C.2 – C.4 – C.6 – C.9
- **Transmission** → Observation infirmière sur Contexte, actes, tableau orientation / C.4

#### **Compétences**

- **Compétence 1** : Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier.
- **Compétence 2** : Concevoir et conduire un projet de soins infirmiers.
- **Compétence 4** : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique
- **Compétence 6** : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins.
- **Compétence 9** : Organiser et coordonner des interventions soignantes



*Situations de travail prévalentes, activités prévalentes ou spécifiques à visée formatrice, compétences associées.*

❖ **Situation N°2**

**Accompagnement infirmier d'un patient rencontré en entretien de suivi, dans l'amorce au parcours sanitaire (consultation mémoire, CMP, HDJ) ou au parcours social.**

**But** : Amorcer une prise en charge médicale ou sociale et travailler l'acceptation des soins.

**Une ou des personnes** : Infirmiers /assistance sociale / médecin / neuropsychologue / cadre de santé / le patient / entourage.

**Lieu** : Domicile du patient +/- lieu de consultation

**Domaine d'activité** : Psychiatrie / gériatrie / social

**Circonstances** : Entretien, consultation, examen.

**Interactions** : Relation d'aide et d'alliance thérapeutique

**Evénements** : Un accompagnement dans l'amorce aux soins.

**Cette situation vous permettra de mobiliser les compétences ci-dessous. Elles seront également évaluables (Cf. Référentiel de compétences).**

**Les activités de soins**

- **Lien avec les partenaires et autres professionnels** → organisation et coordination des interventions soignantes, prise de RDV, accompagnement / **C.2 – C.9**
- **Synthèse et restitution des éléments pertinents et objectifs nécessaires**, compréhension de la symptomatologie énoncée, capacité de synthèse des données / **C.1 – C.2 – C.4**
- **Relation privilégiée dans un contexte de soins** → Création d'une situation de soins adaptée et sécurisée pour la personne accompagnée dans ses soins, travail d'urgence de la demande de soins, acceptation de la consultation / **C.3 – C.6**
- **Transmissions et retranscriptions** / **C.4**

**Compétences**

- **Compétence 1** : Evaluer 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 ses soins quotidiens
- **Compétence 4** : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique
- **Compétence 6** : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins.
- **Compétence 7** : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle
- **Compétence 8** : Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques
- **Compétence 9** : Organiser et coordonner des interventions soignantes



#### 4. MOYENS ET RESSOURCES

Amplitude horaire de l'équipe accueillante : 9h/17h  
Horaires de l'étudiant/ l'élève : 9h/17h du lundi au jeudi et 9h/12h le vendredi

##### Conditions pratiques :

- Prise de contact avec le service au minimum 1 semaine avant le début du stage.

##### A minima 8 jours avant le début du stage

- Repas : sur place, micro-onde et vaisselle à disposition
- Prévoir une tenue adaptée à l'activité du service
- Casier à clé à disposition
- Accès : Metro A, arrêt « FOCH ou MASSENA » ou Bus 38 arrêt « Bugeaud ou sèze-Garibaldi » selon la direction

##### Acteurs de l'encadrement :

Maître de stage : Mme Aline KAZANJIAN

Tuteurs : Mme FERREIRA Clarisse

##### Réflexions collectives, noter la fréquence (hebdomadaire, mensuelle) :

- Réunions flash hebdo le lundi matin de 9h/10h30
- Réunion cadre de santé/Infirmier le mercredi 9h/10h00
- Réunion articulation intra/extra le jeudi
- Réunion bilan et nouvelles demandes le vendredi 9h/10h30
- Réunions institutionnelles une fois par trimestre
- Supervision une fois par mois sans les étudiants

##### Documentation à disposition de l'étudiant/élève :

- Fascicules PsyCom.
- Classeur étudiants avec documents relatifs à spécificité du service

##### Logiciels utilisés :

- Cortexte : Dossier de soins informatisés.
- Copilote : Commande des traitements et dispositifs médicaux.
- BlueKango : Différents protocoles, évènements indésirables etc