|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rédaction :**GUILLOT STEPHANIECadre de santé, | **Vérification :**F. KAZOUAN Infirmière | **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 :** 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.frM. 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 infirmierCOMPETENCE 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 préventifsCOMPETENCE 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 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 5 : initier et mettre en œuvre des soins éducatif et préventifsCompétence 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 10hRelève 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.
 |