|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rédaction :** | **Vérification :** | **Validation :** |
| S. ROUSSEAU, Infirmière  S. JUILLARD, Infirmière | A. FAURE, Cadre de santé  B. GALLO, Cadre de Santé Learnteam | Marie-Claire DAUMAS BEJUIS  Cadre de santé, responsable pédagogique de l’offre de stages |

|  |
| --- |
| MODIFICATION(S) APPORTEE(S) PAR LA NOUVELLE VERSION DU DOCUMENT : MAJ Encadrement et acteurs de l’encadrement |

## Date de rédaction du livret : Avril 2016

## IDENTITE DU STAGE

|  |
| --- |
| **Pôle : SMD PL** Santé Mentale des Détenus et Psychiatrie Légale |

|  |
| --- |
| **Service : UHSA Simone Veil : Unité Hospitalière Spécialement Aménagée**  **Unité C Solange TROISIER** |

|  |
| --- |
| **UF : 2001** |

|  |
| --- |
| **Adresse : CH Le Vinatier – Bat. 458/459- BP 30039- 95 Bd Pinel 69678 BRON Cedex**  🕿 : 04 37 91 52 00 |

|  |
| --- |
| **Equipe médicale** :   * Chef de pôle : Dr Guillaume GIRET * Responsable de Service : Dr Charles – Edouard LAMBERT |

|  |
| --- |
| **Encadrement de Santé**   * Cadre assistant du chef de Pôle : M. Rémy LOUCHARD   🕿 : 04 37 91 53 09 (secrétariat PC)  🕿: 04 37 91 52 00 (Secrétariat UHSA)  @ : [remy.louchard@ch-le-vinatier.fr](mailto:remy.louchard@ch-le-vinatier.fr)   * Cadres de proximité : Ariane FAURE   🕿 : 04 37 91 52 00 (Secrétariat UHSA)  @ : [ariane.faure@ch-le-vinatier.fr](mailto:ariane.faure@ch-le-vinatier.fr) |

|  |
| --- |
| **Autres intervenants :**  **-** Equipes infirmière et aide-soignante  - Psychiatres  - Médecin généraliste  - Psychologues et neuropsychologue  - Assistante Sociale  - Art -thérapeute  - Educateur sportif  - Psychomotricien |

|  |
| --- |
| **Spécialité :** Soins psychiatriques dispensés aux patients sous écrou, en unité spécialement aménagée, sécurisée par l’administration pénitentiaire. |

|  |
| --- |
| **Population accueillie :**  Détenus (prévenus ou condamnés) de la région Rhône-Alpes, Auvergne et une partie des régions Franche Comté et Bourgogne, dont l’état psychique est incompatible au milieu carcéral ou SMPR. |

|  |
| --- |
| **Pathologies prévalentes :**  **-**  Troubles psychotiques graves  - Troubles du comportement psychopathique  - Crise suicidaire  - Pathologies intriquées : addictions |

## PROJETS DE SOINS PLURIPROFESSIONNELS

|  |
| --- |
| **Projet médical** :  Unité C : Crise et soins intensifs (20 lits)   * + Pathologies nécessitant une prise en charge intensive.   + Malades psychiatriques difficiles et/ou troubles importants du comportement.   **Projet de soins infirmiers** :  Accueil et gestion de la crise, prévenir le risque du passage à l’acte |

1. **SITUATIONS DE TRAVAIL PREVALENTES**

|  |
| --- |
| **SITUATION 1 :**  Accueil du patient lors d’un transfert pour aller le chercher soit en détention, soit à l’hôpital. Le transfert s’effectue en ambulance avec deux soignants. Le patient est porteur de matériel de contention. L’ambulance est accompagnée d’une escorte pénitentiaire.   * **Activités :**   - Installation du patient pour le trajet : hydratation, confort du patient  - Observation clinique : état émotionnel, capacités psychiques.  - Evaluation du niveau d’inquiétude et d’angoisse  - Tenir compte de notre propre état émotionnel et adapter notre comportement afin de permettre réassurance, contenance et apaisement.  - Selon le niveau d’angoisse et les capacités psychiques :   * Présence et réassurance * Informations sur l’unité et les soins dispensés * Si possible entretien d’accueil dès l’ambulance * Après les démarches administratives pénitentiaires, installation du patient dans l’unité puis dans sa chambre. Informations sur les modalités de prise en charge en attendant l’entretien avec le médecin psychiatre.      * **Compétences**:   C1, C4, C9, C10 et C6 |

|  |
| --- |
| **SITUATION 2 :**  Mise en chambre d’isolement d’un patient atteint de troubles psychiatriques en phase aigu de la maladie et prise en charge de celui-ci.   * **Activités :**    1. Mise en chambre d’isolement : * Evaluation et observation de l’état de santé de la personne (dangerosité, état clinique, urgence de la situation) * Selon évaluation clinique mise en place des actions médicales (renforts soignants, contention si besoin, injections …) et pénitentiaires (prêt de main forte).   1. Prise en charge d’un patient * Observation clinique intensive : surveillance horaire du comportement, des attitudes, contenu du discours, relation à l’autre, sommeil… Surveillance des risques thromboemboliques liés au décubitus (si * contention), des points d’appuis, de l’élimination et de l’hydratation. * Réévaluation constante et quotidienne de la poursuite des soins et du cadre thérapeutique en équipe pluridisciplinaire. * **Compétences**   C1, C2, C3, C4, C5, C6, C6, C9 et C10 |

|  |
| --- |
| **SITUATION 3 :**  Relève médico-infirmière   * **Activités :**   1. Cibler l’information   2. Synthétiser son contenu   3. Transmettre des informations adaptées et pertinentes   4. S’adresser à l’ensemble des intervenants   5. Trouver un consensus d’équipe afin de poursuivre les prises en charge de manière cohérente. * **Compétences :**   C1, C2 et C9 |

1. **MOYENS ET RESSOURCES**

|  |
| --- |
| Amplitude horaire de l’équipe accueillante : 12h/jour  Horaires de l’étudiant/ l’élève : 7h/jour, maximum 10h/jour  **-** Les 5 premières semaines de stage :   1. Matin : 7h00 – 14h00 2. Soir : 13h00 - 20h00.   - Les 5 dernières semaines de stage en fonction de l’évolution de l’étudiant, possibilité de passage en 10 heures : 7h00- 17h 00 ou 9h00-19h00 et également possibilité de parcours de stage sur le pôle.  **Amplitude :**  - Les 5 premières semaines de stage : 7 heures,  - Les 5 dernières semaines de stage : 10 heures selon évolution de l’étudiant. |

|  |
| --- |
| Prise de contact Du fait de la spécificité du lieu de stage, il est demandé aux étudiants de prendre contact avec la cadre de l’unité 3 semaines avant le début du stage. Une visite préalable sera programmée.   * Repas : sur place * Tenue : prévoir une tenue adaptée à l’activité du service. * Informations nécessaires à l’étudiant/l’élève pour le déroulement de son stage :   Parcours de stage possible**:** Sur le pôle SMPR(Corbas), établissement pour mineurs(Meyzieu) et SMPR Saint Quentin Fallavier. |

|  |
| --- |
| **Acteurs de l’encadrement** :  Maître de stage : cadre de santé  Tuteurs : S. JUILLARD, L- M KISS  Professionnels de proximité : Equipe soignante. Deux infirmiers référents sont attribués à l’étudiant durant son stage.  Formateurs Référents professionnels de stage : Didier REYNES (IFSI Vinatier) Paul DAMASCENO (IFSI Clemenceau) |

|  |
| --- |
| **Réflexions collectives, noter la fréquence (hebdomadaire, mensuelle … ) :**  Relèves quotidiennes  Réunions de synthèse clinique  Réunions institutionnelles d’unité |

|  |
| --- |
| **Documentation à disposition de l’étudiant/élève :**  Protocole de fonctionnement UHSA, règlement intérieur UHSA et livret les incontournables |
| **Logiciels utilisés** :  GENOIS 🞎 CORTEXTE 🞎 X ORBIS 🞎X |