|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rédaction :**  | **Vérification :**  | **Validation :** |
| C. ROUBIN, Infirmière | B. GALLOCadre de SantéK. PUTOUX, Infirmier | Marie-Claire DAUMAS BEJUISCadre de santé, responsable pédagogique de l’offre de stages |

|  |
| --- |
| MODIFICATION(S) APPORTEE(S) PAR LA NOUVELLE VERSION DU DOCUMENT :Modification des autres intervenants Modification des indications dans la situationModification des 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 : SMPR  Corbas – Quartier femmes** |

|  |
| --- |
| **UF : 2002** |

|  |
| --- |
| **Adresse :** 40 boulevard des NationsB.P 35169962 Corbas cedex🕿 : 04 72 09 97 97 |

|  |
| --- |
| **Equipe médicale** : * Chef de Pôle : Dr Guillaume GIRET
* Responsable de service : Dre Marie SAUTEREAU
* Responsable UF : Dr Marie-Noémie PLAT
 |

|  |
| --- |
| **Encadrement de Santé*** Cadre assistant du chef de Pôle : M. Rémy LOUCHARD

 🕿 : 04 37 91 53 09 🕿: 04 37 91 52 00 (Secrétariat UHSA) @ : remy.louchard@ch-le-vinatier.fr* Cadre de proximité : Mme Blandine GALLO

 🕿 : 04 72 09 97 97 @ : blandine.gallo@ch-le-vinatier.fr |

|  |
| --- |
| **Autres intervenants :**- Psychiatres- Psychologue- Médecin addictologue C.S.A.P.A (Centre de Soin d'Accompagnent et de Prévention en Addictologie) - Equipe infirmière |

|  |
| --- |
| **Spécialité :** Prise en charge ambulatoire en milieu carcéral de détenues présentant des troubles psychiatriques. |

|  |
| --- |
| **Population accueillie :**Détenues présentant des troubles psychiatriques préexistants ou liés à l’incarcération. Suivi ambulatoire pour les patientes sous traitement de substitution aux opiacés. |

|  |
| --- |
| **Pathologies prévalentes :** - Troubles psychotiques graves - Troubles du comportement psychopathique - Troubles dépressifs - Toxicomanie - Etats limites**Symptômes prévalents**:  - Conduites addictives - Comportement auto ou hétéro agressif : cris, agitation, passage à l’acte  - Tentative de suicide,  - Repli, incurie - Trouble de l’humeur - Persécution, délire….. |

## PROJETS DE SOINS PLURIPROFESSIONNELS

|  |
| --- |
| **Projet médical** : Soins de santé primaire et continuité des soins : recueil des signalements et traitement de ceux-ci, mise en place de soins, repérage de la crise suicidaire.**Projet de soins infirmiers** :* Prise en charge globale de la personne sur trois axes :
	1. Psychiatrique : Gestion de la crise, soins individualisée et groupaux, travail de restauration physique et psychique
	2. Somatique : Evaluation de l’état de santé et orientation vers l’UCSA (Unité de Consultation et de Soins Ambulatoires).
	3. Social : travail de réseau pour préparer la sortie, lien avec le SPIP, la famille et les équipes de secteur
 |

1. **SITUATIONS DE TRAVAIL PREVALENTES**

|  |
| --- |
| **SITUATION 1 : Entretien d’accueil et d’orientation des détenues arrivant en détention.****Activités** ⬥ Présentation du soignant, de la structure et du service  - accueil, mise en confiance (neutralité, bienveillance) - Information et rappel du Secret médical⬥ Recueil d’informations administratives.⬥ Evaluation clinique à partir d’un guide d’entretien mis à disposition - Recherche d’antécédents psychiatriques, évaluations des signes et des symptômes, du niveau d’angoisse, des capacités d’élaboration et de verbalisation - Recueil des éléments de vie familiale et sociale- Evaluation du risque suicidaire.- Evaluation des conduites addictives, d’éventuels états de manque.- Evaluation de l’état de vulnérabilité psycho-sociale de la détenue.- Evaluation de la situation judiciaire⬥ Ecoute et réassurance⬥ Information et si besoin, orientation - Annonce du référent infirmier- Information des possibilités de soins et décisions communes (patients-soignants) autour du soin envisagé (entretiens infirmiers et fréquence, orientation psychologue et/ou psychiatre et groupes thérapeutiques)- Information sur la méthode de demande de soin⬥ Transmissions :- Transmissions individuelles sur Cortexte.- Transmissions orales à l’équipe pluridisciplinaire.- Si besoin : - signalement de l’état de vulnérabilité de la détenue, à l’administration pénitentiaire. - Lien avec le S.P.I.P (Service Pénitentiaire d' Insertion et de Probation) et l’équipe de soins somatiques**Compétences associées :**Compétence 1 Compétence 6  Compétence 4 Compétence 9 |

|  |
| --- |
| **SITUATION 2 : Distribution des traitements contrôlés le matin****Indications**⬥ Toutes les patientes sous METHADONE® ⬥ Les patientes dont l’état psychique n’est pas stabilisé et pour lesquelles une évaluation est nécessaire de manière quotidienne.**Activités**⬥ Vérification du contenu du pilulier en adéquation avec l’ordonnance⬥ Accueil et mise en confiance⬥ Contrôle de la prise ⬥ Evaluation de l’efficacité et des effets indésirables éventuels⬥ Evaluation de l’état psychique⬥ Ecoute et échanges⬥ Transmissions orales et écrites**Compétences associées**: Compétence 1 Compétence 3 Compétence 4 Compétence 6 |

1. **MOYENS ET RESSOURCES**

|  |
| --- |
| Amplitude horaire de l’équipe accueillante : 8h/17hHoraires de l’étudiant/ l’élève : 8h par jour |

|  |
| --- |
| **Conditions pratiques :****Du fait de la spécificité de ce terrain de stage, pour la demande d’autorisation d’accès, il est impératif de nous faire parvenir par courrier ou par mail une copie recto-verso de la Carte d’Identité au moins 15 jours à l’avance.*** Prise de contact avec le cadre de santé/le tuteur professionnel ou le service

**A minima 15 jours avant le début du stage*** Repas : sur place
* Tenue : prévoir une tenue adaptée à l’activité du service qui permet l’identification de l’étudiant/l’élève
* Informations nécessaires à l’étudiant/l’élève pour le déroulement de son stage :

Parcours de stage possible : Quartier hommes, UCSA, UHSA, EPM. |

|  |
| --- |
| **Acteurs de l’encadrement** :Maître de stage : cadre de santéTuteur : Kevin PUTOUX , Karine MONNETFormateurs Référents professionnels de stage : Didier REYNES (IFSI Vinatier) Paul DAMASCENO (IFSI Clemenceau) |

|  |
| --- |
| **Réflexions collectives, noter la fréquence (hebdomadaire, mensuelle …) :*** Relève à 9h
* Synthèse clinique
* Réunion avec l’UCSA
* Réunion institutionnelle
* CPU suicide et arrivants
 |

|  |
| --- |
| **Documentation à disposition de l’étudiant/élève :**Guide méthodologique de prise en charge sanitaire des détenus |
| **Logiciels utilisés** :GENOIS 🞎 CORTEXTE 🞎 X ORBIS 🞎 |