|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rédaction :**  | **Vérification :**  | **Validation :** |
| N. GAUME, InfirmièreA. COPPOLA, Infirmière | B. GALLO, Cadre de Santé E. JOUSSERAND, Infirmière | Marie-Claire DAUMAS BEJUISCadre de santé, responsable pédagogique de l’offre de stages |

|  |
| --- |
| MODIFICATION(S) APPORTEE(S) PAR LA NOUVELLE VERSION DU DOCUMENT :Modification responsable HDJ |

## Date de rédaction du livret : Avril 2016

## IDENTITE DU STAGE

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

|  |
| --- |
| **Service : SMPR Corbas – Hôpital de Jour et Ambulatoire Quartier Hommes** |

|  |
| --- |
| **UF : 2002 SMPR CORBAS – Quartier hommes** |

|  |
| --- |
| **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 Hôpital de Jour S.M.P.R : Dr Ludovic SOUILLER
* Responsable consultations ambulatoires hommes : Dre Marie SAUTEREAU
 |

|  |
| --- |
| **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 :**Equipe infirmières Psychiatres, Psychologues, Assistante Sociale  |

|  |
| --- |
| **Spécialité : Psychiatrie, Hôpital de jour et Prises en charge Ambulatoires** Prise en charge en milieu carcéral de patients détenus présentant des troubles psychiatriques, des addictions et des troubles du comportement. |

|  |
| --- |
| **Population accueillie :**Détenus présentant des troubles psychiatriques préexistants ou liés à l’incarcération. - Suivi ambulatoire pour les patients sous traitement de substitution aux opiacés. - Patients auteurs d’infractions et violences à caractère sexuel |

|  |
| --- |
| **Pathologies prévalentes :** - Troubles psychotiques graves - Troubles graves de la personnalité et/ou du comportement - Troubles dépressifs - Toxicomanie - Etats limites**Symptômes prévalents**:  - Troubles du comportement incompatibles avec la détention classique - Conduites addictives - Comportements auto ou hétéro agressifs  - Tentative de suicide,  - Repli, incurie - Trouble de l’humeur - Persécution, délire….. |

## PROJETS DE SOINS PLURIPROFESSIONNELS

|  |
| --- |
| **Projet médical (références théoriques)** :* 1. Assurer l’évaluation, la mise en place, le suivi et la coordination du projet de soins des patients détenus présentant des troubles psychiatriques
	2. Assurer la continuité de la prise en charge pour des patients déjà connus des secteurs de psychiatrie
	3. Assurer le dépistage de la maladie mentale

**Projet de soins infirmiers et/ou paramédical** :* Prise en charge globale de la personne sur trois axes :

- Psychiatrique : Gestion de la crise, soins individualisés et groupaux, travail de restauration physique et psychique- Somatique : Evaluation de l’état de santé et orientation vers l’UCSA (Unité de Consultations et Soins Ambulatoires).- Social : Projet de sortie en lien avec les différents acteurs **1) Hôpital de Jour:** - Accueil du patient.- Administration des traitements, surveillance de l’efficacité et de l’observance- Entretiens médico-infirmiers et infirmiers.- Participation aux groupes et activités thérapeutiques- Accompagnement dans la réalisation des soins quotidiens (hygiène et confort)- Mise en place du projet de soins en équipe pluridisciplinaire- Participation aux réunions cliniques  **2) Soins Ambulatoires :** - Entretiens et dépistage au quartier arrivant.- Dispensation des traitements en bâtiment de détention et/ou au SMPR.- Entretiens infirmiers- Evaluations des demandes de suivis psychologiques- Participation aux commissions « *Suicide* » et « *Arrivants* »- Travail de lien et de collaboration avec l'administration pénitentiaire  |

1. **SITUATIONS DE TRAVAIL PREVALENTES**

|  |
| --- |
| **SITUATION 1 : Entretien de dépistage et d’orientation des détenus arrivants en détention****Activités*** Présentation du soignant, de la structure et du service
* Recueil d’informations administratives
* Evaluation clinique :

 - Recherche d’antécédents psychiatriques - Dépistage des signes de décompensation et des symptômes - Evaluation du niveau d’angoisse - Evaluation du risque suicidaire - Etat de vulnérabilité psychosociale du détenu - Présence de conduites addictives et d’éventuels états de manque- Information et orientation si nécessaire- Transmissions, questionnaires arrivants scannés et rattachés à Cortexte**Compétences associées**Compétence 1Compétence 4 Compétence 6**SITUATION 2 : Administration des traitements (METHADONE®) de substitution en bâtiments****Activités**- Administration du traitement de substitution en prise contrôlée- Evaluation de l’efficacité- Entretien infirmier- Conseils d’éducation à la santé : - Hygiène de vie - Utilisation des traitements - Prévention des conduites à risque - Pathologies associées VIH, Hépatite C…- Accompagnement lors des sevrages progressifs- liens et transmissions envers les médecins référents lors des relèves médico infirmières**Compétences associées**Compétence 3Compétence 4Compétence 6 |

|  |
| --- |
| **SITUATION 3: Participation à un groupe thérapeutique à médiation** **Objectifs :**Observer les patients en situation groupale , les interactions sociales , la capacité de chacun à se saisir du média proposé et à y prendre plaisir **Activités :**- Réalisation : - Accueil - Enoncé des règles de fonctionnement du groupe - Réalisation de l’activité - Restitution du vécu du groupe, temps de parole libre- Observations : - des capacités relationnelles, des interactions groupales - des compétences - des prises d’initiatives - du respect des règles communes- Valorisation des compétences de chacun pour favoriser l’estime de soi- Transmissions : - sur Cortexte et sur un cahier spécifique - en relève médico infirmière**Compétences associées**Compétence 3Compétence 6Compétence 4 |

1. **MOYENS ET RESSOURCES**

|  |
| --- |
| Amplitude horaire de l’équipe accueillante : 8h/18hHoraires de l’étudiant/ l’élève : 8h/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.****Conditions pratiques :*** 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.
* Informations nécessaires à l’étudiant/l’élève pour le déroulement de son stage :

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

|  |
| --- |
| **Acteurs de l’encadrement** :Maître de stage : cadre de santéTuteurs : Nathalie GAUME, Jonathan MARQUES, Elise JOUSSERAND, Alexandra COPPOLAFormateurs Référents professionnels de stage : Didier REYNES (IFSI Vinatier) Paul DAMASCENO (IFSI Clemenceau) |

|  |
| --- |
| **Réflexions collectives, noter la fréquence (hebdomadaire, mensuelle …) :*** Synthèses cliniques
* Réunion de coordination avec le CSAPA (Centre de Soins d'Accompagnement et Prévention en Addictologie).
* Réunion institutionnelle
* Commission suicide
* CPU Arrivants
 |

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