|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rédaction :**  | **Vérification :**  | **Validation :** |
| S. ROUSSEAU, InfirmièreS. JUILLARD, Infirmière | A. FAURE, Cadre de santéB. GALLO, Cadre de Santé Learnteam | Marie-Claire DAUMAS BEJUISCadre 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* Cadres de proximité : Ariane FAURE

 🕿 : 04 37 91 52 00 (Secrétariat UHSA) @ : 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/jourHoraires 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 santéTuteurs : S. JUILLARD, L- M KISSProfessionnels 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 quotidiennesRéunions de synthèse cliniqueRéunions 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 |