



Date de rédaction du livret : 08/09/2025

1. IDENTITE DU STAGE

Pôle : Psychiatrie de la Personne Agée

Service : Equipe mobile d'évaluation et d'orientation (EMPSYPA)

UF : 1996

Adresse : 98 rue Boileau, 69006 LYON

☎ : 04.26.23.76.01

Equipe médicale :

Chef de pôle : Dr Jean-Michel DOREY

Responsable de Service : Dr Pierre-Luc PODLIPSKI

Responsable d'Unité : Dr Maxime FELICIAN

Encadrement de Santé

Cadre Assistant du chef de Pôle : Mme Catherine ALBERT

☎ : 04.37.91.52.90

@ : catherine.albert@ch-le-vinatier.fr

Cadre de proximité/maître de stage : Mme Aline KAZANJIAN

☎ : 06 08 25 39 15

@ : aline.kazanjian@ch-le-vinatier.fr

Equipes soignantes en repos fixes qui travaillent du lundi au vendredi de 9h à 17h

Equipe EMPSYPA

Mme Sophie ALCARAZ (infirmière)

@ : sophie.alcaraz@ch-le-vinatier.fr

M Emmanuel GONCALVES (infirmier)

@ : emmanuel.goncalves@ch-le-vinatier.fr

Mme caroline DEPERNON

@ : caroline.depernon@ch-le-vinatier.fr

Spécialité : Psychiatrie de la personne âgée

Population accueillie : Patients adultes âgés de plus de 65 ans et résidant sur le secteur du Vinatier.

Pathologies prévalentes :

- Troubles de l'humeur (36%)
- Troubles anxieux (20%)



- Trouble neuro cognitif (15%)
- Troubles de la personnalité (6%)
- Troubles psychotiques et délirants (5%)
- Autre (addiction, difficultés liées à l'environnement social etc...) (18%)

2. PROJETS DE SOINS PLURIPROFESSIONNELS

Projet médical

Approche intégrative, utilisant à la fois l'apport neurobiologique et des outils de compréhension psychodynamiques, pour une prise en soin la plus globale possible. L'objectif est de diminuer le retard de prise en soin afin d'éviter les passages aux urgences itératifs et les hospitalisations inadéquates prolongées, de fluidifier le parcours de soin pour les situations les plus complexes. Travail de réseau, à l'interface entre médecine hospitalière et médecine de ville, entre services psychiatriques et gériatriques, entre le sanitaire et le médico-social, en lien avec la famille ou les proches du patient.

Projet de soins pluriprofessionnels

Evaluation clinique globale au domicile du patient en tenant compte de son environnement social et familial.

Recommandations thérapeutiques au médecin traitant

Orientation du patient / adaptation du parcours de soins

Gestion de cas complexes, travail en concertation avec les équipes mobiles gériatriques du secteur



3. SITUATIONS DE TRAVAIL PREVALENTES

Situations de travail prévalentes, activités prévalentes ou spécifiques à visée formatrice, compétences associées.

❖ **Situation N°1**

Réception d'un signalement téléphonique d'un professionnel du médicosocial ou de la famille.

But : recueillir les données cliniques, médicales et sociales permettant ou non l'intervention de notre équipe

Une ou des personnes : infirmier-e-s, personne signalante

Lieu : service

Domaine d'activité : Gériopsychiatrie

Circonstance : Recueil de données

Interactions : les échanges dans l'entretien téléphonique

Événement : échanges avec différents professionnels de divers champs d'exercice

Cette situation vous permettra de mobiliser les compétences ci-dessous. Elles seront également évaluables (Cf. Référentiel de compétences).

Les activités de soins

- **Recueil de données sur l'histoire de vie et la problématique actuelle : utilisation de la fiche de signalement, démarche d'analyse critique d'une situation de travail / C.1 – C.2- C.7- C.9**
- **Connaissance des signes cliniques / C.1 – C.2 – C.4**
- **Evaluation du risque suicidaire / C.1 – C.2 – C.4**
- **Transmission → Observation infirmière sur la fiche de signalement, actes, tableau orientation, / C.4**

Compétences

- **Compétence 1 : Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier.**
- **Compétence 2 : Concevoir et conduire un projet de soins infirmiers.**
- **Compétence 4 : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique**
- **Compétence 7 : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle**
- **Compétence 9 : Organiser et coordonner des interventions soignantes**



Situations de travail prévalentes, activités prévalentes ou spécifiques à visée formatrice, compétences associées.

❖ **Situation N°2**

Entretien d'évaluation médico-infirmier, à domicile ou substitut, pour un usager souffrant de symptômes d'allure psychiatrique

But : Evaluer une situation clinique

Une ou des personnes : Médecin / infirmiers / usager en souffrance / personne signalante

Lieu : Domicile du patient ou substitut (foyer, EHPAD)

Domaine d'activité : Gériopsychiatrie

Circonstance : Une première évaluation

Interactions : Les échanges dans l'entretien avec l'usager, les soignants de proximité, la famille

Événement : Evaluation clinique

Cette situation vous permettra de mobiliser les compétences ci-dessous. Elles seront également évaluables (Cf. Référentiel de compétences).

Les activités de soins

- **Observation clinique du patient et de son environnement / C.1**
- **Techniques d'entretien infirmier** : Entretien médico infirmier → capacité de disponibilité psychique, d'empathie, de bienveillance, alliance thérapeutique, relation d'aide, techniques d'entretien, positionnement professionnel, observation du non verbal / **C.1 – C.6**
- **Recueil de données sur l'histoire de vie et la problématique actuel / C.1 – C.2**
- **Evaluation psychiatrique et connaissance des signes cliniques / C.1 – C.2 – C.4**
- **Evaluation du risque suicidaire / C.1 – C.2 – C.4**
- **Clôture de l'entretien avec explicitation de la suite des soins** → RDV psychiatre, psychologue, suivi CMP, bilan mémoire, hospitalisation, etc. / **C.6**
- **Restitution et analyse de la situation clinique** avec le psychiatre et/ou équipe pluridisciplinaire, avec participation à la prise de décision et orientation des soins / **C.1 – C.2 – C.4 – C.6 – C.9**
- **Transmission** → Observation infirmière sur Contexte, actes, tableau orientation / **C.4**
- **Pertinence et fiabilité des informations transmises C.9**
- **Auto évaluation** / sur son positionnement, ses attitudes et contre attitude durant l'évaluation/ **C.7-C.8**

Compétences

- **Compétence 1** : Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier.
- **Compétence 2** : Concevoir et conduire un projet de soins infirmiers.
- **Compétence 4** : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique
- **Compétence 6** : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins.
- **Compétence 8** : pertinence dans la qualité du questionnant professionnel
- **Compétence 9** : Organiser et coordonner des interventions soignantes



4. MOYENS ET RESSOURCES

Amplitude horaire de l'équipe accueillante : 9h/17h
Horaires de l'étudiant/ l'élève : 9h/17h du lundi au jeudi et 9h/12h le vendredi

Conditions pratiques :

- Prise de contact avec le service au minimum 1 semaine avant le début du stage.

A minima 8 jours avant le début du stage

- Repas : sur place, micro-onde et vaisselle à disposition
- Prévoir une tenue adaptée à l'activité du service
- Accès : Metro A, arrêt « FOCH ou MASSENA » ou Bus 38 arrêt « Bugeaud ou sèze-Garibaldi » selon la direction

Acteurs de l'encadrement :

Maître de stage : Mme Aline KAZANJIAN

Tuteurs : Mme ALCARAZ Sophie

Mr GONCALVES Emmanuel

Réflexions collectives, noter la fréquence (hebdomadaire, mensuelle) :

- Réunion cadre de santé/Infirmier le mercredi 9h/10h00
- Réunion nouvelles demandes le mardi 09h/10h30
- Réunions institutionnelles une fois par trimestre

Documentation à disposition de l'étudiant/élève :

- Fascicules PsyCom.
- Livre « L'infirmier(e) en psychiatrie, les grands principes du soin en psychiatrie »
- « VADemecum Guide du soignant en équipe mobile de psychiatrie du sujet âgé »
- Nouvelles recommandations pour la prise en soins des Symptômes Psychologiques et Comportementaux (SPC) dans les maladies neurocognitives

Logiciels utilisés :

- Cortexte : Dossier de soins informatisés.
- BlueKango : Différents protocoles, évènements indésirables etc
- Excel