

Aide-Soignant(e)

Soins Intensifs de Psychiatrie

Service d'Hospitalisation et d'Evaluation Régional en Psychiatrie Aigüe (SHERPA)

Situé à La Roche sur Yon, l'Etablissement Public de Santé Mentale de Vendée – Centre Hospitalier Georges Mazurelle composé de 855 lits et places fait partie du GHT 85. Il est l'établissement hospitalier référent départemental pour les soins en psychiatrie et santé mentale et intervient sur tous les services d'urgences du GHT

Il prend en charge aussi bien le traitement des enfants, des adolescents, des adultes, que des personnes âgées. Il est composé d'Unités de prise en charge en hospitalisation complète sur le site de La Roche sur Yon, ainsi que de plus de 30 structures de soins extrahospitalières réparties sur l'ensemble du Département : Centres Médico-Psychologique (CMP), Hôpitaux de Jour (HJ), Centres d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP), appartements thérapeutique, équipes mobiles, places d'accueil familial thérapeutique et Maison d'Accueil Spécialisée.

Se référer à la fiche métier du répertoire des métiers de la fonction publique hospitalière :

<http://www.metiers-fonctionpubliquehospitaliere.sante.gouv.fr/>

Identification du poste

Famille	Soins
Sous-famille	Paramédicaux
Métier / autre appellation	Aide-soignant(e)
UF	Service d'Hospitalisation et d'Evaluation Régional de Psychiatrie Aigue
Service	Pôle
Présentation du service et de l'équipe	<p>« Les Unités de Soins Intensifs de Psychiatrie (S.H.E.R.P.A.) sont des unités intersectorielles de recours pour les patients de psychiatrie générale qui proposent des soins renforcés de courte durée adossés à un savoir-faire spécifique dans un cadre contenant et sécurisé. Elles accueillent en hospitalisation complète (24h/24 et 7 jours/7) des patients en soins sans consentement souffrant de troubles psychiatriques dépassant temporairement les capacités de prise en charge des services de secteur. L'intensivité des soins apportés est liée à l'hyper individualisation de la prise en charge dans un environnement adapté, sécurisé et dédié avec une équipe formée. Ce dispositif s'intègre dans le cadre d'un parcours de soin cohérent et partagé en psychiatrie générale avec le maintien d'une continuité médicale et de lien avec le service et l'établissement adresseur. (...) Les équipes pluri professionnelles sont renforcées par rapport à une unité de psychiatrie générale de secteur classique pour permettre la contenance et l'individualisation des soins attendus ». Charte des USIP (Fédération Française des Soins Psychiatriques Intensifs - 2024)</p> <p>Le S.H.E.R.P.A. (unité mixte de 15 lits) a pour vocation l'accueil de patients en soins sous contrainte (SPDT, SPDRE) pour un programme intensif de soin d'une durée personnalisée de 4 à 8 semaines.</p> <p>L'Unité de Soins Intensifs en Psychiatrie prend en charge les patients dits « agités » ou « perturbateurs » débordant les capacités thérapeutiques d'unités de soins de psychiatrie.</p> <p>C'est une Unité intersectorielle et régionale accueillant des patients de Vendée, de Mayenne, de Sarthe, de Loire Atlantique et du Maine et Loire sur dossier de préadmission puis admission sur entente médicale préalable. Un engagement de retour est requis.</p> <p>Cette unité de 15 lits installés est complétée par 3 Espaces Dédiés à l'isolement.</p> <p>L'équipe est composée de médecins psychiatres, généralistes, cadre supérieur de santé, cadre de santé, infirmiers, aides-soignants, ergothérapeute, enseignant en activité physique adaptée, assistant social, psychologue clinicien, neuropsychologue, agents de service hospitalier, assistants médico-administratif.</p>

Missions du poste

Missions générales	<p>La mise en oeuvre des soins au S.H.E.R.P.A. présente des exigences spécifiques, tant techniques qu'éthiques.</p> <p>Il est nécessaire de développer des actions de prévention et de diagnostic, des soins quotidiens et de dispenser des soins intensifs et appropriés en direction de patients présentant des troubles tels que leur maintien dans une unité d'hospitalisation dite « classique » est devenue impossible du fait de leur dangerosité pour eux-mêmes ou /et pour autrui.</p> <p>L'aide-soignant contribue à la prise en charge d'une personne ou d'un groupe de personnes et participe dans le cadre du rôle propre de l'infirmier en collaboration avec lui et sous sa responsabilité à des soins visant à répondre aux besoins d'entretien et de continuité de la vie de l'être humain et à compenser partiellement ou totalement un manque ou une diminution d'autonomie de la personne.</p> <p>Il participe à l'identification des besoins physiques et psychologiques de l'être humain, applique les techniques et les moyens adaptés à l'exercice des soins – spécifiques au S.H.E.R.P.A. - en collaboration avec l'infirmier, transmet des observations par écrit et oral et utilise le dossier de soin.</p>
---------------------------	--

Contenu du poste et activités

Contenu du poste	<p>Accueil et prise en charge des patients hospitalisés sous régime de contrainte</p> <ul style="list-style-type: none">- Participation à l'accueil du patient et de son entourage : préparation de la chambre, accueil de la personne et de son entourage, installation en chambre conformément aux protocoles en vigueur, réalisation de l'inventaire, présentation du service- Participation aux soins d'hygiène corporelle, propreté et confort : évaluation du niveau d'autonomie, prise en compte de l'état mental de la personne et réalisation de soins adaptés aux besoins, réfection de lit et propose des soins éducatifs liés à l'hygiène du corps et évaluation de la douleur, installation, service du repas à table et en chambre d'isolement et surveillance- Surveillance de l'état clinique des patients pris en charge : prise de TA, T°, pulsations, pesée, mensuration, urines et selles- Surveillance du comportement et de son évolution- Aide et surveillance de la prise de traitement- Participation à l'hygiène hospitalière : nettoyage et désinfection quotidienne de l'environnement immédiat de la personne ainsi qu'au départ du patient, signalement de l'usure, de la détérioration du mobilier et des équipements, aide à la vaisselle, tri du linge, stock des sacs et évacuation dans les lieux appropriés, réception et rangement de l'armoire de linge propre, contribution au tri des déchets et évacuation dans les containers appropriés- Gestion du vestiaire des patients : attentif à l'état vestimentaire du patient, rôle de conseil dans les choix vestimentaires, gestion du linge propre et sale- Recueil et transmissions des informations orales et écrites- Lien avec les familles, l'entourage, les personnes ressources- Participation à l'élaboration de projets de soins et de prises en charge individualisées en équipe pluridisciplinaire- Utilisation et respect des procédures institutionnelles et spécifiques à l'unité (mise en chambre d'isolement, contention mécanique, reprise post-isolement, ...)- Mise en œuvre de toutes les mesures de sécurité notamment la présence de 2 soignants pour la réalisation de certaines tâches (visite en chambre d'isolement, accompagnement ...), surveillance lors des visites- Participation aux repas, collation, sorties- Observation des signes cliniques, évaluation des comportements, surveillance accrue des patients- Traçabilité quotidienne dans dossiers de soins
-------------------------	--

	<ul style="list-style-type: none"> - Participation aux synthèses, aux réunions cliniques et aux analyses des pratiques professionnelles - Participation à la coordination du parcours par la constitution du dossier de sortie et de liaison et à l'articulation avec les équipes médico-soignantes d'adressage du patient (synthèses)
Activités	<ul style="list-style-type: none"> - Gestion des situations de violences et d'agressivité - Aide à la mise en chambre d'isolement - Participation aux activités socio-thérapeutiques réalisées par les infirmières de journée - Proposition d'activités occupationnelles et de distraction en dehors des activités proposées - Accompagnement des patients lors d'examens ou RDV extérieurs (consultations, JLD ...) <p>dans le respect des normes réglementaires liées au mode d'hospitalisation spécifique et des consignes médicales particulière</p> <ul style="list-style-type: none"> - Participation à l'encadrement et à la formation des élèves AS et étudiants IDE en stage - Participation aux analyse de pratiques - Possibilité d'être positionné comme référent sur certains secteurs d'activité (hygiène, douleur ...) - Participation aux différentes réunions et synthèses de l'unité.

Qualifications et diplômes

Qualifications	Aide-Soignant
Diplômes	Diplôme d'Etat AS

Connaissances, expériences et qualités requises

Connaissances requises Expériences requises	<p>Connaissance en psychopathologie, avoir exercé dans le milieu de la psychiatrie adulte</p> <p>Connaissances relatives aux modalités d'hospitalisation et à la réglementation</p> <p>Avoir géré des situations d'urgence</p> <p>Connaître le travail en équipe</p> <p>Connaissance et/ou intérêt pour le travail en milieu fermé et pour le fonctionnement de l'ensemble du pôle</p> <p>Avoir suivi les formations de Gestion de la Violence Agressivité et de politique de désescalade, Urgences Vitales, Sécurité Incendie</p> <p>Connaissance et maîtrise de l'outil informatique</p>
Savoir-faire requis	<p>Faire preuve de solidarité et répondre aux demandes d'aide des unités en difficulté</p> <p>Participer au groupe d'analyse de la pratique</p> <p>S'inscrire dans un processus de formation permanente : évolution des pratiques soignantes et de la politique de santé</p> <p>S'inscrire dans les démarches de réflexion du service</p>
Savoir-être requis	<p>Exercer au S.H.E.R.P.A. requiert des qualités intrinsèques telles que le calme, la maîtrise de soi, la rigueur, l'authenticité relationnelle et le respect qui façonnent la position professionnelle mais aussi personnelle. Ainsi, il s'agit bien de préserver sa capacité soignante envers une population difficile et même de restituer parfois de la dignité humaine quand elle a été oubliée ou perdue de vue.</p> <p>Cela ne peut se faire sans « prendre le risque de l'autre », ce risque d'être atteint par le fonctionnement pervers ou psychotique violent dans sa capacité même de penser.</p> <p>Au S.H.E.R.P.A., chaque professionnel accepte de s'engager en restituant son vécu au sein du groupe soignant, d'en faire l'analyse afin d'en recueillir les bénéfices d'une relecture collégiale</p> <p>Qualités professionnelles attendues :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adhésion au projet de service dans sa spécificité de soins intensifs - Capacité d'observation, d'analyse des situations - Capacité d'autonomie dans la planification des activités de la journée - Capacité d'adaptation et de priorisation dans l'organisation des soins de la journée - Capacité à réagir face à certaines situations de violences - Capacités relationnelles et de communications - S'inscrire dans une dynamique d'approfondissement et d'amélioration des connaissances

Conditions d'exercice

Lieu d'affectation	S.H.E.R.P.A. - EPSM G. MAZURELLE
Organisation du travail	37h30 semaine avec droit RTT
Horaires de travail	A DEFINIR
Type de repos	Repos variables
Contraintes du poste	En lien avec la continuité de service
Risques spécifiques du poste	Charge mentale liée avec l'activité de soins et au profil des patients accueillis Risque d'agressivité et de violence verbale et physique
Moyens particuliers mis à disposition	Analyse de pratique Formations spécifiques : prévention et repérage de la crise suicidaire, OMEGA et SOCLE CARE Réunions d'équipes Staffs, journées d'étude Rencontres en visioconférence Fédération française des soins psychiatriques intensifs (2FSPI), journées nationales 2FSPI Veille documentaire et réglementaire Participation à des programmes de recherche, publications Possibilité d'un accompagnement psychologique sur des situations compliquées
Niveau de responsabilité	

Rattachement hiérarchique et relations fonctionnelles

Rattachement hiérarchique	Directeur Général de l'établissement Directeur Coordonnateur Général des Soins Cadre de pôle Cadre de santé
Relations fonctionnelles spécifiques	Médecin chef de pôle Médecin responsable du S.H.E.R.P.A. Equipes pluriprofessionnelles du service, de l'EPSM, des établissements adresseurs

Parcours d'adaptation au poste

Formations nécessaires	Violence Agressivité, repérage du risque suicidaire, moindre recours à l'isolement et à la contention (et le cadre médico-légal)
Procédures et outils d'intégration	Stages de comparaison au sein de dispositifs semblables du territoire Formations spécifiques (accueil du nouvel arrivant, SOCLECARE, etc.) Livret d'accueil Projet de service Tutorat

Date		Version	Validation	
Le 25/06/2025		V2	Francis BULTEAU Directeur des soins	Maylis RIVAL Directrice des Ressources Humaines