

PROFIL DE POSTE

INFIRMIER EN GERONTO-PSYCHIATRIE EHPAD/USLD IRIS ET COLLINE

L'établissement Public de Santé Mentale de Vendée – Centre Hospitalier Georges Mazurelle composé de 839 lits et places fait partie du GHT 85. Il est l'établissement 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.

L'EHPAD/USLD est au sein de la Fédération de Géronto-Psychiatrie. La vocation de la structure du long séjour est l'hébergement et les soins aux usagers de plus de 60 ans (ou moins par dérogation) présentant des troubles psychiatriques et/ou somatique avec une perte d'autonomie sociale majeure et justifiant d'un accompagnement psychiatrique dans la vie quotidienne et dans leur vieillissement. D'une capacité d'accueil de 50 lits la structure est composée de 2 entités : Les Iris et la Colline

Famille	SOINS
Sous-famille	SOINS INFIRMIERS
Métier	IDE/ISP EN SANTE MENTALE
Définition	L'infirmier évalue l'état de santé d'une personne et analyse les situations de soins. Il contribue à élaborer des projets de soins personnalisés. Il planifie des soins, les prodigue et les évalue ; il met en œuvre des traitements. Il dispense des soins de nature préventive, curative ou palliative, visant à promouvoir maintenir et restaurer la santé. Il contribue à l'éducation à la santé et à l'accompagnement des personnes ou des groupes dans leur parcours de soins en lien avec leur projet de vie. Il intervient dans le cadre d'une équipe pluri professionnelle, dans des structures et à domicile, de manière autonome et en collaboration (confère rôle propre et prescrit et activités du référentiel métier)

Positionnement de la fonction

Affectation / Unité	IRIS ET COLLINE FGP
Liens Hiérarchiques	Directeur des structures médico-sociales Directeur des soins Cadre de Santé de proximité
Liens Fonctionnels	Médecin coordonnateur et Praticiens Hospitaliers de l'unité Equipes pluri professionnelles Médecin somaticien de l'Unité + médecins de garde Professionnels du court séjour, équipe mobile FGP, pôle EFSS, ADB, du foyer, des magnolias, de la FIRPA...



Missions, activités spécifiques et collaborations

De manière plus spécifique sur l'EHPAD/USLD, l'IDE dispense des soins auprès des résidents de plus de 60 ans (ou moins par dérogation) présentant des troubles psychiatriques ancrés (et/ou somatique) et nécessitant une prise en charge spécialisée en psychiatrie. Il s'agit d'accompagner leur vieillissement, une perte d'autonomie sociale majeure pour tendre vers une stabilité psychique et un apaisement des troubles du comportement. Assurer une prise en soin personnalisée, pour permettre un projet de vie dans un cadre sécurisé et contenant voire un projet de vie en EHPAD plus classique

PRENDRE SOIN

- Accueillir le résident dans le cadre de son admission : accueil/ anamnèse, entretien/ liens...
- Assurer/ construire des prises en soin individuelles et singulières, pour préserver l'autonomie, restaurer ou accompagner les fonctions déficitaires
- Faciliter l'étayage et le « décodage » des situations de soins, des symptômes.

SOINS PSYCHIQUES et SOMATIQUES

- Accompagner les consultations des médecins psychiatres et somaticiens
- Organiser, collaborer et mettre en œuvre les décisions, plans de soins. Elaborer en collaboration, la démarche de soins et le projet de vie individualisé des résidents
- Organiser, assurer les soins et les suivis somatiques + réaliser les prescriptions médicales (prise et organisation des RDV, accompagnements, suivis des RDV somatiques annuels pour prévenir l'évolution des états de santé).
- Assurer la planification de soins + validations
- Réaliser les suivis plus spécifiques : TTT par Léponex et suivis diabétiques, épileptiques, constipations...
- Réaliser des entretiens IDE individuels et auprès des familles
- Animer la « référence patient »
- Tenir et actualiser le dossier patient/résident (anamnèse, transmissions...)

OBSERVATION CLINIQUE

- Recueil des données, observations et évaluation clinique des troubles et des besoins

AUTONOMIE

- Accompagner le vieillissement
- Préserver, maintenir l'autonomie, via un accompagnement des actes de la vie quotidienne, qui prend appui sur les habiletés des patients
- Soins de nursing, mobiliser les motricités.
- Mobiliser les ressources individuelles et singulières en étant attentifs aux capacités (parfois endormies) de chacun

Missions spécifiques



	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluer les besoins en accompagnement et sollicitation « éducatives » en lien avec les exigences de la vie en collectivités et les projets de vie <p>ORIENTATIONS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Accompagner et coordonner le projet de vie du résident, participer aux commissions d'admissions • Collaborer avec l'AS du service, les IDE de l'équipe mobile et du court séjour • Travail avec le réseau et les différents acteurs en périphérie du soin <p>MEDIATIONS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Proposer et organiser des PEC individuelles et/ ou de groupes et en co animation avec les autres paramédicaux comme médiation à la relation • Mobiliser, dynamiser, pour lutter contre l'incurie, l'aboulie, maintenir des fonctions cognitives, les acquis • Organiser des sorties individuelles à l'extérieur (déjeuners, goûters, trousseaux...) pour faciliter le lien social, offrir une parenthèse, un temps privilégié • Faciliter et entretenir les liens avec la famille <p>CONTENANCE PSYCHIQUE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Accompagner un mieux-être, une valorisation narcissique, estime de soi, en lien avec les vulnérabilités • Repérer, supporter les attaques « mortifères » les répétitions archaïques, les mouvements « chroniques » et transférentiels : Capacité à faire pare-excitation et créer une enveloppe psychique et une ambiance « apaisée » • Découvrir et aborder l'histoire de vie, de la maladie, des troubles mais aussi des habiletés des résidents pour les resituer en tant que sujet. <p>SITUATIONS D'URGENCES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anticiper, évaluer et traiter les décompensations somatiques, la douleur physique et la détresse psychique • Accompagner les fins de vie, les soins palliatifs et le soutien des familles. • Prévenir/ évaluer, veiller et agir sur les comportements spécifiques à risque : violence et agressivité/ vivre ensemble/ risque suicidaire...
<p>Organiser et coordonner</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Participer aux réunions cliniques : préparer les synthèses, anamnèses, projets de vie... • Collaboration et organisation active des soins dans le cadre du binôme de soin IDE/AS-AMP
<p>Pédagogie et formation</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tutorat des étudiants et accueil nouveaux professionnels • Partager ses savoirs. • Poursuivre le développement de ses compétences et de savoirs particuliers à l'exercice en géro- psychiatrie



--	--

Compétences et qualités requises

Savoirs	<p> Vieillesse et prise en soin des personnes âgées, dépendance, troubles cognitifs. Evolution des pathologies psychotiques et chronicité/ dépendance affectives et psychiques/ vulnérabilité/ psychopathologie de la psychose/ défaut de mentalisation/ troubles abandonniques/ conduites mortifères/ clivages-déni/ mouvements pulsionnels, manutention...</p>
Savoirs faire	<p> Habiletés relationnelles. Sens de l'organisation et du travail de collaboration avec les AS/AMP Faire preuve de réactivité et de dynamisme Capacité d'adaptation et de prise de décision</p>
Savoirs Etre	<p> Empathie, disponibilité psychique Capacité à ajuster une proximité qui préserve l'altérité Questionner ses émotions et aptitudes à aborder les questions transférentielles (et à s'investir dans l'analyse de pratique) Posture professionnelle et capacité à « contenir la « psyché » du patient Prévenance et vigilance...également des épuisements des soignants</p>
Qualités professionnelles spécifiques à l'unité	<p> Avoir un intérêt particulier pour exercer ses missions au sein d'une structure de gérontopsychiatrie</p> <p> Souhaiter s'impliquer auprès de patients particulièrement vulnérables, qui présentent une grande dépendance psychologique (et physique), des difficultés de mentalisation, des troubles d'évolution chronique, un vieillissement (rapport au temps/ à la durée/ aux répétitions/ aux impasses thérapeutiques...)</p>

Conditions d'exercice

Temps et organisation de travail	<p> Poste à temps plein 37h30 hebdomadaires (sur une base de 35H) Exercice en roulement (2 x 7H30) J possibles selon les effectifs L'effectif IDE minimum est de 1 par plage horaire (1IDE+ 2 AS/AMP) Repas thérapeutique sur certains groupes thérapeutiques</p> <p> L'entretien annuel d'évaluation est réalisé par le cadre de proximité Mobilité : En fonction des postes offerts à la mobilité au sein du CHGM (pas de référence de pôle)</p>
---	---

