



Qui nous sommes

L'Établissement Public de Santé Mentale Lille-Métropole prend en charge les personnes souffrant de troubles psychiques sur la métropole lilloise.

Il comprend 10 secteurs (9 de psychiatrie générale, 1 de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent)

Présentation générale de l'EPSM LM :
[Présentation de l'EPSM Lille Métropole](#)

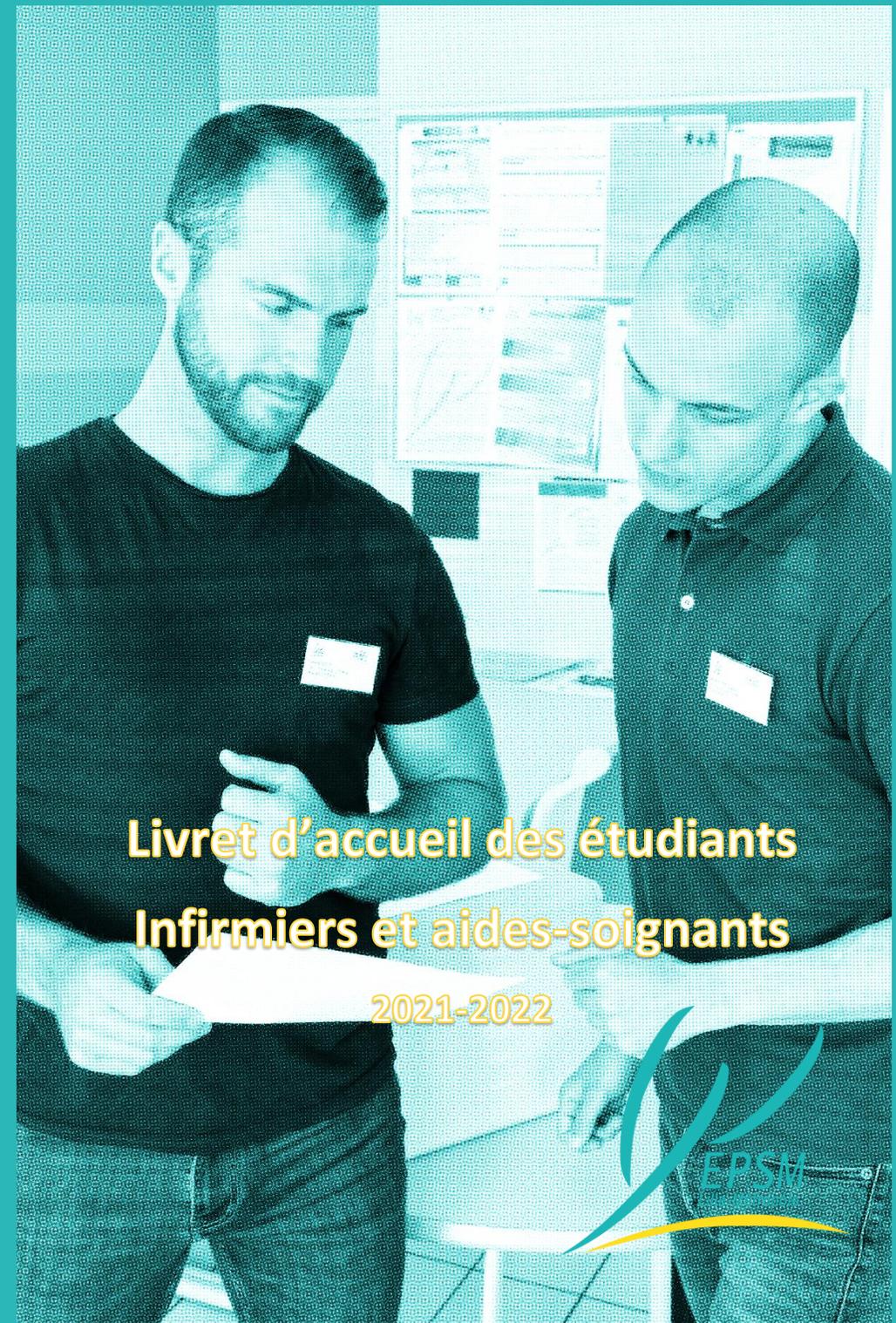
Contactez-nous

Téléphone : 03 20 10 20 10 (Standard)

Adresse : 104 rue du Général Leclerc - BP10 - 59487 Armentières



<https://www.epsm-lille-metropole.fr>



Livret d'accueil des étudiants Infirmiers et aides-soignants

2021-2022

EPSM

Sommaire

Pôle 59G07	3
Pôle 59G09/10	7
Pôle 59G16/17	13
Pôle 59G18	17
Pôle 59G19	21
Pôle 59G20	23
Pôle 59G21	25
Pôle 59I03	28
La crèche	31
La RBM	33
Les situations et actes fréquemment rencontrés.....	35
Les conditions pratiques de stage	45

Les pôles et leur déclinaison



Présentation du pôle

Plan et structures du pôle
L'organigramme du pôle
Les unités et leurs missions



Les situations et actes fréquemment rencontrés

En Santé Mentale
A la RBM
A la crèche



Les conditions pratiques

L'encadrement
L'accueil
Les horaires
Les conditions de tenue
Les obligations

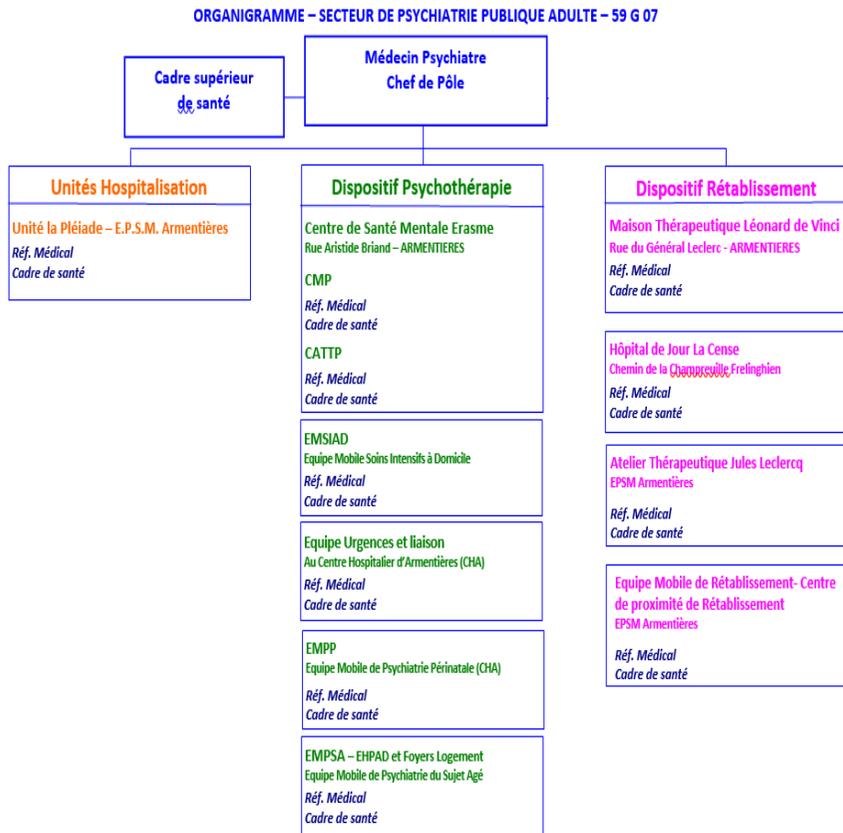
Pôle 59G07

Plan et structures du pôle :

[Lien du plan et des unités du pôle 59G07](#)



Organigramme :



Les unités et leurs missions :

[Plaquette du Pôle 59G07](#)

Le Centre de santé Mentale Erasme, ses équipes mobiles et son CATTP

Le Centre de Santé Mentale, lieu de consultations ouvert du lundi au vendredi de 8h30 à 18h et le samedi de 10h à 12h, est une unité de coordination et d'accueil en milieu ouvert qui organise des actions de prévention et de diagnostic, des soins ambulatoires et des interventions à domicile, c'est le pivot du dispositif de soins sectoriel.

Cette structure propose des consultations psychiatriques, psychologiques, infirmières, et aussi avec les assistantes sociales, les psychomotriciennes, les éducateurs spécialisés, la diététicienne, etc.

L'équipe assure le suivi spécifique des personnes entrant dans le cadre du dispositif de psychothérapie. Dès le 1^{er} contact un Projet de Soins Personnalisé est élaboré avec l'utilisateur.

Le C.A.T.T.P

Il comporte 25 places, par le biais d thérapies de groupe avec diverses médiations (Artistiques, Corporelles, Physiques...) organise des actions de soutien et de psychothérapie visant à favoriser l'autonomie, le bien-être, la relation à l'autre, la communication. Il fonctionne du lundi au vendredi.

L'Equipe urgence et liaison

Présence d'un médecin psychiatre et/ou d'un IDE du pôle chaque jour aux urgences de l'hôpital général d'Armentières.

L'Equipe mobile de psychiatrie périnatale (EMPP)

Elle a pour mission de prévenir, dépister et traiter les troubles psychiques périnataux, de façon à limiter les conséquences (souffrance familiale, santé mentale future des parents et avenir psychologique de l'enfant).

L'équipe intervient en semaine sur demande de l'équipe du pôle mère enfant du CH d'Armentières, ou de la PMI... pour prendre en charge la souffrance psychique dans le contexte périnatal :

- Troubles psychiatriques,
- Perturbation des interactions,
- Psycho-traumatismes liés à l'accouchement

Et en seconde ligne dans le deuil périnatal

Par le biais de consultations (médicales, infirmières, psychologiques, en psychomotricité) dans leur structure de soins et au domicile de la personne

L'Equipe mobile de psychiatrie du sujet âgé (EMPSA7)

Elle assure la prise en soins et le suivi des personnes âgées présentant des troubles neuro-psychiques anciens ou d'apparition tardive. Elle intervient en semaine.

La prise en charge consiste en des consultations médicales et /ou des entretiens infirmiers de soutien, d'évaluation psychiatrique (troubles psycho-comportementaux, dépistage de la dépression du sujet âgé et dépistage des troubles cognitifs) et de suivi psychiatrique au sein des EHPAD, des foyers logement, des USLD et USSR, des domiciles privés.

L'équipe mobile de Soins intensifs EMSIAD

Ce dispositif de post urgence, permet d'assurer, 7 jours sur 7 de 8h30 à 18h, la prise en soins réactive et intensive d'usagers présentant des troubles psychiques, psychiatriques, conscients de leurs troubles et acceptant les soins, à leur domicile, dans leur environnement familial et/ou personnel, durant quelques semaines (15 jours renouvelables).

La continuité des soins est assurée par une coordination entre les équipes du secteur et les multiples partenaires.

La résidence thérapeutique Léonard de Vinci

Appelée aussi Appartements thérapeutiques, cette structure comporte 10 lits, ouvert 24h/24h 7jours/7. Elle a pour objectif la réinsertion du patient dans la cité. Elle constitue une alternative à l'hospitalisation à temps complet pour :

- Des usagers dont les troubles sévères ont nécessité une longue hospitalisation et qui ne peuvent « sans transition » intégrer un lieu de vie personnel,

- Des usagers dont le retour doit être différé et aménagé, du fait d'une rémission imparfaite des troubles ou de l'incapacité du milieu environnant à les recevoir rapidement,

- Des usagers qui nécessitent des soins continus ou une mise à distance temporaire de leur environnement.

Par une évaluation des ressources et de l'autonomie de la personne, cette structure étayante permet de débiter ou de maintenir, un travail de réinsertion psycho-sociale.

L'équipe mobile de réhabilitation (EMR)

Ce dispositif a pour mission d'accompagner l'utilisateur dans son projet de rétablissement.

Elle vise à maintenir l'insertion, l'autonomie et à favoriser la réhabilitation citoyenne de personnes présentant des pathologies psychiatriques complexes et chroniques.

Cette équipe, composée d'éducateurs spécialisés, d'infirmiers (IDE) et d'aides-soignants, accompagne l'utilisateur et peut intervenir au domicile du patient 7 jours sur 7 de 8h30 à 17h30 selon le projet thérapeutique établi avec l'utilisateur et validé par le psychiatre référent de l'utilisateur.

Des soins spécifiques de réhabilitation psycho-sociale sont proposés au regard des besoins détectés (remédiation cognitive, groupe d'éducation thérapeutique, groupe d'entraînement aux activités psycho-sociales). C'est aussi le dispositif socle du centre de proximité G07-G18.

L'atelier thérapeutique Jules Leclerc (ATJL)

Ouvert du lundi au vendredi de 8h45 à 16h45, il comporte 25 places et accueille de façon séquentielle des usagers ayant besoin de travailler leur réhabilitation, leur autonomie et le retour au travail dans des activités spécifiques (atelier créatif, atelier bois, atelier couture...)

Il comporte, selon les besoins identifiés, des entretiens médicaux, psychologiques, infirmiers...des activités de soins à médiations en groupe ou en individuel, en coordination avec les autres structures de soins du pôle et les partenaires de soin.

Les soins réalisés aux appartements thérapeutiques ont pour but d'étayer et d'accompagner les usagers dans leur processus de rétablissement.

Ils contribuent à retrouver une hygiène et un rythme de vie, à évaluer et à stimuler le fonctionnement cognitif de l'utilisateur et la qualité de ses interactions sociales. La création et la participation à un projet collectif contribuent à la revalorisation de l'estime de soi

L'unité d'hospitalisation La Pléiade

Dispose de 17 lits et accueille sur une courte ou moyenne durée les usagers pour lesquels l'état clinique ne permet pas de bénéficier de soins ambulatoires et dont le maintien à domicile n'est plus possible :

- Risque suicidaire élevé,
- Risque auto et hétéro-agressif important,
- Situation de crise psychique (troubles de l'adaptation avec tristesse ou perturbation des émotions)
- Pathologies aiguës ou décompensées,

Ceci quel que soit leur mode de soins psychiatriques.

L'hôpital de jour La Cense

Ouvert du lundi au vendredi de 9h à 16h30, il dispose de 15 places en Hôpital de Jour et de 5 en CATTTP.

Les soins prodigués à La Cense favorisent la consolidation d'un état clinique stabilisé et œuvrent pour le rétablissement de la personne.

Ils complètent ou font suite à une hospitalisation en temps complet ou à un suivi ambulatoire ponctuellement insuffisant pour son maintien en santé dans la communauté.

Ils ont pour but d'accompagner les usagers dans leur projet d'autonomisation et de rétablissement *au travers d'activités spécifiques* et en articulation avec les autres offres de soins ou d'accompagnements du territoire.

Les médiations proposées, en lien avec la nature, les animaux, le bien-être psychique et corporel, favorisent :

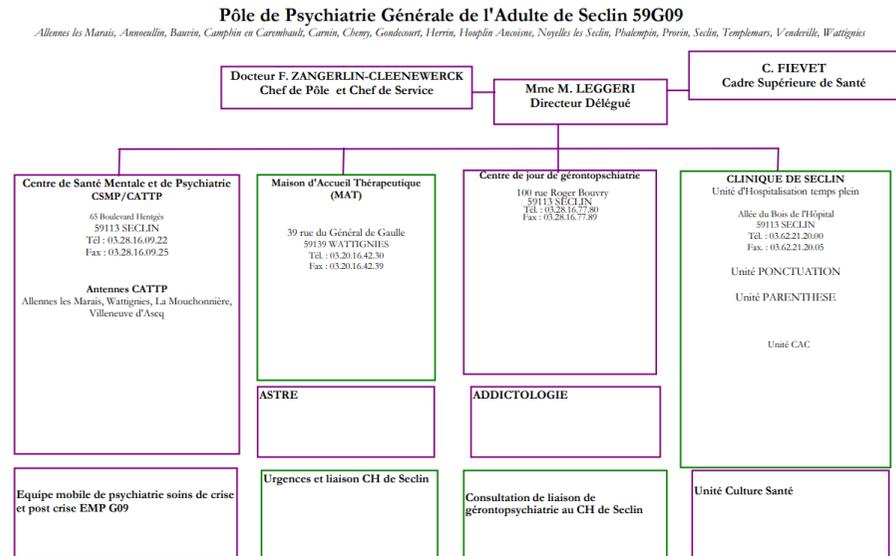
- Une remise en action des personnes dans un cadre verdoyant, apaisant et sécurisant
- L'émergence, la revalorisation de capacités ou de compétences et leur évaluation
- La confiance en soi et l'affirmation de soi au sein de groupe et socialement lors de situations de vie quotidienne
- Des temps de paroles ;
- Les entretiens infirmiers ou médicaux facilitent l'identification des besoins ou l'orientation de leur projet de vie

Afin de favoriser la participation active des usagers à leur prise en charge dans un parcours de soin coordonné, l'équipe soignante propose un projet de soins personnalisé co-construit entre l'usager, son entourage, les paramédicaux et les médecins.

Pôle de Psychiatrie Pévèle et Carembault (Secteurs 59G09/59G10)



Organigramme 59G09 :



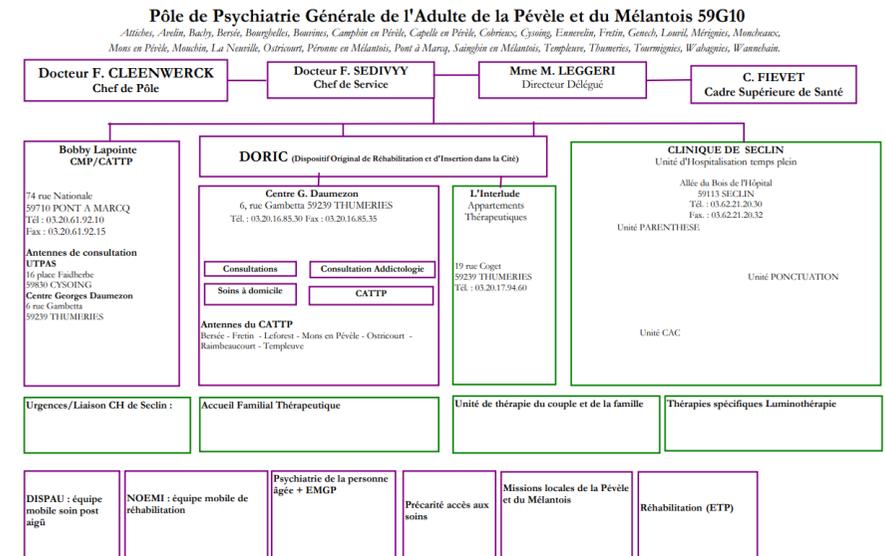
Plan et structures du pôle 59G10:

[Plan et Unités du pôle 59G10 du Secteur Seclinois](#)

Plan et structures du pôle 59G09:

[Plan et Unités du pôle 59G09 du Secteur Seclinois](#)

Organigramme 59G10 :



Les unités et leurs missions :

Secteurs 59G09/59G10 :

Les unités d'hospitalisation La Clinique de Seclin

Les unités d'hospitalisation :

- Ponctuation (16 lits) : unité attentive
- Parenthèse (16 lits) : unité intensive
- CAC (2 lits)

Elles permettent une prise en charge à temps plein des patients présentant un épisode aigu de troubles liés à la Santé Mentale qui nécessite une hospitalisation. Les équipes pluri disciplinaires assurent des entretiens et soins à médiation.

Le CAC, Centre d'Accueil et de Crise propose des hospitalisations courtes d'observation et d'évaluation.

Secteur 59G09 :

Plaquette 59G09

CMP

Le CMP est un lieu d'accueil, de consultations, d'évaluation - orientation et de suivi du public à partir de 16 ans.

Une équipe infirmière assure un accueil de 9h à 18h du lundi au vendredi ainsi que des visites à domicile sur indication médicale.

L'équipe pluri-professionnelle est composée de médecins psychiatres, psychologues, infirmier(e)s, éducatrice spécialisée, assistante sociale, sophrologues, psychomotriciennes, diététicienne, secrétaires médicales et cadre de santé.

Le CMP propose :

- des consultations en psychiatrie,
- des accueils infirmier avec un premier entretien d'évaluation,
- des entretiens infirmiers,
- des entretiens avec des psychologues,
- des groupes de parole,
- des soins à domicile
- une collaboration avec le tissu médico-social et les collectivités territoriales (médecins traitants, CCAS, Mairie, UTPAS...).

Le Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP)

Au travers des actions de soutien et thérapies de groupe, le CATTP vise à maintenir ou favoriser une plus grande autonomie, une resocialisation et une affirmation de soi, par un suivi souple mais dont la régularité consolide les usagers fragiles.

Il propose des activités de groupe évoluant en fonction des besoins, qui peuvent aussi bien être centrées sur le quotidien que sur l'investissement du corps, des loisirs ou de la culture en général.

Ces activités se déroulent dans la structure mais aussi dans la cité.

L'Equipe mobile de psychiatrie aigue/post-aigue

Cette équipe assure des suivis intensifs des usagers au domicile 7 jours sur 7 de 7h00 à 20h00, avec une fréquence d'intervention adaptée aux besoins cliniques.

Elle est constituée d'infirmier(e)s, d'un psychiatre et d'un cadre de santé. L'objectif est l'amélioration de l'accès aux soins. Elle est considérée comme une alternative à l'hospitalisation et permet ainsi :

- D'initier une prise en soins à partir des urgences
- De consolider une prise en charge existante
- D'éviter de recourir à des temps d'hospitalisation

L'équipe mobile de réhabilitation psychosociale ASTRE

(Accompagnement et Soutien Thérapeutique par la Réhabilitation en Equipe)

L'équipe ASTRE est constituée d'infirmier(e)s, d'une aide-soignante, d'une éducatrice spécialisée, d'une assistante-sociale, d'un temps psychiatre et cadre de santé. Elle fonctionne du lundi au vendredi de 8h45 à 17h00.

Le but de ce travail de réhabilitation psychosociale repose sur une évaluation et un accompagnement individualisé, régulier, fréquent, rythmé voir ritualisé pour certains usagers afin de retrouver ou de consolider les compétences et les habiletés psychosociales nécessaires au rétablissement.

La prise en soins par cette équipe prévoit un travail en réseau avec les divers partenaires sanitaires (médecin traitant, infirmier libéral...) et sociaux du secteur (associations tutélaires, UTPAS, associations locales et d'aide à la personne...).

La Maison d'Accueil Thérapeutique- MAT

Structure ouverte en semaine ; elle dispose de 15 places en HDJ auxquelles s'ajoutent 20 places de CATTP par semaine. Elle propose des suivis de psychiatrie générale en favorisant la consolidation d'un état clinique stabilisé.

Les objectifs :

- Proposer une alternative à l'hospitalisation temps plein dans un cadre accueillant et sécurisant
- Mettre en place et suivre un traitement adapté (suivi médicamenteux et psychothérapeutique)
- Travailler les habiletés sociales, aider à la réinsertion et à la resocialisation
-

La MAT de Wattignies assure des soins actifs et individualisés prodigués à la journée, le cas échéant à temps partiel.

Le projet de soins personnalisé est co-construit entre le patient, son médecin psychiatre référent et l'équipe pluri professionnelle de la structure.

Les entretiens médicaux permettent d'évaluer les besoins du patient et leur évolution afin de prévoir le relais par d'autres formes de soins.

Les soins s'articulent autour d'entretiens infirmiers et surtout de thérapies de groupe avec diverses médiations (Activités psycho-socio-corporelles, programmes ETP...).

Certaines activités groupales sont organisées à l'extérieur en utilisant les ressources du tissu social et associatif environnant.

Le Centre de jour de Seclin (CDJ)

Le Centre de Jour de géronto-psychiatrie est une structure de soins dédiée aux personnes souffrant de troubles psychiques et/ou psychiatriques associés à un syndrome gériatrique (Psychogériatrie).

Les troubles peuvent être liés à une pathologie psychiatrique ancienne et/ou à des difficultés survenues en lien avec la vieillesse.

La structure propose;

- Des **consultations** psychiatriques d'évaluation et de suivi
- Des consultations de psychothérapie
- Des **activités psycho-socio-thérapeutiques** et de stimulation cognitive dans le cadre de l'HDJ (15 places) et du CATTP (20 places/sem), des prises en charge en psychomotricité et sophrologie
- Une **équipe mobile de géronto-psychiatrie** organise les entretiens infirmiers et/ou médicaux d'évaluation et de soutien au domicile des patients, en résidence autonomie et EHPAD
- La **psychiatrie de liaison** vers le Groupe Hospitalier Seclin Carvin pour des évaluations psychiatriques de sujets âgés et surtout le pôle de gériatrie (CSG, SSR, URCC, USLD...)
- L'aide **aux aidants**
- Un travail de collaboration avec le DAC (Dispositif d'Appui à la Coordination) en lien avec l'association EOLLIS sur le territoire

Secteur 59G10 :

Plaquette 59G10

CMP – CATTP Bobby Lapointe

Le Centre Médico-Psychologique (CMP) constitue la porte d'entrée des soins en santé mentale. C'est un centre de consultation composé d'une équipe pluridisciplinaire : psychiatres, psychologues, infirmiers, psychomotriciens, assistants socio-éducatifs...

Il est le pivot de l'organisation sectorielle. Le CMP organise des actions de prévention, de diagnostic, de soins ambulatoires et d'intervention à domicile. A partir du CMP est donc organisé le travail en réseau avec des partenaires de la filière de soin ou médico-sociale : médecins traitants, lycées, CHRS, Missions Locales...

DISPAU

Ce dispositif de prise en charge, aigu et post aigu, est une équipe mobile composée d'infirmiers, renforcée par un temps de psychiatre, de psychologue, et d'assistant social éducatif, qui permet d'assurer la prise en charge à domicile des usagers présentant des troubles psychiques, psychiatriques, de manière intensive pendant une durée limitée.

La continuité des soins est assurée par un relais, si nécessaire, auprès des autres structures du secteur (CMP, CATTP...) ainsi qu'une coordination avec les autres partenaires.

Le Centre George Daumezon

Est composé d'une équipe pluridisciplinaire : *plusieurs psychiatres, un psychologue, 6 infirmiers, 1 secrétaire, 1 cadre de santé.*

Il organise des actions de prévention, de diagnostic, de soins ambulatoires et d'interventions à domicile.

Il dispense différents types d'activités :

Le CATTP :

Le travail réalisé est étroitement lié et complémentaire avec le CMP. Il complète les missions de celui-ci en proposant des prises en charge à temps partiel ayant comme support les soins à médiation. Il a pour objectif de maintenir ou de favoriser l'existence autonome du patient par le biais d'actions de soutien et de thérapies de groupe et/ou individuel ayant comme support des soins à médiation

Les soins à domicile et entretiens Infirmiers:

Permettent d'apporter une aide et un soutien spécifique au patient

L'équipe mobile de Géroto psychiatrie :

3 infirmiers formés au DU de géroto-psychiatrie se déplacent dans les EHPAD et foyers logement du territoire en lien avec le psychiatre.

Cette équipe intervient auprès des patients ou des partenaires pour réaliser des soins de prévention, diagnostic et soins ambulatoires auprès des personnes âgées.

Elle organise son travail en réseau avec les partenaires des EHPAD et Foyers logements, EOLLIS et le secteur G9.

Les Appartements thérapeutiques

L'équipe pluridisciplinaire se compose d'un psychiatre référent, un psychologue, 6 Infirmiers, un éducateur spécialisé, un cadre de santé.

Cette équipe accompagne le patient dans la construction de son projet de vie. Les hospitalisations peuvent être à temps complet, à temps partiel ou en hôpital de jour.

L'équipe mobile de réhabilitation psychosociale NOEMI

Cette équipe permet au patient d'atteindre le rétablissement psychosocial.

Elle permet d'améliorer le fonctionnement et la satisfaction de la personne en l'aidant à développer les habiletés physiques, émotionnelles, sociales, intellectuelles et d'aménager les soutiens nécessaires pour lui permettre de vivre, apprendre, travailler.

Le centre médico- psychologique (CMP)

Il est chargé d'organiser les actions de prévention et de diagnostic, les soins ambulatoires et les interventions à domicile.

C'est à partir de ce pivot que s'organise les actions extrahospitalières et que s'élaborent les projets individuels visant à éviter les hospitalisations ou à en réduire la durée.

Il s'agit d'un lieu de consultations. L'équipe est composée d'infirmières, de psychiatres, de psychologues, d'une équipe socio- éducatrice, d'ergothérapeutes et de psychomotriciennes.

L'accueil familial thérapeutique (AFT)

Il permet d'accueillir quotidiennement au domicile d'un accueillant familial des personnes souffrant de troubles mentaux.

Une équipe pluridisciplinaire se réunit toutes les semaines afin d'établir un bilan de l'évolution de la situation et du projet.

L'hôpital de jour (HDJ)

Il a pour mission d'accueillir les patients dont les troubles psychiques ne sont pas encore suffisamment stabilisés pour permettre un retour à domicile sans accompagnement au sein de la cité. Le but est de les accompagner individuellement dans leur projet de vie professionnel, social, familial, ...

L'équipe soignante et médicale évalue l'ensemble des capacités et ressources du patient en souffrance afin de définir des objectifs visant à sa réhabilitation sociale et à sa réinsertion.

L'admission à l'Hôpital de Jour se fait suite à un rendez- vous de pré- admission avec le psychiatre référent de la structure.

Le centre d'accueil thérapeutique à temps partiel (CATTP)

Le CATTP se distingue de l'HDJ par le mode de prise en charge et la durée. Il vise à maintenir ou favoriser une existence autonome par des actions de soutien individuelles ou des thérapies de groupe.

Ce dispositif s'adresse à une population ayant des difficultés à s'insérer dans le tissu social. Les objectifs visent à éviter l'isolement et la perte des capacités relationnelles, affectives ou cognitives.

Le travail est essentiellement orienté vers les relations du patient à autrui et vers la reconstruction de son autonomie.

La prise en charge débute obligatoirement suite à la prescription médicale du médecin référent du patient et à un entretien de pré- admission réalisé par une infirmière du CATTP.

L'étape

L'Etape se présente comme une structure d'hospitalisation à temps complet visant à accompagner des patients en phase de stabilisation afin de les aider dans le développement de leurs habiletés sociales et leur permettre de créer ou renouer des liens sociaux.

Le séjour à l'Etape peut également s'inscrire, dans le parcours des patients, en aval d'une hospitalisation aux UTP, dans l'objectif d'élaborer leur projet de vie pour un retour au domicile ou une intégration dans une structure adaptée.

La capacité d'accueil est de 8 lits.

La prise en charge va d'une demi-journée par semaine à 5 jours plein par semaine, plus ou moins avec les repas en fonction des objectifs à atteindre.

STARTHER

Les appartements thérapeutiques permettent à certains patients de limiter le temps de séjour, d'aborder la phase de réinsertion et de réhabilitation sociale plus rapidement et plus efficacement.

Ils favorisent le rapprochement ou la prise de distance idéale par rapport à leur entourage habituel.

Le projet est d'aider les sujets à faire leur premier pas en milieu ordinaire de vie avec le soutien d'une équipe spécialisée en santé mentale, STARTHER constitue un relais à l'hospitalisation aux Unités Tourquennoises de Psychiatrie.

La capacité d'accueil est de 8 lits.

Le centre de proximité

La prise en charge au sein du module de Réinsertion / Réhabilitation concerne des personnes souffrant de problèmes psychologiques et/ou sociaux.

Les usagers sont pris en soins de réhabilitation après un parcours d'hospitalisation aux sein des UTP avec un projet de sortie sur l'extérieur, domicile privatif ou domicile communautaire.

La participation de la famille sera recherchée tout au long de la prise en charge de l'utilisateur.

C'est une structure à double vocation, soin et tremplin vers la cité, en s'appuyant sur la prise de repères à l'extérieur.

Hospitalisation temps plein : Unités Tourquennoises de Psychiatrie (UTP)

Le Centre Intersectoriel d'accueil et de Crise G16-G17-G18-I03

Le CIAC est une unité d'accueil tri sectorielle de 8 lits pour les patients relevant d'une prise en charge hospitalière de courte durée (24 h. à 72 h.) en soins libres.

Les pathologies concernées prévalentes sont :

- Crise suicidaire,
- Décompensation d'une pathologie chronique.

La psychiatrie Générale bi-sectorielle

Le module a pour vocation d'accueillir 18 patients dont l'état clinique est stabilisé, mais qui nécessitent une surveillance et des soins 24h/24h.

C'est un lieu de prévention, de soins et de diagnostic. Il est ouvert et favorise la libre circulation.

L'Unité Intersectorielle 16-25 ans

L'unité est destinée aux patients de 16 à 25 ans résidants sur le territoire de Tourcoing-Vallée de la Lys, nécessitant un temps d'hospitalisation en urgence ou programmée/séquentielle.

Les objectifs de l'unité sont de repérer/explore/traiter les troubles spécifiques liés à la tranche d'âge 16/25 ans.

L'unité permet de faciliter l'accès aux soins et de proposer une prise en charge spécifique de cette période de transition tout en fluidifiant les parcours de soins.

Le secteur travaille en réseau avec différents partenaires (par exemple : Brigade des mineurs, éducation nationale, UTPAS, etc.) afin de prendre en soins l'utilisateur dans sa globalité.

La capacité d'accueil est de 10 patients.

Les Soins intensifs

Le module accueille 10 patients et dispose de 2 espaces de soins intensifs respectant les recommandations de l'HAS.

Les modalités d'hospitalisation concernent les soins sans consentement pour une période d'évaluation et de stabilisation.

Sa vocation est d'accueillir des patients dont l'état clinique ne permet pas d'obtenir leur adhésion à un engagement thérapeutique. Il permet pour un temps donné de dispenser des soins dans un environnement sécurisé et sécurisant pour les patients et les soignants.

Le module est fermable sur prescription médicale.

Les Admissions

Le module accueille 12 patients dont l'admission n'est pas programmée et permet la réalisation d'une évaluation de l'état clinique afin de dispenser des soins adaptés à la phase aigüe.

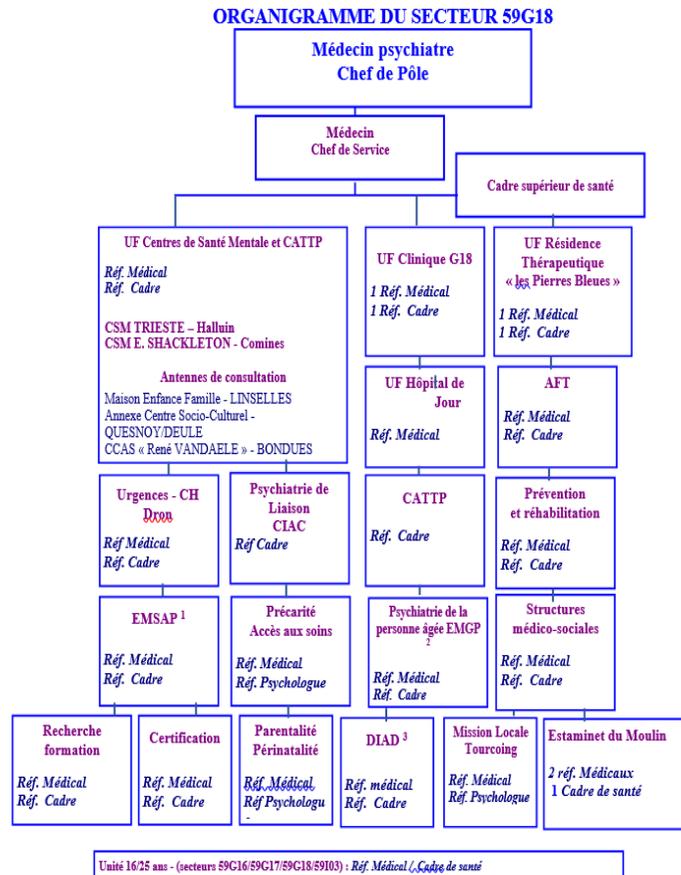
Pôle 59G18

Plan et structures du pôle :

[Plan et Unités du pôle 59G18 \(Et I03\)](#)



Organigramme :



Les unités et leurs missions :

[Plaquette 59G18](#)

La clinique du G18

La clinique accueille en hospitalisation temps plein 24 heures/24, 7 jours/7, toute personne, à partir de 16 ans, souffrant de troubles ou pathologies mentales. La structure est située sur le site de l'EPSM Lille-Métropole à Armentières. La capacité d'accueil est de 20 lits répartis en deux ailes dont une « fermable » de 6 lits en rez-de-chaussée avec une durée moyenne de séjour de 15 jours. Les Hospitalisations se font en soins libres (SL).

La Clinique propose un cadre de soin individualisé à chaque personne. Des soins à médiation en individuel ou en groupe sont proposés : équitérapie, hydrothérapie, psychomotricité, vidéo-débat, arts-plastiques, jardin sensori-moteur, jardinage, musique et les activités et sorties culturelles.

L'équipe se compose de : médecins psychiatres, géronto-psychiatre, médecin généraliste, cadre de santé paramédical, psychologue, psychomotriciens, infirmiers, aides-soignants, agents de bio-nettoyage, secrétaires, assistante sociale.

Pour parfaire à l'organisation, les soignants sont référents d'un poste pendant leur service : accueil, pharmacie, entretiens, surveillance en salle, activités, accompagnements...

Des réunions cliniques en équipe pluridisciplinaire ont lieu chaque semaine le mardi. Un briefing en équipe est organisé tous les matins après la conférence téléphonique. Une réunion clinique est organisée le jeudi matin au CSM de Comines avec un représentant de chaque unité fonctionnelle du secteur.

Mise à jour
janvier 2022

¹ EMGP : Équipe Mobile de Géro-psi-chiatrie - ² EMSAP : Équipe Mobile de Soins Ambulatoires Personnalisés - ³ DIAD : Dispositif d'Intervention à Domicile - ⁴ EMPA : Équipe de Mobilisation Prioritaire pour Adolescents

Equipe mobile de soins ambulatoires personnalisés (EMSAP)

L'EMSAP est une équipe mobile de soins ambulatoires personnalisés qui fonctionne 7 jours / 7, de 6h à 21h. Un professionnel reste joignable par téléphone prioritairement : au 06.03.57.65.36 de 6h à 21h, et en cas de nécessité la nuit au 03.20.10.24.20.

Le fil conducteur du dispositif EMSAP est la continuité des soins. Y sont accueillis, des patients souffrant de troubles psychiques, souvent psychotiques, qui nécessitent la poursuite des soins et un accompagnement socio-éducatif au long cours. Ils sont accompagnés par les professionnels de la Clinique avec qui une alliance thérapeutique s'est créée bien souvent en hospitalisation, et qui sont inscrits dans le dispositif.

Les modalités de la prise en soins sont définies lors d'un entretien médical au cours duquel seront indiqués le rythme des visites à domicile, des accompagnements et/ou rendez-vous avec les professionnels de l'équipe.

Des réévaluations médicales sont organisées régulièrement avec collaboration avec le médecin référent afin d'ajuster la prise en charge. Le projet de soins est ainsi personnalisé.

Les missions d'accompagnement, d'évaluation et d'éducation dans les actes de la vie quotidienne permettent de promouvoir l'autonomie du patient à son domicile. L'objectif à terme est d'établir le lien avec les structures classiques de soins ambulatoire du secteur.

L'équipe se compose d'un médecin psychiatre, d'un cadre de santé paramédical, d'un éducateur spécialisé, d'infirmiers et d'aides-soignants. Les patients ont la possibilité de rencontrer en fonction de leurs besoins, une assistante sociale

L'estaminet du moulin

L'Estaminet est une unité de soins fonctionnelle, de type atelier thérapeutique, il accompagne dans un projet de réinsertion sociale et / ou professionnelle des personnes présentant une souffrance psychique.

Il a pour objectif de favoriser l'inclusion dans le monde du travail.

Il vise d'une part à améliorer les aptitudes relationnelles et comportementales en situation de travail et d'autre part à développer les compétences professionnelles. Un partenariat avec l'IMPRO le Roitelet de Tourcoing permet le développement du volet formation.

L'Estaminet du Moulin est situé avenue Abbé Lemire à Halluin, au pied du moulin Hollebeke, structure mise à disposition à titre gracieux par la mairie d'Halluin. Le restaurant est ouvert au public le midi du mardi au vendredi et propose 26 couverts.

L'équipe pluridisciplinaire constituée de cuisiniers, de soignants et de professionnels sociaux et éducatifs accompagne au quotidien les patients.

Hôpital de jour le cèdre vert

Situé à Comines, l'hôpital de Jour « Le Cèdre Vert » assure des soins polyvalents individualisés et intensifs. Il est ouvert du lundi au vendredi de 9h à 16h45, sa capacité est de 15 places et la durée moyenne de séjour de 21 jours.

L'hôpital de jour accueille en soins libres toute personne présentant une souffrance psychique ayant besoin d'une prise en soins spécifique sans nécessité d'une hospitalisation à temps complet. L'admission se fait sans délai, elle est formalisée par un entretien avec le praticien et un infirmier.

Les modalités de la prise en soins sont définies lors de l'entretien médical au cours duquel un projet de soins est établi avec le patient (entretiens, planning de soins à médiation).

Equipe mobile de psychiatrie périnatale Parenthèse

Parenthèse est une équipe mobile, pluridisciplinaire, qui a pour objectif de faciliter l'accès aux soins de toute personne en situation de souffrance psychique pendant la période périnatale.

Elle vise à prévenir, informer, dépister et accompagner tous les troubles en lien avec cette période.

L'équipe Parenthèse se rend disponible pour répondre aux demandes de soins relayées par le secrétariat de référence (CSM Shackleton) : évaluation téléphonique, réponse adaptée à la demande, du simple échange téléphonique à l'intervention rapide sur le lieu approprié dans les 48h à 72h suivant la nature de l'appel.

Du lundi au vendredi de 9h à 17h, un binôme soignant propose un suivi ou oriente la personne vers une offre de soins adaptée.

L'équipe travaille en partenariat avec les différents acteurs du réseau périnatalité (médecins traitants, PMI, CAMSP, UTPAS, maternités, ...) en lien avec l'intersecteur de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent et les secteurs de psychiatrie adultes concernés.

Le Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP)

Le CATTP organise au sein du secteur des soins à médiations à visée thérapeutique.

Différentes médiations sont utilisées : l'expression corporelle et sportive (marche, gym, piscine...), l'expression artistique (arts plastiques sous différents supports), l'expression verbale (théâtre).

Ce sont les infirmier(e)s et les psychomotricien(ne)s qui interviennent au CATTP, accompagné(e)s pour certaines activités de vacances.

Accueil Familial Thérapeutique AFT

L'Accueil Familial Thérapeutique est un mode de prise en soin alternatif à l'hospitalisation qui permet l'accompagnement thérapeutique de patients au sein de familles agréées.

Les familles sont salariées de l'hôpital et sont supervisées par une équipe pluridisciplinaire.

Ce mode de soins psychiatriques spécifiques contribue à la resocialisation et à la réadaptation du patient, en l'intégrant dans des activités de la vie quotidienne. Le suivi du patient est assuré par l'équipe par le biais de visites à domicile et d'entretiens individuels.

L'admission du patient se fait après un temps de synthèse avec l'équipe référente, et un temps séquentiel d'adaptation dans la famille.

L'équipe pluri-professionnelle est composée d'un praticien responsable, d'un cadre de santé référent, d'un psychologue, d'infirmiers, d'assistant socio-éducatif et d'une secrétaire.

Dispositif d'Intervention A Domicile

Le **Dispositif d'Intervention A Domicile (DIAD)** est une équipe mobile qui assure des soins intensifs, sur une courte durée.

Cette prise en soins complémentaire permet de prévenir d'une hospitalisation ou de sécuriser un retour au domicile en assurant des visites programmées par un professionnel de la résidence. La continuité des soins s'assure généralement sur 10 jours, renouvelable 1 fois, selon la prescription et la réévaluation médicale.

Le but est de créer ou de poursuivre l'alliance thérapeutique entre patient et soignants et de dispenser des soins personnalisés hors cadre hospitalier.

L'équipe se compose d'un médecin psychiatre, d'un cadre de santé et des infirmiers qui exercent au sein de la résidence.

Résidence Thérapeutique « les Pierres Bleues »

La Résidence Thérapeutiques « les Pierres Bleues » accueille des patients, en soins libre, dès 16 ans présentant des troubles anxio-dépressifs ou autres pathologies mentales.

L'admission se fait sur avis médical d'un psychiatre du secteur 59G18, en coordination avec les autres structures du secteur. La structure est ouverte 24h/24 et 7 jours /7. Elle permet de prendre en charge 6 patients maximum pour une prise en charge à temps complet dans un cadre hors milieu hospitalier.

L'équipe de la Résidence Thérapeutique des Pierres Bleues propose un cadre de soins individualisé et adapté à chaque personne. Afin d'accompagner le parcours de soins des patients, des entretiens, avec les différents membres de l'équipe pluridisciplinaire, sont proposés tout au long de leur séjour. Ces entretiens s'effectuent sur proposition des professionnels et/ou à la demande des patients.

L'équipe se compose d'un médecin psychiatre, d'un cadre de santé paramédical, d'un psychologue, de psychomotriciens, d'infirmiers et d'agents de bio nettoyage. Selon les besoins des patients, la rencontre avec une assistante sociale peut être organisée.

Les Centres de Santé Mentale Ernest Shackleton (Comines) et Trieste (Halluin)

Les CSM sont le pivot de l'offre de soins du secteur.

Ce sont des unités de coordination et d'accueil en milieu ouvert.

Ils organisent des actions de prévention, de diagnostic, ainsi que des soins ambulatoires et des interventions à domicile. Pour le secteur de la vallée de la Lys, les missions sont de:

- Permettre l'accessibilité aux soins,
- Répondre à l'urgence,
- Favoriser la continuité des soins,
- Développer le partenariat et le réseau dans le souci permanent d'améliorer l'offre de soins.

Au sein des CSM, l'équipe pluridisciplinaire présente est composée de psychiatres, de psychologues, d'infirmières, de psychomotriciens, d'assistantes sociales, d'éducateurs spécialisés.

Les CSM sont ouverts du lundi au vendredi, de 9h à 19h sans interruption avec ou sans rendez-vous.

Les soignants travaillent avec les partenaires du réseau, tels que les médecins traitants, les infirmières libérales, les foyers du secteur.

Ils assurent des permanences aux urgences et/ou liaison du CH Dron de Tourcoing en collaboration avec le pôle Tourquennois.

De la même façon, les infirmiers des CSM développent une activité importante au sein des lieux accueillant des personnes âgées (EHPAD, foyers logements).

La présence d'un gériatrie-psychiatre, la formalisation de l'activité par le biais de conventions permettent une optimisation de ce type de prise en charge.

Pôle 59G19

Plan et structures du pôle :

[Plan et Unités du pôle 59G19](#)

Organigramme :



<p>Secteur 59G19 LA MADELEINE – MARCQ-EN-BARCEUL – MARQUETTE-LEZ-LILLE – WAMBRECHIES</p> 
<p>Médecin Chef de Pôle</p>

<p>Chef de Service</p> <p>Cadre Supérieure de Santé</p> <p>Equipe Médicale</p> <p>Encadrement</p>

- Médecin psychiatre – cadre de santé*
- Centre d'Activités Thérapeutiques à Temps Partiel CATTIP Les Caps*
- Atelier Thérapeutique Cap Vie*
- Centre de Proximité de Réhabilitation Psychosociale RPS bi-sectoriel*
- Prises en charge à domicile**
- Equipe Mobile d'Intervention en Psychiatrie EMIP**
- Equipe Mobile de Géro-psi-chiatrie EMGP**
- Autres**
- « Diogène » équipe mobile santé mentale précarité**

- Unités d'hospitalisation**
- Hospitalisation Temps Plein Cap Hornier*
Médecin ref – Cadre de santé
- Prise en Charge à Temps Complet Cap Azur*
Médecin ref – Cadre de santé
- Hospitalisation de Jour Cap Chabé*
Médecin ref – Cadre de santé
- Structures de soins ambulatoires**
- Centre de Santé Mentale Les Caps*

Les unités et leurs missions :

[Plaquette 59G19](#)

Hospitalisation Temps plein Cap Hornier

Unité d'admission temps plein accueillant les patients tout mode d'hospitalisation confondu. Elle s'inscrit dans le dispositif de diagnostic et de soins pour toute personne présentant un épisode aigu de trouble lié à la santé mentale.

Unité de pré-configuration appartements thérapeutiques « Cap Azur »

Cette structure a pour objectif d'accueillir en hospitalisation à temps complet et de courte durée des patients à visée d'adaptation et de (ré)-insertion sociale.

Hôpital de jour Cap Chabé

Il assure les soins polyvalents, individualisés et intensifs prodigués dans la journée, à temps plein ou à temps partiel.

Il dispense des soins de proximité. Il a pour objectif de travailler la valorisation de l'individu visant à affirmer le sentiment de confiance en soi et l'expression dans la relation d'attente, de favoriser le maintien ou le développement des liens avec le milieu extérieur, de garder comme objectif l'insertion sociale et de consolider le lien avec le soin ambulatoire (consultations, etc.).

Centre de Santé Mentale Les Caps

Il s'agit d'une « unité de coordination et d'accueil en milieu ouvert qui organise des actions de prévention, de diagnostic, de soins ambulatoires et d'interventions à domicile.

Il est le premier lieu de référence et d'implantation de l'équipe pluridisciplinaire de secteur dans la ville.

C'est à partir de ce pivot que s'organisent toutes les actions de soins ambulatoires, en articulation avec l'hospitalisation, que s'élaborent tous les projets de structures alternatives pour éviter l'hospitalisation, réduire sa durée et préserver l'intégration du patient dans la cité.

Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP) Les Caps

Il est un outil supplémentaire dans l'orientation des soins proposés.

Il se distingue de l'activité de l'hôpital de jour dans le mode de prise en charge et par sa durée. Dans un Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel, s'effectue un travail orienté vers les relations du patient à autrui et vers la reconstruction de son autonomie.

Atelier thérapeutique Cap Vie

L'atelier Cap Vie accueille des personnes rencontrant des difficultés d'insertion ou de réinsertion sociale et/ou professionnelle.

Le travail, centré comme médiateur pour restaurer un contact avec le milieu social et professionnel et ainsi, limiter les effets de rupture produits par la maladie mentale.

La mise en place de divers projets individualisés, définis et suivis par l'équipe soignante, permet à chacun de : reprendre confiance en soi, s'inscrire dans une dynamique de travail et d'équipe, se ré-entraîner à la notion d'effort, mobiliser et transmettre ses connaissances et savoir-faire acquis à l'atelier.

Equipe mobile Intervention Psychiatrie EMIP

C'est une équipe mobile spécialisée qui a pour objectif d'intervenir auprès des personnes en souffrance psychique, nécessitant des soins intensifs à domicile pour une durée limitée sur demande urgente ou non des acteurs du pôle ou du réseau.

Cette équipe d'ide intervient 7j/7.

Equipe mobile de Géronto-Psychiatrie EMGP

L'équipe mobile de Géronto-Psychiatrie évalue et prend en charge, en dehors de toute situation d'urgence, la personne âgée en souffrance psychique et/ou présentant des troubles psycho-comportementaux. L'équipe EMGP intervient sur prescription d'un psychiatre du secteur à domicile sur demande de l'entourage, des partenaires du réseau sanitaire, médico-social, professionnel.

Participation à l'Equipe mobile de Santé mentale Précarité Diogène

Qui est une Equipe intersectorielle couvrant le territoire du grand-Lille.

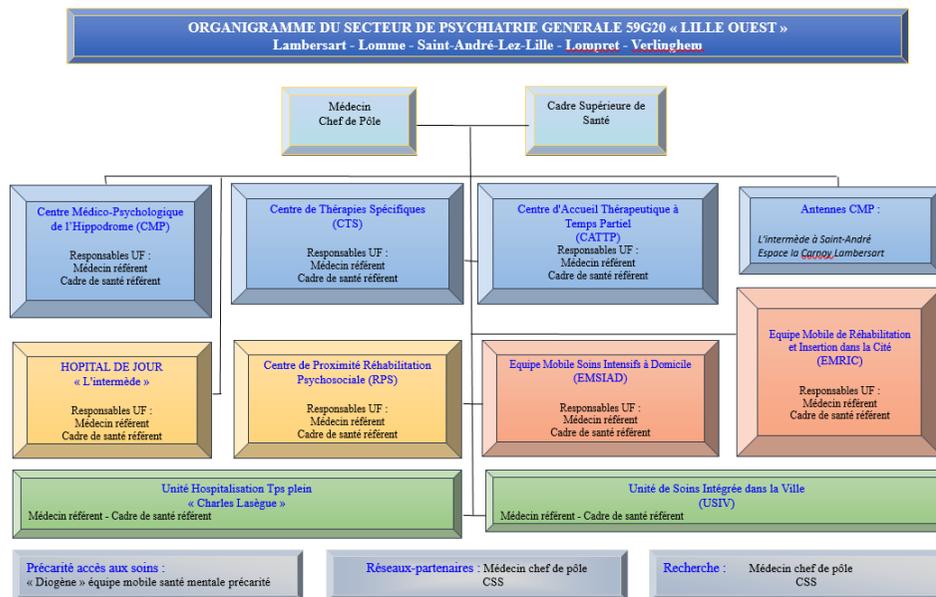
Pôle 59G20

Plan et structures du pôle :

[Plan et Unités du pôle 59G20](#)



Organigramme :



Les unités et leurs missions :

[Plaquette 59G20](#)

Centre Médico Psychologique de l'hippodrome

Cette structure est le pivot du système. Il s'agit d'une unité de coordination et d'accueil organisant des actions de prévention, de diagnostic, de soins ambulatoires et d'interventions à domicile.

Centre de thérapies spécifiques

Cette structure permet de prendre en charge des patients en leur proposant de suivre une thérapie spécifique en fonction de leur besoin comme une thérapie systémique brève, une thérapie familiale ou de couple, une thérapie cognitivo-comportementale...

Centre d'Accueil Thérapeutique à Temps Partiel (CATTP)

Cette structure vise à maintenir ou favoriser une existence autonome par des actions de soutien et de thérapeutique de groupe.

Hôpital de jour « L'Intermède »

L'hôpital de jour assure des soins polyvalents, individualisés et intensifs prodigués dans la journée, le cas échéant à temps partiel.

Unité Charles Lasègue

Cette unité d'admission fermée accueillant sur une courte ou moyenne durée l'ensemble des pathologies psychiatriques en situation de crise ou de décompensation aiguë (troubles de l'humeur, troubles anxieux, pathologies psychotiques, pathologies addictives, pathologies démentielles, troubles de la personnalité...) et quel que soit le type d'hospitalisation.

Unité de soins intégrée dans la ville (USIV)

Cette unité permet d'accueillir et prendre en charge des patients en hospitalisation à temps complet de courte durée.

Equipe mobile de soins intensifs à domicile (EMSIAD)

Cette équipe mobile assure une prise en charge intensive du patient à domicile 7j/7 de 7h à 19h, par des interventions infirmières quotidiennes ou pluriquotidiennes.

Equipe mobile de réhabilitation et insertion dans la cité (EMRIC)

Cette équipe mobile, composée d'une équipe pluridisciplinaire (IDE, éducateurs, ergothérapeutes) assure une prise en charge des patients en continu à domicile 7j/7 de 7h à 19h.

Réhabilitation Psychosociale (RPS)

C'est une unité de réhabilitation psychosociale qui facilite le retour d'un individu à un niveau optimal de fonctionnement autonome dans la communauté.

C'est un centre de proximité bi-sectoriel avec le secteur 59G19.

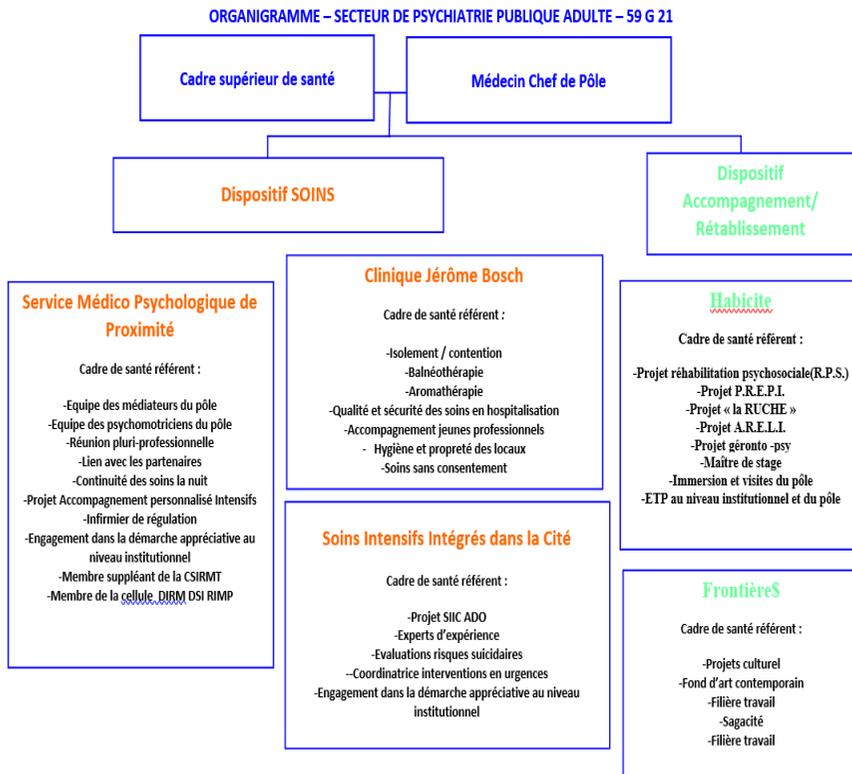
Pôle 59G21



Plan et structures du pôle :

[Plan et Unités du pôle 59G21](#)

Organigramme :



Les unités et leurs missions

[Plaquette 59G21](#)

Le pôle de santé mentale 59 - G21 s'étend sur six villes à l'est de Lille : Hellemmes, Mons-en-Baroeul, Lezennes, Lesquin, Fâches-Thumesnil et Ronchin.

Il propose à toute personne âgée d'au minimum 16 ans de bénéficier d'une évaluation et le cas échéant d'une prise en charge adaptée à ses besoins. Le pôle œuvre pour intégrer la psychiatrie dans le champ de la santé générale.

La santé mentale est l'affaire de tous, ainsi l'information sur la maladie, les traitements, la prévention et la réhabilitation psychosociale font partie des droits des usagers et des devoirs de la société.

Cette philosophie implique des changements de paradigmes :

- * Être partenaire et non plus avoir des partenaires (travailler avec les acteurs de santé mentale : usagers, familles, associations, acteurs sanitaires et sociaux, élus...).
- * Répondre aux besoins de soins de la population
- * Impliquer et intégrer les usagers et les familles dans les soins et leur organisation dans un modèle

Le pôle s'est donc tourné vers une plus grande disponibilité avec la mise à disposition progressive de moyens matériels et de ressources humaines vers les villes permettant un meilleur accès aux soins.

Le rétablissement des usagers est mis au centre de nos attentions

Service Médico-Psychologique de Proximité (SMPP)

Ce dispositif permet de faciliter l'accès aux soins pour le plus grand nombre en proposant des soins adaptés aux besoins. Le SMPP est la clef de voûte d'une prise en charge ambulatoire qui s'organise avec l'utilisateur.

Le concept de parcours de soins est un fondement de l'organisation du SMPP en articulation avec les autres services du pôle.

Le parcours doit répondre aux besoins des personnes vivant avec des troubles psychiques et leurs aidants dans un ancrage territorial.

Pour ce faire, un partenariat avec les villes est indispensable pour mener à bien cette mission.

Les consultations se déroulent dans différents lieux des villes du pôle (Mission locale, Médecine sportive à piscine de Ronchin, Centre Communal d'Action Sociale, Unité Territoriale de Prévention et d'Actions Sociales, Maison Médicale de Mons, Centre de prévention addictologie) ainsi qu'au niveau des CMP (Maison Artaud à Hellemmes et Centre Van Belleghem à Fâches-Thumesnil) et au domicile des usagers.

Soins Intensifs Intégrés dans la Cité (SIIC)

Le SIIC est opérationnel depuis 15 ans et est la plus grande équipe mobile de France en nombre de personnes accompagnées. Elle assure 2 missions distinctes :

* Permanence d'accès aux soins : astreinte médicale + permanence téléphonique + coordination avec les acteurs du territoire

* Accompagnement intensif de 15 situations pouvant relever de la crise ou d'un besoin intensif de contacts

Le SIIC assure une réponse réactive et précoce, et propose un accompagnement intensif dans la communauté.

Soins Intensifs Intégrés dans la Cité (SIIC), pour adolescents – SIIC ADO

Une équipe mobile « adolescents », de gestion de la crise et de soins intensifs, émanant des secteurs de la pédopsychiatrie et de la psychiatrie adulte.

Ce dispositif intervient pour toute situation concernant des adolescents entre 12 et 21 ans rencontrée sur les villes relevant du secteur commun aux deux services et nécessitant la mise en place d'une aide rapide afin d'éviter une dégradation de son état psychique et une désinsertion scolaire et sociale.

Il est opérationnel depuis 2021 et s'appuie sur les partenariats bien établis du territoire et formalisés dans le cadre de la convention EO#ADO (2019) visant à améliorer l'évaluation des adolescents et des jeunes adultes de 12 à 21 ans. Il est un dispositif préventif à l'hospitalisation.

Habitude

Dispositif d'accompagnement global, et sur une longue durée, d'usagers en situation de handicap psychique.

Il permet le maintien dans l'habitat mais aussi dans le soutien à la réalisation des projets de vie en général, afin d'accompagner le rétablissement des personnes suivies.

L'objectif du programme est d'allier inclusion sociale et soins par l'intégration de l'utilisateur dans la cité, la continuité dans l'élaboration du projet social et sanitaire initial et la régularisation de sa situation administrative, financière et sociale.

Il s'agit de dépasser la notion d'insertion pour s'acheminer vers la notion d'inclusion sociale, de dépasser la notion de logement pour entrer dans la notion d'habitat.

Frontière\$ / SAISIC / Galerie/ Fonds d'Art Contemporain

Frontière\$ est une structure qui permet d'accompagner les usagers vers les bénéfices des activités physiques culturels, artistiques, professionnelles et de bénévolat pour favoriser leur bien-être et leur insertion sociale.

Cette structure permet aussi de dé-stigmatiser les troubles psychiques en promouvant la pratique artistique (Fond d'art contemporain- Galerie)

L'unité s'organise autour de trois outils d'accompagnement qui définissent le Service d'Activités d'Insertion et de Soins Intégrés dans la Cité (**SAISIC**) :

- **Activités Frontière\$ de groupe** : animés par un professionnel du service et/ou un intervenant extérieur. Les activités Frontière\$ ont lieu dans des espaces où sont proposés des activités de droit commun, pour faciliter les activités en milieu ordinaire.

- **Le dispositif Sagacité** : le principe est l'accompagnement à l'insertion sociale en milieu ordinaire. L'accompagnement peut être ponctuel, ou intensif et proactif, en fonction des besoins des usagers.

- **La filière travail** : dispositif d'accompagnement vers l'emploi appuyé par un réseau de partenaires de structures de l'emploi, par un ergothérapeute, un éducateur, une psychologue.

La Galerie Frontière\$ est un espace d'art contemporain, il propose des modalités de rencontres entre des artistes, des publics visiteurs ou participants des ateliers, usagers ou non du service de santé mentale.

Clinique Jérôme Bosch

L'hospitalisation à temps complet s'adresse à des personnes souffrant de troubles psychiques aigus, nécessitant une prise en charge continue en milieu hospitalier.

L'équipe pluridisciplinaire (soignante, non soignante, éducative) offre un accompagnement individualisé et une prise en charge holistique qui s'intègrent dans un parcours de soin.

L'hospitalisation ne constitue qu'une étape du traitement et reste une courte parenthèse qui jalonne le parcours de soins de l'usager.

Elle est une alternative aux soins ambulatoires proposés dans la cité.

Pour certains usagers, l'hospitalisation initie la prise en charge et doit permettre de poursuivre les soins en ambulatoire.

Pour les usagers déjà pris en charge sur le pôle, l'hospitalisation peut intervenir au décours d'une décompensation ou d'une réévaluation de la maladie si la prise en charge ambulatoire n'apparaît plus efficiente ni optimale.

La clinique Jérôme Bosch accueille toutes les formes d'hospitalisation, libres ou sous contraintes.

La liberté d'aller et venir, la libre circulation dans un espace ouvert et accueillant permet de lutter contre l'impression d'enfermement et d'aliénation.

La présence d'intervenants tels que l'animatrice socio-culturelle, ou encore, une psychomotricienne, offre aux usagers, la possibilité de participer à des soins à médiation « sur demandes ».

La présence de Médiateurs de Santé Pair qui interviennent sur la clinique, constitue une véritable plus-value pour les usagers, car ces derniers peuvent leur apporter un savoir expérientiel.

Enfin, un bassin de balnéothérapie est à disposition, ainsi que plusieurs diffuseurs d'aromathérapie installés dans l'unité. Le jardin reste ouvert sans restrictions d'horaires afin de permettre aux usagers d'en bénéficier.

Pôle 59103



Plan et structures du pôle :

[Plan et Unités du pôle 59103 \(et G18\)](#)

Organigramme :

ORGANIGRAMME – SECTEUR DE PSYCHIATRIE PUBLIQUE POUR ENFANTS, ADOLESCENTS ET FAMILLES - 59103



* EMPA : Equipes de Mobilisation Prioritaire pour Adolescents

Mise à jour décembre 2021

Les unités et leurs missions :

Plaquette 59103

Le secteur de Psychiatrie Publique pour Enfants Adolescents et Familles, propose un dispositif de soins devant permettre la prise en charge et le suivi thérapeutique individualisés et adaptés à chaque enfant entre 0 et 16 ans, en regard de ses troubles.

Le secteur dispose de nombreuses compétences professionnelles à travers une équipe pluridisciplinaire, exerçant au sein de structures ambulatoires, d'Hôpitaux de Jour et d'hospitalisations à temps complet.

Les prises en charge sont coordonnées et articulées avec de nombreux partenaires impliqués dans le parcours de soins de chaque enfant.

Liste des 23 communes du territoire de mission :

Armentières, Bois-Grenier, Bondues, Bousbecque, Capinghem, Comines, Deùlémont, Erquinghem-Lys, Frelinghien, Halluin, Houplines, La Chapelle d'Armentières, Linselles, Mouvaux, Neuville en Ferrain, Nieppe, Pérenchies, Prêmesques, Quesnoy/Deûle, Roncq, Tourcoing, Warneton, Wervicq-Sud.

Les unités et dispositifs de soins et leurs missions

Les 4 Centres de Santé Mentale

(C.S.M. équivalent des C.M.P. en psy G)

- Armentières (0-16 ans)
- Halluin (0-16 ans)
- Tourcoing (0-12 ans)
- Tourcoing « Espace Tom » (12-16 ans)

Les CSM sont les portes d'entrée principales du dispositif pour l'ensemble des patients.

Ce sont des lieux d'accueil, d'évaluation, d'orientation et de prise en charge individuelle, voire de fratries proposant notamment des actions de santé publique et d'éducation thérapeutique.

Les professionnels des CSM interviennent dans le cadre de la psychiatrie de liaison au sein des Centres Hospitaliers d'Armentières et de Tourcoing (urgences et pédiatrie).

Les CSM proposent notamment des activités de soins à médiations (groupes thérapeutiques) pour les enfants de 0 à 6 ans – 6 à 12 ans – 12 à 16 ans.

Les 2 Hôpitaux de Jour

- Armentières (24 places) sur le site de l'EPSM Lille-Métropole
- Tourcoing (20 places) – Espace Renoir

Les hôpitaux de jours accueillent des enfants âgés de 2 à 6 ans présentant des troubles sévères du spectre autistique, nécessitant des soins séquentiels plusieurs jours par semaine.

Ces soins s'articulent par ailleurs, pour certains enfants, avec des temps de scolarisation (internes et/ou externes à l'hôpital de jour).

L'Accueil Familial Thérapeutique

Le secteur a mis en place l'Accueil Familial Thérapeutique pour les situations où la famille naturelle est momentanément dans l'impossibilité d'accompagner son enfant (âgé de 6 à 16 ans).

3 Familles d'Accueil bénéficiant de l'agrément ASE et EPSM Lille-Métropole. Les enfants y sont accueillis pour une période limitée en accueil séquentiel.

L'hospitalisation à temps complet

La Clinique Nicolas de Staël :

Unité d'hospitalisation à temps complet de 7 lits située sur le Site de l'EPSM d'Armentières. Cette unité de soins accueille des adolescents âgés de 12 à 16 ans (du secteur et hors secteur), pour lesquels l'accompagnement ambulatoire apparaît comme insuffisant en regard de leur état clinique.

Les hospitalisations peuvent s'organiser pour des situations dites aiguës, ainsi que pour des hospitalisations séquentielles et programmées. Ces hospitalisations sont essentiellement sous le mode de soins libres. A la marge, certaines hospitalisations peuvent s'inscrire dans le cadre d'une OPP (Ordonnance de Placement Provisoire) décidée par le Juge des Enfants.

La consultation transculturelle

La consultation transculturelle est un dispositif de soins pouvant concerner des patients d'origine migratoire ou en situation de migration dont la souffrance est liée aux raisons, aux effets et aux conséquences de cette migration. Cette consultation s'adresse également à des enfants mineurs non accompagnés (MNA).

Le Centre tourquennois d'entretiens familiaux et conjugaux Mara Selvini

Centre d'entretiens familiaux et conjugaux, dont l'objet est de répondre aux besoins en thérapie systémique de la population tourquennoise.

L'équipe est constituée de professionnels formés à la thérapie familiale systémique ou conjugale, mis à disposition par mutualisation de nombreux partenaires issus du sanitaire, du social et médico-social.

Les dispositifs transversaux et intersectoriels

Le dispositif intersectoriel de périnatalité (I03 versant Tourcoing et Halluin / 59G18 / 59G16/17)

Il répond aux besoins spécifiques des enfants de 0 à 3 ans et de 3 à 6 ans et des femmes enceintes par l'intermédiaire :

- Des Equipes Mobiles,
- De consultations spécifiques,
- Et de soins à médiation (groupes thérapeutiques).

En articulation avec ce dispositif, ouverture d'un Hôpital de Jour Parents/Bébé (59I03) en novembre 2021 pouvant accueillir 5 dyades (Espace Renoir à Tourcoing).

Les Equipes Mobiles Périnatalité Petite Enfance (59I03 versant Armentières)

Il répond aux besoins spécifiques des enfants de moins de 6 ans et des femmes enceintes par l'intermédiaire des Equipes Mobiles.

Le Dispositif de Diagnostic d'Autisme de Proximité (EDAP)

Ce dispositif est partagé avec le SESSAD d'Armentières (AFEJI) et le CAMSP de Tourcoing. Ce partenariat a pour mission de prendre une place plus importante en matière de réponses de formation des équipes hospitalières et médico-sociales susceptibles d'intervenir en première intention en matière de diagnostic, d'évaluation et de prise en charge de l'autisme.

Ce dispositif est placé sous la coordination médicale d'un pédopsychiatre praticien hospitalier de l'inter secteur I03.

L'Unité d'hospitalisation à temps complet 16-25 ans (secteurs 59G16/17 – 59G18/I03)

Unité à temps complet temps complet de 10 lits accueillant des jeunes de 16 à 25 ans, sur le site des U.T.P. (Unités Tourquennoises de Psychiatrie).

Cette unité de soins accueille des jeunes présentant des troubles psychiatriques pour lesquels l'accompagnement ambulatoire est insuffisant. Les admissions se font en soins libres ou en soins sous contraintes, pour des situations cliniques aiguës, ainsi que pour des hospitalisations séquentielles et programmées.

Missions :

La crèche offre un mode de garde adapté aux enfants des professionnels de l'établissement, mais aussi aux enfants des familles extérieures.

Des professionnelles de la petite enfance accueillent au quotidien les **enfants : CAP petite enfance, Auxiliaire de Puériculture, Aide-soignante, infirmières.**

Le projet éducatif mis en place, permet de favoriser l'accueil, le soin, le développement affectif, psychomoteur, l'éveil, la socialisation et les bien être de enfants.

- **Régulier** lorsque les besoins sont connus à l'avance et sont prévisibles et récurrents.
- **Occasionnel** lorsque les besoins ne sont pas toujours connus à l'avance, sont ponctuels et non récurrents.
- **D'urgence** permet d'accueillir les enfants dont les parents rencontrent des difficultés de garde qui n'ont pu être anticipées en raison d'un événement imprévisible.

Elle est ouverte de 7h à 18h, du lundi au vendredi, excepté les jours fériés.

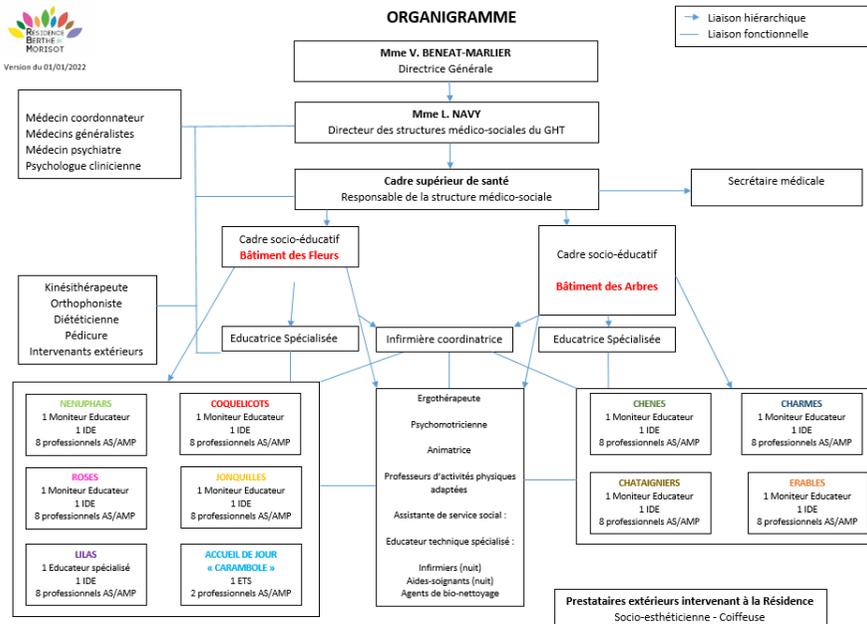
Des périodes de fermetures sont prévues à Noël et en été.

La RBM

Plan d'accès



Organigramme :



Présentation de La Résidence Berthe Morisot

La Résidence Berthe Morisot est un établissement médico-social géré par l'EPSM Lille-Métropole.

La maison d'accueil spécialisée a vocation à accueillir des personnes qui bénéficient d'une orientation MDPH (Maison Départementale des Personnes Handicapées), en situation de handicap qui les empêche d'effectuer seules les actes essentiels de la vie quotidienne et qui nécessitent un accompagnement, une surveillance médicale et des soins constants.

Sa capacité d'accueils à 110 hébergements temps pleins et 10 accueils de jour.

La Résidence est composée de 2 bâtiments :

- Les Fleurs où 60 résidents sont accueillis à temps plein dans 5 maisons (Roses, Lilas, Nénuphars, Coquelicots et Jonquilles)
- Les Arbres où 50 résidents sont accueillis dans 4 maisons (Chênes, Charmes, Châtaigniers et Erables).

L'accueil de jour (espace Carambole) d'une capacité de 10 places se situe dans le bâtiment des Fleurs



Chaque maison de vie est organisée telle un « chez soi » avec :

- Une salle à manger
- Un salon avec téléviseur
- Une salle d'activité
- Une cuisine équipée
- Une salle de bain adaptée
- Des chambres (dont certaines doubles)

Dans ce cadre de vie, prennent place divers espaces d'activités, de rencontre, de soins tels que :

- La balnéothérapie
- La Snoezelen
- La salle de rééducation
- La salle de psychomotricité
- La salle d'art plastique
- LA salle musique
- LA salle d'esthétique
- Les salles polyvalentes pour les rencontres à thématique (anniversaires par exemple)
- L'espace accueil pour les rencontres avec les familles, les aidants.

Synthèse Humanitude



Dans le cadre de la démarche de promotion de la bientraitance, la Résidence Berthe Morisot s'est engagée depuis 2014 dans la méthodologie de soin Gineste-Marescotti.

Cette méthodologie repose sur des techniques de communication permettant de prévenir, lors des soins chez les personnes atteintes de syndromes démentiels, certains troubles du comportement dénommés Comportements d'Agitation Pathologique (CAP).

La méthodologie de soin Gineste-Marescotti utilise des canaux, **piliers de la communication**, pour gérer les périodes d'agitation et d'opposition du résidant dans le respect de l'individu : il s'agit du regard, de la parole et du toucher.

Autre pilier de l'Humanitude : la verticalité. Le phénomène de grabatisation des personnes en perte d'autonomie touche beaucoup de résidents d'établissements d'accueil, en raison des toilettes réalisées au lit. **La philosophie de l'Humanitude préconise un concept appelé « Vivre et mourir debout ».** Différents outils sont proposés pour développer la verticalité au sein des maisons de vie.

Les CAP consistent en une agitation verbale (cris, insultes...) et/ou une opposition physique (coups, morsures, griffures). Ces comportements sont le plus souvent défensifs : la personne dont les facultés cognitives sont altérées ne parvient plus à comprendre la situation de soin, à reconnaître le soignant et à supporter ce qu'elle vit mentalement.

La majorité des professionnels est formée à la méthode de soin et des sessions de formation sont programmées pour les nouveaux arrivants.

Des outils ont été mis en place dans chaque maison de vie, des référents sont nommés, un COPIL Humanitude se réunit mensuellement.

Nous vous recommandons de prendre connaissance du classeur Humanitude présent dans chaque bureau des maisons de vie.

N'hésitez pas à poser des questions à l'ensemble de l'équipe et à mettre en pratique toutes ces notions.

Les Situations fréquemment rencontrées en santé mentale

<p><u>En CMP</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> * Participer aux entretiens médicaux de suivi et d'urgence * Mener des entretiens d'aide et de soutien de suivi ambulatoire * Mener des entretiens d'accueil * Evaluer le risque suicidaire * Accueillir les aidants * Mesurer le niveau d'autonomie d'une personne * Repérer les prodromes d'une pathologie/d'une crise * Participer à un entretien de 1^{er} demande, le réaliser * Participer ou animer aux activités thérapeutiques/soins à médiation de groupe * Participer aux réunions de synthèse clinique * Préparer et présenter des situations de soin à l'occasion d'une réunion clinique * Restituer à l'équipe les éléments recueillis lors d'une réunion clinique ; * Participer aux rencontres avec les partenaires extérieurs pour l'accompagnement holistique des patients * Accueillir, conseiller, orienter des usagers dans le cadre d'une permanence infirmière et/ou participer au recueil de données à l'occasion d'une première demande * Effectuer en collaboration des VAD (visites à domicile) d'observation clinique * Effectuer en collaboration des SAD (Soins à domicile) : entretien de soutien, thérapie, accompagnement * Préparer et réaliser des injections retard * Evaluer la douleur avec les outils mis à disposition * Informer en cas de situation de maltraitance. * participation à la mise en place d'une information préoccupante (IP) * Assurer des transmissions orales et écrites * Utilisation du logiciel en lien avec le Dossier Patient Informatisé (DPI)
<p><u>En Hôpital de jour</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> * Evaluer le risque suicidaire (hors 59I03) * Participer à une préadmission * Mesurer le niveau d'autonomie d'une personne * Participer aux différents ateliers à visée psycho-socio-thérapeutique * Effectuer des soins d'éducation (ex : hygiène) et apporter une aide (comme au repas, à la mise aux toilettes)

<p><u>En hôpital de jour (suite)</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> * Participer aux réunions de synthèses et apporter des éléments permettant une analyse de la situation * Participer aux différentes consultations pluri-professionnelles * Accompagner les professionnels dans leurs différentes missions d'articulation avec les partenaires (Projet personnalisé) * S'impliquer dans des projets de soins individuels * Conduire des entretiens à visée thérapeutique * Animer des activités à médiation verbale et non verbale * Effectuer des démarches d'accompagnement extérieures (préparation, réalisation, exploitation) : chez les professionnels de santé libéraux, les professionnels du social, les services du droit commun. * Evaluer la douleur avec les outils mis à disposition * Restituer des observations cliniques au moment des transmissions * Assurer des transmissions écrites sur le DPI (accompagnées du professionnel) et orales * Préparer et présenter des situations de soin à l'occasion d'une réunion clinique * Utilisation du logiciel en lien avec le Dossier Patient Informatisé (DPI) * Proposer, développer et animer des soins de socialisation. * Participer aux VAD (Visites à Domicile) de soutien * Participation aux classes internes et externes (59103) * Participer aux soins de nursing (59103)
<p><u>En CATTP</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> * Evaluer le risque suicidaire * Animer différents ateliers * Mesurer le niveau d'autonomie d'une personne * Participer aux réunions * Participer aux entretiens de synthèse * Réaliser les visites de préadmissions * Animer des ateliers à visée psycho-socio-thérapeutique ; → Préparer et présenter des situations de soin à l'occasion d'une réunion clinique ; * Restituer à l'équipe les éléments recueillis lors d'une réunion clinique *Assurer des transmissions orales et écrites * Effectuer des entretiens de suivi * Evaluer la douleur avec les outils mis à disposition * Utilisation du logiciel en lien avec le Dossier Patient Informatisé (DPI)
<p><u>En Equipe Mobile</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> * Evaluer le risque suicidaire * Dépister de façon précoce le risque de crise suicidaire/crise psychotique * Mesurer le niveau d'autonomie d'une personne : hygiène, social, familial * Participer à la coordination avec les partenaires extérieurs et Travail en réseau

<p><u>En Equipe Mobile (suite)</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> * Participer aux visites à domicile permettant d'évaluer l'état clinique d'un patient, de ses besoins et de ses ressources. * Participer aux réunions de synthèse clinique * Préparer et présenter des situations de soin à l'occasion d'une réunion clinique * Restituer à l'équipe les éléments recueillis lors d'une réunion clinique ; * Participer aux entretiens médicaux de suivi et d'urgence * Mener des entretiens d'aide et de soutien de suivi ambulatoire * Accueillir les aidants * Utilisation du logiciel en lien avec le Dossier Patient Informatisé (DPI) * Agir avec disponibilité * Etre mobile et réactif * Evaluer la douleur avec les outils mis à disposition
<p><u>En unité d'hospitalisation complète (UHC)</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> * Evaluer le risque suicidaire * Mener un entretien d'accueil et d'orientation * Mener un entretien de sortie et d'orientation. * Mesurer le niveau d'autonomie d'une personne * Observer, repérer et analyser les symptômes en psychiatrie * Evaluer la douleur avec les outils mis à disposition * S'impliquer dans la préparation, la distribution, la connaissance et l'observation des effets secondaires des thérapeutiques * Effectuer des entretiens d'accueil et assister ou participer aux entretiens médicaux * Conduire des entretiens à visée thérapeutique / des soins à médiation sur prescription * Accueillir les aidants * Animer des ateliers à visée psycho-socio-thérapeutique ou occupationnelle * Préparer la sortie d'un patient * Préparer et présenter des cas cliniques au cours d'une synthèse ou autres réunions (cliniques, groupe de travail, réflexion) * Appréhender les techniques d'apaisement et de gestion des comportements d'agitation et d'agressivité * Restituer à l'équipe les éléments observés et recueillis * Assurer des transmissions orales et écrites sous forme de transmissions ciblées * Assurer des soins d'hygiène et de confort dans le respect de la personne soignée (toilette, aide à l'habillage) * Assurer l'aide au repas * Accompagner les patients en examen d'imagerie médicale ou de consultation extérieure ou pour des démarches extérieures * Utilisation du logiciel en lien avec le Dossier Patient Informatisé (DPI) * Participer aux surveillances cliniques paramédicales. * Informer le patient de ses droits * Informer le patient des règles de vie et de fonctionnement de l'Unité de Soins

**En appartement
thérapeutique**

- * Evaluer le risque suicidaire
- * S'impliquer dans la préparation, la distribution, la connaissance et l'observation des effets secondaires des thérapeutiques ;
- * Préparer et réaliser des injections retard
- * Evaluer la douleur avec les outils mis à disposition
- * Mesurer le niveau d'autonomie d'une personne
- * Aider la patient à trouver une autonomie pour un retour à domicile
- * Accompagner les patients dans leurs actes de la vie quotidienne : hygiène, entretien du logement, préparation des repas, réalisation des courses alimentaires
- * Accompagnement des usagers à gérer leur budget
- * Préparer la sortie d'un patient et en assurer son suivi (VAD de soutien) : logement propre et adapté, matériel nécessaire, alimentation présente, etc.
- * Utilisation du logiciel en lien avec le Dossier Patient Informatisé (DPI)
- * Accompagnement dans les démarches du droit commun en collaboration avec les travailleurs sociaux

**Les unités de réhabilitation
et équipe mobile de
réhabilitation**

- * Evaluer le risque suicidaire
- * Participer à la coordination avec les partenaires extérieurs et Travail en réseau
- * Participer aux visites à domicile permettant d'évaluer l'état clinique d'un patient, de ses besoins et de ses ressources.
- * Accompagner un patient ou un groupe de patients dans le cadre d'une démarche extérieure (loisirs, budget, achats divers, courses...)
- * Accompagner des patients dans le cadre de l'hygiène (corporelle, vestimentaire, des locaux "chambre")
- * Mesurer le niveau d'autonomie d'une personne
- * Effectuer l'éducation à la préparation des thérapeutiques médicamenteuses
- * Effectuer des bilans d'évaluation de l'autonomie sous la forme d'un entretien
- * Préparer et réaliser des injections retard
- * Evaluer la douleur avec les outils mis à disposition
- * Accompagner les patients dans leurs actes de la vie quotidienne : hygiène, entretien du logement, préparation des repas, réalisation des courses alimentaires
- * Accompagnement des usagers à gérer leur budget
- * Préparer la sortie d'un patient et en assurer son suivi (VAD de soutien) : logement propre et adapté, matériel nécessaire, alimentation présente, etc.
- * Utilisation du logiciel en lien avec le Dossier Patient Informatisé (DPI)
- * Accompagnement dans les démarches du droit commun en collaboration avec les travailleurs sociaux
- * Aider la patient à trouver une autonomie pour un maintien à domicile
- * Assurer des transmissions écrites et orales
- * Restituer des observations cliniques au moment des transmissions *Préparer et présenter des situations de soin à l'occasion d'une réunion clinique
- * Utilisation du logiciel en lien avec le Dossier Patient Informatisé (DPI)

Les Situations fréquemment rencontrées à la RBM

MAS : RBM

- *Participer aux différents ateliers à visée psycho-socio-thérapeutique
- *Effectuer des soins d'éducation (ex : hygiène) et apporter une aide (comme au repas, à la mise aux toilettes)
- *Participer aux réunions de synthèses
- *Participer aux différentes consultations pluri-professionnelles
- *Accompagner les professionnels dans leurs différentes missions d'articulation avec les partenaires (Projet personnalisé)
- *Effectuer des prises de paramètres vitaux et autres soins somatiques
- *S'impliquer dans des projets d'accompagnement personnalisé
- *Animer des activités à médiation verbale
- *Animer différents ateliers
- *Effectuer des démarches d'accompagnement extérieures (préparation, réalisation, exploitation)
- *Restituer des observations cliniques au moment des transmissions
- *Assurer des transmissions écrites et orales
- *Préparer et présenter des situations de soin à l'occasion d'une réunion clinique
- *Réaliser les visites de préadmissions
- *Réaliser le bilan intermédiaire et final d'un nouveau résident
- *Mettre en œuvre la philosophie de soin Humanitude

Listes d'actes, d'activités et de techniques de soins les plus fréquemment rencontrés à la RBM :

ACTES ACTIVITES ET TECHNIQUES DE SOINS :
Préparer et réaliser des injections retard ou autres soins techniques réalisés dans l'unité dans le respect des règles d'asepsie et des bonnes pratiques professionnelles
Préparation et administration de thérapeutiques médicamenteuses
Soins d'hygiène et de confort
Examen d'un patient dont une mesure des paramètres vitaux
Prélèvements veineux
Prélèvements capillaires
Préparation pour examens radiologiques
Injections parentérales avec calcul de dosage
Perfusions et entretiens de la perfusion
Pansements simples
Technique d'apaisement, prise en charge des troubles du comportement et de situation d'agressivité
Pose et surveillance de sonde gastrique
Pose et surveillance de sonde urinaire
Pose d'oxygénothérapie
Se familiariser avec les différentes techniques de communication
Pose et surveillance de VNI (ventilation non invasive)
Alimentation entérale sur gastrostomie
Lavements

Les Situations fréquemment rencontrées à la crèche

CRECHE

- * Accueillir, conseiller, orienter les familles, les guider dans le cadre de l'aide à la parentalité
- * Participer à un entretien avec les parents pour l'inscription d'un enfant
- * Participer au 1^{er} accueil d'un enfant, lors du temps d'adaptation
- * Participer aux soins d'hygiène et de confort des enfants
- * Aider à la prise des repas
- * Surveiller les temps de sieste
- * S'adapter au rythme de l'enfant et favoriser les moments de sieste
- * Participer à maintenir une hygiène des locaux et des jouets selon les protocoles établis
- * Restituer des observations au moment des transmissions de manière orales et écrites
- * Restituer à l'équipe les éléments recueillis lors d'évènements particuliers (fièvre, chute...)
- * Participer aux visites médicales programmées par le médecin pédiatre
- * Effectuer des prises de paramètres vitaux et autres soins somatiques
- * Repérer les prodromes d'une pathologie/d'une crise chez un jeune enfant
- * Participer à l'administration sur prescription médicale des thérapeutiques, sous l'encadrement de l'IDE
- * Connaître et observer les effets secondaires des thérapeutiques
- * Elaborer des activités éducatives, d'éveil auprès des jeunes enfants
- * Participer concrètement à ces activités en les animant
- * Etre garant des consignes lors des activités
- * Etre en capacité d'évaluer la progression d'un enfant en fonction des différents stades du développement somatique et psychomoteur
- * Contribuer au développement affectif et intellectuel par des animations de jeux et d'activités socio-éducatives
- * Participer à l'acquisition de l'autonomie
- * Participer aux réunions d'équipe
- * Faire preuve de : Respect, patience, douceur, empathie, bienveillance, écoute, disponibilité.
- * Avoir un esprit d'équipe et le sens des responsabilités

Listes d'actes, d'activités et de techniques de soins les plus fréquemment rencontrés à la crèche :

ACTES ACTIVITES ET TECHNIQUES DE SOINS :
Les actes de la vie courante, soins qui ne nécessitent pas d'avis médical ou d'ordonnance : lavage de nez, nettoyage de plaie, de morsure, soin d'une contusion, d'un saignement de nez, d'un coup de soleil, d'un érythème fessier, d'une piqûre d'insecte, d'une poussée dentaire ...
Soins d'hygiène et de confort
Technique d'apaisement
Mesure des paramètres vitaux (température)
Préparer un enfant en vue d'un examen médical

Les conditions pratiques

L'encadrement

Un maître de stage par Pôle est nommé.

Il vous organisera votre parcours de stage en collaboration.

Un ou plusieurs tuteurs sera/seront nommé(s) selon la multiplicité des lieux de stages. (Cf. la charte d'encadrement)

Des professionnels de proximité vous accompagneront dans l'apprentissage et le développement de vos compétences.

Lors de votre stage, vous bénéficierez d'un bilan de demi stage.

L'accueil

Un appel préalable au Maître de stage du pôle d'accueil est nécessaire.

C'est lui qui vous donnera votre heure et votre lieu d'arrivée.

L'accueil le 1^{er} jour se fait par un entretien avec le tuteur et/ou le cadre de santé de l'unité dans laquelle vous serez affecté.

Les horaires

Les horaires de stage sont variables d'un pôle à un autre et d'une unité à une autre.

Ils peuvent être des horaires postés : entre 6h et 21h. Parfois de nuits pourront vous être proposés.

Lors de vos postes en journée des pauses déjeuner seront obligatoires. Et vous pourrez emmener votre repas pour le manger sur place.

Conditions de tenue

La tenue professionnelle est dans les lieux d'hospitalisation complète une tenue qui respecte les **conditions d'hygiène et de sécurité nécessaires** au bon déroulement de votre stage.

3 à 5 tenues vous seront remises lors de votre passage dans l'unité d'hospitalisation complète. Elles seront à mettre à laver à l'EPSM LM et donc à mettre dans les bacs des unités prévus à cet effet chaque fois que nécessaire.

Pour les services ambulatoires, la tenue le plus souvent requise est une tenue de ville **correcte**, adaptée aux situations et confortable. Dans certains lieux, une tenue professionnelle sera nécessaire.

Des **chaussures fermées** seront exigées.

Les téléphones personnels ne seront pas utilisés lors des horaires de travail sauf cas exceptionnel.

Les obligations

Lors de votre stage, vous serez demandé par l'équipe un certain nombre de **travaux ou de missions**.

Ces dernières sont demandées dans le respect de votre charge de travail et dans un objectif de développement de compétences.

Même si vous restez les acteurs principaux de votre formation, vous êtes sollicités pour assurer cette mission.

En cas de non réactivité ou de non réajustement, votre établissement sera prévenu et le stage pourra être stoppé.

Vous êtes également tenus au **secret professionnel, à la discrétion professionnelle, et au secret dit « partagé »** comme tous les professionnels de santé.

Vous aurez accès au Dossier individuel du patient, mais seulement sous la responsabilité de l'infirmier qui vous accompagne.

Vous êtes également tenu d'avoir réalisé tous les **vaccins** requis à la profession à laquelle vous vous formez.

Les outils mis à disposition

- Dossier informatisé du patient
(Sous la surveillance d'un professionnel de proximité)
- Les logiciels de la démarche qualité : ENNOV
- Les logiciels logistiques : Datameal, CARL
- Les outils de communication de chaque unité
Cahiers de transmissions, agendas, etc...
- Les projets de pôle
- Les procédures et protocoles
- Les fiches de soins de chaque unité

CHARTRE D'ENCADREMENT DES ETUDIANTS

Document établi entre les pôles d'accueil et les Instituts de formation pour les étudiants infirmiers et aides-soignants. Il est porté à la connaissance et appliqué par l'ensemble des professionnels de proximité ainsi que les étudiants.

1 La direction des soins:

- Est responsable de l'encadrement des étudiants
- Est garante de la politique de stage professionnalisant
- Veille à l'application de cette charte
- Est informée des difficultés rencontrées
- Assure la mise à disposition du livret d'accueil en amont du stage

2 Le pôle d'accueil:

- Place sous la responsabilité du maître de stage du pôle, l'étudiant en stage
- Fait bénéficier à l'étudiant d'un ou plusieurs tuteurs
- Assure le développement de compétence par des professionnels de proximité

3 Le maître de stage:

- Est responsable de l'organisation du parcours de stage
- Accueille ou intègre l'étudiant
- Est garant de la qualité de l'encadrement
- Accompagne les tuteurs dans leur encadrement
- Assure le suivi des relations avec les instituts de formation et les référents pédagogiques des étudiants
- Règle les litiges et les conflits éventuels

4 Le tuteur :

- A pour fonction la pédagogie du stage
- Guide les étudiants dans les objectifs du stage
- Guide l'étudiant dans ses recherches
- Accompagne vers les personnes ressources
- Prévoit des temps d'échanges
- Accompagne dans l'autoévaluation
- Formalise la progression des compétences dans le portfolio
- Réalise avec l'étudiant le bilan de mi stage
- Réalise avec l'étudiant le bilan de stage
- Entretien des relations avec le formateur de l'institut

5 Les professionnels de proximité :

- Assurent la fonction d'encadrement pédagogique au quotidien
- Accompagnent l'étudiant dans l'acquisition des connaissances et des compétences, les gestes professionnels lors des soins
- Suscitent la réflexion
- Communiquent avec le tuteur

6 L'étudiant :

- Est acteur de sa formation
- Adopte une démarche constructive d'apprentissage
- Formule ses objectifs de stage
- S'engage à respecter les modalités d'organisation du stage
- Complète et présente son portfolio au tuteur
- Adopte un comportement responsable : ponctuel, attentif aux personnes et aux biens, respect de la réglementation
- Doit avoir une tenue adaptée au lieu de stage
- Ne doit pas utiliser son portable pendant les heures de service

7 L'institut de formation :

- S'engage à maintenir des relations régulières avec les services d'accueil, le maître de stage, le tuteur, la direction des soins
- Le formateur organise des temps de rencontre avec l'étudiant en informant le maître de stage
- Le formateur se déplace sur le lieu de stage, à son initiative, à la demande de l'étudiant, ou à celle du tuteur.

8 Les outils :

- Le livret d'accueil : établi par les pôles et mis à disposition
- Le portfolio : sert à mesurer la progression de l'étudiant et est rempli par l'étudiant

Coordonnées des maîtres de stage par pôle

Pôle	Maitres de stage	Téléphone/ Mail	Cadre supérieur de santé
59 G07	Messeyne Grégory	03 20 77 80 03 gregory.messeyne@ghtpsy-npdc.fr	Davigny Nicole
59 G09/10	Desplanques Bénédicte	03 28 16 77 82 benedicte.desplanques@ghtpsy-npdc.fr	Fievet Camille
59G16/ 59G17	Dessein Sandrine	03 62 59 00 12 sandrine.dessein@ghtpsy-npdc.fr	Lardeur Nathalie
59 G18	Delaval Virginie	03 28 04 06 20 virginie.delaval@ghtpsy-npdc.fr	Bourgeois Pascal
59 G19	Truffier Delphine	03 20 10 23 47 delphine.truffier@ghtpsy-npdc.fr	
59 G20	Szofinski Frédéric	03 20 10 24 07 frederic.szofinski@ghtpsy-npdc.fr	Decroix Maryvonne
59 G21	Demarey Mehdi	03 28 55 30 19 mehdi.demarey@ghtpsy-npdc.fr	Kruhelski Géry
IO3	Dirou Laetitia	03 28 35 08 50 laetitia.dirou@ghtpsy-npdc.fr	Joignant Robert
Crèche	Di Silvestre Sylvie	03 20 10 24 75 sylvie.disilvestre@ghtpsy-npdc.fr	Di Silvestre Sylvie
RBM	Doppia Anne-Sophie	03 20 10 23 12 anne-sophie.doppia@ghtpsy-npdc.fr	Doppia Anne-Sophie

Direction des soins

Coordonnées pour tout contact :

Murielle LEGGERI	Directrice des soins, Coordinatrice générale	murielle.leggeri@ghtpsy-npdc.fr
Aurore MARCUZZI	Cadre de santé	03 20 10 20 15 aurore.marcuzzi@ghtpsy-npdc.fr
Aurélie ROELAND	Secrétariat Direction des soins	03 20 10 20 81 aurelie.roeland@ghtpsy-npdc.fr