



Pôle PEA

<b>INFIRMIER</b> <b>Département ADOLESCENTS et TRANSITION</b> Unité de Soins pour Adolescents <b>Plateformes</b>	<b>PRP-GRH-934</b> Version 01
	Date d'application : 18/08/2021

<b>Rédaction :</b> ML. CALMELET, Cadre supérieure de santé assistante du chef de pôle	<b>Vérification :</b> C. ALBERT, Cadre Supérieur de Santé	<b>Validation :</b> V. BERICHEL, Coordonnateur Général des Soins
--	---	--

## 1. GRADE, METIER, EMPLOI

Grade	INFIRMIER
Emploi	INFIRMIER
Métier	INFIRMIER
% Temps	100

## 2. RATTACHEMENT HIERARCHIQUE ET FONCTIONNEL

L'infirmier D.E est placé sous l'autorité hiérarchique de la Direction des Soins :

Directeur des Soins, Cadre supérieur du Pôle, cadre de proximité et sous l'autorité fonctionnelle du médecin responsable de l'unité fonctionnelle et du médecin responsable du pôle.

L'infirmier D.E est soumis aux droits et obligations des fonctionnaires.

L'infirmier D.E est soumis au respect du secret professionnel et au droit de réserve.

## 3. AMPLITUDE HORAIRE – HORAIRES – CYCLE

Le temps de travail sera réalisé à hauteur de 100 % réparti sur la semaine sur un cycle de travail à 38h20 (valeur référence temps plein).

Amplitude horaire : 9h / 19h en fonction des nécessités de l'activité.

Repos fixes le WE.

Congés à définir selon les nécessités d'ouverture de la structure.

## 4. AFFECTATION

POLE	PEA
Structure interne	ADOLESCENTS et TRANSITION
Unité de soins	Plateformes (Est, Ouest, Sud, Nord, Centre)
Unité fonctionnelle	

## 5. CARACTERISTIQUES DU LIEU D'EXERCICE

**Le Pôle PEA :** Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent, regroupe 4 Départements répartis sur l'ensemble du territoire du Vinatier en intra et extra Hospitalier :



**INFIRMIER**  
**Département ADOLESCENTS et TRANSITION**  
 Unité de Soins pour Adolescents  
**Plateformes**

**PRP-GRH-934**  
 Version 01

Date d'application :  
 18/08/2021

**Pôle PEA**

- **Département Périnatalité 0/2 ans et petite enfance 2/5 ans**
- **Département Adolescence et psychiatrie transitionnelle** (PEA/psy de l'adulte)
- **Département TETA** : Psychotrauma de l'enfant, troubles réactionnels et de l'adaptation, troubles de l'humeur et anxieux ; dimension légale, acculturation, vulnérabilité, réactions symptomatiques de la construction de personnalité, souffrance psychoaffective avec retentissement familial
- **Département SUNRISE**, TND/TSA

Ainsi qu'une **Plateforme d'évaluation et d'orientation** : POP qui est un dispositif téléphonique d'accueil, d'évaluation et d'orientation à destination des patients, des familles, des professionnels de santé et des partenaires des secteurs médico-sociaux et sociaux.

**Les structures du Département ADOLESCENTS et TRANSITION :**

- **USA** : Unité de soins ambulatoires pour adolescent
- **ASAP** : Accueil et soins pour adolescents en psychiatrie
- **UAA** : Unité ambulatoire pour adolescents : Plateau spécialisé (patients à ultra haut risque, 1<sup>er</sup> épisodes psychotiques, troubles thymiques complexes, troubles anxieux sévères)
- **FLAVIGNY** : Unité d'hospitalisation complète pour adolescents
- **RAFT** : Relai accueil familial thérapeutique

**L'USA** a pour vocation de proposer des soins en unité ambulatoire, elle nécessite les compétences pour les tâches d'évaluation, de diagnostic et de traitement.

L'USA est constituée d'une équipe pluri professionnelle spécialisée, sous la responsabilité d'un pédopsychiatre. Elle développe des partenariats avec l'ensemble des professionnels du champ de l'adolescence. Ceci permet une graduation des interventions intra- et extra-institutionnelles qui s'inscrivent dans le parcours de soin multidimensionnel de l'adolescent.

L'USA assure la construction du projet personnalisé de l'adolescent qui associe la famille et les professionnels qui ont participé à l'évaluation diagnostique.

D'autre part, l'USA vise à maintenir ou à favoriser une existence autonome par des actions de soutien et de thérapeutique de groupe, avec des fonctions d'accueil, de prévention, de soins psychiatriques et psychothérapeutiques, avec des activités favorisant la réadaptation et la réinsertion des patients stabilisés.

Ces différentes modalités permettent, pour chaque situation, de mettre en place un projet de soin individualisé (PSI) et coordonné de l'adolescent

Le PSI prend en compte les particularités de l'adolescent (compétences propres, émergences...) et de sa famille, et propose des interventions adaptées. Il est construit à partir des observations cliniques et des bilans associés à une réflexion partagée qui rassemble les observations de la famille, de



<b>INFIRMIER</b> <b>Département ADOLESCENTS et TRANSITION</b> Unité de Soins pour Adolescents <b>Plateformes</b>	<b>PRP-GRH-934</b> Version 01
	Date d'application : 18/08/2021

#### Pôle PEA

l'ensemble des soignants et les divers comportements de l'adolescent dans les lieux qu'il fréquente (famille, école, autres institutions ...). Cette fonction de synthèse et d'échanges participe à la dimension thérapeutique.

Le PSI s'assure également d'une bonne coordination du parcours de soin somatique en lien avec le médecin traitant.

## 6. DEFINITION GENERALE DE LA FONCTION

L'infirmier(e) réalise, dans le respect des règles professionnelles, des soins préventifs, curatifs de nature technique, relationnelle ou éducative en tenant compte de l'évolution des sciences et des techniques.

Son action vise à maintenir, restaurer et promouvoir la santé et l'autonomie de l'adolescent au sein de sa famille, dans ses composantes, psychologique, sociale, et culturelle.

Les soins infirmiers sont dispensés soit sur prescription médicale, soit dans le cadre du rôle propre infirmier.

L'infirmier(e) participe également à des actions de formation, d'encadrement des étudiants, de prévention et d'éducation à la santé et de recherche en soins infirmiers.

## 7. ACTIVITES PRINCIPALES

Prise en soin des adolescents autour de plusieurs principes directeurs :

- Ciblage des soins sur des symptômes spécifiques avec une visée à court terme
- Démarche diagnostique approfondie
- Graduation des soins (en fonction des situations cliniques et de leur retentissement affectif, fonctionnel, familial)
- Individualisation au travers d'un Projet de soins personnalisé, articulé aux caractéristiques et attentes de l'adolescent et à celles de la famille.
- Participation aux soins pour troubles complexes
- Coordination avec l'environnement de l'adolescent, que ce soit au travers du soutien apporté à la famille ou par le biais du travail de partenariat avec les professionnels éducatifs, pédagogiques, ou du champ médico-social
- Dimension de mobilité – interventions à domicile, en institution, sur terrain scolaire.
- Tenue du dossier du malade informatisé « Cortexte » et de la correspondance avec les partenaires acteurs du soin
- Recueil et saisie de l'activité de soins (RIM Psy).



Pôle PEA

## PROFIL DE POSTE

<b>INFIRMIER</b> <b>Département ADOLESCENTS et TRANSITION</b> Unité de Soins pour Adolescents <b>Plateformes</b>	<b>PRP-GRH-934</b> Version 01
	Date d'application : 18/08/2021

### 8. ACTIVITES SPECIFIQUES

#### 8.1. Mission de soins de courte durée

- Mise en œuvre de prises en charge de courte durée (inférieure à trois mois),
- Entretiens individuels
- Intervention en groupe
- Interventions brèves individuelles, familiale, voire avec les intervenants extérieurs

#### 8.2. Mission de démarche diagnostique approfondie

- Accompagnement individuel et familial de l'annonce diagnostique.
- Accompagnement pour des bilans extérieurs à l'USA en fonction des ressources à disposition (orthophonie, ergothérapie par ex).
- Participation à la réalisation de synthèse avec la famille et transmise sous forme écrite permettant le suivi de la progression de l'adolescent.

#### 8.3. Mission de coordination du projet de soin individualisé de l'adolescent

- Participation à l'aménagement d'un projet d'interventions et de soin concerté avec la famille

#### 8.4. Mission de soins pour troubles complexes

- Développer les outils de soins nécessaires au projet de soin individualisé de l'adolescent en tenant compte des recommandations de bonne pratique
- Évaluation régulière de l'évolution de l'adolescent et adaptation du projet de soin individualisé

#### 8.5. Mise en place de soins groupaux

- Animation d'ateliers thérapeutiques à médiation, groupe de psychoéducation, entraînement aux habilités sociales
- Accompagnement lors d'activités extérieures : sportives, culturelles
- Elaboration de projet écrit fixant les objectifs, le cadre, les soignants référents, les indicateurs, les indications et contre-indications

#### 8.6. Interventions auprès des familles

- Accompagnement de la famille dans l'évolution de l'enfant.
- Prise en compte des propres besoins et ressources de la famille
- Instaurer un climat de sécurité le plus propice.
- Participer à la guidance parentale, information, orientation.



Pôle PEA

## PROFIL DE POSTE

<b>INFIRMIER</b> <b>Département ADOLESCENTS et TRANSITION</b> Unité de Soins pour Adolescents <b>Plateformes</b>	<b>PRP-GRH-934</b> Version 01
	Date d'application : 18/08/2021

### 8.7. Mobilité

- Proposer des réponses dans des situations où l'adolescent ne parvient pas à venir en consultation.
- Intervenir en binôme de soignants (infirmiers, assistante sociale, médecin).
- Permettre une rencontre avec l'adolescent en difficulté.

### 8.8. Accompagnement dans la sortie du dispositif

- Coordination avec les autres intervenants extérieurs.
- Accompagnement dans la mise en place d'un relais de prise en charge

## 9. COMPETENCES ET QUALITES REQUISES

- Capacité à prendre des responsabilités et initiatives.
- Capacité à travailler en équipe pluri professionnelle et à se positionner dans un groupe de travail.
- Capacité à solliciter et mobiliser les ressources de l'équipe, du réseau et du pôle clinique.
- Capacité de synthèse et d'analyse.
- Capacités de mise en œuvre de guidance (famille, partenaires), et pour une dimension mobile des soins (« aller vers »)
- Capacité à se distancier par rapport à la pathologie et la souffrance de l'adolescent et de sa famille.
- Créativité, dynamisme, esprit d'ouverture.
- Facilité pour l'expression orale et écrite. Rédaction : objectifs, évaluations, compte-rendu, lettre de liaison. Présentation de contenus et formats cliniques.
- Inscription dans une démarche pédagogique et de construction commune des connaissances.
- Capacités à rendre compte de son activité

### 9.1. Diplôme requis

- Diplôme d'état infirmier

### 9.2. Expérience professionnelle

- Expérience professionnelle auprès d'enfants/adolescents souhaitée.
- Expérience de la démarche d'évaluation diagnostique.
- Professionnelle infirmière confirmée.

### 9.3. Connaissances spécifiques souhaitées

- Connaissances dans le domaine de la pédopsychiatrie.

**PROFIL DE POSTE**

<b>INFIRMIER</b> <b>Département ADOLESCENTS et TRANSITION</b> Unité de Soins pour Adolescents <b>Plateformes</b>	<b>PRP-GRH-934</b> Version 01
	Date d'application : 18/08/2021

**Pôle PEA**

- Connaissance du lien parent - enfant, du développement psychoaffectif de l'enfant.
- Connaissance de la psycho pathologie de l'enfant et de l'adolescent