# Auch, le 22/05/2024

**Centre Hospitalier du Gers**

**PROJET PEDAGOGIQUE**

**du Pôle de Psychiatrie Générale pour Adultes**

**Unité de PSYCHOGERIATRIE, Filière ADMISSION**

**Stage de consolidation : SOCLE III**

**I/ Composition de l’équipe médicale de l’unité d’admission de Psychogériatrie :**

-Docteur Bruno LE QUANG, responsable de l’unité de psychogériatrie

-Docteur Geneviève FIDELLE, psychiatre à l’unité de psychogériatrie responsable de l’encadrement des internes.

**II/ Présentation de l’unité d’admission en hospitalisation complète de Psychogériatrie :**

La capacité d’accueil de l’unité est de 20 lits. Cette unité s’adresse à toute personne de plus de 65 ans qui présente des troubles du comportement et des troubles liés à la psychiatrie de la personne âgée. Son rôle est celui d’évaluer, de traiter et de constituer le projet de soins afin d’orienter le patient vers la structure la plus adaptée ou vers un retour au domicile.

Activités médicales de l’unité de Psychogériatrie :

-Activité d’accueil, d’évaluation, de stabilisation et d’orientation des patients.

-Travail en équipe sur l'unité (psychiatres, infirmiers et aides-soignants, psychologues, assistants sociaux, médecins généralistes).

-Travail en réseau avec les partenaires extérieurs (EHPAD, les tuteurs, les médecins de ville, Conseil Départemental, la MAIA, CIAS, etc.).

-Participation aux réunions cliniques hebdomadaires concernant l’ensemble des patients de l’unité.

-Supervision des synthèses cliniques pluridisciplinaires pendant lesquelles sont abordés les différents aspects du projet de vie des patients.

-Accompagnement des familles de patients.

-Activité de consultations rattachée à l’unité d’admission.

-Activité de formation clinique et de débriefing sur l’abord de la pathologie mentale et des patients auprès du personnel soignant.

-Participation aux réunions de fonctionnement de l’unité afin de travailler autour de notre façon d’aborder les soins et stimuler les projets de l’unité.

-Possibilités d’évaluation en externe en équipe pluridisciplinaire (EHPAD, domicile).

**II/ Hôpital de Jour de Psychogériatrie :**

Cette unité accueille des personnes âgées présentant des pathologies psychiatriques et des pathologies neuro-dégénératives avec troubles du comportement. Ces patients sont orientés en hôpital de jour par l’unité d’admission de Psychogériatrie, par des structures extérieures (EHPAD), par des médecins généralistes. Elle a une capacité d’accueil de 10 patients.

L’équipe soignante composée d’un psychiatre responsable, M. le Dr LE QUANG, d’une psychologue, d’une infirmière et d’une aide-soignante, propose des consultations psychiatriques, des entretiens psychologiques, des entretiens infirmiers, des activités cognitives et des activités thérapeutiques (art thérapie, musicothérapie, ...).

**III/ Equipe mobile de Psychiatrie de la Personne Agée (EMoPPA 32) :**

L’équipe mobile comprend une psychiatre, un cadre de santé, une neuropsychologue, quatre infirmiers(ères), une secrétaire.

Cette équipe intervient dans les EHPADS et les établissements du GHT32 du Gers auprès des personnes âgées présentant des troubles psychiques inauguraux, des troubles psychiatriques d’apparition précoce et chronicisés.

Elle a pour missions :

-d’évaluer, orienter, prendre en charge.

-coordonner le parcours de soin psychiatrique et prévenir et repérer les situations de crise ou de rupture favoriser le maintien dans le lieu de vie ou accompagner l’entrée en institution.

-accompagner et soutenir les équipes médico-sociales et les familles, former et sensibiliser les équipes soignantes et médico-sociales et temps de soutien et d’écoute par des réunions pluri-professionnelles.

Dans le cadre du stage de consolidation, l’interne pourra intervenir à l’Hôpital de Jour de Psychogériatrie pour assurer le suivi psychiatrique des patients dont il aura la charge dans le cadre du parcours de soins sous la supervision du psychiatre responsable de la structure et participer aux interventions de l’EMoPPA.

**VI/ L’activité ambulatoire**: **UF CMP : Auch, Mirande, l’Isle Jourdain, Lombez, Condom, Lectoure, Nogaro, Vic-Fezensac :**

La prise en charge en ambulatoire est assurée par sept CMP périphériques et un CMP Auscitain avec une équipe pluridisciplinaire (médecins, infirmiers, psychologue et assistants sociaux) qui prend en charge les patients qui ont été hospitalisés, les patients en Programme de Soins et tout autre usager qui fait une demande de suivi.

Dans le cadre du stage de consolidation, le Dr Junior sera en mesure d’assurer une activité ambulatoire associée à son unité de rattachement au sein d’un centre médico-psychologique sous la supervision d’un psychiatre senior.

**IV/Projet pédagogique :**

L’interne fera partie intégrante de l’équipe médicale de l’unité d’admission de Psychogériatrie et travaillera sous la responsabilité d’un psychiatre senior.

L’objectif sera :

-de perfectionner les compétences de l’interne et d’approfondir la spécificité des soins en psychogériatrie dans l’ensemble de ses champs d’action.

-la mise en pratique des connaissances acquises au cours de l’internat dans l’évaluation et le traitement des patients souffrants de pathologie mentale.

-d’assurer une évaluation médicale complète spécifique à la psychogériatrie et travailler de manière transversale dans les soins des patients en partenariat avec les médecins généralistes de manière la plus autonome possible.

Son autonomie sera réévaluée par les médecins séniors responsables au cours de son stage de manière régulière afin de garantir le meilleur apprentissage possible du Dr Junior et de ce fait, ses soins auprès des patients.

**1- Organisation du temps de travail sur la semaine :**

* 3 jours sur 5 en unité d’admission de Psychogériatrie avec possibilité d’intervention en Hôpital de Jour.
* 1 journée de consultation sur le CMP et/ou participation à l’EMoPPA.
* 1 journée consacrée à la formation.

**2- Activités de l’interne en phase consolidation :**

*⮱*Objectifs :

* Perfectionner la pratique des entretiens psychiatriques : savoir travailler les hypothèses diagnostiques, proposer une prise en charge médicamenteuse et non médicamenteuse adaptée et spécifique.
* Garantir une approche adaptée de la sémiologie psychiatrique chez la personne âgée.
* Savoir évaluer et gérer les urgences psychiatriques : agitation, risque suicidaire, comportement auto et hétéro-agressif.
* Pouvoir assurer l’accueil, les soins et l’orientation des patients de l’unité.
* Devenir pleinement autonome dans la transmissions des informations médicales et gestion du dossier patient.
* Connaissance des différentes modalités d’hospitalisation et leurs indications.

*⮱*Moyens mis en œuvre :

* + - * Consultations seul
      * Consultations « supervisées ».
      * Réunion sur dossier hebdomadaire avec présentation des nouveaux patients, discussion de la prise en charge de tout patient hospitalisé.
      * Temps informels n’importe quand auprès des psychiatres pour des questions théoriques ou pratiques.
      * VAD en milieu urbain et rural en équipe pluridisciplinaire.
      * Participation aux réunions de services au sein de la filière admission pour les avis et transferts des patients.

**3- Evaluation :**

Le travail de l’interne sera évalué à partir de ses connaissances théoriques et toute la transversalité des soins qu’il pourra apporter au patient.

Une évaluation de milieu de stage permettra de discuter des points positifs et des points à améliorer sur le stage en lui-même.

**4- Activités autres :**

* Possibilité d’intervenir ponctuellement dans les unités des autres unités d’admission accueillant des personnes âgées.
* Participation au tableau de gardes (« séniorisation » par un psychiatre d’astreinte).
* Participation à la CME.
* Implication de l’interne dans la réflexion du projet d’établissement.
* Intégration aux différentes interventions d’urgences dans les collectivités en lien avec l’activité du service sous la supervision d’un sénior.

**Docteur Geneviève FIDELLE**

Responsable de l’encadrement des internes.