



**Offre en formation**  
**Filière Soins infirmiers**

Hôpital de Malévoz et Clinique de St-Amé  
Psychiatrie et psychothérapie

## 1. Généralités

<b>Service</b>	Psychiatrie et Psychothérapie <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>UPPA B1 Clinique St-Amé – St-Maurice</b></li> <li>• <b>UPPA 1 Hôpital de Malévoz – Monthey</b></li> <li>• <b>UPPA 2 Hôpital de Malévoz – Monthey</b></li> </ul>
<b>Site / Étage</b>	Clinique St-Amé / Côté B - 1 <sup>er</sup> étage Hôpital de Malévoz
<b>ICP</b>	Alain Boson
<b>ICS</b>	Nathalie Zegna
<b>ICUS</b>	<b>Clinique St-Amé :</b> ICUS B1 : Emilie Savioz <b>Hôpital de Malévoz :</b> ICUS UPPA 1-2 : Marco Mendes Tavares
<b>Numéro de téléphone de l'unité</b>	<b>Clinique St-Amé :</b> 027 604 68 00 <b>Hôpital de Malévoz :</b> <b>UPPA 1</b> 027 604 75 15 <b>UPPA 2</b> 027 604 74 75
<b>Cliniciennes</b>	<b>Clinique St-Amé :</b> B1 : Daniela Frias Branco <b>Hôpital de Malévoz :</b> UPPA 1 : Najmi Samar UPPA 2 : Sara Nunes Ribeiro Dias
<b>Responsable de formation (RF)</b>	Vanessa Mauri <a href="mailto:vanessa.mauri@hopitalvs.ch">vanessa.mauri@hopitalvs.ch</a>

<b>Praticiennes Formatrices (PF)</b>	<b>Clinique St-Amé :</b> B1 : Mariya Axmed <a href="mailto:mariya.axmed@hopitalvs.ch">mariya.axmed@hopitalvs.ch</a>  <b>Hôpital de Malévoz :</b> UPPA 1 : Monica Xavier <a href="mailto:MonicaLilana.XavierRodrigues@hopitalvs.ch">MonicaLilana.XavierRodrigues@hopitalvs.ch</a>  UPPA 2 : Alicia Correia Faustino <a href="mailto:alicia.correiafaustino@hopitalvs.ch">alicia.correiafaustino@hopitalvs.ch</a>
<b>Date</b>	Mars 2024
<b>Version</b>	05

## 2. Caractéristiques organisationnelles de l'unité / service

<b>Nombre de lits</b>	Clinique St-Amé : 18 lits Hôpital de Malévoz : 36 lits	
<b>Profil de la population soignée</b>	Personnes en âge AVS, souffrant de troubles psychiques	
<b>Horaires de travail étudiant·e·s</b>	<b>Matin</b>	07h00 – 15h24
	<b>Après-midi</b>	13h48 – 22h00
	<b>Nuit</b>	21h45 – 07h00
Composition de l'équipe de l'unité (Skill et Grademix)		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ICUS</li> <li>• ICUS-adjointe</li> <li>• Infirmière spécialiste clinique</li> <li>• Infirmière clinicienne</li> <li>• Infirmière PF</li> <li>• Infirmières avec un CAS en psychiatrie</li> <li>• ASSC</li> <li>• Aide d'unité</li> </ul>		
Filières de formation potentiellement présentes au sein l'unité		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bachelor soins infirmiers</li> <li>• ES soins infirmiers</li> <li>• Maturité spécialisée santé ou Modules complémentaires</li> <li>• Apprentissage ASSC</li> </ul>		
Modèle d'organisation des soins		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soins intégraux avec le système de référence pour les patient·e·s</li> <li>• Structure d'encadrement : « 4 Beine Modèle » (MPP)</li> </ul>		
Documents à consulter avant l'entrée en stage		
Cours dispensés à l'HES sur les thèmes de: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Communication et relation d'aide</li> <li>• Psychiatrie et santé mentale (si enseigné par la HES avant le stage)</li> <li>• Population vieillissante (si enseigné par la HES avant le stage)</li> <li>• <a href="#">Site internet de l'Hôpital du Valais</a></li> <li>• <a href="#">Site internet du Centre de formation</a></li> </ul>		

### 3. Caractéristiques médico-soignantes de l'unité / service

#### Les pathologies et /ou les interventions les plus fréquentes

- Démences
- Etats confusionnels
- Troubles anxieux
- Dépressions
- Psychoses (troubles bi-polaires, schizophrénie)
- Addictions

#### Les interventions infirmières les plus fréquentes

- Soutien et suppléance dans les activités de la vie quotidienne
- Relation d'aide
- Technique de validation
- Entretiens infirmiers
- Entretiens médico-infirmiers
- Développement de programmes journaliers, de projets de vie
- Soins techniques : ponction veineuse, pose de perfusions, glycémie capillaire, pansement, lavement, prise des paramètres, administration des traitements médicamenteux, etc.

#### Les diagnostics infirmiers les plus fréquents

##### Diagnostics infirmiers psychiatriques:

- Anxiété
- Confusion aiguë
- Confusion chronique
- Deuil dysfonctionnel
- Perte de l'élan vital
- Perte d'espoir

##### Diagnostics infirmiers sociaux:

- Isolement social
- Maintien inefficace dans l'état de santé
- Stratégies d'adaptation familiale inefficaces
- Stratégies d'adaptation individuelle inefficaces

##### Diagnostics infirmiers physiques:

- Incapacité partielle ou totale d'effectuer les activités de la vie quotidienne (manger, se laver, s'habiller, etc.)
- Douleur aiguë
- Douleur chronique
- Fatigue
- Incontinence (partielle ou totale)
- Perturbation des habitudes de sommeil

#### 4. Offre en formation selon les rôles définis dans le cursus du Bachelor en Soins infirmiers

##### Rôle de l'expert ou de l'experte en soins infirmiers

*Garantir la sécurité des patient·es et la qualité des soins par des interventions infirmières adaptées aux particularités des situations et aux besoins des personnes, guidées par un modèle et une démarche de soins rigoureuse et fondées sur des résultats probants et des normes professionnelles.*

*Agir avec humanisme dans sa pratique de soins infirmiers, individualisés et holistiques, afin d'améliorer la santé et la qualité de vie de la personne, de respecter sa dignité et de favoriser son auto-détermination.*

- Utiliser le dossier de soins informatisé *Phoenix*
- Compléter le dossier de soins
- Élaborer une démarche de soins en collaboration avec l'équipe et le·la patient·e
- Administrer des soins de base et des soins techniques (cf. liste des interventions infirmières les plus fréquentes)
- Accompagner les personnes en fin de vie
- Participer à la révision de traitement
- Participer aux révisions des pratiques soignantes

##### Rôle du communicateur ou de la communicatrice

*Communiquer, oralement et par écrit, de manière adaptée et efficace avec les patient·es/client·es, les proches et les professionnel·les, afin de faciliter les relations et d'assurer le suivi des soins, dans toutes les situations cliniques.*

- Utiliser la technique de validation
- Utiliser l'écoute active
- Utiliser la relation d'aide
- Participer aux entretiens médico-infirmiers
- Participer aux entretiens de famille et de réseau
- Utiliser et acquérir la maîtrise de l'outil *Phoenix*
- Transmettre les informations par oral et par écrit
- Tendre vers la maîtrise du langage professionnel
- Développer sa communication auprès des partenaires médico-sociaux et de l'entourage du·de la patient·e

### Rôle du collaborateur ou de la collaboratrice

*Contribuer à la prise de décision partagée et aux actions concertées des équipes intra professionnelles et interprofessionnelles, dans une perspective de coordination des soins, en collaboration avec la patientèle/clientèle, dans toutes les situations de soins.*

- Intégrer l'équipe interdisciplinaire
- Connaître le réseau extérieur (tuteur·trice, assistant·e social·e, etc.)
- Connaître le rôle des membres de l'équipe pluridisciplinaire
- Collaborer et participer aux soins en physiothérapie et ergothérapie du·de la patient·
- Participer activement aux différents colloques et entretiens (révision de traitement, APP, etc.)

### Rôle du leader

*Exercer un leadership clinique visant à influencer la pratique professionnelle et à assurer la qualité des soins, ainsi que la sécurité des patient·es, dans le respect des normes professionnelles.*

- Expérimenter le travail infirmier par l'observation puis par l'action :
  - donner les rapports pour les patient·e·s présent en charge (référence patient·e·s)
  - mettre en avant des initiatives, de l'implication dans les soins
  - co-évaluer l'organisation des soins
  - participer au système qualité des soins
- Affirmer son leadership auprès de l'équipe interdisciplinaire

### Rôle du promoteur ou de la promotrice de la santé

*Intégrer à sa pratique des interventions visant à maintenir et renforcer le niveau de santé et la qualité de vie des patient·es/ client·es, des proches et des populations, en s'appuyant sur des modèles infirmiers et interdisciplinaires et en mobilisant les ressources du système de santé.*

- Etre une ressource pour les patient·e·s, les membres de l'équipe ainsi que les autres stagiaires
- Promouvoir la santé en termes d'alimentation, d'ergonomie et de sécurité :
  - appliquer les techniques de mobilisation aux patient·e·s
  - superviser les plateaux repas
  - enseigner aux patient·e·s l'utilisation des moyens auxiliaires et la gestion des symptômes
- S'appuyer sur ses connaissances de l'organisation, du fonctionnement et de la mission de l'UPPA

## Rôle de l'apprenant ou de l'apprenante et du formateur ou de la formatrice

*Développer ses compétences et optimiser sa pratique professionnelle et celles de l'équipe en mobilisant rigueur scientifique, posture réflexive, apprentissage tout au long de la vie et interventions d'encadrement et de formation.*

### **En tant qu'apprenant·e :**

- Co-évaluer régulièrement
- Rechercher les éléments nécessaires au domaine de la psychiatrie afin de d'élaborer une présentation de cas
- Participer aux temps PF
- Participer aux colloques
- Participer à l'élaboration du PSI
- Découvrir une autre unité de soins (CCPP ou UPA)

### **En tant que formateur·trice :**

- Présenter des cas selon les patient·e·s pris·e·s en charge, aux autres étudiant·e·s et à l'équipe dans le service
- Démontrer son implication et son intégration dans le service par l'accueil d'un·e étudiant·e et lui présenter l'organisation, la mission ainsi que la population accueillie et les pathologies rencontrées

## Rôle du professionnel ou de la professionnelle

*S'impliquer par son discours et ses actes, dans l'amélioration de la qualité des soins, de la qualité de vie des individus et de la société et dans le développement de la profession, en intégrant à sa réflexion les enjeux sociétaux et environnementaux.*

- Appréhender la complexité d'une relation professionnelle basée sur le respect et l'éthique face à des patient·e·s en souffrance psychique
- Participer au processus d'accompagnement et de placement des personnes dans des foyers, EMS, à domicile avec la mise en place d'un suivi ambulatoire et du CMS
- Participer au travail en réseau pluridisciplinaire
- Participer aux révisions des pratiques soignantes et aux révisions de traitements
- Respecter le secret professionnel



## 5. Offre en formation selon les processus de travail et compétences définis dans le cursus de la formation ES en Soins infirmiers

Processus de soins	
1. Recueil des données et anamnèse	
	<p><i>L'infirmière diplômée ES / l'infirmier diplômé ES effectue une évaluation et, si nécessaire, une ré-évaluation. Cela comprend la saisie et l'appréciation de la situation actuelle des patient·e·s sur le plan physique, cognitif, psychique et social, et prend en compte la biographie de la personne et l'histoire du vécu de la maladie par le·la patient·e. Elle·il évalue également le besoin en soins avec les patient·e·s et le cas échéant leurs proches, ainsi que leurs besoins personnels et ressources.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recueil de données et évaluation clinique</li> <li>• Evaluation des besoins en soins</li> <li>• Identification des crises et des situations à risque, évaluation et instauration des mesures adéquates</li> </ul>
2. Diagnostic infirmier et planification des soins	
	<p><i>L'infirmière diplômée ES / l'infirmier diplômé ES identifie et évalue les problèmes de santé actuels ou potentiels des patient·e·s, ainsi que leurs ressources. Elle·il établit les diagnostics infirmiers. Elle·il fixe des objectifs avec les patient·e·s et/ou leurs proches et planifie les soins.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identification des problèmes de santé</li> <li>• Formulation de diagnostics infirmiers et élaboration du projet de soins</li> <li>• Evaluation des ressources du·de la patient·e et de sa famille dans la prise en charge thérapeutique</li> </ul>
3. Intervention infirmière	
	<p><i>L'infirmière diplômée ES / l'infirmier diplômé ES organise, exécute et supervise les interventions de soins sur la base de connaissances scientifiques, en s'appuyant sur des critères basés sur l'évidence.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Organisation, exécution et supervision des interventions de soins (soins de base et/ou techniques)</li> <li>• Intégration du·de la patient·e dans le processus décisionnel</li> <li>• Soutien au·à la patient·e pour le maintien et le développement de son autonomie</li> <li>• Participation à des programmes d'insertion ou de réinsertion</li> <li>• Collaboration à la gestion des situations critiques et complexes</li> <li>• Mises en place de mesures de prévention et de promotion de la santé</li> </ul>

#### 4. Résultat, évaluation et documentation des soins

*L'infirmière diplômée ES / l'infirmier diplômé ES vérifie l'efficacité des soins sur la base des résultats (mesurables), dans le but d'en assurer la qualité. Elle·il met fin aux processus de soins, organise les transferts et les départs. Elle·il documente les aspects significatifs du processus de soin.*

- Evaluation de l'efficacité et des résultats des interventions de soins
- Utilisation des données probantes dans l'analyse des situations
- Respect des principes éthiques et des normes institutionnelles
- Application des méthodes et des standards en matière de saisie de prestation
- Documentation et gestion du dossier de soins *Phoenix*
- Organisation des transferts et des départs

### Processus de communication

#### 5. Communication et organisation des relations

*L'infirmière diplômée ES / l'infirmier diplômé ES établit et entretient avec les patient·e·s et leurs proches, une relation de confiance et empathique, en choisissant les moyens de communication adéquats.*

- Adéquation de la relation professionnelle, basée sur le respect, l'empathie et la confiance
- Développement et application d'enseignements spécifiques et adaptés aux destinataires (individus, familles, groupes) en collaboration intra et/ou interprofessionnelle

#### 6. Communication intra et interprofessionnelle

*L'infirmière diplômée ES / l'infirmier diplômé ES assure la circulation des informations au sein de l'équipe intra et interprofessionnelle*

- Transmissions précises et adaptées à l'équipe intra et/ou interprofessionnelle
- Utilisation du dossier de soins *Phoenix* de manière adéquate et efficiente

## Gestion du savoir

### 7. Formation continue

*L'infirmière diplômée ES / l'infirmier diplômé ES continue de se former en permanence.*

- Argumentation de la pratique professionnelle, développement des liens théorie-pratique
- Auto-évaluation de la qualité du travail et intégration de nouvelles compétences
- Promotion de son propre processus d'apprentissage

### 8. Fonction de formation, d'encadrement et de conseil

*L'infirmière diplômée ES / l'infirmier diplômé ES assume des fonctions de formation, d'encadrement et de conseil.*

- Encadrement et accompagnement des stagiaires, étudiant·e·s et/ou apprenti·e·s ASSC

## Processus d'organisation

### 9. Organisation et gestion

*L'infirmière diplômée ES / l'infirmier diplômé ES est responsable du processus de soins. Elle·il assume des tâches de pédagogie professionnelle. Elle·il collabore efficacement avec l'équipe intra et interprofessionnelle.*

- Contribution active à la collaboration intra et interprofessionnelle
- Coordination et gestion des ressources existantes
- Analyse et participation à la mise en place de processus organisationnels au sein du service/unité et/ou de l'institution
- Gestion des tâches de coordination, de délégation et de supervision au sein de l'équipe intraprofessionnelle

### 10. Logistique et administration

*L'infirmière diplômée ES / l'infirmier diplômé ES organise, de manière autonome ou en collaboration avec les personnes et les services compétents, les conditions cadres structurelles nécessaires aux soins. Dans le cadre de ses activités, elle/il contribue à un déroulement efficient des processus administratifs.*

- Utilisation adéquate du matériel et des installations dans le respect des critères d'économie et d'écologie
- Respect de l'ergonomie
- Gestion des activités logistiques (matériel...)