

# Les Soins Infirmiers Individualisés à la Personne Soignée dans une Unité d'hospitalisation de pédopsychiatrie

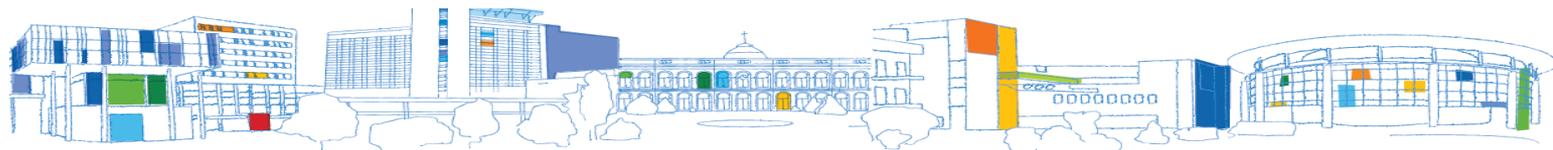
**Présentation et Témoignages de  
l'utilisation des SIIPS par l'équipe  
Infirmière et AS du SUHEA au CHU de  
BORDEAUX**



# SUHEA

**Service Universitaire d'Hospitalisation pour Enfants et Adolescents**  
**Professeur BOUVARD**  
**Pôle Aquitain de l'Adolescent**

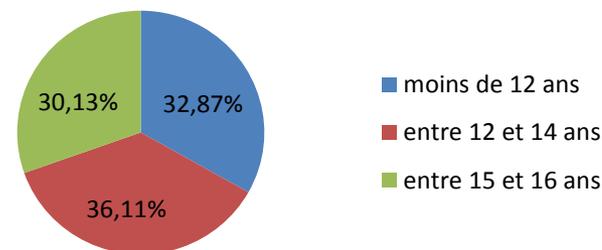
- Inscrit dans le réseau Régional de Prise en charge des Enfants et Adolescents
- 10 places d'Hospitalisation temps plein
- 5 places d'Hospitalisation de jour/observation de jour
  - relais d'hospitalisation temps plein
  - réalisation de bilans/observation)
- Une équipe pluridisciplinaire dont
  - 12 postes IDE
  - 3 postes AS dont 2 de nuit



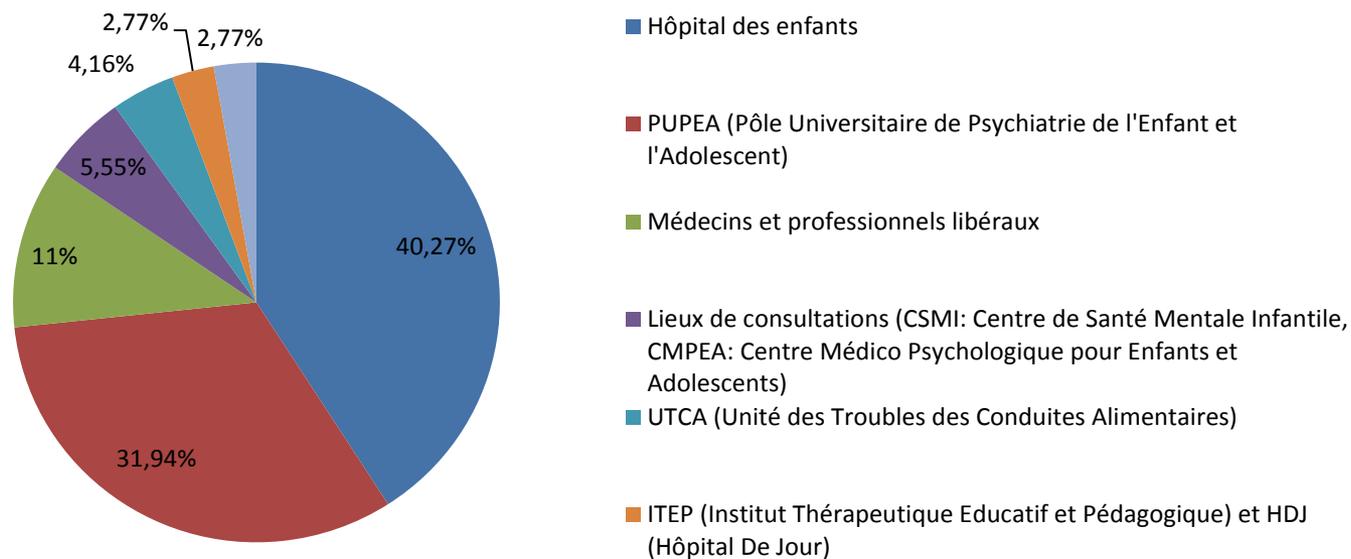
## ■ Enfants et Adolescents de 7 à 17 ans

## ■ Pathologies explorées

- TCA (Anorexie péripubertaire)
- Troubles de l'humeur
- Troubles anxieux sévères (avec déscolarisation) : Troubles Obsessionnels Compulsifs, phobies,
- Trouble Déficit de l'Attention avec Hyperactivité
- Dépression
- Troubles du comportement
- Pathologies psychotiques débutantes



- Ainsi, en 2015 les patients sont adressés par



# 2015

	TEMPS PLEIN	HÔPITAL DE JOUR
<b>NOMBRE D'ADMISSIONS</b> (le nombre d'enfants ou adolescents admis)	<b>68</b>	<b>51</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• 38 en post hospitalisation<ul style="list-style-type: none"><li>• 13 pour bilans</li></ul></li></ul>
<b>NOMBRE DE SEJOURS</b>	<b>328*</b>	<b>431</b>

\*La rescolarisation appartient au projet de soins de chaque enfant et adolescent:  
( ruptures de séjour pour favoriser la rescolarisation progressive )



# La durée Moyenne de Séjour

En 2015, la Durée Moyenne de Séjour toutes pathologies confondues est de : **59,01 jours**

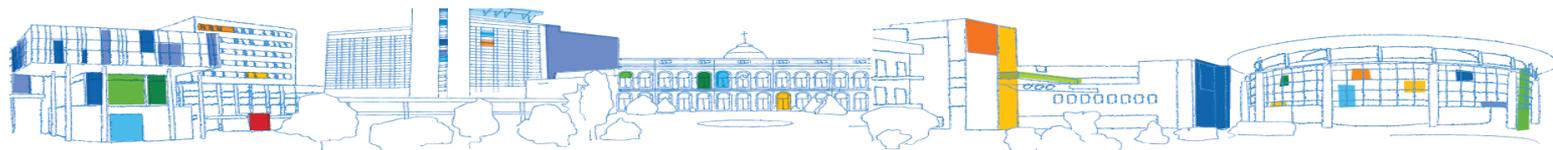
Toutefois, nous distinguons des **DMS** très différentes selon les pathologies :

- Troubles des Conduites Alimentaires : **101,64 jours**
- Troubles anxieux : **42,92 jours**
- Autres pathologies : **45,75 jours**



# Quelques éléments de notre organisation de travail et nos outils de travail intervenant dans la prise en charge infirmière de l'Enfant ou l'Adolescent

- Des temps institutionnels: staff, réunion de présentation clinique, visite médicale, transmissions, synthèse en équipe pluridisciplinaire,
- Un cadre thérapeutique et des règles de vie dans l'unité présentés à l'enfant et à ses parents lors de la pré-admission et/ou de l'admission
- Un dossier de soin individualisé, informatisé
  - Utilisation des transmissions ciblées (cibles prévalentes, macrocibles d'entrée, intermédiaires, de sortie), protocole de soins, plan de soins type....



# TRANSMISSIONS CIBLEES

The image displays three screenshots of a software interface, each showing a list of target transmissions (Cibles) for a specific category (Rubriques). The interface includes a search icon (S), a dropdown menu for the category, a date and time field (Créée le), and a search button (Rechercher/Saisir).

**Screenshot 1: COMPLICATIONS POSSIBLES**

- RISQUE DE CONSTIPATION
- RISQUE DE DENUTRITION
- RISQUE DE DESHYDRATATION
- RISQUE DE FUGUE D'UN(E) MINEUR(E)
- RISQUE DE VIOLENCE ENVERS SOI OU LES AUTRES**

**Screenshot 2: PATHOLOGIES**

- ASTHENIE
- ATTEINTE A L'INTEGRITE DE LA PEAU
- CONSTIPATION
- HYPERGLYCEMIE
- HYPERTENSION
- HYPERTHERMIE
- HYPOGLYCEMIE
- HYPOTENSION
- HYPOTHERMIE
- INSOMNIE
- VOMISSEMENT**

**Screenshot 3: REACTIONS HUMAINES**

- ANGOISSE
- ANXIETE
- COMPORTEMENT INADAPTE
- DENI
- DEVENIR
- DIFFICULTE D'APPRENTISSAGE
- DIFFICULTE DE COMMUNICATION
- FUGUE D'UN(E) MINEUR(E)
- HYPERACTIVITE
- ISOLEMENT SOCIAL
- NON OBSERVANCE DU PROJET THERAPEUTIQUE
- PERTURBATION DE LA DYNAMIQUE FAMILIALE
- PERTURBATION DE L'IMAGE CORPORELLE
- PEUR
- SOUFFRANCE PSYCHIQUE/PSYCHOLOGIQUE
- SYNDROME DEPRESSIF-PERTE D'ESPOIR
- VIOLENCE ENVERS SOI OU LES AUTRES**



# MACROCIBLE D'ENTREE

**PEDIATRIE - MACRO ENTREE PEDIA/MATERNITE/CJA**

**ACCUEIL** FAMILLE PSYCHO-SOCIAL HABITUDES DE VIE 1 HABITUDES DE VIE 2 SYNTHESE CLINIQUE

MODE D'ENTREE	ACCOMPAGNANTS	GENERALITES
<b>Enfant Amené par</b> <input type="checkbox"/> SAMU <input type="checkbox"/> Pompiers <input type="checkbox"/> Ambulance <input type="checkbox"/> Père ...	<b>Environnement Familial</b> <input type="checkbox"/> Mère Présente <input type="checkbox"/> Père Présent <input type="checkbox"/> Mère Prévenue <input type="checkbox"/> Père Prévenu <b>Autre Accompagnant (préciser)</b> ...	<b>Motif d'hospit</b> ...
<b>PEC lors du Transport</b> ...	<b>DOULEUR</b> <b>Echelles / Evaluation Douleur</b> ... <b>Localisation (préciser)</b> ... <b>Manifestation habituelle de sa douleur</b> ...	<b>ATCD</b> ggVBDHGFHF 21/03/2016 12:30 - LABAT Marie-Laure, Infirmièr(e) ✓
<b>Enfant Adressé par</b> <input type="checkbox"/> Hôpital <input type="checkbox"/> Médecin Traitant <input type="checkbox"/> Pédiatrie <input type="checkbox"/> Médecin De Garde	<b>IDENTIFICATION</b> <b>Bracelet d'identification</b> <input type="checkbox"/> Pose avec accord des parents <input type="checkbox"/> Pose en l'absence du représentant légal <input type="checkbox"/> Pas de pose : refus parents malgré info sur les bénéf. attendus	<b>Allergie(s)</b> au poisson ✓
<b>Enfant Arrive de</b> <input type="checkbox"/> Domicile <input type="checkbox"/> Ecole <input type="checkbox"/> Crèche <input type="checkbox"/> Centre De Loisirs <input type="checkbox"/> Voie Publique <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Foyer <input type="checkbox"/> Etablissement Médicalisé <input type="checkbox"/> ... Hôpital Pédiatrique <input type="checkbox"/> ... Services CHU de Bordeaux <input type="checkbox"/> ... Services Extérieurs CHU de Bordeaux		<b>Carnet de Santé Présent</b> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<b>A déjà été hospitalisé</b> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non		<b>Carnet de Santé remis au service</b> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
<b>Commentaires</b> ...		<b>Vaccinations à jour</b> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
		<b>Nom du/des Médecin(s) Traitant/Spécialiste(s)</b> dr marraud des grottes merignac ✓
		<b>Enfant ayant bénéficié de l'adoption</b> <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
		<b>Commentaire/Adoption</b> ...



# PROTOCOLES SPECIFIQUES

**Recherche** **Favoris**

 **Choisir un protocole du service**

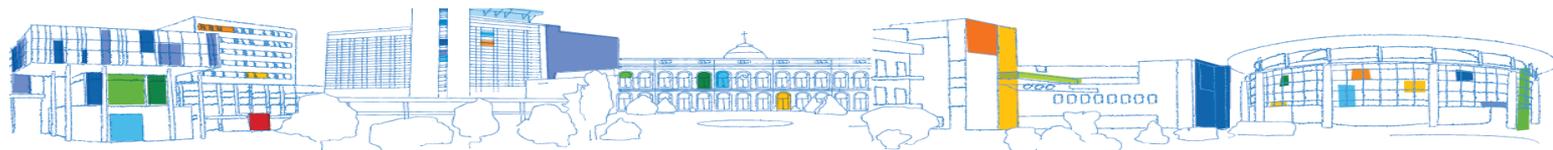
**Type de protocole**

**Infirmier**

**Mixte**

 **CJA-SUHEA**

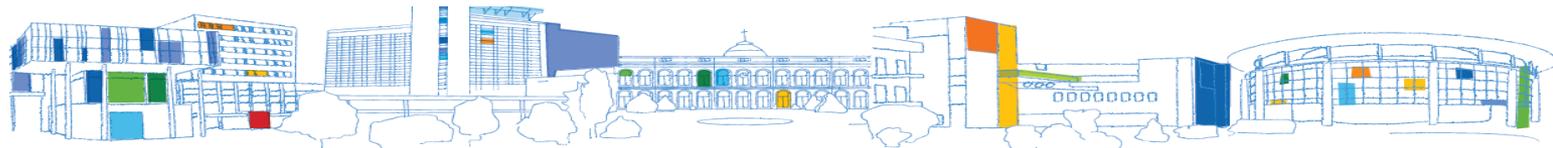
- HDJ
- PEC à l'entrée des patients
- Prise en charge des TCA
- Protocole SNG





## ■ Les soins s'articulent autour:

- De l'observation au quotidien et « du » quotidien
- Des activités occupationnelles
- Des ateliers thérapeutiques
- Des repas thérapeutiques
- Des sorties thérapeutiques
- Des entretiens (seul ou avec un autre partenaire du soin )
- Des groupes de parole...



# Une rencontre difficile!

- SIIPS CHU de Bordeaux: 2010
- Seul service de psychiatrie, pédopsychiatrie: pas d'interlocuteur, d'échange sur d'autres expériences soignantes
- L'IDE référent du jour de l'enfant lors de ses transmissions écrites informatisées va cocher les SIIPS des 24 h précédentes (de manière parfois subjective)
- Reprise de quelques situations difficiles à évaluer, en équipe au moment des transmissions
- Réunion de travail + nombreux échanges sur le contenu des grilles psychiatriques:
  - Ex 1: les soins relatifs à la pathologie ou au projet de soins de l'enfant et les soins d'accompagnement au quotidien (bienveillance parentale)
  - Ex 2: la pré-admission et l'admission
- Les évaluations: « contrôle qualité » un regard extérieur: cohérence SIIPS, plan de soins, transmissions...



# Soins de base

	2014				2015				2016			
	1 - Coefficient 1	2 - Coefficient 4	3 - Coefficient 10	4 - Coefficient 20	1 - Coefficient 1	2 - Coefficient 4	3 - Coefficient 10	4 - Coefficient 20	1 - Coefficient 1	2 - Coefficient 4	3 - Coefficient 10	4 - Coefficient 20
HC	35,46%	59,03%	5,51%		65,00%	34,35%	0,43%	0,22%	77,22%	18,61%	0,56%	3,61%
HDJ	87,70%	12,03%	0,27%		95,60%	4,40%			99,16%	0,84%		



# Soins techniques

	2014				2015				2016 (oct)			
	1 - Coefficient 1	2 - Coefficient 4	3 - Coefficient 10	4 - Coefficient 20	1 - Coefficient 1	2 - Coefficient 4	3 - Coefficient 10	4 - Coefficient 20	1 - Coefficient 1	2 - Coefficient 4	3 - Coefficient 10	4 - Coefficient 20
HC	4,41%	60,13%	33,04%	2,42%	51,74%	12,17%	35,65%	0,43%	24,72%	53,33%	21,67%	0,28%
HDJ	1,07%	47,59%	50,80%	0,53%	47,92%	32,64%	18,29%	1,16%	13,73%	81,79%	2,52%	1,96%



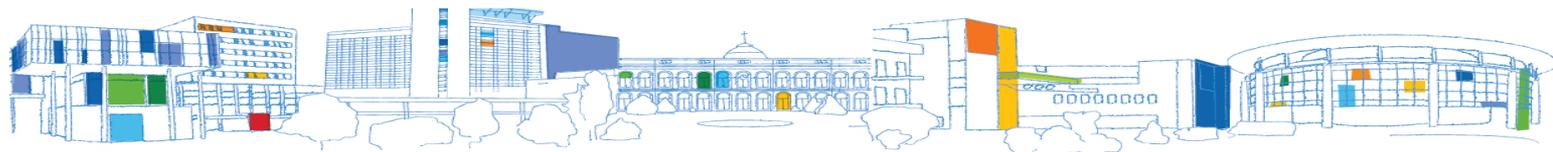
# Soins relationnels

	2014				2015				2016 (Oct)			
	1 - Coefficient 1	2 - Coefficient 4	3 - Coefficient 10	4 - Coefficient 20	1 - Coefficient 1	2 - Coefficient 4	3 - Coefficient 10	4 - Coefficient 20	1 - Coefficient 1	2 - Coefficient 4	3 - Coefficient 10	4 - Coefficient 20
HC	0,44%	0,22%	48,90%	50,44%	0%	2,39%	93,48%	4,13%	0,28%	0,56%	57,50%	41,67%
HDJ	0%	3,74%	58,56%	37,70%	0%	13,89%	81,02%	5,09%	0%	1,40%	93,56%	5,04%

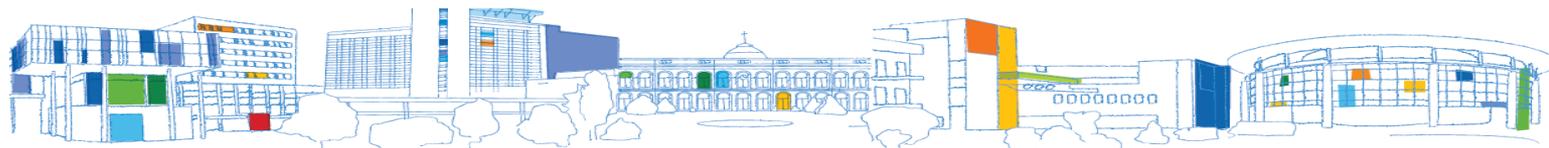
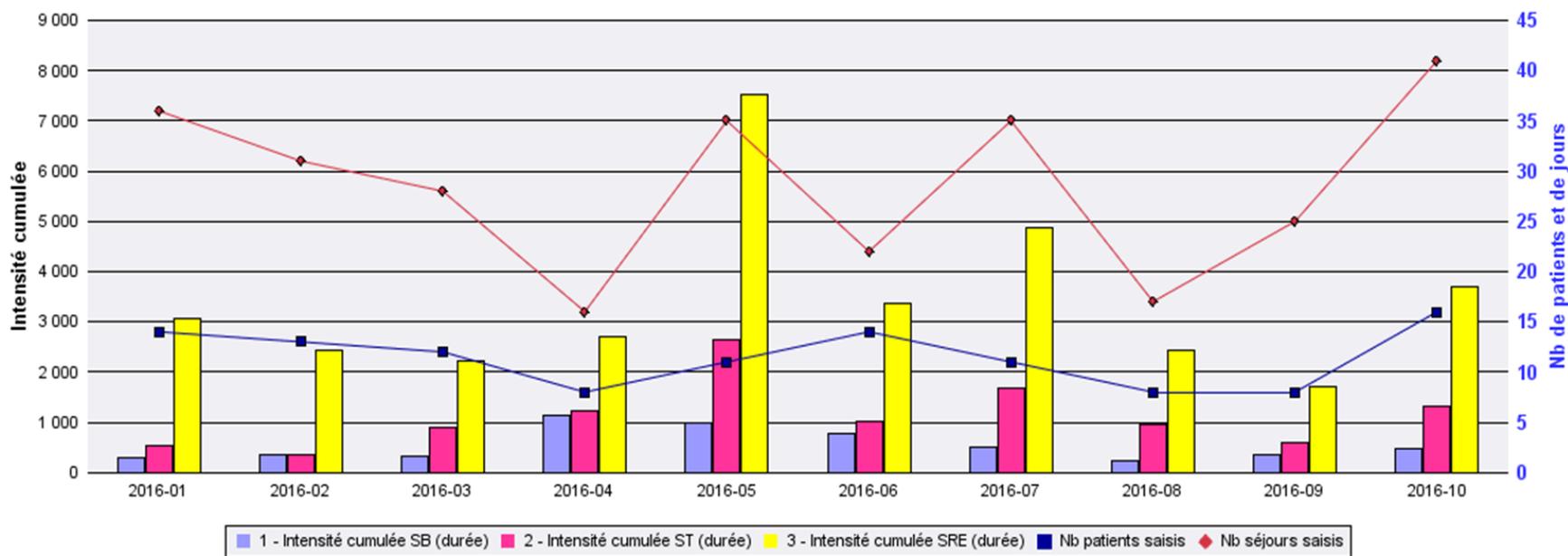


# Eléments quantitatifs : 2016(oct.)

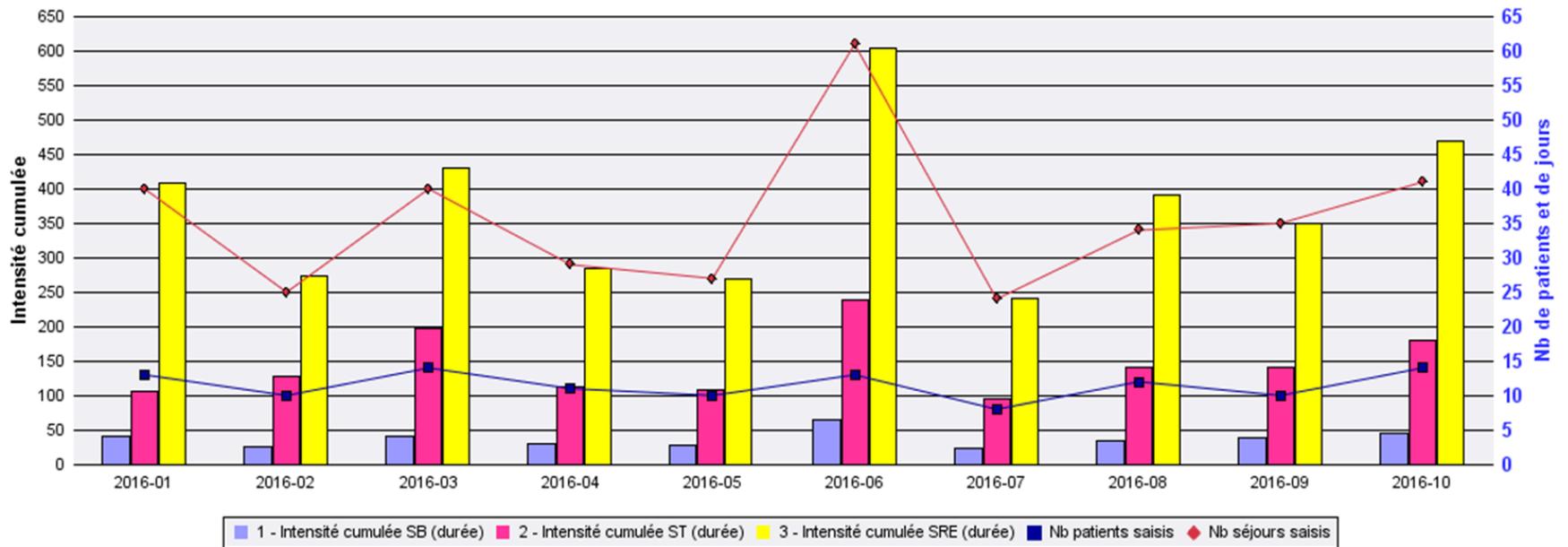
UG	Nombre de patients	Nombre de séjours	Nombre de jours d'hospitalisation	Nombre de jours d'ouverture	Intensité moyenne par jour d'hospitalisation	Intensité moyenne par patient	Intensité moyenne par séjour	Intensité moyenne par jour d'ouverture
HC	63	285	2417	288	21	805,73	178,1	176,25
HDJ	52	356	357	211	15,49	106,4	15,54	26,22



# UNITE D'HOSPITALISATION COMPLETE

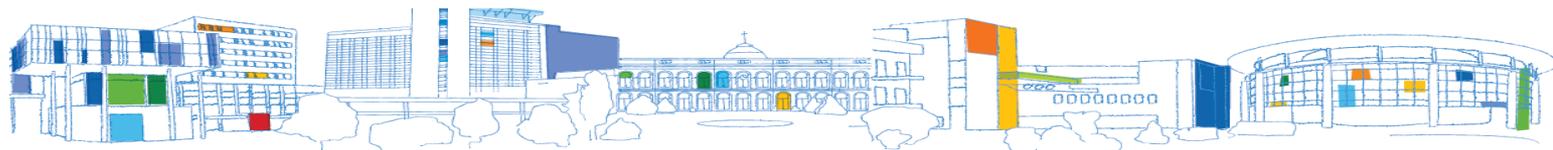


# UNITE D'OBSERVATION DE JOUR



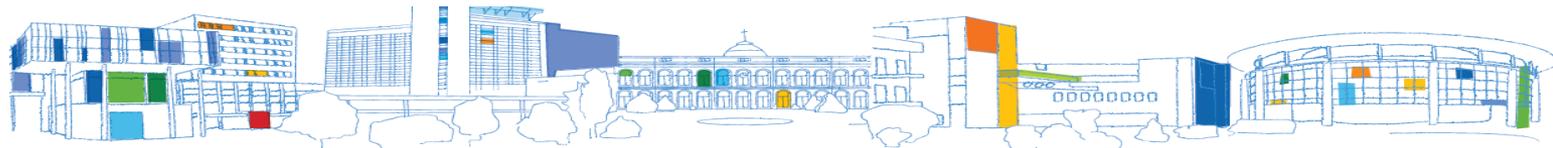
# Patient N° 1: PAUL, 14 ans

- Admis dans le service entre mars et fin juin pour évaluation d'un tableau catatonique sur un épisode psychotique.
- À l'entrée: symptomatologie négative au 1er plan: ralentissement psychomoteur, émoussement affectif, réponses laconiques et barrages de la pensée, hallucinations acousticoverbales,



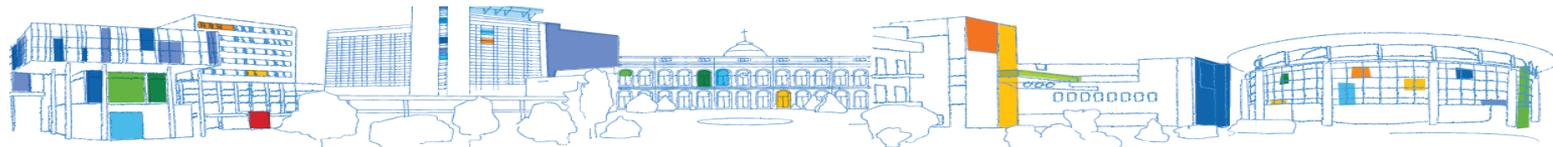
# Soins infirmiers:

- Aide totale pour les soins d'hygiène.
- Accompagnement à l'élimination.
- Accompagnement à l'alimentation/l'hydratation.
- Accompagnement à l'endormissement.
- Incitation à participer aux soins
- Entretiens: de réassurance, d'explications des soins, d'incitation à l'adhésion au projet de soins.
- Cotations: **SB = 10 / ST = 4 / SR = 20**



# Patiente N°2: EVANCE, 11 ans

- Admise pour TCA à type d'anorexie mentale restrictive.
- Poids entrée: 26, 850 kg / IMC: 12,51.
- Soins techniques et relationnels en lien avec le traitement de l'anorexie
  - Soins en lien avec l'alimentation par SNG.
  - Surveillance de l'état somatique.
  - Surveillance de la santé psychologique.
- Cotations: **SB = 4 / ST = 10 / SR = 10**



# Patiente N°3: SOLENE, 8 ans.

- Admise pour trouble du comportement à type d'hétéroagressivité et trouble oppositionnel.
- Ex. de situation de crise: jour de l'admission:
  - - Crise nécessitant contention physique et accompagnement en salle d'apaisement.
- Administration de traitement.
- Accompagnement infirmier constant.
- Cotations: **SB = 1 / ST = 4 / SR = 20**

