NOUVELH

La Revue d'informations du Centre Hospitalier de Colson - N°10 Juin-Juillet 2006



d'Hygiène Hospitalière à Colson

Éditorial par Mr Marc CLEMMER	page 2
Création d'une Equipe Opérationnelle d'Hygiène	page 3
Hospitalière à Colson	
Bilan de l'accréditation :	page 4/5
Visite des experts visiteurs	
Présentation du Service Ergothérapie- Animation	page 6
Bilan des consultations Cannabis pour les	page 7
«points écoute pour les jeunes».	
Triathlon	page 8/9
Journée Portes Ouvertes CMP/CATTP FRANCOIS	page 10
L'Association PSYPARIS est née!	page 10
Prestation de l'Atelier THEATRE INTERSECTORIEL	page 11
Formation Continue	page 12



Mesdames, Messieurs,

Comme vous le savez, l'hôpital est toujours en pleine mutation pour s'adapter en permanence aux besoins de la population et la santé mentale ne saurait y échapper.

C'est pourquoi le législateur a défini un cadre d'action pour les 5 prochaines années : le Schéma Régional d'Organisation Sanitaire et le Projet d'Etablissement. Le premier a été arrêté par le Directeur de l'Agence Régionale de l'Hospitalisation en date du 31 mars 2006 et le deuxième devra aboutir pour le 31 décembre 2006.

Notre Projet d'Etablissement comprendra plusieurs volets :

- Le Projet Médical définissant les grandes orientations en matière de prise en charge thérapeutique
- Le Projet de Soins Infirmiers s'attachant non seulement à la déclinaison infirmière du projet médical, mais également à l'évolution de cette profession.
- Le Projet Social mettant en perspective la gestion des ressources humaines dans un contexte d'évo lution
- Le Projet du Système d'Information intégrant l'ensemble des outils d'échange d'information et bien entendu le dossier du patient informatisé.
- ∨ Le Projet Culturel portant en santé mentale un rôle thérapeutique non négligeable
- Le Projet de Gestion s'inscrivant dans la volonté d'associer l'ensemble des acteurs au fonctionne ment de l'hôpital
- ✓ Le schéma directeur des travaux

Ces différents chantiers nous permettront de concevoir un plan d'action transparent dont l'objectif est de répondre à la fois aux interrogations légitimes de l'ensemble des agents de l'établissement et de répondre au mieux aux attentes des patients qui nous sont conflés.

Différents groupes de travail sont déjà à l'œuvre pour confectionner ce document de référence et je compte sur l'engagement de toutes et de tous pour que son évolution se concrétise au cours des prochaines années.

Mr Marc CLEMMER Directeur du Centre Hospitalier de Colson

Directeur de Publication
Marc CLEMMER
Comité de rédaction
Annick CLEMMER,
Alexandra VAL-GUEVARA
Valérle ERIN, Eric EDMOND,
René ELOÏSE et David DAMBO

Diffusion gratuite 1000 exemplaires

Création d'une Équipe Opérationnelle d'Hygiène Hospitalière à Colson

Dans une démarche d'amélioration continue de la qualité des soins, une Equipe Opérationnelle d'hygiène hospitalière (EOHH) est en cours de création au CH Colson. Cette équipe, nécessaire d'un point de vue réglementaire, se composera :



d'un Pharmaciert Hygiéniste

Anne DIERS,
recrutée le 13 mars 2006 à Colson



d'un Cadre Hygiéniste
Clotaire BERTIN
en cours de Formation
(DU d'hygiène hospitalière)



D'une Infirmière Hygiéniste : Lydia BESUBEs en cours de formation (DU d'hygiène hospitalière)

Cette équipe sera chargée de mettre en œuvre et d'évaluer le programme annuel d'action adopté par l'établissement en matière d'hygiène et de lutte contre les infections nosocomiales. C'est donc une structure de terrain qui est chargée localement de mettre en œuvre le programme proposé par le Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales (CLIN). Ses missions sont les suivantes:

- ✓ Elle participe, en coopération avec les services concernés, à l'élaboration des recommandations techniques de bonnes pratiques, collabore à leur mise en place et à leur application
- ✔ Organise le recueil et le traitement des données de surveillance en hygiène (environnement, infections nosocomiales ...)
- ✓ Coordonne et participe à la formation des professionnels dans le domaine de la gestion du risque infectieux
- √ Réalise les investigations et interventions lors de la survenue d'évènements inhabituels ou sévères et participe à la mise en place des mesures réglementaires en matière d'hygiène
- ✓ Donne son avis lors d'achat des produits de nettoyage et de désinfection, de nouveaux matériels, de rénovation ou de construction de locaux

Un programme d'activités pour l'année 2006 a été élaboré et va être soumis aux différentes instances avant diffusion au personnel concerné.

L'EOH est donc une équipe « de terrain » qui est là pour aider les services dans leur action de prévention du risque infectieux, en faisant le lien entre les décisions prises au CLIN et leurs applications sur le terrain.

L'Equipe Opérationnelle d'Hygiène Hospitalière

Bilan de la visite des Experts de l'Accréditation



Un bilan satisfaisant quant au déroulement de cette première d'accréditation.

Quatre professionnels exerçant en établissements publics formés à la démarche qualité, ont été mandatés par la Haute Autorité en Santé (HAS) pour valider sur place l'auto-évaluation établie par les neuf groupes de référentiel et apprécier la dynamique d'amélioration continue de l'établissement.

La première visite d'accréditation du centre hospitalier de Colson (CHC) s'est ainsi déroulée du 24 au 28 avril 2006.

Durant cinq jours, les quatre experts-visiteurs - un directeur d'hôpital, un médecin pédopsychiatre chef de service, un médecin psychiatre et un cadre supérieur de santé en secteur MCO - ont effectué des visites dans tous les secteurs d'activité (cliniques, administratifs, techniques, logistiques).

Ils se sont aussi intéressés aux structures extra-hospitalières de l'établissement.

De plus, ils ont rencontré les membres de chaque groupe d'autoévaluation, eu des entretiens avec le Président du conseil d'administration, la communauté médicale et les représentants des personnels.

La flexibilité a été de mise durant cette semaine, même si le planning avait été fixé au départ. Il a fallu pouvoir répondre rapidement à toute demande, quelle qu'elle soit et se tenir à la disposition des visiteurs, afin de leur fournir des documents complémentaires ou d'organiser des visites supplémentaires.

Le large investissement des professionnels de l'hôpital au cours des quatre dernières années a constitué un important atout pour le bon déroulement de la visite d'accréditation.

192 agents avaient en effet, participé à l'autoévaluation à blanc de 2002 et 246 (soit près de 20 % de l'effectif total) à la mise en œuvre des actions d'amélioration et à l'élaboration du rapport d'autoévaluation final de 2006.

Ces contributions ont représenté des heures de réflexion, de réunions, de discussions et de rédaction avec l'exigence d'une juste évaluation de la situation du CHC, ni complaisante, ni trop sévère. Le vendredi 28 avril à l'issue des cinq jours de visite, s'est tenue une réunion de restitution.

Au cours de cette séance, les experts ont fait part de leurs principaux constats, auprès des 80 professionnels qui s'étaient déplacés au « Club ».

Ils ont en particulier:

v souligné l'importance du travail accompli pour répondre à l'ensemble des références (affichage des chartes des patients, homogénéïsation du dossier patient, procédure d'élaboration du plan de formation continue, formalisation du projet du système d'information de l'établissement, mise en place des protocoles d'hygiène...);

→ proposé des axes d'amélioration, référentiel par référentiel, qui étaient déjà en très grande majorité les nôtres.

L'analyse des experts a été formalisée dans un rapport transmis au mois de juin 2006. Au terme de la procédure, la HAS communiquera le rapport d'accréditation à l'établissement et à l'ARH et élaborera le compte rendu d'accréditation (version très synthétique du rapport) accessible au public et aux professionnels, sur l'internet.



Les Suites de la visite de l'Accréditation

La visite d'accréditation est un temps particulier d'évaluation dans la démarche continue d'amélioration de la qualité et de la sécurité de la prise en charge du patient.

Dans ce cadre, le comité de pilotage du CHC validera à partir de la rentrée 2006, le plan d'amélioration de la qualité.

Ce programme intégrera les recommandations formulées par la HAS, définira les objectifs et fixera des indicateurs de mesure pour objectiver les niveaux de qualité atteints et déterminer les taux de progression.

Coordonnée par la Direction de la Qualité et de l'Accréditation, la mise en œuvre du plan requière tout d'abord le redécoupage des groupes de projet sur la base de la nouvelle nomenclature du référentiel d'accréditation (V2).

Vos candidatures sont attendues jusqu'au 30 juin à la Direction de la Qualité et de l'Accréditation. N'hésitez pas à nous les communiquer par fax au **05 96 52 86 68**.

Elle passe aussi par l'appropriation progressive des outils et méthodes de la qualité par l'ensemble des professionnels.

Vous êtes par conséquent, invités à vous inscrire aux prochaines sessions de formation portant sur ce domaine.

Alexandra BITIER

Quelques Agents nous livrent leurs impressions



«A la cellule Qualité, la préparation de la visite d'accréditation a été un travail de longue haleine et plus la date approchait plus on se rendait compte qu'il y avait encore beaucoup de choses à faire. Début avril la grosse machine était lancée et c'est là que l'on volt l'importance d'une étroite collaboration entre tous les services

de l'établissement et que chacun est un maillon dans une chaîne et que tous les maillons dolvent se tenir. Pour moi la visite des experts c'était une découverte et aussi une belle expérience. Je pense que le passage des experts a permis une prise de conscience pour chacun de la nécessité de s'impliquer dans la démarche qualité et quel'accréditation c'est du sérieux I!!»

Elise ARETO - Accréditation



Au CSA, les experts-visiteurs se sont principalement intéressés au parcours du patient pris en charge dans l'institution, et renseignés sur l'implication des professionnels dans la démarche qualité. Les experts, professionnels de santé, très à l'écoute, ont particulièrement apprécié l'action thérapeutique institutionnelle du

CSA, son implication dans le travail en réseau et dans la psychiatrie de liaison. C'est-à-dire : les projets de prise en charge thérapeutique et éducative, les protocoles, les modalités d'interventions auprès de cette population, et surtout la formalisation du diagramme du parcours du patient dans le processus de soins. Moment très enrichissant de part et d'autre, dont les effets devraient se poursuivre jusqu'à la V2 et au-delà.

Cadre de Santé CSA – Laure EUGÈNE



Un temps pour questionner notre organisation, un temps pour concevoir et agir, merci à tout le personnel uni autour d'un seul enjeu, la démarche qualité. Aussi le passage des experts visiteurs clôture, la première étape de notre marche en avant et nous plonge d'hors et déjà dans la version N°2 dans un

contexte d'amorce de la nouvelle gouvernance, nul doute que nous prendrons à nouveau du plaisir à relever ces nouveau défis.

Direction de Soins - Constant ASSOGBA



La visite des experts était attendue. Nous nous sommes préparés au travers de plusieurs séances de travail et d'actions menées sur le terrain tant en intra et en extra.

Cette visite a généré de l'appréhension en fonction des inconnus, l'accréditation, pour les nouvelles orientations de l'hôpital

est une étape obligatoire, je l'ai abordé avec sérieux et responsabilité, toutes les questions ayant trait à la sécurité m'ont été posées surtout ce qui concerne les locaux à sommeil. Leur attention a porté sur les dispositifs d'alarme et d'alerte ainsi que l'évacuation des bâtiments en cas d'incendie. Il est très important que la formation, l'information de tout un chacun dans ce domaine soit faite avec la prise de responsabilité de tout le personnel quelque soit leur fonction.

Chargé de la Sécurité - Frédéric PONCHATEAU

Le Service Ergothérapie et Animation Colson

QUOI DE NEUF DANS LE SECTEUR DE L'ACTIVITE THÉRAPEUTIQUE ?



Depuis quelques mois ce secteur a entrepris pour répondre à un vœu unanime de toute la communauté hospitalière (directions, médecins, soignants et autres personnels) une restructuration en intra autour de l'ergothérapie.

Ainsi une unité fonctionnelle dont la mission est de proposer l'activité dans le cadre de la prise en charge des patients a pris corps.

Ce service à ossature pluridisciplinaire regroupe des professionnels de la rééducation (ergothérapeutes), des animateurs pour les loisirs et les sports, des éducateurs techniques, des plasticiens.

C'est à ce secteur qu'est confiée la gestion du club qui tout en étant un espace de convivialité offre des opportunités de prise en charge pour certains patients; un espace de thérapie sociale en quelque sorte. Ses agents sont des collaborateurs avisés de l'unité de soins. Pour permettre au club de remplir correctement sa mission une dotation en personnel, deux agents de plus, s'avère aujourd'hui indispensable.

L'équipe compte aujourd'hui 17 membres dont :

- 1 Cadre de Santé ergothérapeute,
- √ 8 Ergothérapeutes (4 en extra et 4 en intra),
- √ 2 Educateurs spécialisés (cuisine et mécanique auto),
- 2 Plasticiennes,
- ✓ 1 Infirmière chargée de l'animation,
- 1 Infirmier éducateur sportif,
- 2 Régisseurs chargés de la vente des produits au club.

Pour assurer une prise en charge allant dans le sens des directives nationales en particulier pour administrer les soins les meilleurs, condition d'une qualité de vie la meilleure pour nos hospitalisés, une augmentation qualitative et quantitative des intervenants semble plus que nécessaire. Le secteur thérapeutique de cette unité devrait pour se développer encore recruter 4 ergothérapeutes au moins pour permettre une couverture de tous les secteurs adultes.

L'intervention de techniciens comme le psychomotricien, le kinésithérapeute, le podologue, l'esthéticienne est plus que recommandée pour compléter le travail de restauration de l'image du corps entrepris avec certains patients dans le cadre des prises en charge thérapeutiques.

Les informations dont disposons nous autorisent à croire que la question de la réintégration de l'activité en général et de l'ergothérapie en particulier comme moyens thérapeutiques au C.H. Colson ne se pose plus.

La volonté de développer ce secteur est largement affichée toutefois un effort important reste à faire en ce qui concerne les moyens matériels et humains pour garantir une approche positive et efficace de nos objectifs.

La Consultation CANNABIS du Nord

Conformément au programme sur les conduites addictives coordonnées par la MILDT, au programme de lutte contre les violences traitée dans le SROS 3 ainsi qu'au plan régional de santé publique visant à améliorer l'état de santé de la population, les consultations pour jeunes consommateurs de substances psycho actives ont été créées par le CH de Colson en mars 2005.

La consultation cannabis du secteur Nord accueille actuellement 25 jeunes présentant des troubles du comportement liés à une dépendance cannabique, orientés par des établissements scolaires (Directeur, infirmières scolaires), les services de la DISSES (ASE, prévention); les CCAS (services de médiation éducative), les missions locales et la PJJ.

Ces jeunes bénéficient d'une évaluation de leur dépendance et d'un suivi psychologique (individuel, familial) et d'un travail en réseau avec les éducateur (SESSAD, CCAS, PJJ) afin d'étendre leur accompagnement à l'école ou au domicile.

Un service de secrétariat assure la prise de rendez-vous, l'accent est mis sur l'accueil des parents et des jeunes dont la démarche n'est pas aisée dans ce contexte.

La consultation cannabis est implantée sur un site urbain (bourg de Trinité au SMPI, au bourg du Robert au CMP). Elle comprend également un point écoute au sein du groupe scolaire F. FANON (collège, lycée) afin d'augmenter son accessibilité. Grâce à une large diffusion de l'information, elle est connue et bien fréquentée.

La consultation cannabis du nord doit se développer et s'adapter car la demande est de plus en plus importante notamment à partir des établissements scolaires.



CMP ROBERT - 10 rue du Courbaril 97 231 LE ROBERT

Tél: 05 96 52 44 44

Les Horaires :

Lundi: 9h - 16h Mardi: 9h - 12h30

Jeudi: 9h - 16h

Triathlon

COMPTE RENDU DU DEPLACEMENT EN GUADELOUPE POUR LA 11ème EDITION DU TRIATHLON INTER HOSPITALIER DU 18 AU 22 MAI 2006.

La délégation du Centre Hospitalier de Colson qui a participé au triathlon le 20 mai 2006 à Rivière Sens en Guadeloupe s'est réunie le 31 05 2006 à l'appartement thérapeutique du Centre Ouest à Cluny et souhaiterait vous faire part de ses impressions.

Certains agents ont voyagé par avion et d'autres bateau. Vélos et bagages récupérés, la délégation prend la direction de Basse – Terre où se trouve le centre d'hébergement.

Arrivés sur les lieux, les collègues CONCORIET et ANDRE qui étaient délégués par l'administration pour s'occuper des chambres ont procédé au dispatching, (6 personnes par chambre, 4 usagers, 2 accompagnateurs).

La délégation a donc pris ses quartiers dans des bungalows du complexe des œuvres sociales hospitalières réservés à son intention.

Après le dîner une brève réunion est organisée par l'équipe pour discuter du programme. Bon sommeil en général pour la délégation.

Vendredi 19, séance de « décrassage » pour tous avant le petit déjeuner.

L'après - midi certains se rendent à Basse - Terre pour faire du shopping quand d'autres restent se détendent sur le site.

Un dîner fort apprécié au restaurant sera offert par la délégation guadeloupéenne.

Samedi matin jour de la compétition séance de gymnastique, relaxation puis bain de piscine pour les nageurs rejoint par Mr RICHOL, ensuite repérage des parcours et massage des athlètes avant le déjeuner.

15 Heures début de la compétition,

On peut noter un très bon comportement de nos compétiteurs et nos équipes, qui se classent ler et 3ème.

Dans la soirée, la remise des trophées est organisée en présence de la Direction pour le C.H. de Colson, suivie d'une réception des participants animée par le groupe musical « KA MI SOL », bon moment de convivialité partagé.

Dimanche 21, sortie à la plage du Roseau à Capesterre, sur proposition des organisateurs . Journée détente appréciée par le plus grand nombre.

Après dîner, réunion de bilan à chaud et organisation du départ vers la Martinique le lendemain.

Lundi 22, un planning matinal nous attends :

- 3h45 révell,
- 4h00 petit déjeuner,
- 5h30 départ vers le port de Pointe-A-Pitre
- 8h00 embarquement puis voyage maritime jusqu'à Fort-de-France ; le voyage retour a paru plus difficile pour plusieurs patients qui ont eu le mal de mer,
- 12h30 arrivée en Martinique et chacun regagne son domicile par les moyens prévus avant le départ.



En conclusion nous retiendrons la parfaite maîtrise de l'encadrement, la qualité de la prestation des usagers véritables compétiteurs et surtout la bonne cohésion entre l'équipe et les athlètes. L'organisation très rigoureuse où rien n'a été laissé au hasard par nos collègues du CH Colson :

- Reconnaissance minutieuse du parcours avant la compétition, placement des différents relais avec réajustement à l'appui (timing)
- Choix préalable des accompagnateurs des athlètes pendant la compétition- Check -Points réguliers et tout cela a donné le résultat que l'on sait ; et ceci toujours dans un souci de mise en valeur des capacités des patients , chacun jouant son rôle avec sérieux et rigueur.

Concernant la manifestation elle-même l'organisation mise en place n'a pas subi de modification importante. Le mercredi 17 mai trois membres de la délégation se sont rendus en Guadeloupe pour préparer avec les collègues du C.H. de Montéran l'arrivée des autres membres. Des petits points de dysfonctionnements ont été tout de même relevés mais les choses sont vite rentrées dans l'ordre grâce à la disponibilité de nos hôtes.

Au cours de la réunion bilan, plusieurs aspects de l'organisation ont été évoqués ; la sélection des personnels d'encadrement des patients a fait l'objet d'une analyse assez approfondie. Le groupe a été unanime pour noter que la sélection des membres de l'encadrement devrait tenir compte à la fois du ratio patients/soignants et d'autres paramètres tels que :

- ✓ le mode d'hospitalisation des patients (HO,HDT),
- ✓ le diagnostic médical,
- ✓ la nécessité de mobiliser un accompagnateur par compétiteur au cours des épreuves.

La délégation a souligné quelques points forts de cette expérience qui selon elle méritent d'être travaillés pour l'avenir.

Du point de vue de l'encadrement la bonne cohésion du groupe a été soulignée (compétence, participation, engagement et responsabilité); le principe du départ anticipé de quelques membres du groupe pour préparer l'arrivée des autres à montrer son efficacité.

Le groupe propose d'organiser une réception des athlètes en Martinique afin que la communauté hospitalière partage avec eux leurs succès.

Proposition adressée aux responsables compétents et qui sera traitée dans les jours prochains.

Jean-Guy CAUVER et David DAMBO

Le Centre Hospitalier de Colson a présenté deux équipes ; « LA LIN KLE » et BWA POU NOU ALE »

Natation

Meilleurs temps individuel : (La lin klè) 31s 01

Course pédestre

Meilleurs temps individuel : (La lin klè) 3mn 04s 47

Cyclisme

Meilleurs temps individuel: (La lin klè) 5mn 32s 0a6

Classement général:

1° LA LIN KIÈ /C.H. Colson

2° BALIZIERS / C.H Montéran

3° BWA POU NOU ALE / C. H. Coison

4° MOUVANS « PO » / C.H. Montéran

Encore Félicitations à nos athlètes et à leurs encadrants!

VIVE LA DOUZIEME EDITION QUI AURA LIEU EN 2007, ET BON VENT A LA RELEVE...

Journée Portes Ouvertes CMP/CATTP François

Le 27 juin 2006



Malgré les actualités footbalistiques, la journée portes ouvertes du 27 juin 2006 au CMP/CATTP du François fut un franc succès.

Le public et les usagers ont répondu présents.

Les griots de la Martinique : Mr Robert ROBLOT COULANGE et LIENAFA Jean François, renforcé d'un groupe de tambouyés de Colson ont tenu l'assistance en haleine durant plus de deux heures.

De fructueux échanges avec l'équipe soignante ont permis aux visiteurs de mieux appréhender le rôle et les missions des structures extra -hospitalières.

Un visiteur de marque : Monsieur le Directeur de l'hôpital de Cuba s'est longuement entretenu avec les différents membres de l'équipe en prenant bonnes notes pour d'éventuelles innovations à Cuba.

Remerciements aux nombreux médias : RFO-ATV-TV ZOUK- RADIO SUD EST qui ont donné un super écho à cette manifestation.

José THELCIDE - Cadre de Santé

L'Association PSYPARIS est née!

L'équipe CMP CATTP du Nord Caraïbe a le plaisir de vous annoncer la naissance de leur association baptisée.

Association PSYPARIS dont le siège social se trouve au :

192 rue Victor Hugo 97250 Saint Pierre Tél 05 96 78 12 02

Notre association a pour objet de développer toute activité à caractère thérapeutique en faveur des patients suivis sur le secteur de psychiatrie adultes Nord Caraïbe, de faciliter l'aide et la réinsertion des personnes malades mentales et lutter contre leur exclusion, de promouvoir les échanges et les manifestations à caractère culturel et/ou professionnel en faveur des personnes malades mentales et y participer sur le plan local, régional, national et international.

Prestation de l'Atelier Théatre Intersectoriel

Pour la deuxième fois, le 2 juin 2006 l'atelier théâtre intersectoriel du CH Colson a participé à la fête patronale de la commune du Saint Esprit.



Le thème choisi était « La famille antan lontan ». Les usagers ont participé à l'élaboration du scénario et à la confection des décors.

La troupe s'est enrichie de nouveaux acteurs usagers issus des différents secteurs fort de France Ouest, Fort de France Est extra et intra, Sud Atlantique, Sud Caraïbe, Foyer la Myriam, hommes et femmes).

Dans cet espace thérapeutique, les soignants ont mis en commun leurs compétences et leur dynamisme.

L'équipe a accompagné les usagers, qui malgré leur handicap ont laissé libre court à leur spontanéité et à leur créativité sur la scène du Congres House.



La prestation est la finalité d'un travail de longue haleine qui a supposé la collaboration effective de la Direction du CH Colson de la Direction des Soins, de la municipalité du Saint Esprit et des différentes personnes ressources.



« La route bordée d'arbres au matin, ne sait ce qu'est l'espérance »

Pour l'atelier Théâtre Intersectoriel ML. VOUIMBA Cadre de Santé Coordinatrice

Formation continue



Journées des Unités pour Malades Difficiles (UMD)

Cette rencontre annuelle, dont la première s'est tenue en 1998 à Villejuif, est l'occasion pour les personnels qui exercent dans ces unités d'échanger sur les pratiques, afin de porter des réponses à la dangerosité et à la perturbation.

Les 8 et 9 juin 2006, le CH de Montfavet a organisé cette rencontre des UMD (Cadillac Monfavet – Paul Guiraud – Sarreguemines et Plouguernevel, dont la création est envisagée en 2008) et des unités de soins intensifs psychiatriques (USIP) de Prémontré et de Nice).

Notre établissement qui envisage la création d'une unité intersectorielle fermée à l'ouverture de l'EPDSM de Mangot Vulcin, était représenté par un cadre de santé et un infirmier qui ont participé aux travaux des ateliers organisés sur les thèmes :

- ✓ Vision globate de la prise en charge des malades difficiles (UMD USIP UMSA)
- Soins en UMD; ergothérapie; chimiothérapie; place de l'isolement; contention: sa gestion, son rôle thérapeutique)
- √ Réflexion sur le constat d'une augmentation très marquante des demandes vers l'UMD
- Aspects médico-administratifs (architecture sécurité Droits des malades Nouvelle Gouvernance)

Les exposés des intervenants invités de Londres et de Liege sur la dynamique de la prise en charge de la dangerosité, ont permis de débattre et d'alimenter une réflexion comparative des pratiques dans les pays européens.

La visite des unités de soins et les échanges que nous avons eu avec les personnels, ont permis de vérifier que l'organisation et le professionnalisme des équipes soignantes fondés sur :

- La formalisation de procédures et protocole de soins,
- La mise en œuvre de formations spécifiques dans la gestion du stress et de l'agressivité, en rapport avec une population difficile,
- v Et la construction des référentiels qualités, qui prennent en compte, le respect des droits des patients et de leur intimité, sont des éléments essentiels pour une prise en charge de qualité.

René HELOISE - Cadre de Santé

La Relation et la Prise en Charge des Adolescents en Crise

Du 26 au 30 juin dernier, 14 agents du Centre Hospitalier de Colson ont pu bénéficier d'une formation intitulée : « La Relation et la Prise en charge des Adolescents en crise ».

« L'Adolescence est une des périodes les plus imprévisibles : c'est aussi un mouvement plein de force ; mais il n'y a pas d'adolescence sans problème, sans souffrance. Répondre aux besoins de l'adolescent est une tâche difficile pour le soignant, car les propositions de l'adulte sont souvent vécues comme un obstacle à sa liberté. De plus, les différents adultes qui encadrent l'enfant à cet âge, sont confronté à des conflits de valeur : l'adolescent d'aujourd'hui a peu de points communs avec l'adolescent d'hier.

Cette formation, dont le fil conducteur est une meilleure connaissance de l'adolescent hospitalisé, a permis aux soignants, de découvrir des techniques de communication qui favorisent la relation d'aide aux adolescents, mais aussi d'élaborer un travail d'équipe.