

ENTRETIENS CLINIQUES INFIRMIERS EN SANTÉ MENTALE

Action de DPC — Orientation prioritaire n° 182 « Entretiens cliniques infirmiers en santé mentale »

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES DE FORMATION

A l'issue de la formation le stagiaire sera capable de :

- SITUER L'ENTRETIEN INFIRMIER DANS LE DÉCRET DE COMPÉTENCE, LE PARCOURS DE SOINS ET LE PROJET DE SOINS PERSONNALISÉ DU PATIENT
- MOBILISER LES CONCEPTS STRUCTURANTS DE LA RELATION DE SOIN EN PSYCHIATRIE (ALLIANCE THÉRAPEUTIQUE, CONTENANCE, ÉTAYAGE, HOLDING/HANDLING, RÉASSURANCE, DISTANCE RELATIONNELLE)
- IDENTIFIER ET TRAVAILLER LES ATTITUDES ET CONTRE-ATTITUDES, LES MÉCANISMES DE DÉFENSE ET LE DIALOGUE TONICO-ÉMOTIONNEL
- CONDUIRE LES DIFFÉRENTS TYPES D'ENTRETIENS (ACCUEIL ET ORIENTATION, SUIVI, FIN DE PRISE EN CHARGE, MOTIVATIONNEL, ÉDUCATIF, AVEC LA FAMILLE) SELON LEUR MÉTHODOLOGIE
- REPÉRER LES SYMPTÔMES DANS LA COMMUNICATION ET ADAPTER L'ENTRETIEN AU NIVEAU D'INSIGHT, DE MOTIVATION ET À LA COMPLEXITÉ DE LA SITUATION
- CONDUIRE DES ENTRETIENS DIFFICILES (PATIENT OPPOSANT, AGRESSIF, MUTIQUE, EN DÉNI, RÉSISTANCE AU SOIN) ET ÉVITER LES PIÈGES
- ADAPTER L'ENTRETIEN À L'ÂGE DU PATIENT ET AUX MODALITÉS À DISTANCE (TÉLÉPHONE, VISIOCONFÉRENCE)
- ANALYSER SA PRATIQUE EN POST-ENTRETIEN ET ASSURER DES TRANSMISSIONS ÉCRITES ET ORALES POUR LA CONTINUITÉ DES SOINS
- DÉVELOPPER UNE POSTURE RÉFLEXIVE SUR SES ÉMOTIONS ET RESENTIS EN COURS D'ENTRETIEN

PUBLIC CONCERNE

Infirmiers/Infirmières exerçant en santé mentale, quel que soit leur mode d'exercice (salarié, libéral, mixte).

NIVEAU DE CONNAISSANCE PREALABLE REQUIS

- Posséder un Diplôme d'Etat d'infirmier ;
- Être Inscrit à l'Ordre des Infirmiers ;
- Exercer auprès de patients relevant de la santé mentale ou de la psychiatrie.

DURÉE DE LA FORMATION

Durée de la formation : 14 heures (réparties sur 2 journées de 7h) — de 6 à 12 participants.

LES MOYENS PÉDAGOGIQUES ET TECHNIQUES

La formation s'effectue **en présentiel** dans une salle modulable louée pour l'occasion (plénière et espaces pour les jeux de rôle en sous-groupes), avec vidéoprojecteur, écran et paperboard mis à disposition par le formateur. Le présentiel est requis par les mises en situation ; la formation ne comporte pas de partie en e-learning.

La formation est constituée :

- d'une **partie théorique** (apports cognitifs structurés, étayés par des situations cliniques) avec des supports pédagogiques remis à chaque stagiaire en début de formation : livret stagiaire, fiches-outils méthodologiques, vignettes cliniques et grilles.
- d'une **partie pratique** (études de cas, exercices individuels et de groupe, jeux de rôle en triade soignant / patient / observateur avec grille d'observation et débriefing structuré, atelier d'analyse de pratique).

Chaque journée est ponctuée par des temps d'échanges (tables rondes) entre les stagiaires et le formateur. Ratio indicatif : environ 40 % d'apports et 60 % de mise en pratique active.

CONTENU DÉTAILLÉ DE LA FORMATION

1^{er} jour

INTRODUCTION :

Présentation de la formation (méthodologie, séquences, objectifs, planning) et du formateur ; **présentation de chaque stagiaire**, son parcours, ses besoins, ses projets, son ressenti au départ de la formation. Réalisation du pré-test.

SÉQUENCE 1 : CADRE ET PLACE DE L'ENTRETIEN INFIRMIER EN SANTÉ MENTALE (1H30)

- REPÈRES LÉGISLATIFS SYNTHÉTIQUES ; RÔLE PROPRE ET RÔLE SUR PRESCRIPTION
- DROITS DU PATIENT, SECRET PROFESSIONNEL ET LIBERTÉ D'ALLER ET VENIR
- APPROCHE CENTRÉE RÉTABLISSEMENT ; PLACE DE L'ENTRETIEN DANS LE PARCOURS ET LE PROJET DE SOINS

SÉQUENCE 2 : CONCEPTS STRUCTURANTS DE LA RELATION DE SOIN (1H45)

- ALLIANCE THÉRAPEUTIQUE, CONTENANCE, ÉTAYAGE, HOLDING/HANDLING, RÉASSURANCE
- DISTANCE RELATIONNELLE, DIALOGUE TONICO-ÉMOTIONNEL
- ATTITUDES ET CONTRE-ATTITUDES, MÉCANISMES DE DÉFENSE
- ANALYSE DE SITUATIONS CLINIQUES

SÉQUENCE 3 : MÉTHODOLOGIE DE L'ENTRETIEN INFIRMIER (1H45)

- TYPOLOGIE : ACCUEIL ET ORIENTATION, SUIVI, FIN DE PRISE EN CHARGE, MOTIVATIONNEL, ÉDUCATIF, FAMILLE
- ÉTAPES : INTRODUCTION, CORPS, FIN ; OBJECTIFS PARTAGÉS ; ÉVALUATION INITIALE
- OUTILS : GRILLES, SUPPORTS PATIENT, TECHNIQUES DE COMMUNICATION
- ÉTUDE DE CAS

SÉQUENCE 4 : ATELIER — JEU DE RÔLE ENTRETIEN D'ACCUEIL ET DE SUIVI (1H30)

- JEUX DE RÔLE EN TRIADE (SOIGNANT / PATIENT / OBSERVATEUR)
- GRILLE D'OBSERVATION ; DÉBRIEFING STRUCTURÉ (ÉCOUTE → ANALYSE → SYNTHÈSE)

2^{ème} Jour

SÉQUENCE 5 : REPÉRAGE DES SYMPTÔMES ET ADAPTATION DE L'ENTRETIEN (1H30)

- REPÉRAGE DES SYMPTÔMES DANS LA COMMUNICATION
- TRAVAIL SUR L'INSIGHT ET LA MOTIVATION ; ADAPTATION DE LA COMMUNICATION
- ÉVALUATION DU RISQUE SUICIDAIRE EN ENTRETIEN
- ÉTUDE DE CAS

SÉQUENCE 6 : ATELIER — ENTRETIEN MOTIVATIONNEL ET ENTRETIENS DIFFICILES (1H45)

- ENTRETIEN MOTIVATIONNEL : EXPLORATION DE L'AMBIVALENCE
- PATIENT OPPOSANT, AGRESSIF, MUTIQUE, EN DÉNI : DÉSESCALADE ET POSTURE CONTENANTE
- ENTRETIEN AVEC LA FAMILLE : PLACE, LIMITES, COORDINATION
- JEUX DE RÔLE SUR CAS COMPLEXES ; PIÈGES À ÉVITER ; DÉBRIEFING

SÉQUENCE 7 : ÉMOTIONS DU PROFESSIONNEL ET ANALYSE DE PRATIQUE (1H45)

- ÉMOTIONS ET RESENTIS EN ENTRETIEN ; CADRE INTERNE PROFESSIONNEL
- ATELIER D'ANALYSE DE PRATIQUE ; POSTURE RÉFLEXIVE

SÉQUENCE 8 : POST-ENTRETIEN, TRANSMISSIONS ET ENTRETIEN À DISTANCE (1H)

- ANALYSE CLINIQUE POST-ENTRETIEN
- TRANSMISSIONS ÉCRITES ET ORALES
- SPÉCIFICITÉS DE L'ENTRETIEN PAR TÉLÉPHONE ET EN VISIOCONFÉRENCE ; ADAPTATION À L'ÂGE
- PLAN D'ACTION « 3 ACTIONS SOUS 30 JOURS »

EVALUATION FINALE (30')

CONCLUSION : Bilan de la formation et évaluation de la satisfaction des stagiaires

LES MOYENS D'ÉVALUATION MIS EN ŒUVRE ET SUIVI

Une feuille d'émargement sera distribuée, datée et signée chaque jour (matin et après-midi) par chaque stagiaire et par notre formateur.

Le contrôle des acquis s'effectue par un pré-test en début de formation et un post-test identique en fin de formation (12 QCM, seuil de validation 9/12), ainsi que tout au long de la formation par l'observation des jeux de rôle au moyen d'une grille d'évaluation des compétences en entretien.

Une attestation de participation à l'action de DPC sera remise à chaque stagiaire en fin de formation.

Un questionnaire de satisfaction de la formation sera remis à chaque stagiaire le dernier jour de formation, complété par une évaluation à froid à J+90 portant sur la mise en pratique des acquis.

BIBLIOGRAPHIE CONSEILLÉE

- LEGIFRANCE — Code de la santé publique, actes professionnels et exercice de la profession d'infirmier : www.legifrance.gouv.fr
- Loi n° 2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé
- Loi n° 2011-803 du 5 juillet 2011 relative aux droits et à la protection des personnes faisant l'objet de soins psychiatriques et aux modalités de leur prise en charge, modifiée par la loi n° 2013-869 du 27 septembre 2013
- AGENCE NATIONALE DU DPC — Fiche de cadrage n° 182 « Entretiens cliniques infirmiers en santé mentale », orientations prioritaires 2023-2025 (prorogées 2026) : www.agencedpc.fr
- HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ (ANAES) — Liberté d'aller et venir dans les établissements sanitaires et médico-sociaux, et obligation de soins et de sécurité, 2004
- HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ — Recommandations relatives à la réhabilitation psychosociale et à l'approche orientée rétablissement en santé mentale
- HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ — Développement professionnel continu : démarche et méthodes
- L'entretien motivationnel : aider la personne à engager le changement, InterÉditions, William R. Miller & Stephen Rollnick ;
- La relation d'aide et la psychothérapie, ESF, Carl Rogers ;
- Ouvrages de référence de psychopathologie et de soins infirmiers en santé mentale ;
- www.has-sante.fr
- www.ordre-infirmiers.fr
- www.agencedpc.fr
- www.psycom.org
- 3114.fr — numéro national de prévention du suicide

Intitulés, éditions et millésimes à vérifier sur les sites officiels et auprès des éditeurs au moment du dépôt.