Date d'application: 15/08/2025

Date de révision: 15/08/2026



Centre Hospitalier Psychiatrique Chêne aux Haies

Brochure d'accueil:

MAGRITTE

CHP Chêne aux haies · www.chpchene.be



PRESENTATION DE L'UNITE

BIENVENUE

Infirmier chef de service : **DELELIS** Tiphanie

Infirmier en chef: MARCOURT Virginie

Infirmier en chef adjoint :

Infirmiers relais stagiaire: Fabienne

Jennifer

Marie

Nancy

Virginie



Le pavillon Magritte vous accueille dans le cadre de vos stages en psychiatrie aigüe. L'équipe vous souhaite la bienvenue et espère répondre à vos demandes dans l'amélioration théorique et pratique de vos connaissances professionnelles.

Nous avons pour objectif de vous encadrer au mieux durant votre stage dans notre unité. L'infirmière en chef et cinq infirmières relais seront vos professionnels de référence.

Marcourt Virginie



065 41 85 74

Présentation médicale et soignante

MISSION ET VALEUR

- Patients de psychiatrie générale admis après un contact avec le médecin de l'unité.
- Adultes, hommes et femmes, prédominance de patients hospitalisés de manière volontaire, principalement souffrant de psychose et ne nécessitant pas un service fermé.

Nous accueillons également en hospitalisation de jour des patients avec des objectifs personnalisés.

Approche thérapeutique biopsychosociale.

- Sur base d'une première approche diagnostique, le traitement de départ est établi et sera revu régulièrement ainsi que le diagnostic, en fonction de l'évolution au sein du service et de l'observation des différents intervenants avec une réévaluation hebdomadaire en réunion d'équipe pluridisciplinaire.
- Une infirmière de référence est chargée d'assurer la cohésion entre les différentes thérapies en accord avec le médecin.
- Thérapie psychologique ou psychothérapie en fonction des problèmes rencontrés, entretiens avec les familles et le réseau.
- Bilan de la situation sociale et remise en ordre au besoin.
- Ateliers d'ergothérapies, séances de kinésithérapie, sport et sorties de réhabilitation sont accessibles en fonction des bénéfices recherchés.

PATHOLOGIES TRAITEES DANS I'UNITE

Magritte est une unité de soins d'admission pour des patients souffrants principalement d'une psychose et d'autres troubles associés tels que les problématiques d'assuétude.

L'objectif principale de notre unité, est de redonner ou garder un fonctionnement qui permettra à nos patients, de vivre à l'extérieur de l'hôpital, que ce soit dans un projet de logement seul, d'habitation protégée, de maison de repos, MSP...

PRINCIPALES TECHNIQUES DE SOINS UTILISEES DANS L'UNITE

- Intramusculaires
- Pansements divers
- Prise de paramètres
- Prélèvements sanguins, préparations de semainiers
- Échelle d'ELADEB
- Entretien motivationnel
- Activités thérapeutiques

Cadre organisationnel

DEROULEMENT D'UNE JOURNEE TYPE

7h00	Permanence à la bulle, remise de service
7h30	Tour du service et réveil des patients, hygiène corporelle et vestimentaire.
8h00	Distribution des traitements
8h45	Petits déjeuners et rangement salle de repas
9h00	Séance informative des activités de la journée
9h15	Tableau blanc
9h15	Réfection des lits, stimulation et encadrement pour l'entretien et le rangement des chambres
10h00	Soins, remise en ordre des locaux
10h30	Activités thérapeutique, tâches administratives, démarches internes
12h00	Distribution des traitements
12h45	Repas
14h00	Remise de service/ activités
16h45	Soins et traitements + repas
20h00	Tour du service et échanges avec les patients, mises au lit si nécessaire
21h00	Arrivée de l'équipe de nuit, transmissions
	Distribution des traitements.

La réunion clinique a lieu le mardi à partir de 9h30. Vous êtes cordialement invités à y participer.

ORGANISATION GENERALE DE L'UNITE

Organisation propre à l'unité

Accueil du patient et sa famille

L'accueil du patient est un moment fort du séjour au CHP. La 1^{ière} impression du patient doit être positive, il doit se sentir aidé dans sa souffrance psychique et physique (empathie), respecté dans son intégrité. La famille est une ressource pour le patient et pour l'équipe qui le prend en charge. L'accueil doit donc être de qualité : prendre le temps d'accueillir la personne, de le rassurer, de répondre à ses questions dans un climat de relation d'aide avec professionnalisme et humanisme.

L'hygiène et les soins

Les soins d'hygiène sont prioritaires dans l'organisation du travail de la journée : aide complètes ou partielles pour la toilette des patients, stimulation à se prendre en charge, encadrement et soutien des patients pour l'entretien et le rangement de leurs chambres. Cet accompagnement est nécessaire chaque jour et un Valrex de répartition des tâches vous indiquera quel membre du personnel doit vous servir de guide. Il est demandé à chaque stagiaire de consulter ce Valrex avant de débuter sa journée dans le service, de faire un rapport oral de ses interventions à la personne de référence, d'indiquer dans le Bdoc la prestation effectuée et de rédiger une note signée dans le journal d'observations du patient pris en charge. Il en va de même pour les soins, le contrôle des paramètres, Les injections ne peuvent pas être réalisés par le stagiaire seul. Il doit en tout premier lieu, effectuer une injection sous la supervision de son moniteur de stage et par la suite, consulter la personne de l'équipe désignée pour la salle de soins et peut, si elle l'accepte effectuer l'injection sous sa supervision. La gestion de la salle de soins ne peut être déléguée au stagiaire, c'est l'infirmière désignée qui est responsable des soins.

L'ensemble des tâches doit être effectué avant de passer à la réalisation de toute activité occupationnelle.

Organisation d'activités par l'équipe

Activités ludiques : jeux de société, karaoké, bricolages et décorations de l'unité de vie. Ces activités ont divers objectifs de structuration du temps, évaluation de l'expression orale et écrite, apprentissage des règles...

Activités cuisine : en individuel ou en groupe afin d'évaluer les capacités du patient à vivre en autonomie, pour sensibiliser le patient à une cuisine saine et diététique dans le cadre d'une éducation à la santé mais aussi pour prendre du plaisir à préparer et déguster dans des moments de convivialité.

Sorties extérieures : sportives, VTT, marche, courses, marché de Mons, pique-nique, cinéma, lavoir dans le but d'éducation à l'autonomie, ...

Groupes d'éducation à la santé, groupes de parole sur des sujets de société, groupes bien-être, groupes actualités, ...

Groupe VIE : lieu et moment d'échange privilégié entre l'équipe et les patients (tous les 2ièmes lundi du mois)

Les étudiants peuvent réaliser des activités avec les patients en individuel ou en petits groupes. Il vous est demandé une organisation de l'activité :

- Imaginer l'activité et en parler avec un membre de l'équipe (obtenir l'accord de l'équipe)
- Déterminer les objectifs, réaliser et observer les résultats

- Planifier l'activité à l'avance en fonction du tableau des activités déjà proposé dans le service
- Ne pas s'investir personnellement dans l'achat de matériel ou de denrées

Entretiens de soutien

- Ils sont réalisés par les infirmières de référence de manière hebdomadaire. Ils permettent d'évaluer l'autonomie du patient, son évolution, les difficultés rencontrées dans différents domaines tels que les activités de la vie journalière, la compliance au traitement, les problèmes financiers, administratifs ou sociaux, les relations familiales, la gestion des loisirs et des sorties...
- Ces entretiens sont ramenés en réunion d'équipe pluridisciplinaire (mardi) et permettent de mettre en œuvre différents moyens pour aider le patient à réaliser son projet : Education à la maladie, compréhension et compliance au traitement, interventions de l'assistance sociale, prise en charge psychothérapeutique individuelle, entretiens familiaux, ...
- Les étudiants peuvent également réaliser des entretiens avec les patients mais il est nécessaire d'en discuter avant avec l'équipe ou l'infirmière de référence afin de ne pas créer des biais dans le travail relationnel en cours avec le patient concerné. Il est important de se tenir à une relation de professionnel de la santé. Il ne peut être question de relation de « copinage » avec les patients du style échanges de supports médias ou d'adresse mail ou numéros GSM,...Beaucoup de patients sont dans la recherche de liens souvent en raison de ruptures familiales, sociales, etc. et pourraient vous mettre en difficultés. Le retour de vos échanges avec les patients vers l'équipe est une démarche essentielle qui peut parfois vous éviter des soucis dans la relation avec les patients.

Travail en équipe

Le travail en équipe est primordial pour le bon fonctionnement du service surtout pour le suivi du patient. Chaque jour et à chaque changement du service, une transmission orale est réalisée. Un temps de coordination médico-infirmière a lieu pour évaluer le comportement des patients jour et nuit, les réactions aux traitements médicamenteux, les visites des familles etc. Nous avons également une réunion d'équipe pluridisciplinaire les mardis de 10h à 12h30. Il est demandé aux autres élèves pendant ces temps de réunions de répondre aux appels téléphoniques en prenant note des demandes pouvant être postposées; seules les demandes « urgentes » ou « importantes » seront déléguées immédiatement à un membre de l'équipe.

AXES D'EXCELLENCE DE L'UNITÉ

Un service unique, au cœur de la réhabilitation psycho-sociale

Notre service se distingue par une approche profondément humaine et individualisée de la réhabilitation psycho-sociale. Ici, chaque personne est considérée avant tout comme un individu, avec son histoire, ses ressources et son potentiel, et non comme une pathologie. Notre équipe pluridisciplinaire conjugue savoir-faire clinique, écoute active et créativité pour accompagner chacun sur le chemin de la reconstruction et de l'autonomie.

Ce qui fait notre singularité par rapport à d'autres services, c'est notre capacité à conjuguer ouverture et sécurité. Notre service fonctionne sur le principe d'une porte ouverte, symbole de confiance et de liberté, favorisant un climat apaisant et responsabilisant. Toutefois, nous accueillons également des patients placés sous mesures spécifiques, qui ne peuvent pas quitter l'unité sans un accord médical, et nous savons adapter nos modalités d'accompagnement pour garantir à la fois leur sécurité et leur dignité.

lci, la réhabilitation psycho-sociale ne se résume pas à un programme : c'est une démarche vivante, où chaque activité, chaque échange et chaque projet est pensé comme une opportunité de renforcer l'estime de soi, les compétences sociales et la qualité de vie. Qu'il s'agisse d'ateliers créatifs, de temps collectifs ou de suivis individualisés, tout est orienté vers un même objectif : aider la personne à reprendre confiance en ses capacités et à se réinscrire pleinement dans la société, selon son rythme et ses besoins.

Notre engagement est clair : offrir un lieu où la sécurité n'exclut pas la liberté intérieure, où le soin ne se limite pas au traitement médical, et où chaque pas, aussi petit soit-il, est reconnu comme une victoire. Dans cet espace, nous réaffirmons chaque jour que, derrière chaque parcours de soin, il y a une vie à reconstruire, et que cette reconstruction mérite respect, patience et espoir.

PRERECQUIS

- Définition de la réhabilitation psycho-sociale
- La définition d'une psychose

L'équipe de Magritte vous souhaite un excellent stage.

CONTACT



065 41 87 32

065 41 87 18

ICANE: BATON Suzy





ICANE@chpchene.be