



FICHE DE POSTE PSYCHOLOGUE EN SECTEUR EHPAD

IDENTIFICATION DU POSTE

Métier : Psychologue

Code métier : 05O10

Grade : Psychologue

Pré requis :

Diplôme requis :

- Licence de psychologie + master 2 de psychologie
- Compétences ou expérience public personne âgé – géro-psycho-geriatrie peut-être un plus
- Motivation à travailler en EHPAD auprès des personnes âgées et motivation pour le travail en équipe pluridisciplinaire
- Formations continues obligatoires : incendie, AFGSU (premiers secours), précautions standards pour l'hygiène
- Formations continues spécifiques sur demande par exemple : accompagnement des personnes en fin de vie, risque suicidaire

Accessibilité au poste :

- Tout agent qualifié
- Français : écrit et parlé

Horaires de travail :

Contrat de travail : CDI d'emblée

Attribution du poste sur la base d'une quotité de travail à 100%, le travail s'organise sur 5 jours sur des journées de 7 heures 36.

A NOTER : Possibilité également d'un poste à temps partiel à 50 % avec maintien d'une activité libérale ou privée ou encore activité partagée sur un autre site du CH de BOULOGNE

Liaisons hiérarchiques :

Le / la psychologue dispose d'une autonomie dans ses interventions. Il / elle est en lien hiérarchique direct avec le médecin coordonnateur.

En l'absence du médecin coordonnateur elle / il peut se référer au Directeur délégué des EHPAD (sur délégation du Directeur du Centre hospitalier de Boulogne sur mer) et / ou Directeur des Ressources Humaines du Centre Hospitalier

Liaisons fonctionnelles :

Géiatres court et moyen séjour
Psychologues du site et du CHB
Psychiatres intervenants
Cadre de santé ou Cadre Socio-éducatif ou IDEC
Equipe pluridisciplinaire (IDE, AS, AMP, ASH, ASG, ergothérapeute, psychomotricienne, APA, bénévoles, ...) des EHPAD
Equipe administrative de l'EHPAD

Particularité du poste :

Intervention auprès des résidents des EHPAD du site de DUFLOS / Océane

Temps de formation / FIR organisé en lien avec le CHB et la DRH

Moyens mis à disposition (techniques, humains, financiers) :

Bureau

Poste informatique

Poste téléphonique

Organisation des congés

Le / la psychologue dispose d'un document de planification des congés annuels et des jours de RTT qu'il fait valider par le médecin (ou en son absence le Directeur des EHPAD) avant le départ en repos. Il est demandé une planification annuelle des congés sur trois périodes :

- En décembre n- 1 transmission au médecin ou directeur délégué des EHPAD des congés planifiés jusqu'en juin
- Avant la fin février : les congés planifiés durant la période estivale (15 juin – 15 septembre)
- Avant la fin Juin : les congés planifiés durant la période de fin d'année

Les heures supplémentaires doivent être de nature exceptionnelles et justifiées pour répondre à des problématiques de terrain (résidents / familles / agents).

Aucun travail ne peut être demandé par le médecin coordonnateur et par la direction au psychologue en dehors de son temps de travail sauf s'il décide de sa propre initiative de participer. Auquel cas, les heures dues sont récupérées.

Risques professionnels :

Charge mentale :

- Interruptions fréquentes de tâches → Planifier son temps, prioriser ses tâches de travail
- Stress lié aux imprévus, à l'urgence de la gestion de différentes situations (gestion de l'absentéisme, défaut de matériel, etc.) → Savoir prendre du recul
- Gestion d'un sentiment "d'échec relationnel", "de manque de considération"
- Concilier les besoins ou demandes des résidents / des familles / des agents avec les moyens, les exigences du terrain et la réalité de la maladie ou du handicap

Agressions :

- Agressions physiques et/ou verbales potentielles de la part des familles, des proches, des partenaires, des résidents (selon pathologie) → Formation Omega recommandée,

Ambiances et contraintes physiques / psychologiques :

- Nombreux déplacements → Chaussures adaptées
- Manutention de résidents et port de charges inertes avec risques de lombalgies → Formation manutention indispensable
- Aide et soutien aux agents → Sauvegarder une vie personnelle
- Plaintes des proches des résidents → Savoir « prendre de la distance professionnelle » vis-à-vis d'une situation

PRÉSENTATION DU PÔLE MEDICO-SOCIAL OU HEBERGEMENT

Actuellement le pôle Médico-social (ou précédemment appelé Hébergement) est constitué de :

- 3 sites (Beaurepaire → résidence Océane ; Duflos → résidence Corvette / Caravelle et Frégate et enfin le site du Centre Hospitalier avec le Centre Jean-François SOUQUET)
- 5 EHPAD (Océane – Corvette – Caravelle – Frégate – Souquet) pour l'hébergement permanent des résident(e)s dont 14 places dans l'unité d'hébergement renforcée
- 60 lits dans l'unité de soins longue durée (sur Souquet)
- 2 lits dans l'hébergement temporaire (à l'Océane)
- 6 places d'accueil de jour (positionnés à la Caravelle)

Une Equipe de Prévention dans les EHPAD « ESPREVE » s'est mise en place en 2019. Elle couvre le territoire de BOULOGNE, CALAIS et le MONTREUILLOIS et se renforcera, en septembre 2022 par l'intervention sur le territoire de l'AUDOMAROIS.

Un Pôle d'activités et de soins adaptés ou PASA est une unité située au cœur même d'un EHPAD. Il ouvre en septembre avec 14 places des EHPAD du CH de BOULOGNE et comportera deux phases :

- Une phase d'installation provisoire dans les locaux de l'ex-UCC situés en rez-de-chaussée de l'EHPAD la CORVETTE sur le site DUFLOS (cf. plan RDC CORVETTE)

- Un Transfert dans les locaux rénovés au rez-de-chaussée de la future UVA de 45 places, à son ouverture.

C'est un espace permettant la prise en charge des résidents qui présentent des troubles modérés du comportement (maladie d'Alzheimer ou d'une autre maladie neurodégénérative, un jour par semaine ou plusieurs, afin de leur proposer un accompagnement à visée sociale autant que thérapeutique. Pour cela, des activités sont organisées par l'équipe du PASA et pour chaque résident, de manière individuelle, en fonction de son projet personnalisé et de vie.

MISSIONS DU POSTE

Missions générales :

Concevoir, élaborer et mettre en œuvre des actions préventives, curatives et de recherche à travers une démarche professionnelle propre prenant en compte les rapports réciproques entre la vie psychique et les comportements individuels et collectifs, afin de promouvoir l'autonomie de la personnalité.

Activités

Axe 1 : Missions auprès du résident

- ↳ *Prise en charge individuelle du résident suite à son entrée et/ou par la suite si nécessité*

Objectifs

- Réaliser une évaluation psychologique et cognitives du résident à son entrée en structure
- Evaluer l'existence d'une dépression chronique ou aiguë, aggravante ou génératrice de dépendance
- Repérer et analyser les comportements perturbés et les modifications nécessaires de l'environnement
- Recueillir les éléments nécessaires à l'élaboration en équipe pluridisciplinaire des stratégies de prise en soin et au projet personnalisé
- Organiser l'accompagnement suite à un traumatisme aiguë affectif émotionnel ou physique

- ↳ *Evaluation psychologique des personnes présentant des troubles cognitifs dans une démarche diagnostique ou pour le suivi*

Objectifs

- Quantifier de manière objective le degré d'altération des fonctions cognitives, des troubles du comportement
- Permettre d'adapter la posologie d'un traitement face à la stabilité ou l'évolution de la détérioration cognitive

- ↳ *Evaluation neuropsychologique du résident pour son projet personnalisé, sa prise en charge pluridisciplinaire*

Objectifs

- Adapter la prise en soin selon la stabilité ou l'évolution des troubles
 - Mise en place ou réajustement du traitement thérapeutique
- ↳ *Stimulation des fonctions cognitives sous forme d'ateliers thérapeutiques adaptés au niveau de la détérioration (groupe parole, groupe mémoire, stimulation multi-sensorielle...)*

Objectifs

- Maintenir les possibilités cognitives
 - Freiner l'évolution du processus démentiel
 - Diminuer les troubles du comportement
 - Créer un cadre sécurisant où la personne peut s'exprimer en tant que sujet, verbaliser ses difficultés au sein d'un groupe d'autres résidents
 - Maintenir, générer la communication à l'autre atteinte par l'évolution de la pathologie
- ↳ *Prise en charge individuelle des états d'agitation, d'agressivité, d'opposition aux soins...*

Objectifs

- Eviter le recours systématique aux psychotropes en identifiant si possible les facteurs déclenchants et les modifications comportementales et environnementales nécessaires
 - Proposer des solutions alternatives d'accompagnement en équipe pluridisciplinaire
- ↳ *Soutien psychologique individuel sous forme d'entretien analytique des personnes dépressives, en syndrome de glissement, lors du décès du voisin de chambre*
 - ↳ *Accompagnement psychologique des personnes en fin de vie en lien avec l'équipe mobile de soins palliatifs, l'HAD, les proches et les bénévoles*

Axe 2 : Missions auprès de la famille du résident

- ↳ *Déculpabiliser face à la démarche d'admission du parent dans notre établissement, calmer les angoisses, établir des relations de confiance réciproques*

- ↳ *Obtenir des renseignements pouvant éclairer la personnalité profonde du résident pour adapter la prise en soin et l'élaboration du projet de soins et personnalisé*
- ↳ *Maintenir les liens familiaux altérés par les troubles du comportement, l'évolution de la maladie*
- ↳ *Guider, informer sur l'attitude, les gestes qui permettent le maintien du dialogue*
- ↳ *Soutien psychologique individuel sous forme d'entretien avec le proche porteur de la relation avec le résident*
- ↳ *Accompagnement psychologique lors de la fin de vie, le décès du parent*
- ↳ *Médiation avec l'équipe soignante et la famille afin d'éviter les situations de conflit avec l'établissement par méconnaissance des troubles, des techniques de prise en soin*
- ↳ *Mettre en place des temps d'échanges en groupes avec les familles sur des thématiques ciblées en lien avec les membres invités (ex : comité d'éthique) les autres psychologues du pôle ou du CHB*

Axe 3 : Missions auprès de l'équipe soignante

- ↳ *Participer aux transmissions*

Objectifs

- Mise en commun des informations
- Programmer les évaluations neuropsychologiques, de suivi des dossiers à revoir en synthèse, les suivis individuels, les suivis des soins palliatifs

- ↳ *Animer un STAFF d'équipe trimestriel*

Objectifs

- Analyser les pratiques en équipe les comportements, problèmes susceptibles d'être modifiés par une approche comportementale ou environnementale différentes
- Expliquer, informer sur les particularités psychologiques de la personne âgée dépendante et démente en institution
- Apporter des données psychologiques nécessaires à l'élaboration, le réajustement du projet de soins et personnalisé
- Veiller à ce que la dimension humaine, la dignité du résident soient respectées
- Rôle de médiation entre les différents intervenants tout particulièrement lorsque la famille est invitée à participer ou lorsque le comportement du résident génère au sein de l'équipe des conflits relationnels

- Définir en équipe les prises en soin en lien avec la bientraitance et la promotion de la maltraitance
- ↪ *Ecoute et gestion du vécu lors de situations stressantes (agressivité physique et/ou verbale, refus de soin, décès, prise en soin palliative, fin de vie...)*

Objectifs

- Prévention du burn-out, de la maltraitance
- ↪ *Coordination de réunion entre l'équipe soignante et l'équipe de l'HAD, l'équipe mobile de soin palliatif lors de la fin de vie d'un résident*
- ↪ *Coordination de réunion entre l'équipe soignante et l'équipe de psychiatrie, l'équipe de liaison, le CMP ou le psychiatre du résident*

Objectifs

- Diminuer le stress psychologique de l'équipe induit par le manque de temps, de présence autour du résident en fin de vie

Axe 4 : Actions de formation

Objectifs

- Utilisation du temps FIR
- ↪ *Actualisation des connaissances,*
- ↪ *Réalisation de travaux de recherche,*
- ↪ *Collaboration à des actions de formation*
- Accueil d'étudiants en psychologie effectuant un stage hospitalier

MISSIONS SPECIFIQUES

- ↪ *Formation des équipes en binôme avec le Médecin Coordonateur (gérontopsychiatrie par exemple, gestion des troubles du comportement, adaptation des soins par rapport aux profils des résidents)*

Objectifs

- Prévention du burn-out, des risques professionnels
- ↪ *Participation au projet et actions qualité de l'établissement*

Objectifs

- En fonction de son domaine de compétences, expertise sur les nouveaux projets à mener
- Développement d'actions de recherche en EHPAD
- Développement d'actions qualité et gestion des risques

COMPETENCES et CONNAISSANCES

Connaissances générales : Connaissances générales propres à un champ. L'étendue des connaissances concernées est limitée à des faits et des idées principales. Connaissances des notions de base, des principaux termes. Savoirs le plus souvent fragmentaires et peu contextualisés. Durée d'acquisition courte de quelques semaines maximum.

Connaissances opérationnelles : Connaissances détaillées, pratiques et théoriques, d'un champ ou d'un domaine particulier incluant la connaissance des processus, des techniques et procédés, des matériaux, des instruments, de l'équipement, de la terminologie et de quelques idées théoriques. Ces connaissances sont contextualisées. Durée d'acquisition de quelques mois à un / deux ans.

Connaissances approfondies : Connaissances théoriques et pratiques approfondies dans un champ donné. Maîtrise des principes fondamentaux du domaine, permettant la modélisation. Une partie de ces connaissances sont des connaissances avancées ou de pointe. Durée d'acquisition de 2 à 4/ 5 ans.

Connaissances d'expert : Connaissances permettant de produire une analyse critique des théories et des principes, de redéfinir des pratiques professionnelles dans un champ ou à l'interface entre des champs différents. Connaissances très contextualisées. Durée d'acquisition de 3/5 et plus ans et plus.

Description	Niveau de connaissance
Bilan psychologique	Connaissances d'expert
Communication/relations interpersonnelles	Connaissances approfondies
Éthique et déontologie professionnelles	Connaissances approfondies
Ethnopsychologie	Connaissances approfondies
Méthodologie de recherche en psychologie	Connaissances approfondies
Psycho-sociologie des organisations	Connaissances opérationnelles
Psychologie clinique et psychopathologie	Connaissances d'expert
Psychologie des âges de la vie	Connaissances d'expert
Psychologie générale	Connaissances d'expert
Psychosomatique	Connaissances approfondies
Psychothérapies	Connaissances d'expert

COMPETENCES ATTENDUES

- Maitriser des tests psychologiques cognitifs spécifiques au public Personne Agée présentant des troubles du comportement ou psychiatriques-
- Être capable de travailler en équipe pluridisciplinaire
- Travailler dans une démarche éducative d'accompagnement du projet personnalisé de la personne
- Être capable d'exercer en autonomie et de choisir des modes d'intervention
- Actualiser de façon permanente ses connaissances
- Contribuer à l'évaluation des compétences des résidents
- Ajuster les préconisations thérapeutiques en fonction du résident et de son environnement
- Adapter sa pratique aux situations rencontrées
- Rédiger les comptes rendus des bilans et des évaluations sur le mode qualitatif et quantitatif

QUALITÉS PROFESSIONNELLES REQUISES

- Sens du service public
- Respect de la confidentialité, discrétion et réserve
- Ecoute,
- Empathie,
- Gestion des émotions
- Sens de l'organisation : rigueur et méthode
- Adaptabilité,
- Remise en question
- Esprit d'équipe,
- Continuité
- Sens pédagogique et des responsabilités
- Capacité d'observation et d'analyse des situations
- Neutralité, équité
- Evolution dans un processus d'évaluation/qualité/accréditation/certification
- Actualisation des connaissances
- Esprit d'initiatives

SAVOIR FAIRE ATTENDU

- Choisir une méthode correspondant à son domaine de compétence
- Définir et mettre en oeuvre les activités thérapeutiques adaptées au résident
- Formaliser et transmettre son savoir professionnel
- Observer et analyser la situation, le discours des différents acteurs
- Organiser un cadre thérapeutique singulier ou institutionnel (ajuster la thérapeutique en fonction du résident et de son environnement)
- Rédiger et mettre en forme des notes cliniques, documents et/ou rapports, relatifs à son domaine de compétences

PASSERELLE

Poste dans un autre service

Doctorat – Participation à la recherche clinique

Psychogérontologie