

Mise à jour le 15/8/17

BAUDELAIRE
065/418413
Albert HIELO MOMBO 065/418420
Infirmier Chargé de l'Accueil et des
Etudiants
Peter SCHELFAUT 065/41 87 32



Présentation de l'unité:

Infirmier chef de services : Angela Di Forti

Infirmier en chef : Albert HIELO MOMBO

Infirmier en chef adjoint : Gwenaël LION

Infirmières relais des stagiaires : Christophe, Frédérique, Suzy

Nombre de lits : 20

Nombre de chambres individuelles : 14

Nombre de chambres à 2 lits : 3

S.C.I. Centre Hospitalier Universitaire et Psychiatrique de Mons-Borinage

Siège social : 2, Boulevard Kennedy – B 7000 Mons / T. +32 (0)65 392 111 / F. +32 (0)65 392 896

Hôpital général : www.hap.be

Hôpital psychiatrique : www.chpchene.be

**Missions et objectifs de l'unité :**

Le pavillon Baudelaire est une unité de **20 places hospitalières femmes** qui propose aux patientes internées et/ou libérées à l'essai un travail d'autonomisation vers un projet extra hospitalier. Ces patientes peuvent être issues de l'annexe psychiatrique ou d'une unité de haute sécurité mais aussi de structures accueillant des patients issus du trajet de soins internés.

L'unité Baudelaire structure les journées des patientes par la participation à des activités de la vie journalière et assure un accompagnement actif vers l'extérieur aux patientes dans le respect de leur projet. Le travail thérapeutique se fait par une équipe pluridisciplinaire autour de concertations centrées sur l'observation de la patiente. La durée d'hospitalisation est estimée à un an renouvelable une fois.

**Pathologies soignées dans l'unité :**

- Trouble de la personnalité
- Trouble de l'humeur
- Trouble neurocognitif
- Trouble de l'adaptation
- Psychopathie
- Trouble psychotiques
- Problèmes d'assuétudes
- Problèmes sexuels

**Principales techniques de soins utilisées dans l'unité :**

- Intramusculaires
- Vérification et distribution des médicaments
- Prise de paramètres
- Aérosolthérapie
- Surveillance de la prise des repas
- Prise en charge hygiène
- Réflexion de pansements
- Gestion de l'environnement



Déroulement d'une journée –type de l'unité :

6h30: Remise de service

7h30: Lever des patientes

8h15 : Distribution des médicaments lors du déjeuner

10h00: Soins divers du matin

10h30 : Gestion de l'environnement

11h00 : Gestion des sorties

11h30: Administration (Bdoc et autres)

12h00 : Distribution des médicaments avant le dîner

13h30 : Remise de service

14h30 : Tour des chambres

16h00 : gestion des sorties

16h30 : Administration

17h00 : Au besoin ouverture de la cuisine

17h15 : Distribution des médicaments avant le souper

19h00 : Soins du soir (aérosols)

20h00 : En fonction de l'avis médical distribution du traitement du coucher

20h30 : Remise de service

21h30 : Tour des chambres par le personnel de nuit

22h00 : Distribution des médicaments

23h00 : Réintégration des chambres

23h00 : Extinctions des lumières et surveillances de nuit



Organisation générale de l'unité :

Le projet du service est centré sur la réhabilitation psycho-social. Il se base sur une prise en soins cognitivo- comportementale et analytique.

Par **réhabilitation**, nous entendons le maintien et/ou l'acquisition de nouvelles compétences par la participation à des activités ou ateliers de la vie quotidienne.

Nous avons pour objectif d'aider et de soutenir les patientes à développer leurs habilités émotionnelles, sociales et intellectuelles.

L'équipe pluridisciplinaire apporte aux patientes le soutien nécessaire à la construction d'un projet de vie, projet qui considère la personne dans sa globalité et qui s'adapte au plus près de leurs besoins.

La prise en soins place la patiente au centre de l'activité des soignants et n'est faisable qu'avec la participation active de celle-ci. La Patiente est la première actrice de sa prise en charge.

Le projet de réinsertion sociale sera une combinaison entre le désir de la patiente, les capacités que cette dernière aura potentialisés par le travail réalisé avec notre équipe ainsi que le cadre légal qui définit les conditions dans lesquelles ce projet peut se réaliser. Ceci nécessite une prise en charge sur base d'un partenariat entre la patiente, l'équipe et le réseau.

L'hospitalisation est rythmée par des réunions cliniques hebdomadaires dans lesquelles les difficultés et évènements significatifs de la vie de la patiente sont considérés. En fonction des situations rencontrées des modifications du traitement peuvent être apporté, des entretiens programmés et des bilans fixés. Ces réunions permettent également d'évaluer et de réajuster le projet de vie de la patiente.

La relation thérapeutique intègre le travail en référence qui consolide le lien du soignant au soigné, référence qui considère a pluridisciplinarité du personnel.

Le travail de réinsertion s'appuie sur la collaboration avec des acteurs extérieurs à l'unité. L'équipe a une relation privilégiée avec l'assistant de justice qui reste le premier lien entre l'unité de soins et la justice. La réalisation du projet est facilitée par la participation de partenaires relais tels que les équipes mobiles psychiatriques (TSI), les initiatives d'habitations protégées (IHP).