Entretien infirmier en psychiatrie

Permettre à l'infirmier exerçant en psychiatrie de conduire un entretien infirmier structuré (recueil de données, évaluation clinique, relation d'aide, décision partagée) au service du projet de soins et de la sécurité de la personne, dans le cadre de l'évolution de la consultation infirmière.

SAUV'GARD
formation continue des professionnels de santé

ENJEUX ÉMERGENTS

- **Expérience patient (PREMs / PROMs)**
- **Patient partenaire**
- Pertinence des soins
- IA en santé
- Écoresponsabilité
- Facteurs humains & organisationnels

APPLICABILITÉ DES RÉFÉRENTIELS

Les enjeux et références mentionnés s'appliquent selon le profil du participant et son secteur d'exercice.

RÉFÉRENCE HAS
Patient / Équipes
Professionnels intervenant auprès des patients ou personnes accompagnées

CERTIFICATION PÉRIODIQUE
C1/C2/C3
Professionnels de santé relevant d'un ordre professionnel

INFOS PRATIQUES

DURÉE
2 jours · 14 h

PUBLIC CONCERNÉ
Infirmiers exerçant en psychiatrie et en santé mentale (unités d'hospitalisation, centres médico-psychologiques, hôpitaux de jour, urgences psychiatriques, équipes mobiles), infirmiers en pratique avancée et cadres de santé.

PRÉREQUIS
Être infirmier diplômé d'État.

MODALITÉS
Présentiel ou distanciel (classe virtuelle), groupe de 6 à 12 participants

DÉLAI D'ACCÈS
Inscription jusqu'à 15 jours avant la session, sous réserve de places disponibles

TARIF
Devis personnalisé sur demande (intra-inter établissement)

Shabir AKBARALY
07 86 66 11 45
shabir.akbaraly@sauvgard.com

ACCESSIBILITÉ HANDICAP
Formation accessible aux personnes en situation de handicap. Contactez notre référent : handicap@sauvgard.com

LES + DE LA FORMATION

L'entretien est l'outil central de l'infirmier en psychiatrie : il sert à créer l'alliance thérapeutique, à recueillir des informations, à évaluer l'état clinique et à construire le projet de soins avec la personne. Cette formation structure la pratique de l'entretien infirmier et la relie à l'évolution des compétences de la profession (consultation infirmière, loi du 27 juin 2025), à partir de mises en situation issues de la psychiatrie.

OBJECTIFS OPÉRATIONNELS

- ✓ Situer l'entretien infirmier dans le champ de compétences de l'infirmier et dans le cadre de la consultation infirmière.
- ✓ Adopter une posture soignante qui favorise l'alliance thérapeutique, y compris avec une personne en souffrance, méfiante ou en crise.
- ✓ Préparer, conduire et conclure les différents types d'entretien infirmier.
- ✓ Évaluer l'état clinique et repérer les signes d'alerte (risque suicidaire, risque de violence, effets indésirables des traitements).
- ✓ Conduire les entretiens autour du traitement et de l'observance, dans une logique de décision partagée.
- ✓ Associer la personne et ses proches à la construction du projet de soins.
- ✓ Transmettre, tracer et analyser sa pratique d'entretien.

PROGRAMME DE FORMATION

01 Situer l'entretien infirmier dans le champ de la profession

Place de l'entretien dans le rôle propre de l'infirmier en psychiatrie, évolution des compétences (loi du 27 juin 2025 : consultation, diagnostic infirmier, prescription ; référentiel de formation de février 2026 qui renforce la santé mentale), distinction entre entretien infirmier, entretien médical et entretien psychothérapique, droits des patients, secret professionnel, cadre des soins sans consentement.

02 Construire l'alliance thérapeutique

Posture centrée sur la personne : son vécu, ses attentes et son rétablissement. Écoute active, empathie, reformulation, silence, neutralité bienveillante, authenticité, juste distance, attention portée à ses propres ressentis de soignant.

03 Préparer et structurer l'entretien

Types d'entretien (accueil, recueil de données, évaluation, soutien, observance et éducation thérapeutique, entretien avec les proches, entretien de sortie), cadre (lieu, durée, objectifs, confidentialité), phases (ouverture, exploration, clôture), recueil de l'expérience et des attentes de la personne, adaptation à la situation (personne mutique, anxieuse, déprimée, délirante, agitée, sous emprise).

04 Évaluer l'état clinique et repérer les situations à risque

Observation clinique et repérage des symptômes (humeur, anxiété, idées délirantes et hallucinations, désorganisation), évaluation du risque suicidaire et du risque de violence, addictions, état somatique, effets indésirables des traitements, outils d'évaluation structurés, signes d'alerte et conduite à tenir.

05 Conduire les entretiens autour du traitement et de l'observance

Information sur le traitement, observance et obstacles, effets indésirables, éducation thérapeutique, décision partagée. Ce que changent la consultation infirmière et l'évolution de la prescription pour l'entretien en psychiatrie, par exemple le repérage et l'accompagnement du sevrage tabagique.

06 Associer la personne et ses proches au projet de soins

Projet de soins personnalisé, plan de crise conjoint, directives anticipées en psychiatrie, rôle des proches, droits de la personne en soins sans consentement (information, recueil de son avis), rôle de l'infirmier avant et après l'annonce d'un diagnostic (guide de la HAS), pair-aidance.

07 Transmettre, tracer et analyser sa pratique

Synthèse de l'entretien, transmissions ciblées, traçabilité dans le dossier patient informatisé, articulation avec le médecin et l'équipe pluridisciplinaire, analyse de pratiques professionnelles, limites de la relation et prévention de l'usure professionnelle.

LE + SAUV'GARD

Remise à chaque participant d'un livret pédagogique comprenant les principaux apports théoriques, outils, repères méthodologiques et ressources mobilisables après la formation.

PÉDAGOGIE & ÉVALUATION

DÉMARCHE ET OUTILS

Apports courts, études de cas issues de la psychiatrie, jeux de rôles d'entretiens filmés ou observés avec grille d'analyse, analyse de pratiques professionnelles et construction d'une trame d'entretien adaptée au service. En distanciel : scénarios écrits, jeux de rôles en sous-groupes et outils collaboratifs numériques.

CONCEPTEUR-INTERVENANT

Cadre de santé ou infirmier expert en psychiatrie (infirmier en pratique avancée mention psychiatrie et santé mentale, formateur en relation d'aide), disposant d'une solide expérience de terrain en unité d'hospitalisation ou en centre médico-psychologique, formé à l'ingénierie pédagogique.

ÉVALUATION

Recueil des besoins et attentes des participants, pré-test d'auto-positionnement, évaluation formative continue (jeux de rôles d'entretien avec grille d'observation et débriefing, études de cas), post-test d'évaluation des acquis, questionnaire de satisfaction et certificat de réalisation.

APRÈS LA FORMATION

SUIVI POST-FORMATION — OPTIONNEL

Questionnaire d'Analyse des Pratiques Professionnelles (APP) transmis entre M+3 et M+6 permettant d'évaluer la mise en œuvre des acquis, les évolutions de pratiques, les freins rencontrés et l'impact de la formation.

JOURNÉE APP COMPLÉMENTAIRE — OPTIONNEL

Journée d'Analyse des Pratiques Professionnelles (APP) permettant le retour d'expérience, l'analyse de situations réelles, le partage de bonnes pratiques et l'élaboration d'un plan d'actions.

CONTACT



Shabir AKBARALY
Responsable commercial



Natacha GAMEIRO
Ingénieure pédagogique