



## CONSTAT INITIAL

En psychiatrie, les infirmiers sont exposés à des situations complexes, parfois violentes. Pour y répondre de manière adéquate, compétences et expérience sont nécessaires.

L'expertise psychiatrique souffre également de nombreux départs à la retraite prévus dans les 10 années à venir, alors qu'en parallèle la formation infirmière ne prodigue plus d'enseignements spécifiques à la psychiatrie.

Confrontés à ces sources potentielles de stress et d'anxiété, les services spécialisés subissent un turn-over important et une hausse de l'absentéisme.

## SOLUTION ENVISAGÉE

Afin de répondre aux difficultés de la perte d'expertise en soins psychiatriques, deux postes d'IDE Expert clinique (IDEC) ont été mis en place.

Placé sous la responsabilité d'un cadre supérieur de santé, cette fonction est transverse : l'IDEC n'est pas rattaché à un service et intervient lorsque des situations difficiles sont identifiées. Il est chargé d'explicitier le soin, de désamorcer des situations complexes et/ou de debriefer celles-ci à posteriori, afin d'instaurer ou de réformer des référentiels de bonnes pratiques.

Infirmier d'expérience, l'IDEC se charge également de transmettre ses compétences cliniques, par des moyens classiques ou via des outils modernes comme le e-learning, la réalité virtuelle ou le serious game.

**POINTS FORTS** • Renforcement des compétences et valorisation du travail des infirmiers  
• Harmonisation des pratiques • Pratiques de formation innovantes avec le partenariat avec Doxéa (réalité virtuelle) • Renforcement de l'esprit d'équipe

**RÉSULTATS ATTENDUS** • Qualité de vie et sécurité au travail renforcées • Meilleure attractivité pour les personnels soignants • Baisse du nombre de mises en isolement par l'utilisation d'alternatives de soin • Baisse de l'absentéisme • Programmes de formation en réalité virtuelle en phase avec les problématiques identifiées au sein de l'établissement



## CHALLENGE RELEVÉ

- Faire reconnaître ce nouveau métier au sein du CHSM de Nice
- Établir un constat complet de la situation basé sur de nombreux critères : pyramide des âges, ancienneté, mouvements, mutations, absentéisme, événements violents entre patients et envers les soignants, évolution des mises en isolement et des contentions...

## PERSPECTIVES

- Augmenter le nombre d'IDEC à 6 (un sur chaque pôle)
- Communiquer sur l'élaboration du programme pour l'acquisition des compétences par réalité virtuelle.



## PARTENAIRES

- M. Loschi : conseiller technique régional en soins, ARS PACA, sur le projet FIR
- M. Morénon : cadre de santé, docteur en sciences de l'éducation, sur le projet de recherche en soins
- M. Chasles : directeur du développement en e-formation en établissement de santé
- M. Lucas : directeur général du groupe Doxéa – SantéForma Pro, sur le programme d'acquisition des compétences par la réalité virtuelle



Association Hospitalière  
SAINTE-MARIE 190 ANS

**Contact projet :** Frédéric Henry, Directeur des soins, CHSM Nice, frederic.henry@ahsm.fr

**Contact presse :** Stéphanie Durand, Directeur des Établissements Sainte-Marie Alpes-Maritimes, directionsaintemarienice@ahsm.fr