

Troubles névrotiques

Compétence 1. Observer et recueillir des données cliniques

- Accueillir le patient, rassembler les symptômes observés chez le patient, rechercher des antécédents (médico-chirurgicaux, antécédents d'hospitalisation...), des allergies et des éléments de son histoire (épisode similaire, traitement antérieur).
- Rassurer le patient sans minimiser ses sensations. Lui faire décrire précisément ses symptômes.
- Rechercher des signes de gravité (trouble de l'humeur associé, idées suicidaires, prise de toxiques...).

Compétence 3. Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens

- Vérifier l'adéquation entre les activités thérapeutiques proposées au patient et ses capacités et besoins.
- Soutenir et stimuler le patient afin de mobiliser au mieux ses ressources. L'aider à s'insérer dans le groupe, assurer une présence rassurante, ne pas le laisser rester toute la journée dans sa chambre. Surveiller son hygiène, son alimentation, son sommeil.

Compétence 4. Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique ou thérapeutique

- Surveiller le traitement médicamenteux : prise, efficacité, effets secondaires. Vigilance face à l'accoutumance et à la dépendance au traitement médicamenteux.
- Respecter les prescriptions et le protocole (autorisation de visites, permissions, sorties) afin d'éviter le clivage entre les équipes soignantes (ex. : les « bonnes » équipes qui laissent plus de temps de visite et les « mauvaises » qui respectent le protocole).

- Éviter les situations de stress, favoriser une bonne hygiène de vie (sommeil, alimentation).
- Les entretiens infirmiers nécessitent de garder une juste distance avec le patient : entre une trop grande proximité et une indifférence froide. Lui faire parler de ses angoisses, de ses inquiétudes, de ses moyens de réassurance, de ses soutiens et d'une éventuelle dépendance aux traitements médicamenteux (principalement avec les anxiolytiques).
- Transmettre les informations relatives aux soins et aux activités en en faisant une synthèse claire. Pointer les fluctuations de l'humeur, les angoisses (ex. : plutôt le soir), les relations avec le groupe de patients (isolement ou au contraire trop grande familiarité).

Compétence 5. Initier et mettre en œuvre des soins diagnostiques, éducatifs et préventifs

- Soutenir les soins mis en œuvre en expliquant leurs rôles préventif et curatif : psychothérapie individuelle, de groupe, relaxation, traitement médicamenteux.
- Aider le patient à identifier les facteurs favorisant l'angoisse et ceux permettant de l'apaiser.
- Donner des conseils d'hygiène de vie : horaires de sommeil réguliers, conditions de calme avant le coucher, activité sportive...

Compétence 9. Identifier les différents intervenants

Capacité à identifier les différents intervenants pouvant collaborer dans la prise en charge : assistante sociale, psychologue, ergothérapeute...