	<b>PROFIL DE POSTE</b> <b>PSYCHOLOGUE PEPSY : EQUIPE MOBILE DE PERINATALITE</b> <b>SERVICE DE PERINATALITE</b> <b>PMLMMP</b>	<b>DMR</b>
		<b>DATE</b> juillet. 2022
		<b>Version 2</b>
		<b>Page 1 sur 7</b>

<u>REDACTION</u>	<u>VERIFICATION</u>	<u>APPROBATION</u>
NOM : Mehdi <b>Bouadjama</b>	NOM : <b>Dr Mathilde Winant, Dr Aline Picard, Pr Jardri</b>	NOM : <b>Mme Sarah Sabé</b>
Fonction : Cadre sup santé	Fonction : Médecin responsable d'unité	Fonction : Directeur PMLMMP
Visa :	Visa :	Visa :

### **(1) ENVIRONNEMENT ET CONTEXTE DE TRAVAIL**

- **DIRECTION DE RATTACHEMENT** : Direction du Pôle de Psychiatrie, Addictologie, Médecine légale et Médecine en milieu pénitentiaire.
- **METIER DE RATTACHEMENT** : Psychologue
- **GRADE** : Psychologue
- **SECTEUR D'AFFECTATION** : Unité fonctionnelle d'équipe mobile de périnatalité, Service de Psychiatrie Périnatale, Pôle de Psychiatrie, Addictologie, Médecine légale et Médecine en milieu pénitentiaire.
- **RATTACHEMENT HIERARCHIQUE** :
  - Hiérarchique N+1 : Professeur Renaud Jardri
  - Hiérarchique N+2 : Mme Sarah Sabé

### **(2) HORAIRES DE TRAVAIL ASSOCIES AU POSTE:**

- **TYPE DE ROULEMENT**: fixe 39h
- **BASE HORAIRE** : temps plein
- **CRENEAUX HORAIRES POSSIBLES:**


Le service de psychiatrie périnatale a une double valence hospitalo-universitaire, afin :

- de porter les missions de soins sectoriels en psychiatrie du bébé (inter-secteur 59I05) et,
- d'être un service de recours régional en psychiatrie périnatale à destination des équipes de psychiatrie, de pédopsychiatrie et de pédiatrie des Hauts de France.

Les missions développées au sein du service sont des missions hospitalières, d'enseignement et de recherche en psychiatrie périnatale. L'activité clinique spécifique au sein du service comprend l'évaluation et la prise en charge hospitalière et/ou ambulatoire de recours régional (consultations/ vad) de troubles psychiatriques sévères survenant en période périnatale ainsi que des troubles sévères des interactions parents-bébé avec retrait relationnel.

Le service de psychiatrie périnatale est structuré en 5 unités fonctionnelles :

- Une unité d'hospitalisation mère-bébé avec 4 places x2 (dyades mère-enfant) ;
- une unité d'hospitalisation de jour (3 dyades /jour) ;
- une unité de consultations anté- et postnatales ;

	<b>PROFIL DE POSTE</b> <b>PSYCHOLOGUE PEPSY : EQUIPE MOBILE DE</b> <b>PERINATALITE</b> <b>SERVICE DE PERINATALITE</b> <b>PMLMMP</b>	<b>DMR</b>
		DATE juillet. 2022
		Version 2 Page 2 sur 7

- une activité de psychiatrie de liaison en maternité et néonatalogie (Jeanne-de-Flandres) ;
- une unité Pepsy, équipe mobile de périnatalité.

### **Unité Pepsy, équipe mobile de périnatalité :**

PÉPSY d'équipe mobile de Psychiatrie Périnatale, répond à une priorité de santé publique, la prise en charge psychique des nouveau-nés et de leurs parents en région Hauts-de-France. Les *objectifs de soins* primaires, secondaires et tertiaires qui lui sont attribués, se déclinent selon trois axes principaux : la mobilité, la lisibilité et la gradation des soins.

#### Mobilité

La réduction des inégalités d'accès aux soins sur un territoire régional par une équipe pluridisciplinaire spécialisée et expérimentée, se déplaçant au domicile des patients ou dans les structures de soins de proximité, une stratégie du « aller-vers », en particulier vers les familles les plus isolées.

#### Lisibilité

Afin de fluidifier le parcours de soin trop souvent complexe de ces patients, il est nécessaire d'améliorer la coordination et l'articulation des différents acteurs des champs médicaux (dont la pédopsychiatre et la psychiatrie adulte, mais aussi les autres disciplines liées à la périnatalité) et médico-sociaux. Valoriser les structures de psychiatrie périnatale déjà existantes, mais insuffisamment identifiées par les autres professionnels de périnatalité et des familles.

#### Gradation des soins.

Une réponse ambulatoire non sectorisée aux dyades le nécessitant, en amont ou en aval de l'ensemble de ces autres dispositifs de soins. Elle s'articulerait parfaitement avec les différentes unités fonctionnelles de soins mère-enfant du CHU de Lille (consultations prénatales, activité de liaison en maternité et néonatalogie, hospitalisation de jour et temps plein) permettant des soins personnalisés et gradués selon la sévérité des troubles repérés et en lien avec les recommandations de bonne pratique les plus actuelles en la matière.

#### *Fonction ressource*


Supervisions d'équipe, organisation de réunions de cas complexes, proposition de formations spécifiques à destination des professionnels de première ligne et de soutien au développement d'équipes locales pour un dépistage plus précoce et une meilleure orientation des patients et familles à forte vulnérabilité psychiatrique et/ou pédopsychiatrique.

Les demandes de prises en charge sont adressées à l'infirmière coordinatrice du service de psychiatrie périnatale, par l'équipe de psychiatrie de liaison si elle existe ou à défaut pas les professionnels de première ligne (des maternités, des PMI, des secteurs et inter secteurs de psychiatrie adulte ou infanto-juvénile, etc).

Les familles peuvent également solliciter directement notre équipe.

#### Lieux d'intervention possibles :

- À domicile et dans les lieux d'accueil ou d'hébergement de l'enfant (assistante familiale, assistante maternelle, Accueil Mère Enfant, pouponnière, crèche et halte-garderie) : prise en compte de l'environnement, de la dynamique familiale, des soutiens et ressources possibles dans l'entourage. Possibilité d'accompagnement sur l'extérieur (crèche, maison verte...)

	<b>PROFIL DE POSTE</b> <b>PSYCHOLOGUE PEPSY : EQUIPE MOBILE DE</b> <b>PERINATALITE</b> <b>SERVICE DE PERINATALITE</b> <b>PMLMMP</b>	<b>DMR</b>
		<b>DATE</b> juillet. <b>2022</b>
		<b>Version 2</b> <b>Page 3 sur 7</b>

- Dans les maternités (Jeanne de Flandre et Seclin en priorité, mais possibilité d'intervenir également dans les différentes maternités à moins de 70 km du CHU) pour la rencontre en binôme de la dyade avant la mise en place des visites à domicile ;
- Dans les services de psychiatrie adulte si la mère y est hospitalisée, pour une première rencontre, en vue de la mise en place de visites à domicile pour la dyade ;

À l'Hôpital Fontan : consultations ambulatoires dans le service de psychiatrie périnatale.

#### Secteurs d'intervention

Mise en place de suivi psychologique ambulatoire, sous forme de visites à domicile ou dans différents lieux de vie du bébé.

Déplacements possibles dans un périmètre de 70 km autour du CHU de Lille.

**Au sein d'une équipe pluridisciplinaire : psychiatre et pédopsychiatre, internes, puéricultrices, psychomotriciennes, IDE psychiatrique et assistante sociale.**

#### **(3) MISSION PRINCIPALE**

- Concevoir, élaborer et mettre en œuvre des méthodes d'évaluation et des actions préventives, thérapeutiques et de réadaptation. Ces démarches prennent en compte la vie psychique des bébés et de leurs parents, dans leur environnement,
- Le psychologue pourrait être amené à entreprendre, susciter ou participer aux travaux de recherche ou de formation dans son domaine de compétence.

Dans le respect des orientations institutionnelles et des projets de pôle.


#### **(4) TACHES PRINCIPALES**

##### Missions cliniques

**Évaluation et/ou suivi psychologique de femmes enceintes, des bébés jusqu'à 24 mois et de leurs familles.**

- Dépistage des situations à risque sur le plan psychologique ;
- Prévention des troubles psychiques/psychiatriques maternels en anté et post natal.
- Prévention des troubles de l'attachement parents-enfants ;
- Contribution à l'élaboration du diagnostic sur le fonctionnement psychique parental en collaboration avec les autres membres de l'équipe pluriprofessionnelle ;
- Réalisation d'entretiens psychologiques, individuels ou de couple pour les parents ;
- Permettre, faciliter, soutenir les rencontres et interactions précoces mère-enfant et parent-enfant, en appui des ressources familiales ;
- Participation à la mise en place de l'hospitalisation pour la dyade si l'état clinique le justifie ;
- Réalisation de séquences filmées des dyades afin de permettre un travail sur vidéos.

Consultation seule ou en binôme (avec médecin, puéricultrice, psychomotricienne ou IDE).

	<b>PROFIL DE POSTE</b> <b>PSYCHOLOGUE PEPSY : EQUIPE MOBILE DE</b> <b>PERINATALITE</b> <b>SERVICE DE PERINATALITE</b> <b>PMLMMP</b>	<b>DMR</b>
		DATE juillet. 2022 Version 2
		Page 4 sur 7

### Missions institutionnelles

- Travail de partenariat et de liaison avec les différents professionnels intra et extrahospitaliers prenant en charge les familles (téléphone, courriers, synthèses...);
- Participation aux réunions de synthèse (CMP, partenaires...), aux réunions cliniques médicales et aux réunions institutionnelles du service ;
- Participation à la rédaction d'écrits (courriers médicaux ou médico-sociaux) en collaboration avec le médecin, ou l'assistante sociale du service ;
- Transmissions écrites dans le dossier patient ;
- Cotation de l'activité.
- Participation aux projets de service développés dans le service de psychiatrie périnatale.
- Consultations psychologiques individuelles et familiales et consultations de référence et de coordination du projet thérapeutique dans le cadre de consultations programmées (2)
- Prise en charge psychothérapique individuelle, groupale et familiale. (2)
- Elaboration, mise en place et reprises cliniques de groupes thérapeutiques. (2)
- Travail d'évaluation par le biais de groupes de réflexion et de supervision théorico-clinique entre professionnels ou par toutes autres méthodes spécifiques. (2)
- Coordination de projets thérapeutiques à partir de groupes thérapeutiques. (1)
- Activités de prévention à destination du périmètre du bassin de population de référence. (2)
- Travail de réseau et de coordination avec les différents acteurs tels que les Représentants élus des collectivités locales, PMI, UTPAS, ASE, Services judiciaires, Services et équipes médicales partenaires, institutions médicosociales de type IME/ ITEP, équipes de CMPP CAMSP SESSAD et de Psychiatrie générale. (2)
- Participation aux objectifs d'enseignement et de formation du service. Accueil de stagiaires psychologues. (1)
- Participation aux projets de recherche initiés ou portés par le service de psychiatrie périnatale. (1)
- Veille bibliographique (2)

Cotent (0), les activités évaluées comme jamais réalisées,

Cotent (1), les activités évaluées comme ponctuelles,


Cotent (2) les activités évaluées comme régulières et de pratique courante

Cotent (3) les activités évaluées comme principales et/ou exclusives

### (5) SAVOIRS

Psychologie clinique	Méthodologie de recherche en psychologie	Méthodes de communication	Bilans psychologiques et psychométriques	Psychologie des âges de la vie	Psychosomatique
Expert (cf.RNMV2)	3	3	3	3	2

Ethnopsychologie
1

	<b>PROFIL DE POSTE</b> <b>PSYCHOLOGUE PEPSY : EQUIPE MOBILE DE</b> <b>PERINATALITE</b> <b>SERVICE DE PERINATALITE</b> <b>PMLMMP</b>	<b>DMR</b>
		<b>DATE</b> juillet. <b>2022</b>
		<b>Version 2</b>
		<b>Page 5 sur 7</b>

1- Connaissances générales    2- Connaissances détaillées    3- Connaissances approfondies

Le choix des instruments d'évaluation et des modalités psychothérapeutiques proposées ainsi que le choix des fondements théoriques sous tendant sa pratique sont laissés à l'appréciation du psychologue de manière concertée avec l'équipe auprès de laquelle il intervient et dans le respect des orientations du projet de service et de pôle.


#### **(6) SAVOIR-FAIRE ET RELATIONNELS**

- Adapter son comportement, sa pratique professionnelle à des situations critiques ;
- Etudier, analyser et évaluer la situation clinique d'une personne, d'un groupe de personnes ;
- Etudier, analyser et évaluer l'état général d'une situation, d'un système, d'une organisation ;
- Choisir, selon des objectifs diagnostiques ou thérapeutiques, une méthode, un moyen d'analyse et d'intervention ;
- Accompagner les choix d'une personne ou d'un groupe ;
- Définir et mettre en œuvre les soins et activités thérapeutiques adaptés au patient ;
- Élaborer et formaliser un diagnostic santé de la personne ;
- Organiser / animer des activités spécifiques à son domaine de compétence pour des patients, des personnels/des groupes ;
- Organiser un cadre thérapeutique singulier à chaque patient ;
- Rédiger et mettre en forme des notes, documents et /ou rapports ;
- Mettre en œuvre une méthode de recherche ;
- Formaliser et transmettre son savoir professionnel.

#### **(8) RELATIONS FONCTIONNELLES LES PLUS FREQUENTES**

Le psychologue fait partie intégrante des équipes de soins de chaque Unité Fonctionnelle. Il se situe dans le cadre d'une organisation de filière professionnelle rattachée à la direction administrative de l'établissement et par délégation auprès du Directeur délégué au Pôle de Psychiatrie, Addictologie, Médecine légale et Médecine en milieu pénitentiaire.

Les psychologues participent pleinement à l'élaboration du projet médical et thérapeutique de chaque Unité Fonctionnelle dont la responsabilité médicale est assurée par le Médecin responsable d'Unité Fonctionnelle. A ce titre, l'activité des psychologues se réalise en adéquation avec le projet de service et le projet médical et thérapeutique de chaque Unité Fonctionnelle auprès desquels ils interviennent.

	<b>PROFIL DE POSTE</b> <b>PSYCHOLOGUE PEPSY : EQUIPE MOBILE DE</b> <b>PERINATALITE</b> <b>SERVICE DE PERINATALITE</b> <b>PMLMMP</b>	<b>DMR</b>
		<b>DATE</b> juillet. <b>2022</b>
		<b>Version 2</b> <b>Page 6 sur 7</b>

En sus de l'action propre réalisée auprès des bébés de leurs parents, les psychologues ont en charge les missions de soutien des équipes soignantes, para médicales et éducatives dans la mise en place et le déploiement du projet médical et thérapeutique.

La coordination avec le médecin responsable d'unité fonctionnelle apparaît particulièrement importante concernant la bonne réalisation du projet médical et thérapeutique.

Par délégation du directeur de l'établissement, l'évaluation individuelle et annuel, sera réalisée avec le Responsable de service et le Responsable hospitalo-universitaire en collaboration avec le médecin responsable d'unité fonctionnelle et en coordination avec le Directeur de l'établissement hospitalier, moment entre autres, de préciser les aménagements de temps de travail éventuels, de valider l'attribution du temps FIR mais aussi de pouvoir échanger quant au déroulé du profil professionnel envisagé en termes de besoins de service et de souhait individuel.

#### **(9) CONDITIONS PARTICULIERES D'EXERCICE**

Temps FIR en fonction de la participation aux projets de recherche du service.

#### **(10) FORMATION INITIALE REQUISE**

##### **PRÉREQUIS INDISPENSABLES POUR EXERCER**

Licence + master 2 professionnel (ou DESS) en psychologie selon liste règlementaire (cf. liste journal officiel)

Master 2 recherche + 500h de stage clinique dans les 6 mois suivant l'obtention du diplôme.

#### **(11) EXPERIENCE PROFESSIONNELLE SOUHAITEE**


- Expérience professionnelle auprès des familles avec capacité d'analyse de la systémie familiale ;
- Bonnes capacités d'analyse sur les plans de la psychologie individuelle, des phénomènes de groupe, et des mécanismes institutionnels.

#### **(12) PLAN D'ACCOMPAGNEMENT POUR L'INTEGRATION SUR LE POSTE**

<b>INTITULE FORMATION</b>	<b>DUREE FORMATION</b>	<b>DUREE ACCOMPAGNEMENT</b>

#### **(13) MOYENS TECHNIQUES MIS A DISPOSITION**

Bureau, ordinateur, téléphonie et voiture pour l'équipe

	PROFIL DE POSTE <i>PSYCHOLOGUE PEPSY : EQUIPE MOBILE DE PERINATALITE SERVICE DE PERINATALITE PMLMMP</i>	DMR
		DATE juillet. 2022 Version 2
		Page 7 sur 7

(14) EVOLUTION PROFESSIONNELLE