

**FICHE DE POSTE PSYCHOLOGUE EN PERINATALITE**

**Elaborée par :** Anne CHARTOIS, Sage-femme coordinatrice pôle FME,  
**Date de Création :** janvier 2022

**Validée par :**  
Dr ML BOUVET, chef de service, GO coordonnateur médical de la FMIH Périnatale de Dordogne  
Mme PIED, directrice des ressources humaines

**Date de mise à jour :** Juillet 2023

**CADRE STATUTAIRE**

Filière : Soins  
Catégorie : A  
Corps : Psychologue  
Grade : 1 ou 2

**IDENTIFICATION DU POSTE**

**Site :** Centre Hospitalier de Périgueux  
**Pôle :** Femme-Mère-Enfant  
**Centre de responsabilité :** DRH  
**Unités :** UF  
**Horaires et rythme de travail :** 100 %  
hebdomadaires du lundi au vendredi incluant 1  
temps de pause repas, horaires modulables en  
fonction des besoins (staffs / RCP...), temps  
F.I.R.E. inclus.

**REPERTOIRE DES METIERS DE LA FONCTION**

**PUBLIQUE HOSPITALIERE (RMFPH)**

**Famille :** Social, éducatif et culturel : psychologie  
**Sous-famille :** Psychologue clinicienne  
**Code Rome :** 31113 ou K 1104  
**Code métier :** 05010

**POSITIONNEMENT DU POSTE :**

Filière périnatalité

**RATTACHEMENT HIERARCHIQUE :**

- Mme PIED, Directrice des ressources Humaines

**LIAISONS FONCTIONNELLES :**

- M le Dr Laurent PRADEAUX, chef du PFME, chef de service pédiatrie, néonatalogie
- Mme le Dr May-Lise BOUVET, chef de service GO
- Mme Anne CHARTOIS, SF coordinatrice Pôle FME
- Mme Sylvie LAVAUD-LEYMARIE, SF coordinatrice des soins en maïeutique, coordinatrice de la FMIH périnatale de Dordogne
- Mme Isabelle VIDAL, SF ELSA
- Mme Sylvie SALLAT Sylvie, psychologue maternité
- Mme Nathalie CHASSAING, assistante sociale maternité
- Mme Sylvie GARAUD, SF coordinatrice PMI 24

**MISSIONS ET ACTIVITES****Objectifs :**

- Renforcer et optimiser la prise en charge des femmes en situation de fragilité médico-psycho-sociale,
- Prévenir l'aggravation de leur situation,
- Améliorer la coordination entre les différents acteurs de la périnatalité.
- Coordonner les staffs MPS, organiser les RCP, favoriser les échanges entre professionnels de la périnatalité pour fluidifier les parcours de vulnérabilités, leurs suivis et les actions mis en place.
- S'assurer de la continuité de cette coordination en partenariat avec les autres membres de l'instance.

**MISSIONS :**

*« Le psychologue contribue à la réalisation d'actions préventives et curatives assurées par les établissements et collaborent à leurs projets thérapeutiques et éducatif tant sur le plan individuel qu'institutionnel. Il entreprend, suscite, ou participe à des travaux ou formations que nécessite l'élaboration, la réalisation et l'évaluation de leur action (décret 91-120 du 31 01 1991 FPH)*

**Activités Cliniques auprès des patient(e)s :** femmes enceintes, en post-natal ; parents, bébés (0-12 mois), et leur entourage proche :

- Informer sur la présentation du cas en staff MPS ou s'assurer du consentement de la patiente
- Analyser les besoins de la patiente, inviter tous les professionnels impliqués dans sa prise en charge
- Soutenir et accompagner les professionnels en charge de la patiente vulnérable

- Faciliter les transmissions entre les équipes de la maternité, de l'addictologie, du service social, de la PMI, des libéraux ...
- Assurer la liaison entre professionnels notamment avec la psychiatrie et la pédopsychiatrie et entre les différents services assurant sa prise en charge.

#### **Activités cliniques indirectes :**

- Facilitation du travail en réseau et pluridisciplinaire pour la prévention et l'accompagnement des situations à risques et/ou complexes
- Organiser les liaisons avec la psychiatrie, les psychologues, notamment du référent psychologue en périnatalité, les professionnels du soin psychique (EMLUP, équipe psychiatrie, précarité violences faites aux femmes) ...
- Participation active aux SMPS et aux RCP dont il coordonne les instances, les parcours, et les professionnels

#### **Activités cliniques institutionnelles**

- Participer à l'élaboration des projets de prise en charge dans son domaine de compétences.
- Participer au projet de service et de Pôle du point de vue psychologique et à sa mise en œuvre
- Participer aux staffs pluridisciplinaires et médico - psycho – sociaux

#### **Activités spécifiques :**

##### Temps F.I.R.E :

- ✓ Actualisation des connaissances, veille scientifique, participation à des recherches cliniques
- ✓ Participation aux journées du RPNA et aux journées du réseau de psychiatrie périnatale (ex : Société Marcé...)
- ✓ Accueil, encadrement et formation des stagiaires étudiants en psychologie
- ✓ Compte-rendu d'activités
- ✓ Participer aux EPP, Crex, RMM, etc...

#### **COMPETENCES PREVALENTES OU SAVOIR FAIRE**

- ✓ Adapter son comportement, sa pratique professionnelle à des situations critiques, dans son domaine de compétence
- ✓ Auditer l'état général d'une situation, d'un système, d'une organisation dans son domaine de compétence
- ✓ Définir et mettre en œuvre les soins et activités thérapeutiques adaptés au patient, relatifs à son domaine de compétence
- ✓ Élaborer et formaliser un diagnostic santé de la personne, relatif à son domaine de compétence
- ✓ Organiser / animer des activités spécifiques à son domaine de compétence pour des patients des personnels/des groupes

- ✓ Rédiger et mettre en forme des notes, documents et /ou rapports, relatifs à son domaine de compétence
- ✓ Organiser un cadre thérapeutique singulier à chaque patient
- ✓ Conseiller et orienter les choix d'une personne ou d'un groupe, relatifs à son domaine de compétence
- ✓ Analyser / évaluer la situation clinique d'une personne, d'un groupe de personnes, relative à son domaine de compétence
- ✓ Choisir une méthode, un moyen correspondant à son domaine de compétence, tout en intégrant les outils déjà disponibles issus du RPNA.

#### ACTIVITES SPECIFIQUES

- Centrées sur la périnatalité, les vulnérabilités, et la coordination des intervenants sur un parcours de santé périnatale avec vulnérabilités
- Aspects législatifs et éthiques de la conception à la naissance intégrant le handicap, l'adoption, les placements, la précarité et ses conséquences ...

#### COMPETENCES/APTITUDES REQUISES

- ✓ Expérience professionnelle souhaitée : Une expérience de psychologue clinicien(ne) en périnatalité serait souhaitable de préférence : en maternité et / ou pédiatrie et / ou une expérience en pédopsychiatrie et / ou en psychiatrie adulte et / ou addictologie.
- ✓ Capacité à travailler en équipe et en réseau (pluridisciplinaire et interinstitutionnelles), avec des professionnels pluridisciplinaires
- ✓ Capacité à adapter son comportement dans son domaine de compétences
- ✓ Capacité d'organisation, de conduite de réunion et de rigueur méthodologique
- ✓ Aptitude à gérer des conflits

#### COMPETENCES PREVALENTES OU SAVOIR FAIRE

- Etre capable de conduire 1 groupe de travail pluridisciplinaire
- Etre capable de promouvoir une méthodologie de travail au bénéfice des parcours de santé en périnatalité
- Etre capable d'accompagner et coordonner une équipe de professionnels issus de filières différentes
- Etre capable d'assurer ou de s'assurer de la traçabilité des décisions ou préconisations de suivi des parcours complexes
- Etre capable de partager de l'information sensible ou en garantissant la confidentialité du dossier

## **CONNAISSANCES**

- Connaissances du champ de la périnatalité
- Aspects législatifs, éthiques, intégrant le handicap, l'adoption, les placements, les informations préoccupantes ...
- Connaissances souhaitées : connaissances en addictologie ; connaissances en périnatalité, tant sur le plan psychique que législatif et éthique et interculturel.

## **CARACTERISTIQUES DU POSTE**

### **HORAIRES**

Roulement fixe	oui
Coupure	non

### **ORGANISATION DE LA RECUPERATION DE LA RTT**

Inclus dans la trame

**ASTREINTES** : non

### **TEMPS DE REPAS**

intégré dans le temps de travail

### **CONGES ANNUELS**

25 jours de Ca sur l'année

### **REPOS HEBDOMADAIRES**

Repos fixes

**DUREE MINIMUM D'AFFECTATION SOUHAITEE** : selon attribution MIG / 1 an reconductible ?

**DUREE MAXIMUM D'AFFECTATION SOUHAITEE** : selon attribution MIG

### **PENIBILITE DU POSTE**

Charge psychique particulière possible

### **DIPLOME(S) / PERMIS / CERTIFICATS**

- Master II de psychologie clinique et pathologique (anciennement DESS)
- DU de psychiatrie périnatale (souhaité) et / ou DU de l'attachement ou tout autre formation validée dans le champ de la périnatalité et de la famille.

### **EXPERIENCE(S) SOUHAITEE(S)**

- En périnatalité / pédiatrie, psychiatrie, ou tout autre expériences répondant au profil recherché

### **FORMATION(S) A POSSEDER OU A ACQUERIR**

- Selon profil et expérience du candidat
-

**QUALITES SOUHAITEES**

- dynamique, organisé et disponible
- qualités relationnelles et d'adaptation
- sens des responsabilités

**RUBRIQUE LIBRE**

Signature de l'agent

**Validation institutionnelle le**

Date

Signature

Annexe :

**Postes psychologues Filière Mère-Enfant****Fiche de tâches**

<i>Poste 1ETP Maternité (Sylvie Sallat)</i>	<i>2<sup>ème</sup> Poste 1ETP GHR-HDJ/UK -NNAT 1400j</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soutien psychologique futurs parents : vécus de grossesse et orientation-liaison psychiatrie adultes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soutien psychologique futurs parents dans le cadre de « grossesses pathologiques »(R.C.I.U., Diabète gestationnel, addictions, césarienne...)cf. projet Hôpital de jour « Grossesses pathologiques »</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deuils périnataux-orthogénie</li> <li>• A.M.P</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostic anténatal : soutien des futurs parents et bébés vulnérables</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soutien psychologique parents-bébé en Maternité ; vécus accouchements, suivi de situations complexes, observation des interactions précoces avec les équipes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soutien psychologique et du lien parents-bébés vulnérables, en obstétrique 1, en Unité Kangourou et en Néonatalogie.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Staffs Médico-Psycho-Sociaux et Staffs Régionaux de Psychiatrie périnatale (1 fois par mois en Visio)+staffs de psychiatrie Périnatale avec Equipe Mobile de Psychiatrie Périnatale (une fois par mois ?)+ lien avec SF Coordinatrices des parcours complexes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Staffs « Grossesses pathologiques »,</li> <li>• Staffs CPDPN (en Visio et/ou lien avec SF coordinatrice des parcours complexes)</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consultations post-natales : repérage, soutien et orientation en cas de « dépression post-natale » et/ou troubles de l'attachement ; soins conjoints parents bébé, orientation (à structurer en partenariat peut-être dans le cadre d'hospitalisations de jour pédopsy (cf. 1000 premiers jours et dans le cadre ou/et en continuité des interventions de l'E.M. de Psychiatrie Périnatale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consultations post-natales parents –bébé(s) : repérage de troubles du développement (0-3 ans/ cf. 1000-1400 premiers jours), de l'attachement pour nourrissons vulnérables, soins conjoints parents-bébé, orientations psy ;</li> <li>• Nourrissons pédiatrie et leur(s) parents ( ?) orientation vers Equipe de liaison C.M.P. enfants</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formation-groupes de paroles soignantes autour de situations difficiles, vers un accompagnement encore plus ajusté</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Continuité du travail régional et avec les équipes d'observation-accompagnement des interactions parents- bébés vulnérables (moins de 37 SA)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Travail en réseau</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Travail en réseau</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• FIR (dont participation au collège des psychologues, S.M.F.....+ temps d'échange 2 postes psychologues F.M.E.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• FIR (dont participation au collège des psychologues+ temps d'échanges 2 postes psychologues F.M.E.</li> </ul>
Bureau 2 <sup>ième</sup> étage Maternité	Bureau 1 <sup>er</sup> étage en Néonatalogie

**Proposition 23 mars 2023 (Sylvie Lavaud-Leymarie/Sylvie Sallat)**