

Démarche de soins infirmiers

Collège Édouard-Montpetit

Version Gériatrique

Hiver 2010

COLLECTE DES DONNÉES

Date d'admission :	
Langue parlée :	Comprise :
Religion :	
État civil : Marié <input type="checkbox"/> Conjoint de fait <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Âge : _____	
Raison de l'hébergement selon la personne (signes et symptômes qui ont amenés la personne à consulter):	
Allergies :	
Autres problèmes de santé (maladies associées, antécédents) :	

EXAMEN CLINIQUE DE LA PERSONNE

Vous référez à votre document «EXAMEN CLINIQUE DE LA PERSONNE ÂGÉE ET ANALYSE PAR FONCTIONS»

	Signes vitaux				
	Jour 1 8h	Jour 2 11h	Jour 3 15h	Jour 4 8h	Jour 5 11h
TA					
PLS					
R					
Saturation O ² /AA					
T ⁰					

MÉDICATION

Vous référez à votre document «Usage optimal des médicaments chez la personne âgée»

HISTOIRE DE VIE

Ma naissance	Je suis né(e) à :
	J'étais le (rang dans la famille) : ____ d'une famille de : ____ enfant(s) dont ____ garçon(s) et ____ fille(s)
Mes frères et soeurs	Vivant(s) ____ Décédé(s) ____ Habitants la région : Oui /Non
	J'ai des contacts avec mes frères et mes sœurs : Oui /Non
	Commentaires :
Mon enfance :	J'ai passé mon enfance à l'endroit(s) :
Mon intégration au travail :	J'ai commencé à travailler à l'âge de : ____
	Expérience(s) de travail :
Ma vie de jeunesse :	Quelques souvenirs de ma vie de jeunesse : (loisirs, sports, activités sociales, amis)
Ma vie d'adulte	Je me suis marié(e) à l'âge de : ____ avec : _____
	Le (date) _____ à _____
	Nous avons habité : _____
	J'ai eu des enfants : nombre de garçon(s) : ____ de fille(s) : ____
	Combien d'enfant(s) habitent dans la région actuellement ? ____

HISTOIRE DE VIE (SUITE)

Ma famille	Parlez-nous de votre famille :
Évènements importants et dates significatives dont vous avez envie de nous faire part :	
Goût et intérêts	Loisirs :
	Activités sociales :
	Activités familiales :
	Musique :
	Animal préféré :
La retraite :	J'ai pris ma retraite à l'âge de : _____
	Champs d'action après la retraite :
	Implication dans le milieu :
	Comment j'occupais mes journées :

AUJOURD'HUI

Ce que je suis :	Qu'est ce qui serait important que l'on sache de vous? _____ _____ Traits de personnalité : _____ Valeurs: _____ Peurs : _____ Religion : Habitudes de vie : _____ _____ Mes attentes : _____ _____ Toute autre chose dont vous voulez parler : _____ _____
Évènement récent :	Avez-vous vécu dernièrement un événement, qui pourrait nuire ou faciliter votre adaptation dans votre milieu de vie? _____ _____ _____
Communication/ les forces/ famille	Pensez-vous avoir des habilités et/ou qualités qui peuvent vous aider à passer au travers de certaines difficultés? _____ _____ Qui vous accompagne lorsque vous vivez certaines difficultés? _____ De quelle façon les gens de votre entourage vous aident-ils? _____ _____ Quand vous vivez une difficulté êtes-vous capable d'en parler librement à vos proches, à votre entourage? _____ _____ _____

GÉNOGRAMME ET ÉCOCARTE

Objectif du génogramme : Visualiser le sexe, l'âge, les liens existant entre les personnes, les décès et les données significatives des personnes.

Objectif de l'écocarte : Démontre visuellement les rapports et les liens que les membres de la famille entretiennent avec leur entourage.

CONSTAT DE L'ÉVALUATION
PROBLÈMES ET BESOINS PRIORITAIRES

PROBLÈME(S) ET BESOINS PRIORITAIRES NÉGOCIÉS SELON L'INFIRMIÈRE ET LE RÉSIDENT (PARTENARIATS DE COLLABORATION)	Hypothèses

PLAN DE SOINS ET TRAITEMENT INFIRMIER (PSTI)
PLANIFICATION ET EXÉCUTION

RÉSULTATS ESCOMPTÉS Le résident sera capable de... (en lien avec le problème/besoin identifié) Ex : Risque de chute (échelle évaluation risque de chute)	INTERVENTIONS Qui, quoi, quand, où et comment l'infirmière fera, la personne (individu, famille ou collectivité) feront... (en lien avec l'hypothèse choisie)	ÉCHÉANCIER L'objectif sera atteint quand ?	ÉVALUATION

