

## PROFIL BIO-PSYCHO-SOCIAL

### A. Détails sur l'évaluation

- Évaluateur **02 / Bibiane Rémi**
- Date de l'évaluation **30.01.2013** *Du mercredi 23 janvier 2013 au mardi 29 janvier 2013 inclusivement*
- Observation faite pour **7** jours/7

### B. Thérapie de réadaptation

- Physio: **60** minutes/sem. ; **3 jours/sem.**
- Ergo: **45** minutes/sem. ; **1 jour/sem.**

### C. Soins infirmiers de réadaptation reçus

- **7** jour(s)/sem. Entraînement pour l'élimination
- **6** jour(s)/sem. Entraînement pour les soins d'hygiène, l'habillement

### S. Réadaptation psychiatrique

- Non

### D. Traitements particuliers reçus

- Ulcère variqueux *Jambe droite*
- Escarre (1°, 2° degré) *Coccyx*
- Pédicurie **Péd.** *Cor*

### E. Visites médicales

- **1** x / mois

Total: **12** x / année

### F. Diagnostics - Problèmes

- Maladie d'Alzheimer, sans précision
- Ostéoporose, sans précision
- Troubles autres et non précisés de l'appareil circulatoire
- Diabète sucré, sans précision, sans complication
- Arthrose, sans précision
- Glaucome, sans précision

Le médecin a-t-il pris connaissance des diagnostics ? **Oui**

### G. Mobilité physique

- Mobilité restreinte à l'étage de la chambre

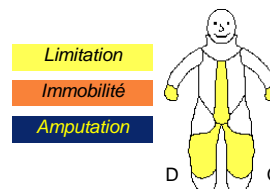
### H. Facteur(s) déterminant la diminution ou la perte de mobilité

- Faiblesse, fragilité
- Problèmes psychologiques
- Troubles de l'équilibre

### I. Diminution ou perte de la capacité d'usage d'un (des) membre(s)

**Risque de chute: Oui**

Limitation = [Main(s): G et D ; Jambe(s): G et D ; Colonne]



*A des douleurs aux genoux. Marche le dos courbé. Présente des tremblements aux 2 mains.*

### J. Compensation(s)

- Cadre de marche
- Fauteuil roulant, avec aide

*Le fauteuil roulant est surtout utilisé lors des sorties à l'extérieur ou quand madame est trop fatiguée.*

### K. Indépendance pour les AVQ

- Dépendance à autrui pour la plupart de ses besoins

**L. Vécu occupationnel**

- Occupation très restreinte (quantité de temps et type)

*Regarde la télévision. Participe à quelques activités du centre mais est plutôt passive.*

**M. Utilisation des moyens physiques et chimiques de protection**

- **Souvent** Psychotropes
- **Souvent** Barrière(s) de lit **2** *Pour éviter qu'elle ne se lève toute seule*
- **Souvent** Sortie contrôlée de l'unité de soins *Porte un bracelet anti-fugue*

**N. Contacts avec l'extérieur**

Hebdomadaire	Nb personnes = <b>1</b>	Fréquence = <b>3</b>	<b>156</b>	<i>Fille</i>
Mensuel	Nb personnes = <b>2</b>	Fréquence = <b>2</b>	<b>48</b>	<i>Grand-père et petit-fils</i>

Total **204** contacts

**O. Intégration sociale**

- Relations sociales perturbées (contacts primaires difficiles)

**P. Fonctions psychologiques et sensorielles**

	Adéquat	Léger	Modéré	Sévère/Nul	
Mémoire récente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Oublie facilement ce qu'on lui dit.</i>
Mémoire ancienne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Se rappelle de certains événements passés mais mélange les dates.</i>
Pensée (contenu, vitesse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Lente.</i>
Perception et attention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Beaucoup de difficultés à se concentrer.</i>
Conscience et éveil	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Orientation - temps/espace/pers.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Reconnaît sa fille et son gendre. Ne sait pas toujours où elle est. Ne retrouve pas toujours sa chambre.</i>
Prise de décision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Beaucoup de difficultés. N'a pas trop envie.</i>
Pulsions	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Volonté et motivation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Dit avoir assez travaillé, préfère ne rien faire.</i>
Émotions, sentiments, humeur	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Assez stables. Généralement appropriés, souvent le faciès triste.</i>
Comportement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Langage	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ouïe	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Fait répéter parfois. N'a pas d'appareil.</i>
Se faire comprendre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Exprime ses besoins de base. N'a pas vraiment d'opinion ni de conversation.</i>
Comprendre les autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Comprend les messages simples.</i>

*Madame suit difficilement une conversation. Elle ne comprend pas toujours ce qu'on lui dit et nous demande régulièrement comment faire pour retourner à sa chambre.*

**Q. Problèmes psychologiques**

- Agressivité verbale *Envers certains résidents*
- Errance *Surtout l'après-midi*
- Anxiété persistante
- Tristesse

**R. Orientation**

- Perturbations sévères de l'orientation

## PLAN DE SOINS

Actions de soins	Jours	Horaire
<b>Alimentation</b>		
● Déjeuner ; étage de la chambre ; aide partielle <i>On doit faire les tartines.</i>	LmMJVSD	8h
● Dîner ; autre étage ; guider, motiver	. . MJ . SD	midi
● Dîner ; autre étage ; aide partielle <i>Parfois, on doit couper ses aliments.</i>	Lm . . V . .	midi
● Souper ; autre étage ; guider, motiver	. m . JV . D	18h
● Souper ; autre étage ; aide partielle <i>Parfois, on doit couper ses aliments.</i>	L . M . . S .	18h
● Collation ; guider, motiver	LmMJVSD	14h
● Hydratation per os ; guider, motiver	LmMJVSD	10h, 21h
● Choix du menu ; aide complète <i>Difficulté à lire le menu et à faire un choix.</i>	LmMJVSD	9h
<b>Élimination</b>		
● Toilettes ; à l'intérieur de la chambre ; sans cigogne ; aide complète ; Se rend aux toilettes = [seul(e), marche avec aide] <i>Parfois se rend seule aux toilettes mais souvent n'y pense pas. On la conduit à des heures régulières pour éviter les incontinences. On l'aide à s'asseoir et se relever. Dort assez bien la nuit.</i>	LmMJVSD	Nuit = 1x Jour = 5x
● Soins d'incontinence urinaire ; aide complète <i>Il lui arrive parfois la nuit de mouiller sa protection. Le jour, elle porte une protection mais elle est rarement mouillée. Elle est continente pour les selles.</i>	. mM . . . D	Nuit = 1x
● Irrigation rectale ; 0 à 500 cc ; aide complète <i>Practo clyss car suppositoire non efficace.</i>	L . . . . .	9h
<b>Hygiène</b>		
● Toilette partielle ; au lavabo ; aide partielle ; avec présence constante <i>On doit être à côté d'elle pour lui donner les consignes.</i>	L . MJVSD	7h
● Toilette complète ; à la douche ; aide complète	. m . . . . .	9h
● Shampoing/rinçage ; aide complète	. m . . . . .	9h
● <i>Coupe de cheveux/mise en plis avec bigoudis ; Sans l'aide des soins infirmiers (coiffeuse, ...)</i>		
● Manucure ; aide complète	. m . . . . .	9h
● <i>Pédicurie ; Sans l'aide des soins infirmiers (indépendant, pédicure, ...)</i>		
● Brossage de dents ; aide complète <i>Porte 2 prothèses. Tremblements des mains, pourrait les échapper.</i>	LmMJVSD	9h, 20h
● Habillage ; client fonctionnel ; aide complète <i>Ne fait que tendre les bras.</i>	LmMJVSD	9h
● Déshabillage ; client fonctionnel ; aide complète	LmMJVSD	20h
<b>Mobilisation</b>		
● Lever du lit ou fauteuil ; indépendant ; avec compensation ; aide partielle ; Aide pour lever = [lit] <i>Utilise un cadre de marche.</i>	LmMJVSD	7h, 14h, 23h
● Coucher ou asseoir ; Sieste: avec aide ; avec compensation ; aide partielle ; Aide pour = [se mettre au lit]	LmMJVSD	13h, 20h, 23h
● Marcher dans le corridor ; avec compensation ; guider, diriger ; Avec aide pour = [salle à manger, toilettes extérieures, retour en chambre] <i>Marche avec un cadre de marche. Elle marche seule mais on doit la guider régulièrement car ne sait pas où aller. L'après-midi on la conduit au salon sinon elle resterait dans sa chambre.</i>	LmMJVSD	8h, midi, 14h, 18h
● Déplacement en fauteuil roulant ou gériatrique ; Avec aide pour = [animation]	. . M . . . .	10h
● Friction, massage <i>A souvent des douleurs aux genoux ou aux épaules. Le soir on lui fait un massage.</i>	LmMJVSD	20h
<b>Communication</b>		

01-107

Comtois Carole

Évaluation terminée le

Date de l'évaluation  
30.01.2013

Date de naissance  
15.09.1929

Sexe  
F

#unique PLAISIR  
19290915FAAC

Date d'admission  
01.11.2012

30.01.2013 10:53:45

**Actions de soins**

**Suite de "Communication"**

**Jours**

**Horaire**

- Com. ind. soutien/déficits cognitifs ; modérés - personne coopérante ; collab./partic.: bonne ; stimu./négo.: légère  
*Madame coopère bien en général. Elle est rarement opposante et nous devons très peu négocier.* | LmMJVSD | Nuit = 20% Jour = 80%
  - Relation d'aide avec les proches ; Voudrait faire des choses avec sa mère mais celle-ci ne peut plus suivre. ; Niveau / Service = modéré ; Entretien thérapeutique = dans l'établissement  
Obj=Acceptation de la diminution des capacités physiques et psychiques de sa mère.  
  
Int=Entretien pour expliquer la pathologie et lui faire comprendre que sa mère n'agit pas de mauvaise foi. | ·m· · · · · | Jour
  - Activité récréative de groupe ; Chant | · · · J · · · | 2 int. / 14 part. / 60 min. / à 15:00
  - Activité récréative de groupe ; Apéro | · · · · · D | 1 int. / 18 part. / 30 min. / à 11:15
  - Activité récréative de groupe ; Lecture | · m · · · · · | 1 int. / 12 part. / 45 min. / à 10:15
  - Activité thérapeutique de groupe ; Atelier mémoire  
Prob=Pertes de mémoire. | · · M · · · · | 1 int. / 6 part. / 30 min. / à 10:00
- Obj=Conserver ce qu'il lui reste de mémoire. Éviter l'isolement.

**Respiration**

- Aérosolthérapie ; Dospir | · · · · VSD | 10h, 20h  
*Traitement terminé lundi matin après la visite du médecin.*

**Médication**

- (PO) Médicament per os ; aide partielle ; Calcium | LmMJVSD | 8h
- (PO) Médicament per os ; aide partielle ; Aspirine cardio | LmMJVSD | 8h
- (PO) Médicament per os ; aide partielle ; Stilnox | LmMJVSD | 20h
- (IR) Médicament par voie rectale ; aide complète ; Glycerine supp. | L · · · · · | 6h
- (GTTE, INH) Médicament sur une muqueuse ; aide complète ; Xalatan | LmMJVSD | 10h, 20h
- (TC) Médicament : timbre cutané ; aide complète ; Duragesic patch | L · · J · · · D | 8h
- (IM) Médicament intramusculaire ; Non reçu ; B12 1x/mois

**Thérapie I.V.**

**Traitements**

- Sac de glace ou d'eau chaude ; Douleur au genou ; sacs=1 ; aide complète  
*Occasionnellement application de chaleur au genou car douleur.* | · m · J V · D | 20h
- Mettre des bas thérapeutiques ; 2 bas ; aide complète | LmMJVSD | 7h
- Enlever des bas thérapeutiques ; 2 bas ; aide complète | LmMJVSD | 20h
- Tamponnement nasal  
*Épistaxis ce jour.* | · · · · · S · | 10h
- Pansement simple ; Pansement protecteur ; Site = coccyx ; Type = escarre 1°, 2° degré ; aide complète | · m · J V · D | 9h
- Pansement aseptique ; Désinfection avec bétadine, pommade et pansement ; Site = membre inférieur ; Type = ulcère  
*Ulcère jambe droite, en voie de guérison. Encore suintement.* | · m · J · SD | 9h
- Application d'onguent sans enveloppement ; aide complète ;  
Pevaryl ; surface=1% ;  
Site = [sous les seins] | · m · · · · · | 9h

**Méthodes diagnostiques**

- Observation bio-psycho-sociale (à intervalles) ; Risque de chute | LmMJVSD | Nuit = 2x Jour = 3x
- Pulsation ; aide complète | · · · · · S · | 10h
- Tension artérielle ; 1 position(s) ; 1 membre/pos.(s) ;  
Raison(s) = [Situation clinique (chute, malaise, ...)]  
*Se plaint de mal de tête. Épistaxis.* | · · · · · S · | 10h
- Test sur le sang ; Glucomètre ; aide complète  
*Régulier 1 fois/semaine, 2 fois par jour.* | · · · J · · · | 7h, 18h

**01-107**

Date de l'évaluation  
**30.01.2013**

**Comtois Carole**

Date de naissance  
**15.09.1929**

Sexe  
**F**

#unique PLAISIR  
**19290915FAAC**

Date d'admission  
**01.11.2012**

Évaluation terminée le  
**30.01.2013 10:53:45**

**Actions de soins**

**Suite de "Méthodes diagnostiques"**

**Jours Horaire**

- |  |  |               |    |             |     |
|--|--|---------------|----|-------------|-----|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>● Test sur le sang ; Glucomètre ; aide complète<br/><i>Ne se sentait pas bien.</i></li> <li>● Assistance à un examen ; Auscultation pulmonaire ; aide partielle<br/><i>Visite du médecin, auscultation pulmonaire. Arrêt de l'aérosolthérapie.</i></li> </ul> | <table border="0"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 5px;">  . . . . . S .</td> <td style="padding-left: 5px;">  9h</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding-right: 5px;">  L . . . . .</td> <td style="padding-left: 5px;">  10h</td> </tr> </table> | . . . . . S . | 9h | L . . . . . | 10h |
| . . . . . S .  | 9h   |               |    |             |     |
| L . . . . .  | 10h  |               |    |             |     |