LE VINATIER FORMATION
PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE LYON MÉTROPOLE

Promotion 2024-2027
Année 2024-2025

GUIDE DE PRESENTATION DE LA DEMARCHE CLINIQUE
A ACTUALISER AU JOUR DE LA PRESENTATION

THEMES	CONTENUS	ATTENTES
Structure d'accueil	Spécificité de la structure d'accueil pouvant influer sur la prise en charge du patient : ➢ Statut, situation géographique, projet de service ➢ Organisation : Locaux ; capacité d'accueil, spécificités, matériel Population reçue : âge, pathologies prévalentes, Durée Moyenne de Séjour, Taux d'occupation des lits, type de prise en charge Le personnel : équipe soignante, intervenants extérieurs, effectif présent à ce jour. Relation avec les autres services, plateau technique, laboratoire, pharmacie … Transmissions orales, écrites, informatisation.	Les informations doivent être : - Pertinentes - Concises - Structurées Respecter l'anonymat des lieux et des professionnels
Personne soignée	➢ Identité, âge ➢ Date et motif d'hospitalisation ou de la demande en soins ➢ Particularité physique (poids/taille/IMC…douleur) ➢ Présentation du contexte familial, culturel, professionnel, économique, lieu et habitudes de vie, histoire de vie ➢ Degré d'autonomie (appareillage…) ➢ Comportement/attitude dans la structure (compliance aux soins, communication avec les professionnels…) ➢ Personne de confiance ➢ Mode de prise en charge (sécurité sociale, mutuelle, forfait journalier...) ; pour la mise à jour compléter les informations avec le bureau des entrées.	Les informations doivent être : - Significatives - Caractéristiques - Personnalisées - Exactes - Précises - Structurées Respecter l'anonymat des personnes. (par exemple, recueillir des résultats biologiques, compte-rendu… en veillant à cette consigne)

LE VINATIER FORMATION
PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE LYON MÉTROPOLE

Promotion 2024-2027
Année 2024-2025

Bilan de santé	➢ **Antécédents** médicaux, chirurgicaux, familiaux, psychiatriques ➢ **Facteurs de risque** pouvant être liés aux ATCD (cardiovasculaire…) ➢ Toujours **mettre en lien ATCD et traitement** prescris avant l'entrée dans la structure ➢ **Histoire de la maladie** avant l'entrée dans l'unité (symptômes, consultations, hospitalisations antérieures, bilan) Du 1er symptôme ou signe jusqu'à son entrée dans ce service. ➢ **Trame du séjour** de l'entrée du patient dans l'unité jusqu'à ce jour : débute par une description (photographie) de l'état de santé du patient à son arrivée. ➢ Narration thématique de l'évolution du patient au travers de sa prise en charge ➢ **A la fin du résumé de séjour**, présentation synthétique de la situation de la personne soignée : « A ce jour, Mr X…… » (2e photographie)	- Les informations doivent être utiles dans la situation actuelle (éléments significatifs) - Présentation synthétique (faire apparaître les points clefs de l'évolution, pas de listing de médicaments) - Adapter la description en fonction du contexte (par exemple, en chirurgie, photographie au retour de bloc précisant VVP, localisation pansement, fils ou agrafes, Redon, SAD…) - Présentation de la trame de séjour (ou résumé de séjour) adaptée : **thématique** et chronologique (Regrouper les informations pour en faire une synthèse)
Identification des problèmes de santé	Mettre en évidence les problèmes de santé réels ou potentiels (risque) :	- Formuler les problèmes de santé réels en utilisant : « ***problème*** *X lié* ***à…, se manifestant par*** … » s'il s'agit d'un problème réel - Formuler les risques en utilisant : « **risque X lié à** … » (Car un risque ne comporte pas de manifestation) - Classer les problèmes réels et les risques par ordre de priorités.

LE VINATIER FORMATION
PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE LYON MÉTROPOLE

Promotion 2024-2027
Année 2024-2025

Formulation de l'objectif global	Ce vers quoi tend la prise en charge. Quel est le sens du projet de soins ?	
Projet de soins / Planification des soins infirmiers OBJECTIFS	➢ Fixer les objectifs en fonction des problèmes de la personne, de ses ressources, de celles de son entourage et des possibilités du service	Les objectifs doivent être : - Réalisables (par le malade et l'équipe) - Mesurable (objectif atteint ou non après chaque action) - Pertinent : adapté au problème de santé - Personnalisé : pour tenir compte des capacités de chacun
ACTIONS	➢ Déterminer les actions de soin du jour ➢ Savoir distinguer les actions du rôle propre et du rôle prescrit	-Les actions de soins doivent être : - Précises - Personnalisées - Situées dans le temps - Argumentées - Réalisables
EVALUATION	➢ Proposer les critères d'évaluation ➢ Indiquer les résultats obtenus **au jour** de la démarche et les comparer avec les résultats attendus ➢ L'évaluation doit permettre un réajustement des objectifs	
Devenir	A partir d'un questionnement prenant en compte les ressources de la personne et le pronostic de son état de santé. Repérer les étapes de la prise en charge planifiées à court, moyen et long terme	Il doit être pertinent et factuel