**UIDE ÉLÈVE – RÉD**

|  |
| --- |
| **GUIDE ÉLEVE – Présentation du raisonnement clinique (partie de la sous épreuve E32 – Soins d’hygiène de confort et de sécurité)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Présentation du raisonnement clinique** | | **Durée** |
| Partie 1 | Présentation de la personne :  Présenter les parties 3, 7 et 9 du recueil de données | 3 minutes |
| Partie 2 | Analyse selon le modèle trifocal et par ordre de priorité  Utiliser le tableau en présentant les problèmes du jour, les risques et les réactions humaines | 7 minutes |

* **Partie 1 : Présentation de la personne prise en soins**

1. La personne

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Identité | Age | État civil | Profession |
|  |  |  |  |

1. Son entourage/ soutien

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Famille | Amis-voisins | Personne de confiance :  Autres : |
| Fréquence des visites : | Fréquence des visites : |

1. L’histoire de son hospitalisation/ de son entrée en structure

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date d’entrée – durée : | Contexte / circonstances | Vécu |
|  |  |
| Motif d’entrée : |

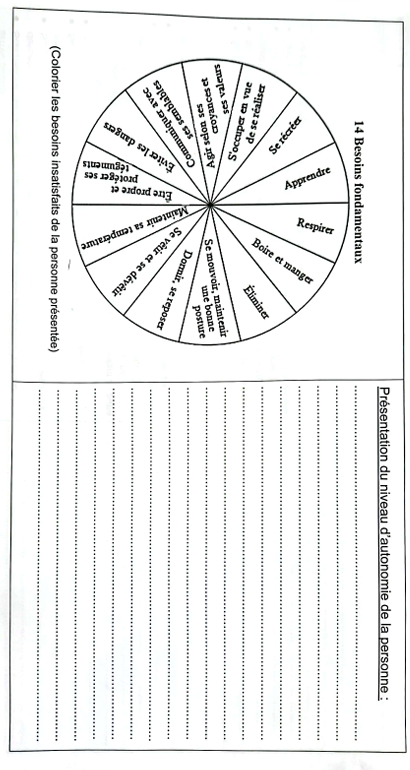
|  |  |
| --- | --- |
| GIR : | Mesure de protection : curatelle – tutelle - |

1. L’autonomie
2. Les aides sociales et financières perçues :
3. La description de la personne :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Physique | Psychologique | Gouts, valeurs | Loisirs, activités |
|  |  |  |  |

1. Les habitudes de vie et capacités (autonome, partiellement autonome ou non autonome)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Alimentation- élimination | Hygiène- habillage | Déplacements, mobilité | Rythme, repos |
|  |  |  |  |



1. Le profil médical (avec incidence aujourd’hui)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Antécédents médicaux | | Antécédents chirurgicaux | | Allergies |
|  | |  | |  |
| Prescription soins | Surveillances | | Traitement | Famille de médicaments |
|  |  | |  |  |

1. L’état de santé du jour

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Physiquement | Psychologiquement | Paramètres vitaux | Observations |
|  |  |  |  |

1. Le devenir

|  |  |
| --- | --- |
| A court terme | A long terme |
|  |  |

* **Partie 2 : Analyse de la situation selon le modèle trifocal**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Problème de santé réel** | **Justifications des données** | **Actions soignantes et spécifiques de l’élève ASSP** | **Évaluations et réajustements** |
| Problème médical, du jour est un dysfonctionnement, une difficulté (pas une maladie) | * **Lié à** : * **Se manifestant par** : * **Prescription en lien** : |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Risque** | **Justifications des données** | **Actions soignantes et spécifiques de l’élève ASSP** | **Évaluations et réajustements** |
| Les complications potentielles, ce qui pourrait arriver sans prévention, ce qui est à éviter | * **Lié à** : * **Prescription en lien** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Réactions humaines** | **Justifications des données** | **Actions soignantes et spécifiques de l’élève ASSP** | **Évaluations et réajustements** |
| Réactions humaines physiques et psychologiques face aux problèmes de santé | * **Lié à** : * **Se manifestant par** : * **Prescription en lien** : |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |