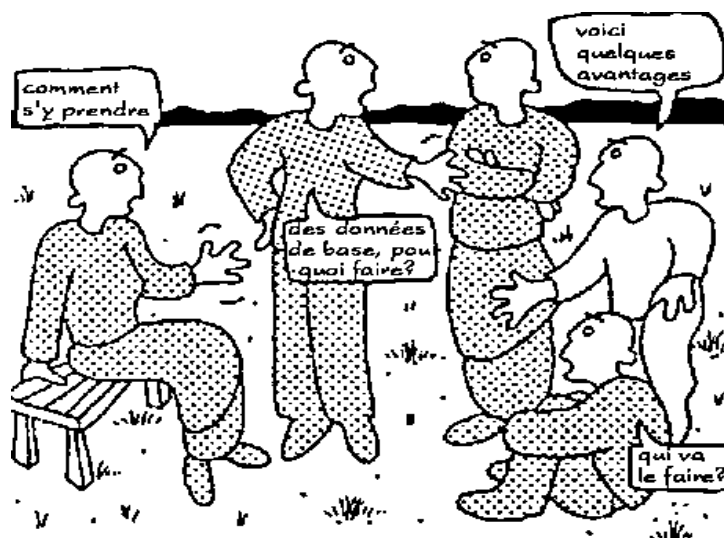


GUIDE D'UTILISATION DE :
L'INSTRUMENT « COLLECTE CLINIQUE DES DONNÉES »



Équipe des enseignantes du département de Soins Infirmiers

Hiver 2010

TABLE DES MATIÈRES

PRÉSENTATION DU «GUIDE».....	3
GÉNÉRALITÉS.....	4
RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX.....	5
ANNEXE 1.....	6
BESOINS FONDAMENTAUX.....	
1. Respirer.....	7
2. Boire et manger	8
3. Éliminer	9
4. Se mouvoir et maintenir une bonne posture.....	10
5. Se vêtir et se dévêtir.....	11
6. Dormir et se reposer.....	12
7. Maintenir la température corporelle dans les limites normales	13
8. Être propre, soigné et protéger ses téguments	14
9. Éviter les dangers	15
10. Communiquer avec ses semblables	17
11. Agir selon ses croyances et ses valeurs.....	19
12. S'occuper en vue de se réaliser.....	20
13. Se récréer	21
14. Apprendre	21
PLAN DE CONGÉ.....	22

PRÉSENTATION DU GUIDE

Ce document est un guide facilitant l'utilisation de l'instrument de la collecte clinique des données en Soins infirmiers du Cégep Beauce-Appalaches. Il est construit à partir du modèle conceptuel de Virginia Henderson, qui est lui-même basé sur les 14 besoins fondamentaux. Dès la 1ère session, l'étudiant est initié à élaborer une collecte clinique des données qu'il appliquera tout au long de sa formation.

Chacun des 14 besoins est présenté selon un canevas identique où l'on retrouve les caractéristiques suivantes :

- Besoin.
- Caractéristiques si nécessaire.
- Terminologie courante.
- Particularités associées au besoin.
- Manifestations de dépendance.
- Facteurs de risque (les facteurs d'influence).
- Émotions.

Ce guide d'utilisation de l'instrument de la collecte clinique de données a été rédigé à l'aide du volume suivant : Riopelle, Grondin et Phaneuf, «Soins infirmiers, un modèle centré sur les besoins de la personne». Montréal, McGraw-Hill Éditeurs, 1984. La définition de chacun des 14 besoins fondamentaux est tirée textuellement de ce volume.

N.B. : Le contenu du guide est à titre explicatif. Toutes autres données pertinentes peut-être ajoutées selon la situation clinique.

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Toutes les données nominales doivent être précisées voir exemple ci-dessous.

Exemples: No. chambre: 1013A, Sexe: M, Âge: 25 ans, Taille: 1,72 m ou 172 cm, Masse: 80 Kg.

Date d'admission: année, mois, jour. Réfère au moment où le client obtient un lit sur l'unité de soins.

Lieu de résidence:

Domicile

Ressource privée: ex.: Centre d'accueil privé, maison de repos, etc.

Ressource publique: ex.: Centre d'accueil ou CHSLD, clinique médicale, transfert d'un autre CH.

Autre: ex.: Sans domicile fixe, (SDF) etc...

Certaines données apparaissent sur la feuille d'admission que l'on retrouve dans le dossier médical et n'ont pas à être demandées au client ou à sa famille.

Allergies: Le client est-il allergique à un produit quelconque (aliment, poussière, poils d'animaux, iode, médicaments ex.: pénicilline, codéine etc...?)

Diagnostic (Dx) médical: Inscrire le diagnostic médical connu et s'il se modifie, inscrivez celui-ci.

Intervention : Intervention chirurgicale (mineure ou majeure) subie par le client lors du séjour.
Ex. : PTHG, Biopsie, traction cutanée, implantation d'un cardio-stimulateur...

Antécédents: De problèmes de santé, d'hospitalisation, de chirurgie.
Ex.: Infarctus en 93, diabétique depuis 91, chirurgie prothèse de la hanche en 97.
Trois hospitalisations en milieu psychiatrique au cours de la dernière année.

Signes vitaux : Noter les signes vitaux de la journée ou les variations.

Examens paracliniques :

- Trouvez dans le dossier deux examens paracliniques dont les résultats sont anormaux et en relation avec le problème de santé actuel du client.
- Inscrivez les résultats du client et la valeur normale de ces examens.
- Identifiez le ou les besoins ayant un lien avec ces examens dont les résultats sont anormaux.
- Interprétez brièvement le résultat dans le besoin ciblé.

Pathologie : Nommer la pathologie choisie

Processus pathologique : Un ensemble de phénomènes qui influe sur le fonctionnement habituel de l'organisme. Voir la liste de ceux que l'on rencontre le plus souvent. Pour identifier le processus, les volumes de référence et votre enseignante peuvent être des sources d'informations utiles. **Voir Annexe 1 (page 6)

Physiopathologie : Processus explicatif du fonctionnement des organes en cours de maladie. Notez la référence de votre recherche, elle doit provenir de vos documents ou volumes en soins infirmiers.

Manifestations : Ce sont des caractéristiques (signes et symptômes) relié à la physiopathologie. Ceux présents chez le client doivent être soulignés.

Interventions : Dans votre plan de soins, vos interventions doivent être autonomes et classées par priorité.

Principe scientifique : Au terme de votre plan de soins, ciblez une intervention infirmière autonome et expliquez le fondement scientifique s'y rattachant. Notez la référence de votre recherche, elle doit provenir de vos documents ou volumes en soins infirmiers.

ANNEXE I

Les processus pathologiques

Processus	Définition	Exemple	Thérapeutique
Dégénératif	Modification ou perte de qualité d'un tissu, d'un organe avec perturbation de leurs fonctions.	Ins. cardiaque Diabète	Thérapie de soutien ou de remplacement Médication
Infectieux	Prolifération dans l'organisme de germes pathogènes.	Pneumonie	Médication
Inflammatoire	Réaction de défense de l'organisme suite à une lésion soit physique, chimique ou infectieuse ayant pour but de neutraliser, de combattre ou d'éliminer l'agent en cause et de préparer la réparation des tissus.	Arthrite et rhumatisme Pneumonie	Médication
Obstructif	Gêne ou obstacle à la circulation de matières solides ou liquides dans un conduit de l'organisme.	Embolie Cholélithiase	Médication Ablation chirurgicale
Tumoral	Production pathologique non inflammatoire de tissu nouveau ne répondant à aucun besoin physiologique. (tumeur bénigne: formée de cellules normales; tumeur maligne: formée de cellules anormales).	Cancer du sein Cancer de la prostate Leucémie	Enlèvement ou destruction des cellules anormales par : ablation chimiothérapie radiothérapie
Traumatique	Lésion, blessure locale provoquée par un agent extérieur agissant mécaniquement.	Fracture Brûlure	Reconstruction chirurgicale
Allergique	Réaction exagérée et souvent nocive du système immunitaire de l'organisme à une substance normalement inoffensive (pollen, arachide).	Asthme Urticaire	Évitement Médication Désensibilisation

BESOINS FONDAMENTAUX

I. RESPIRER

DÉFINITION DU BESOIN :

« Respirer est une nécessité de l'être vivant qui consiste à capter l'oxygène indispensable à la vie cellulaire et à rejeter le gaz carbonique, produit de la combustion cellulaire. Les voies respiratoires perméables et l'alvéole pulmonaire permettent de satisfaire ce besoin. »

CARACTÉRISTIQUES : Fréquence, Rythme, Amplitude.

TERMINOLOGIE COURANTE :

Apnée, bradypnée, cyanose, enchifrènement nasal, eupnée, hémoptysie, hyperventilation, hypoventilation, orthopnée, peau cyanosée, peau marbrée, rhinorrhée, ronchis, sibilance, stridor, tachypnée, teint grisâtre, tirage intercostal, tirage sous-sternal, triage sus-sternal, toux non productive, toux productive, wheezing, etc.

PARTICULARITÉS ASSOCIÉES AU BESOIN :

Pour toute chirurgie antérieure au niveau des voies respiratoires, consultez le dossier médical, demandez au client ou à un membre de la famille.

Ex.: trachéotomie permanente

MANIFESTATIONS DE DÉPENDANCE :

Inspection (observation)

- Description de la dyspnée; tirage (le décrire), battements des ailes du nez
- Caractéristiques des sécrétions (couleur, aspect, consistance et quantité)
- Caractéristiques de la toux (grasse, mi-grasse, sèche, par quintes, etc)
- Type de respiration; Kussmaul, Cheyne-Stokes, tachypnée, etc
- Coloration de la peau et des téguments, saturation, retour capillaire
- État du client, alerte, confus, agité, etc.
- Si douleur lors de la respiration, celle-ci doit être décrite dans le besoin

FACTEURS DE RISQUE (FACTEURS D'INFLUENCE)

Les changements notés doivent aussi être en rapport direct avec la maladie actuelle : une anesthésie générale à subir est à noter à cause du risque potentiel que celle-ci présente. Si votre client a subi une anesthésie générale dans les 30 jours précédents cette hospitalisation, vous devez également le noter.

- L'usage du tabac s'il y a lieu : quantité/jour, depuis combien d'année, tentative d'arrêt...
- Le milieu de vie (urbain, rural, à proximité d'une source de pollution importante...)
- L'environnement immédiat
 - à la maison ou au travail (type de chauffage, humidité, climatisation, présence ou non de polluants et/ou irritants des voies respiratoires, aération des pièces...)
- L'immobilité

ÉMOTIONS : Le besoin peut être influencé par l'anxiété et le stress vécus par le client ainsi que la douleur ressentie.

2. BOIRE ET MANGER

DÉFINITION DU BESOIN :

« Boire et manger est une nécessité pour tout organisme d'ingérer et d'absorber des aliments de bonne qualité en quantité suffisante pour assurer sa croissance, l'entretien de ses tissus et maintenir son énergie à son bon fonctionnement. »

CARACTÉRISTIQUES : Selon l'âge, la condition (grossesse) et le guide alimentaire canadien.

TERMINOLOGIE COURANTE :

Anorexie, boulimie, malnutrition, obésité, dyspepsie, pyrosis, hypoglycémie, dénutrition, éructation, borborygme, épigastralgie, hyperglycémie, reflux gastro-œsophagien (RGO), satiété, nausée, dysphagie.

PARTICULARITÉS ASSOCIÉES AU BESOIN

- Prothèse dentaire: la présence de prothèses dentaires est à noter; on doit aussi noter si le client les porte de façon continue ou non, si elles paraissent efficaces ou non pour la mastication.
 - Diète spéciale : diète sans sel, diète diabétique etc. *Allaitement : Vérification des cinq « B ».
 - Sonde naso-gastrique, gastrostomie ou jéjunostomie.
-

MANIFESTATIONS DE DÉPENDANCE :

Inspection (observation)

- **Bouche :** est-elle exempte de lésions, ulcères ou autres particularités pouvant nuire à l'alimentation normale de la personne.
 - **Gencives :** texture comparable à une éponge, ne saignent pas facilement, retrait des gencives sur la racine des dents.
 - **Langue :** œdème ou apparence oedématiée, couleur rouge écarlate ou magenta avec irritation. Texture douce et lisse, disparition des papilles filiformes. Hypertrophie des papilles (glossite).
 - **Lèvres :** elles sont habituellement symétriques, intactes et non douloureuses. La couleur varie avec l'âge, la race et l'état de santé de la personne.
 - Anorexie, dysphagie, Nausées et vomissements, refus de s'alimenter.
 - Difficulté à mastiquer, digérer, déglutir et absorber les aliments.
 - Alimentation en quantité insuffisante (liquide, éléments nutritifs).
-

FACTEURS DE RISQUE (FACTEURS D'INFLUENCE)

- NPO ou diète liquide de plus de trois jours sans alimentation entérale ou parentérale.
 - Quantité : Excès ou insuffisance compte tenu des besoins journaliers.
 - Qualité : Non respect du guide alimentaire (GAC)
 - Le client peut associer des changements dans sa façon de s'alimenter ou dans sa digestion avec la présence de stress ou d'une émotion. Si oui, décrire ou expliquer en quoi consiste(nt) le(s) changement(s). Mange-t-il moins ou plus? Est-ce que le choix des aliments est différent? En quoi est-il différent? Est-ce que la digestion est modifiée? Est-ce que certains aliments sont moins bien tolérés? Lesquels? etc...
-

ÉMOTIONS :

Le besoin peut être influencé par l'anxiété, la peur et le désir d'atteindre l'image corporelle désirée.

3. ÉLIMINER

DÉFINITION DU BESOIN :

« Éliminer est la nécessité qu'a l'organisme de se débarrasser des substances nuisibles et inutiles qui résultent du métabolisme. L'excrétion des déchets s'opère principalement par l'urine et les fèces et aussi par la transpiration et l'expiration pulmonaire.

CARACTÉRISTIQUES :

Urine/selles/ menstruation/ lochies: couleur, odeur, quantité, aspect (scyballes, etc.), fréquence.

TERMINOLOGIE COURANTE :

Défécation, diaphorèse, diurèse, dysurie, globe vésical, hématurie, hématurémèse, lochies, ménopause, miction, nycturie, polyurie, selles (fèces), sudation, etc.

PARTICULARITÉS ASSOCIÉES AU BESOIN

- Modes d'élimination : bassin de lit, urinal, culotte d'incontinence, sonde vésicale et sus-pubienne, sac à colostomie et urétérostomie, chaise d'aisance.
- Cycle reproducteur : ex : DDM, ménopause, douleurs menstruelles, lochies, etc.

MANIFESTATIONS DE DÉPENDANCE :

Inspection (observation)

Est-ce que l'élimination urinaire ou intestinale se fait par les voies naturelles? Ex : sonde, colostomie.

Urine/selles : caractéristiques : couleur, odeur, quantité, aspect, fréquence

Méat : propreté, signes d'infection ex : ITS

Anus : signes d'inflammation, dilatation, hémorroïdes

Abdomen : distension, asymétrie, cicatrice, plaie, ecchymoses, drain

- Polyurie, dysurie, nycturie, rétention urinaire, anurie
- Urine trouble, concentrée, malodorante avec dépôts
- Habitudes d'élimination du client perturbées (constipation, diarrhée)
- Incontinence urinaire et fécale
- Selles avec changement de couleur, d'odeur, de consistance.
- Nouveau-né : sans miction et/ou selle dans les premières 24h
- Diaphorèse excessive

FACTEURS DE RISQUE (FACTEURS D'INFLUENCE)

- L'âge en fonction de la maîtrise des sphincters
- NPO, diète liquide, potomanie
- Quantité : Excès ou insuffisance compte tenu des besoins journaliers.
- Qualité : non respect du guide alimentaire, aliments riches en fibres et en résidus.
- Changements dans les habitudes de vie : médication psychiatrique, narcotique ou autres, hospitalisation, manque d'intimité, changement d'horaire, manque d'exercice

ÉMOTIONS : La gêne, le dédain, l'anxiété, le stress, le manque d'intimité, l'attitude face à la menstruation sont des émotions pouvant influencer ce besoin.

4. SE MOUVOIR ET MAINTENIR UN BONNE POSTURE

DÉFINITION DU BESOIN :

« Se mouvoir et maintenir une bonne posture est une nécessité pour tout être vivant d'être en mouvement, de mobiliser toutes les parties de son corps par des mouvements coordonnés et de les garder bien alignées pour permettre l'efficacité des différentes fonctions de l'organisme. La circulation sanguine est favorisée par les mouvements et les activités physiques. »

CARACTÉRISTIQUES : Variations selon l'âge

Pouls : amplitude, fréquence, rythme.

Pression artérielle : systolique, diastolique, différentielle.

TERMINOLOGIE COURANTE : apraxie, exercices actifs et passifs, étourdissements, héminégligence, hémiparésie, hypotension orthostatique, mécanique corporelle, parésie, paresthésie, persévération, tonus musculaire, etc.

PARTICULARITÉS ASSOCIÉES AU BESOIN

- Sécurité de la mobilité : ceinture de rappel, ceinture de marche, attelle en paniers, gouttière
- Moyens compensatoires : béquilles, cannes, marchette, orthèses, ustensiles adaptés, trapèze, etc

MANIFESTATIONS DE DÉPENDANCE :

Inspection (observation)

- Fonction cérébelleuse : démarche, coordination, équilibre
- Fonction motrice : tonus, force, volume, mouvements involontaires
- Circulatoire : palpation différents pouls, varices, œdème, coloration des extrémités
- Difficulté à se mobiliser ou à se déplacer seul : aide humaine, technique ou d'appareils
- Coloration anormale des extrémités
- Anomalies du pouls
- Mauvaise posture ou alignement corporel inadéquat
- Mouvements : non-coordonnés, non-harmonieux et incomplets
- Difficultés dans l'exécution des mouvements
- Hypertension, hypotension, étourdissement
- Manque d'endurance à l'effort
- Besoin de stimulation
- Signes neurologiques et signes neuro-vasculaires

FACTEURS DE RISQUE (FACTEURS D'INFLUENCE)

- Changement dans les habitudes de vie dans différentes sphères : ex : actif à sédentaire
- Changements significatifs dans les S.V. et la posture en lien avec son état de santé physique et psychologique
- Le client peut associer des changements dans sa façon de se mobiliser et de maintenir une bonne posture avec la présence de stress ou d'une émotion.

Si oui, décrire ou expliquer en quoi consiste(nt) le(s) changement(s). Plus ou moins d'activités, d'intérêt ou de modifications dans sa mobilité?

ÉMOTIONS : L'anxiété, le stress et la douleur sont des émotions pouvant influencer ce besoin.

5. SE VÊTIR ET SE DÉVÊTIR

DÉFINITION DU PROBLÈME :

« S'habiller et se déshabiller est une nécessité propre à l'individu de porter des vêtements adéquats selon les circonstances (temps du jour et activités) pour protéger son corps de la rigueur du climat (froid, chaud, humidité) et permettre une liberté de mouvements. Pour certaines sociétés, c'est par pudeur que l'on s'habille. Si le vêtement permet d'assurer le bien-être et de protéger l'intimité sexuelle des individus, il représente aussi une signification d'appartenance à un groupe, à une idéologie ou à un statut social. Le vêtement peut aussi devenir un élément de communication par l'attrait qu'il suscite entre les individus. »

CARACTÉRISTIQUES :

L'individu choisit, par souci de santé, les vêtements appropriés selon les circonstances et la nécessité. Les vêtements assurent aussi l'intégrité de l'individu en préservant son intimité sexuelle.

TERMINOLOGIE COURANTE : Pudeur, intimité, habillement, accessoires.

PARTICULARITÉS ASSOCIÉES AU BESOIN

L'individu choisit des vêtements adaptés aux circonstances (selon les activités de la journée) et de bon goût (qui respectent les critères établis). Les vêtements sont choisis en fonction du climat (froid, chaud) et en fonction de la stature et de la taille de la personne.

- Moyens compensatoires : Enfile-bas, cuillère à long manche, pince à long manche, enfile-boutons.

MANIFESTATIONS DE DÉPENDANCE :

Inspection (observation)

- Les vêtements sont malpropres, non adaptés au climat et à la stature de la personne (trop petits), ou à sa condition ex : allaitement maternel.
- La personne ne peut se vêtir et se dévêtir seule selon le besoin, a des limites partielles ou totales.
- La personne est incapable de faire des choix appropriés et convenant aux circonstances.
- La personne porte des vêtements qui ne respectent pas ses goûts vestimentaires habituels ou culturels, ou ne sont pas adaptés à sa charge de travail.

FACTEURS DE RISQUE (FACTEURS D'INFLUENCE)

Les facteurs biologiques :

- L'âge, la taille, la stature et les activités.

Les facteurs psychologiques :

- Les croyances et émotions: l'individu porte des objets significatifs pour lui ou pour la communauté.

Les facteurs sociologiques :

- Le climat : les vêtements permettent de maintenir la température corporelle dans les limites normales.
- L'emploi : certaines personnes doivent, de par leur travail, porter des vêtements spéciaux pour se protéger des dangers.

La collecte des données permet à l'infirmière d'observer les manifestations d'indépendance du client et les interactions de ce besoin avec les autres besoins. L'infirmière peut chercher à connaître les goûts du client et lui enseigner quel genre de vêtements il devrait porter selon le climat, ses activités, etc.

ÉMOTIONS :

Les émotions peuvent engendrer de la gêne, de la pudeur et parfois les gens accordent beaucoup d'importance à la tenue vestimentaire.

6. DORMIR ET SE REPOSER

DÉFINITION DU BESOIN :

« Dormir et se reposer est une nécessité pour tout être humain de prendre du sommeil et du repos dans de bonnes conditions, en quantité suffisante afin de permettre à l'organisme d'obtenir son plein rendement. »

CARACTÉRISTIQUES : La qualité et la quantité du sommeil varient en fonction de l'âge.

TERMINOLOGIE COURANTE : Insomnie, hypersomnie, somnambulisme, narcolepsie, cauchemars, terreurs nocturnes, etc.

PARTICULARITÉS ASSOCIÉES AU BESOIN

- Rituel avant le sommeil
- Chirurgie antérieure affectant le sommeil; (rhinoplastie, etc.)
- Changement entre chez lui et depuis son hospitalisation, vous devez questionner :
 - l'heure du coucher, du lever, de la sieste si...
 - méthodes alternatives pour faciliter le sommeil (marche, lecture, musique, bain chaud, tisane, etc... et/ou médication pour dormir (laquelle, à quelle fréquence et depuis quand)
 - position la plus confortable pour dormir
 - nombre d'oreillers, de couverture
 - présence d'une veilleuse, etc...

MANIFESTATIONS DE DÉPENDANCE :

- Inspection (observation)
 - Signes de somnolence et présence de sommeil diurne
 - Signes de fatigue : l'objectiver par une échelle, et noter si : bâillements, présence de cernes sous les yeux, etc.
- Des difficultés d'attention, de concentration sont des données importantes à recueillir et à noter après qu'elles aient été validées auprès du client; l'observation de ces signes peut laisser supposer un manque de repos, de sommeil ou que ce dernier n'est pas suffisamment réparateur...
 - Difficulté à s'endormir ou à demeurer endormi
 - Réveils fréquents, cauchemar

FACTEURS DE RISQUE (FACTEURS D'INFLUENCE)

- Les changements apportés par la maladie actuelle ou l'hospitalisation sont habituellement de l'ordre d'une difficulté à s'endormir ou à dormir ou encore de fréquents réveils ou cauchemars. Ces changements, selon le client, viennent de l'inquiétude, de l'anxiété créées par la situation de maladie. L'anxiété provenant d'un examen, d'un traitement, de la présence de douleur, d'inconfort ou autres... (apnée du sommeil) peut conduire à de l'insomnie.
- Les conditions d'hospitalisation, le bruit, les visites fréquentes du personnel dans les chambres, l'état des autres clients peut aussi modifier la qualité ou la quantité du sommeil.
- Le fait d'être malade ou hospitalisé peut perturber les habitudes de repos. Cela est à noter si tel est le cas.

ÉMOTIONS : L'anxiété, la peur et le stress ainsi que la douleur peuvent influencer ce besoin.

7. MAINTENIR LA TEMPÉRATURE CORPORELLE DANS LES LIMITES NORMALES

DÉFINITION DU BESOIN :

« Maintenir la température du corps dans les limites normales est une nécessité pour l'organisme de conserver une température à un degré à peu près constant (l'écart normal chez l'adulte en santé se situe entre 36,1°C et 38°C) pour se maintenir dans un état de bien-être. »

CARACTÉRISTIQUES: Normothermie : rectale, axillaire, buccale et tympanique, perle cutanée.

TERMINOLOGIE COURANTE : afébrile, convulsions fébriles, diaphorèse, fébrile, frissons, hyperthermie, hyperpyrexie, hypothermie, lipothymie, piloérection, pyrexie, sudation, etc.

PARTICULARITÉS ASSOCIÉES AU BESOIN :

Une infection récente ou un problème relié à l'hypothalamus peut affecter la thermorégulation

Ex.: Thyroïdite

MANIFESTATIONS DE DÉPENDANCE :

Inspection (observation)

- Coloration de la peau et des téguments Ex : peau marbrée
 - Présence de diaphorèse, de frissons, de piloérection, de sudation, etc.
 - Signes de déshydratation; sécheresse de la peau et des muqueuses, turgescence du pli cutané, absence de larme, dépression des fontanelles, urine concentrée, etc.
 - Chaleur ou froideur de la peau au toucher
 - Ménopause (bouffées de chaleur, sueurs nocturnes)
-

FACTEURS DE RISQUE (FACTEURS D'INFLUENCE)

- Changement brusque de température Ex : vulnérabilité du nouveau-né
- L'habillement et le nombre de couvertures utilisées sont étroitement liés à la température ambiante.
- Température de la pièce
- Bref, tout ce qui a trait à la conduction, la convection, l'évaporation et l'irradiation (thermorégulation)

La perception du froid et du chaud et l'importance qui lui est accordée, amènent tout individu à poser des gestes qui l'assurent d'un minimum de confort. Ces gestes, s'ils sont fréquemment répétés, constituent une habitude face à ce besoin. Un exemple d'habitude dans ce besoin pourrait être celui d'un individu qui s'est habitué à porter un lainage dans la maison quelque soit la température.

ÉMOTIONS : L'anxiété, le stress et les émotions intenses peuvent influencer ce besoin.

8. ÊTRE PROPRE, SOIGNÉ ET PROTÉGER SES TÉGUMENTS

DÉFINITION DU BESOIN :

« Être propre, soigné et protéger ses téguments est une nécessité pour l'individu de garder son corps propre, d'avoir une apparence soignée et de maintenir la peau saine afin qu'elle puisse jouer son rôle de protection contre toute introduction dans l'organisme de poussières, de microbes, etc. »

CARACTÉRISTIQUES :

La peau est propre, intacte et exempte de blessures, lésions, cicatrices, plaies.

TERMINOLOGIE COURANTE :

Chloasma, croûte, desquamation, durillon, énanthème, exanthème, érythème, érythème toxique du nouveau-né, escarre de décubitus (ulcérations de la peau), excoriation, exfoliation, gerçure, haleine fétide, hyperesthésie, hypoesthésie, lentigo (grain de beauté), leucoplasie, ictère, langue saburrale, macule, milium (grutum), mycose, muguet, naevus, œdème à godet, papule, pétéchie, pied d'athlète, prurit, plaque, ptosis, pustule, phanères, pédiculose, tartre, teigne, vergeture, xérostomie.

PARTICULARITÉS ASSOCIÉES AU BESOIN :

- Faiblesse, paralysie et diminution de la sensibilité des membres supérieurs et inférieurs.
- Automutilation ou refus de se laver relié à un problème psychiatrique ou autres.
- Infection secondaire à des mesures d'hygiène inadéquate.
- Désintérêt et négligence face à ses mesures d'hygiène.
- Lésions des tissus (muqueuse, cornée) et de la peau causées par une diminution de la circulation sanguine. Indépendamment du type de lésion, l'importance est accordée au processus inflammatoire et au processus de cicatrisation de la plaie.

MANIFESTATIONS DE DÉPENDANCE :

Inspection (observation)

- Intégrité de la peau : malpropreté (corps, cheveux et ongles), cicatrice, crevasse, plaie, nécrose, fissure, lacération, chalazion (orgelet), lésion, éruption cutanée, pustule, ulcération.
- Intégrité de la bouche et du nez : présence de tartre sur les dents, carie, prothèse dentaire mal ajustée, gerçure et leucoplasie, croûte au niveau nasal et buccal.

Des changements au niveau de l'intégrité de la peau, des anomalies cutanées (ex : naevus) et la prise en charge de l'individu en regard de ses soins d'hygiène sont importants à recueillir.

FACTEURS DE RISQUE (FACTEURS D'INFLUENCE) :

La négligence dans les mesures d'hygiène ou l'incapacité de se garder propre, soit par maladie, par faiblesse, ou par refus de se laver (confusion, délire), amène une altération de ce besoin. Les téguments souillés peuvent s'altérer. Certaines complications telles que l'infection, sont susceptibles de se produire chez les individus qui ne prennent pas de mesures d'hygiène adéquates.

Chez le client diabétique par exemple, il y a risque de complications dues à des problèmes circulatoires et à une perte de sensibilité.

Un déficit dans plusieurs besoins, par exemple : boire et manger, se mobiliser, éliminer, dormir et se reposer, se vêtir, maintenir la température corporelle, se mobiliser, peut aussi influencer avec ce besoin.

ÉMOTIONS : L'anxiété, le stress et les émotions intenses peuvent influencer ce besoin.

9. ÉVITER LES DANGERS

DÉFINITION DU BESOIN :

« Éviter les dangers est une nécessité pour l'être humain de se protéger contre toute agression interne ou externe pour maintenir son intégrité physique et psychologique. »

CARACTÉRISTIQUES : Pour ce besoin-ci, les caractéristiques correspondent à l'absence des manifestations de dépendance.

TERMINOLOGIE COURANTE : La terminologie est énoncée au niveau de manifestations de dépendance.

PARTICULARITÉS ASSOCIÉES AU BESOIN :

Sont traités dans ce besoin : La douleur, l'inquiétude, les peurs, les problèmes de perception/du comportement et de consommation ainsi que les risques de violence envers soi et les autres, les risques d'accident, de blessure, de plaie, d'infection, de chute et de complications.

MANIFESTATIONS DE DÉPENDANCE :

Inspection (observation)

1. Si Douleur, évaluez selon la méthode suivante :

- P** Provoquer : La cause de la douleur (facteurs déclenchant, aggravant)
Pallier : (facteurs soulageant)
- Q** Qualité : Caractéristiques de la douleur : Aiguë (coup de poignard) crampiforme, lancinante, serrative, sous forme de brûlements etc.
Quantité : Avec la règle, faire décrire l'intensité de la douleur
- R** Région/Irradiation : Site de la douleur et son irradiation (localisation)
- S** Symptômes/Signes associés : Tout ce qui s'est produit après l'apparition de la douleur
- T** Temps/durée : Établir le début de la douleur et si elle est progressive, constante ou intermittente ou soudaine
- U** « Understand » ou cognitive : c'est le sens que la personne donne à sa maladie ou sa chirurgie par rapport à ses croyances, sa propre attitude, ses expériences antérieures et ses attentes personnelles.

Terminologie :

Algohallucinoze, hyperalgésie, sédation, douleur projetée (référée), douleur viscérale, pariétale, pleurétique, écholalie.

Certains comportements verbaux et non-verbaux peuvent indiquer la présence de douleur :

- Des gémissements, pleurs, cris et halètements, un visage grimaçant, des dents serrées, des yeux vifs et ouverts, des lèvres mordues et des mâchoires crispées sont autant d'indicateurs de la douleur: De l'agitation, de l'immobilité, de la tension musculaire, des mouvements rythmiques ou de friction, une position de protection de la région douloureuse sont d'autres façons d'indiquer la douleur.
- L'évitement de conversation, de rapports sociaux, une diminution de la capacité d'attention ou encore une attention portée exclusivement à la douleur ou à son soulagement peuvent aussi indiquer la présence de douleur.

- Certains facteurs jouent un rôle sur la perception et sur la réaction de la douleur, tels que les valeurs ethniques et culturelles, le stade de développement, l'environnement et les proches aidants, les expériences passées, le sens accordé à la douleur et l'anxiété.
2. **Inquiétudes ou peurs:**
Si oui, préciser la raison ou l'influence sur la maladie ou sur son vécu.
Terminologie : anxiété, stress, situation de crise, perte, séparation.
 3. **Troubles de la perception / du comportement:**
Évaluation de l'état mental à faire dans le besoin de communiquer (#10). Suite à cette évaluation, si l'on retrouve des risques potentiels de suicide, de violence envers soi ou les autres, l'inscrire dans ce besoin.
Terminologie : voir le besoin de communiquer (#10)
 4. **Problèmes d'alcool, de drogue ou de médicaments:**
Si oui, identifier le produit en cause, la quantité prise et à quelle fréquence.
Les informations ou données intéressantes à obtenir par rapport aux médicaments, alcool ou autres drogues sont surtout :
-Le client consomme-t-il des médicaments prescrits ou non?
-Le client consomme-t-il des drogues, de l'alcool? Si oui, sorte, quantité et fréquence.
Terminologie : toxicomanie, sevrage, polytoxicomanie, consommation, dépendance physique et psychologique, délirium tremens.
 5. **Violence et négligence:**
La violence se présente sous différentes formes : (physique, psychologique et sexuelle).
 - Familiale.
 - Conjugale.
 - Personnes âgées.
 Pour cette problématique, nous voulons vous sensibiliser à l'importance du dépistage chez toutes clientèles.

FACTEURS DE RISQUE (FACTEURS D'INFLUENCE) :

- L'âge, les antécédents médicaux, l'anesthésie.
- La perception (inquiétude fondée ou non) qu'a le client sur son problème de santé, sur son hospitalisation ou sur la non-observance de son traitement médical.
- Le risque de chutes (démarche instable, faiblesse, chaussures glissantes).
- Le risque de plaie, d'infection et de complications. Si oui, précisez le type de facteur (facteur biologique, biochimique, cognitif, physique et psychologique).
- Le risque de violence envers soi et l'entourage. Si oui, pense-t-il au suicide? A-t-il un plan suicidaire? S'il a déjà fait tentative de suicide?
Si oui, énonce-t-il des menaces verbales, pose-t-il des gestes agressifs? A-t-il une attitude provocatrice? (querelleur, mécontent, paroles hostiles ou menaçantes, poings serrés, visage tendu).

ÉMOTIONS : L'anxiété, le stress, l'image de soi, la dépendance aux drogues ou à l'alcool peuvent influencer ce besoin.

10. COMMUNIQUER AVEC SES SEMBLABLES

DÉFINITION DU BESOIN :

« Le besoin de communiquer est une nécessité qu'a l'être humain d'échanger avec ses semblables. Il met en branle un processus dynamique verbal et non verbal permettant à des personnes de se rendre accessibles l'une à l'autre, de parvenir à la mise en commun de sentiments, d'opinions, d'expériences et d'informations. »

CARACTÉRISTIQUES DE LA COMMUNICATION:

Verbale et non-verbale, captée aux moyens des cinq sens, des messages venant de l'entourage, de l'environnement ou des deux. Ces messages sont transmis par ses sens et son système locomoteur.

- Communication verbale : articulation claire, langage cohérent, expression d'idées, d'opinions ou de sentiments.
- Communication non-verbale : expression faciale, posture et gestes en accord avec le contenu.

TERMINOLOGIE COURANTE :

Agnosie, amnésie, anomie, aphasie (Broca, Wernicke), cécité, confusion, désorientation temporo-spatiale, discours décousu, dysarthrie, dysphasie, écholalie, hémianopsie, hyperesthésie, hypoesthésie, nystagmus, paralysie, photophobie, privation sensorielle, strabisme, surcharge sensorielle.

PARTICULARITÉS ASSOCIÉES AU BESOIN :

- Troubles sensoriels : cécité, surdité, diminution : de la vue, de l'audition, du goût et de l'odorat
- Troubles du langage : aphasie, dysarthrie, bégaiement, mutisme.
- Troubles de la motricité : paralysie
- Troubles sensori-moteurs par privation ou surcharge : atteinte cérébrale, troubles circulatoires
- Retard de développement : déficience intellectuelle

Difficulté à s'exprimer : préciser élocution ou contenu, ex : bégaiement, mutisme.

Utilisation adéquate de différents moyens pour communiquer. Ex : tableau, pictogramme, crayon, papier, gestes, expression verbale, mots-clés, interprète.

Ce besoin est étroitement lié au troubles de la perception/du comportement, d'alcool, de drogues ou de médicaments que l'on retrouve dans le besoin #9 : éviter les dangers.

MANIFESTATIONS DE DÉPENDANCE :

Inspection (observation)

Évaluation de l'état mental :

- Mémoire : immédiate ou à long terme, difficulté à se souvenir des événements passés ou présents
- Attention : une certaine concentration sur ce qui se passe ou sur ce qui se dit
- Compréhension : la capacité de décoder correctement les messages courants
- Orientation : la capacité de se situer dans le temps, dans l'espace et envers les personnes (3 sphères)
Si problème, évaluation des six repères : d'ordre **Mental-Émotif** (humeur et émotions)-**Relationnels** (psycho-sociaux et environnementaux)-**Cognitifs-Perceptifs- Physiologiques MERCPP** (5^e session)
- Désorientation dans le temps et dans l'espace face aux gens, si présence de délires (préciser l'objet du délire), d'hallucinations (de type visuelles, auditives ou kinesthésiques, si difficultés intellectuelles (ex. : difficulté à se concentrer, à prendre des décisions, à ordonner ses idées).

Communication verbale : Engage ou n'engage pas la conversation de lui-même, le ton de la voix, la façon d'exprimer ce qui est dit, le débit verbal ex : logorrhée

Communication non-verbale : Expression faciale et gestes en accord ou non avec le contenu verbal. Visage expressif ou au contraire visage fermé (sans expression), la façon d'être présent aux autres ou de se placer en retrait.

Réactions affectives à une privation et à une surcharge sensorielle : ennui, inactivité, anxiété, humeur, ralentissement du processus de la pensée.

FACTEURS DE RISQUE (FACTEURS D'INFLUENCE)

Les facteurs environnementaux : ex : conditions de travail, luminosité, température, habitation, milieu de travail et de loisir peuvent influencer sur ce besoin.

Des facteurs psychologiques et sociologiques peuvent également l'influencer : ex : situations de crises, perte, séparation, éducation inadéquate, barrière linguistique et culturelle, etc.

Les problèmes de communication peuvent provoquer des difficultés de d'autres ordres sur différents besoins, ex : modification de l'amplitude et du rythme respiratoire, alimentation déficiente, diminution des centres d'intérêt, frustration, impuissance, dévalorisation, ignorance des précautions à prendre, etc.

ÉMOTIONS : L'anxiété, le stress, les troubles de la pensée et l'utilisation de mécanismes de défense peuvent influencer ce besoin.

11. AGIR SELON SES CROYANCES ET SES VALEURS

DÉFINITION DU BESOIN :

« Agir selon ses croyances et ses valeurs est une nécessité pour tout individu de poser des gestes, des actes conformes à sa notion personnelle du bien et du mal et de la justice, et à la poursuite d'une idéologie. »

CARACTÉRISTIQUES :

- Chaque personne a sa propre conception de la santé, de la maladie ou de la mort. Il est donc primordial pour l'étudiant d'investiguer cet aspect de la personne.
 - Ethnie et culture : à considérer dans la dispensation des soins (besoin à évaluer selon les habitudes), ex : végétarisme, tolérance à la douleur.
-

TERMINOLOGIE COURANTE :

Blâme (jugement défavorable de condamnation contre quelqu'un)

Punition (conséquence pénible imposée à la suite d'une faute).

PARTICULARITÉS ASSOCIÉES AU BESOIN :

Croyances ou pratiques particulières:

- Beaucoup de gens, en période de grande souffrance, accordent une grande importance à la religion.
 - Y a-t-il, sur le client ou dans la chambre, des objets à caractère religieux tels que : médailles, images, chapelets, statue, bible ou autres livres religieux?
 - La culpabilité est un sentiment douloureux ressentie suite à la transgression des croyances ou des valeurs.
 - La frustration est une condition de l'individu qui se sent refusé ou se refuse la satisfaction d'un besoin, relié à la perte d'une personne ou d'un objet. Ceci peut engendrer une souffrance affective et être la cause d'agressivité.
 - La religion d'appartenance est demandée au bureau d'admission et apparaît sur la feuille dite d'admission. La question n'a donc pas à être posée.
 - Mythes associés à des croyances :
 - La maladie est une punition de Dieu.
 - Si une femme prend l'épidural, lors de l'accouchement, elle n'est pas une vraie femme.
 - Les reliques religieuses ont un pouvoir de guérison.
-

MANIFESTATIONS DE DÉPENDANCE :

Inspection (observation)

- Position courbée, mécanismes de défense (rationalisation, déni, refoulement, etc.)
 - Insomnie, manifestations de dépression, énoncés de culpabilité, d'excuses.
 - Autopunition, colère, agressivité, argumentation, amertume, aigreur, diminution de la concentration.
-

ÉMOTIONS :

La manière d'agir selon ses croyances peut être influencée par l'anxiété, le stress, l'altération et les troubles de la pensée et une perturbation de l'estime de soi.

12. S'OCCUPER EN VUE DE SE RÉALISER

DÉFINITION DU BESOIN

« S'occuper en vue de se réaliser est une nécessité pour tout individu d'accomplir des activités qui lui permettent de satisfaire ses besoins ou d'être utile aux autres. Les actions que l'individu accomplit lui permettent de développer son sens créateur et d'utiliser son potentiel au maximum. La gratification que l'individu reçoit à la suite de ses actions peut lui permettre d'en arriver à un plein épanouissement. »

CARACTÉRISTIQUES :

- Les rôles sociaux qu'un individu joue au cours de sa vie, le rang dans la fratrie
- Les moyens utilisés pour se réaliser, ex : emploi, bénévolat
- Prise de décision pour se réaliser ex : changement d'emploi

TERMINOLOGIE COURANTE :

Autonomie :	Prise de décision lucide face à des choix qui s'offrent à lui et qui l'amènent à poser des actes dont il en assume les conséquences.
Estime de soi :	Perception que l'individu a de sa valeur personnelle.
Rôle social :	Position, fonction particulière.
Statut social :	Place occupée par la personne dans la structure sociale.
Valorisation :	Sentiment de contentement à la suite de la constatation de la valeur conférée à une réalisation.

PARTICULARITÉS ASSOCIÉES AU BESOIN :

Si besoin non satisfait, deux problèmes de dépendance peuvent survenir : la dévalorisation et l'impuissance.

Dévalorisation :	Perception négative que l'individu a de sa valeur personnelle et de sa compétence. Perte de l'image de soi : perception négative que l'individu éprouve face à son apparence physique, lors de la perte d'un organe ou d'une fonction ou lors d'une atteinte à l'intégrité de soi. Sentiment d'infériorité : impression pénible d'être incapable d'atteindre un idéal désiré ou d'être inférieur aux autres.
Impuissance :	Perception de l'individu sur son manque de contrôle des événements dans une situation donnée. Conflit de rôle : incapacité de l'individu à montrer des comportements adéquats face aux rôles qu'il a choisis ou qui lui sont imposés. Cette incapacité est reliée à un conflit entre les valeurs de l'individu et les normes sociales ou est reliée à son état de santé. Échec au rôle : le client n'accomplit pas les tâches obligatoires imposées qui sont reliées au rôle qu'il a choisi ou qui lui est imposé.

MANIFESTATIONS DE DÉPENDANCE :

Inspection (observation)

- Sentiment d'infériorité et de perte de l'image de soi, incapacité de surmonter les difficultés
- Difficulté à participer à des activités habituelles ou nouvelles
- Découragement, symptômes dépressifs, sentiment d'isolement, d'inutilité, de rejet
- Colère, agressivité, agacement, passivité, gêne, apathie, retrait, résignation, docilité
- Diminution de la motivation, de l'intérêt, de la concentration
- Incapacité de faire ce qu'il a choisi de faire
- Désespoir; affliction, chagrin, tristesse, mélancolie, désolation, détresse, manque d'ambition
- Obsédé par ses problèmes, difficulté à accomplir les activités quotidiennes

FACTEURS DE RISQUE (FACTEURS D'INFLUENCE)

La douleur, la diminution d'une fonction, un handicap, une perte ou séparation, une situation de crise, un conflit de rôle ou un échec au rôle, une insuffisance de connaissance de soi ou des autres, ainsi qu'une difficulté au niveau de la prise de décision ou des mesures de contrôle sont des facteurs possibles.

ÉMOTIONS : La dépression et les troubles de la pensée peuvent influencer ce besoin.

13. SE RECRÉER

DÉFINITION DU BESOIN

« Se recréer est une nécessité pour l'être humain de se divertir par une occupation agréable dans le but d'obtenir une détente physique et psychologique. »

CARACTÉRISTIQUES :

L'activité faite ne doit pas obligatoirement répondre à un «loisir officiel» pour être une donnée pertinente; l'activité doit, par contre, amener plaisir, distraction, détente et être différente du travail ou de l'activité quotidienne de l'individu.

TERMINOLOGIE COURANTE : Oisiveté, ennui

PARTICULARITÉS ASSOCIÉES AU BESOIN :

L'activité peut être individuelle ou en groupe. La notion de récréation est subjective. Le client peut mentionner une activité comme étant récréative, mais ce ne sera pas nécessairement votre perception.

MANIFESTATIONS DE DÉPENDANCE :

Inspection (observation)

- Préciser si la difficulté est temporaire ou permanente, en lien avec problème de soins ou son contexte.
- Consulter les manifestations de dépendance du besoin de s'occuper en vue de se réaliser (no 12)

ÉMOTIONS : Le besoin de se recréer peut être perturbé par le deuil, un état dépressif et le repli sur soi.

14. APPRENDRE

DÉFINITION DU BESOIN :

« Apprendre est une nécessité pour l'être humain d'acquérir des connaissances, des attitudes et des habiletés pour la modification de ses comportements ou l'acquisition de nouveaux comportements dans le but du maintien ou du recouvrement de la santé. »

CARACTÉRISTIQUES : Doit répondre à un besoin, après validation des connaissances et de la motivation du client ou de ses proches.

TERMINOLOGIE COURANTE : Incompréhension

PARTICULARITÉS ASSOCIÉES AU BESOIN :

Tenir compte : du réseau, de l'aspect préventif, du moment opportun et de l'état du client (facteurs favorisant et défavorisant). Utiliser des moyens d'apprentissage (vidéo, dépliants, etc...) et diverses stratégies selon le contenu et le style d'apprentissage.

MANIFESTATIONS DE DÉPENDANCE :

Inspection (observation)

Le client peut avoir des besoins divers d'informations en lien avec le manque de connaissances concernant;

- sa maladie actuelle
- le(s) traitement(s) à suivre
- la médication reçue, la diète prescrite
- les 5 « B » concernant l'allaitement maternel
- sa convalescence
- la reprise des activités habituelles

ÉMOTIONS : Les difficultés d'attention, les pertes de mémoire et le manque de motivation peuvent influencer ce besoin.

PLAN DE CONGÉ

CHANGEMENTS PRÉVUS DANS LE MODE DE VIE APRÈS LA SORTIE DE L'HÔPITAL

Lorsqu'il retournera à la maison, aura-t-il des changements à apporter dans sa vie quotidienne?

Ex. : Périodes de repos à prévoir, absence du travail, incapacité de s'occuper de sa famille, etc...

RÉSEAU DE SOUTIEN PRIVÉ, PUBLIC, AIDANTS NATURELS :

- À la sortie de l'hôpital, le client peut-il compter sur l'aide de sa famille, de ses amis, de ses voisins.
- Les personnes significatives sont celles qui, pour des raisons diverses, ont le plus d'importance aux yeux du client (le conjoint, un frère, une sœur, un(e) ami(e), la mère ou le père ou encore un enfant)
- L'information voulue sera obtenue par une question plus ou moins directe; on peut demander au client :
- Avez-vous besoin d'aide pour votre retour à la maison?
 - Si oui, précisez le type d'aide.
- Avez-vous quelqu'un à qui vous pouvez vous confier?
- Le client aura-t-il besoin de services du CLSC à sa sortie de l'hôpital? Est-il au courant des services offerts? (CLSC, organismes communautaires, réseaux privés de soins) A-t-il des numéros de téléphone en sa possession (ex. : Info-Santé)?

RESSOURCES MATÉRIELLES DISPONIBLES

- A t-il besoin des ressources matérielles disponibles? Ex. : béquilles, marchette, tire lait électrique...
- Une question ouverte sur le « comment le client envisage le retour à la maison » peut certainement fournir quelques informations dans ce sens-là.