

La Résidence Simone JACQUES du Centre Hospitalier du Pays d'Avesnes



MON PROJET DE VIE PERSONNALISE :

Les objectifs du projet de soins et de vie individualisé sont de :

- Favoriser l'expression et la participation de l'utilisateur et de son entourage
- Eclairer la pratique quotidienne des professionnels
- Permettre une évaluation de la qualité de vie
- Interroger l'organisation et le fonctionnement du service

La qualité de vie semble très étroitement liée à une notion d'équilibre. L'équilibre de l'être humain est créé par trois composantes :

- la composante physique (le corps),
- la composante psycho-affective (l'esprit, le psychisme ou l'âme pour les croyants, les valeurs)
- la composante environnementale (matérielle, visuelle, auditive, olfactive et humaine)

Quand les trois composantes sont réunies, il y a équilibre, donc « bien-être ». Nous pourrions également nous référer à la définition de la santé par l'OMS qui est : « La **santé** est un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité. »

Le projet de soins et de vie se doit donc de rechercher cet équilibre.

Il s'agit tout d'abord d'évaluer les besoins en lien avec la composante physique/physiologique. Cette évaluation est faite par l'équipe soignante en lien avec son savoir scientifique. De cette évaluation, il en ressort une synthèse clinique permettant d'identifier les problèmes pathologiques mais également les risques encourus par la personne âgée dite fragile. **Ce projet de soin se retrouve dans le dossier clinique patient informatisé¹.**

Il s'agit ensuite, d'établir **un projet respectant les valeurs et l'autonomie de la personne.** Là commence l'élaboration du projet de vie par la **connaissance du vécu de la personne, des évènements marquants de sa vie, de ses habitudes de vie.** Il s'agit de **tenter de comprendre par l'écoute, l'observation le sens que donne la personne âgée à sa vie d'aujourd'hui.**

Il s'agit enfin de proposer un **environnement rassurant, accueillant, bienveillant** pour la personne et de lui permettre de **conserver un lien social en lui proposant des activités relationnelles.**

La loi N°2002-2 du 2 janvier 2002, rénovant l'action sociale et médico-sociale définit le cadre du projet de soins individualisé qui repose sur 6 critères – L' ANESM a publié des recommandations de bonnes pratiques professionnelles sur « concilier vie en collectivité et personnalisation de l'accueil et de l'accompagnement.

Néanmoins, la confrontation à la réalité soulève des questionnements de l'équipe soignante. Dans le contexte actuel, s'adapter aux désirs des personnes... est-ce vraiment possible ? Répondre aux désirs du résident est-il tout simplement possible ? Ne risque-t-on pas d'augmenter l'insatisfaction, les reproches en faisant croire que toutes les attentes seront satisfaites ? Comment entendre le projet des personnes démentes ? Il s'agit **d'une démarche de co-construction** entre les attentes de la personne et de son entourage et l'analyse de la situation par les professionnels de santé. Cette démarche aboutit à un compromis, des propositions en intégrant la notion de bénéfiques/risques.

¹ En effet, lors de l'accueil d'un résident, les PS renseignent : Le dossier administratif, La macrocible, L'évaluation des habitudes de vie, La grille GIR, Le BRADEN, Poids/taille/IMC, L'évaluation de la douleur, surveillance de la température, Examen clinique médical, Consignes en cas de décès, plan de soin et Diagramme de soin



ATTENTES ET BESOINS



Ma situation familiale et sociale

- Mon lieu de naissance ou Mon lieu d'enfance :
- Ma langue maternelle :
- Ma langue usuelle
- Mes enfants** Nombre :
 - Leurs noms et coordonnées : à indiquer dans la partie administrative du DPI dans « entourage »
- Mes petits enfants** Nombre :
 - Leurs noms et coordonnées : à indiquer dans la partie administrative du DPI dans « entourage »
- Mon principal soutien social est :**
- La fréquence de la visite de mes proches est :**

Le contexte de mon arrivée

- Je suis impliqué(e) dans cette nouvelle étape de ma vie :** oui non
- L'entrée en EHPAD relève de ma décision :** oui non
- Si non, qui a émis le souhait de mon entrée ? :**
- Avez-vous peur ?**

Avis, remarques, observation du soignant et/ou de l'équipe pluridisciplinaire² :

² S'entend par évaluation du soignant : information des types d'accompagnement proposés et des modulations d'organisation possibles, en laissant une possibilité de refus par le patient ou ses proches

Mon histoire de vie

J'ai exercé la ou les professions de :

J'ai obtenu les diplômes suivants :

J'aurai aimé faire le ou les métiers :

J'ai voyagé dans ma vie :

Mes principaux traits de caractères sont : gai anxieux sociable solitaire bavard autre :

Avis, remarques, observation du soignant et/ou de l'équipe pluridisciplinaire :



Mes habitudes particulières de vie

Je suis membre d'un club ou d'une Association :

- oui : lequel / laquelle : ... que concerne-t-il / elle ? :
- non

J'ai été impliqué dans la vie collective (exemple : membre du Conseil Municipal, ...) :

- oui : non

J'aime les animaux : oui : j'en ai eus :
 je n'en ai jamais eu mais j'aime leur compagnie :
 non

J'ai des peurs et/ou des phobies :

D'une façon générale, j'aime être seule : oui non, je préfère être entouré(e)

J'aime le silence : oui non, je préfère un peu de bruit, cela me rassure

Je suis attaché(e) à un meuble, un objet, un lieu en particulier :

Ma vie culturelle est : Athée Catholique Musulman Protestant Juif Témoin de Jéhovah
 Orthodoxe Autre :

En fonction de ma religion, mes habitudes de pratiques sont : pratiquant (e) non pratiquant (e)

Avis, remarques, observation du soignant et/ou de l'équipe pluridisciplinaire :



Mes habitudes de vie quotidiennes pour ma toilette

- J'ai l'habitude de faire ma toilette :**
- le matin, avant mon petit déjeuner, versH le matin, après mon petit déjeuner, versH
- le matin et le soir àH et à H
- J'aime que l'eau soit :**
- plutôt chaude tiède plutôt froide
- J'aime prendre une douche :**
- oui, tous les non
- J'aime prendre un bain :**
- oui, tous les non non, j'ai peur de l'eau
- mon hygiène bucco dentaire :**
- 0 fois par jour 1 fois par jour le matin – midi- soir
- 2 fois par jour le matin – midi- soir 3 fois par jour
- Pour l'hygiène de mes ongles :**
- oui, j'ai besoin d'une aide pour : me couper les ongles des mains me couper les ongles des pieds
- oui, je fais d'ordinaire appel à un pédicure / manucure non, je suis autonome
- Je me lave les cheveux :**
- J'aime être coiffé :**
- Je vais chez le coiffeur (fréquence) :**
- J'aime me parfumer après ma toilette :** oui, avec : non
- Si je suis une femme, j'aime être maquillée :** oui, avec : non

Quelles sont mes habitudes d'élimination ?

Je transpire beaucoup ?

Avis, remarques, observation du soignant et/ou de l'équipe pluridisciplinaire :

Mes habitudes vestimentaires



Je suis plutôt frileux(se) : oui non

J'aime porter des vêtements colorés : oui, mes couleurs préférées sont :
 non cela n'a pas d'importance pour moi

Je préfère être habillé(e) : de façon pratique de façon plus apprêtée(e)

Si je suis une femme, je préfère porter : un soutien-gorge des bas des collants des robes des jupes des pantalons
 accessoires (foulard, ...) :
 bijoux :

Si je suis un homme, je préfère porter : des chemises des chemisettes accessoires (ceinture, cravate, foulard, ...) :

J'aime porter : un gilet un pull une chemise de corps

Je préfère les chaussures / pantoufles : à lacets à scratch autre :

J'accorde beaucoup d'importance à ma tenue vestimentaire et à mon apparence ?.....

Je suis quelqu'un de très pudique ?.....

Rangement et entretien de ma chambre et du linge

Avis, remarques, observation du soignant et/ou de l'équipe pluridisciplinaire :

Mes habitudes alimentaires



J'ai bon appétit :

oui non

J'ai maigri récemment :

oui, de kg en(temps) non

J'ai pour habitude de :

prendre mon petit déjeuner ■ à : ■ avec :

prendre mon déjeuner ■ à :

prendre mon souper ■ à : avec :

prendre une collation ■ à :

■ avec :

grignoter :

- J'aime prendre mes repas seul(e) :** oui pour : tous les repas spécialement pour :
- non, je préfère être accompagné(e)

- J'aime les aliments :** sucrés salés épicés

Ce que j'aime ou n'aime pas comme aliments :

.....

J'ai un (des) péché(s) mignon(s) :

.....

Que représente le temps du repas pour moi ?

Ai-je un rituel avant ou après le repas ?.....

Avis, remarques, observation du soignant et/ou de l'équipe pluridisciplinaire :

Mes habitudes en matière de déplacement / mobilité

- Je possède le permis de conduire :**
- oui : je possède un véhicule je ne possède plus de véhicule
- non me conduisais je prenais les transports en commun



Ai-je peur de marcher ?.....

Comment aimez-vous être installé ?

Avis, remarques, observation du soignant et/ou de l'équipe pluridisciplinaire :

Mes habitudes de sommeil

J'ai un bon sommeil : oui non non, j'ai peur la nuit

Je m'endors : vite difficilement

J'ai besoin du passage des soignants la nuit : oui non

J'ai l'habitude de me coucher à :

Avant de me coucher, j'aime : lire regarder la télévision allumer une veilleuse boire quelque chose :

autre :

J'ai une position préférée pour m'endormir :

J'ai peur de tomber de mon lit la nuit : oui non



Je me lève la nuit : oui pour : non

J'ai l'habitude de me réveiller à :

J'ai l'habitude de faire une sieste : oui de : H à H dans : mon lit mon fauteuil
 non

Avis, remarques, observation du soignant et/ou de l'équipe pluridisciplinaire :

Mes habitudes de communication

J'aime bien discuter : oui, en particulier de :
 non

Je sais utiliser : le téléphone le courrier ordinateur / tablette - Internet

Dans un groupe de personnes, je me sens : à l'aise mal à l'aise parce que :

J'ai tendance à être apathique ?

Avis, remarques, observation du soignant et/ou de l'équipe pluridisciplinaire :



Mes habitudes de loisirs

J'ai une passion :

J'aime : la lecture l'écriture le jardinage la cuisine le tricot le canevass la couture

le bricolage et en particulier :

les jeux de société/jeux de cartes et en particulier :

la télévision et en particulier les émissions suivantes :

la musique, le chant et en particulier :

la danse et en particulier :

l'informatique : les jeux vidéo Internet

autres :

J'aime sortir pour : le cinéma le théâtre la marche

les expositions artistiques et en particulier : le marché..... le restaurant, de type :

les magasins et en particulier :

Mes activités physiques sont : la piscine la marche la gymnastique le vélo autre :

J'ai envie de m'investir dans la vie de la Résidence et je souhaiterai pouvoir : faire mon lit moi-même

essayer les poussières de mes meubles passer le balai dans ma chambre

mettre le couvert débarrasser le couvert

autres :

Avis, remarques, observation du soignant et/ou de l'équipe pluridisciplinaire :

Mes commentaires

Je souhaite vous faire savoir :

EVALUATION DE L'ADAPTATION A L'ENTREE

Le résident est accueilli à la Résidence depuis :

Le résident exprime spontanément son ressenti : oui non

Le résident se dit satisfait à :

Le résident évoque des difficultés : d'intégration de solitude d'inutilité autre :

Acceptation de l'institutionnalisation :

La personne participe-t-elle à sa prise en charge ?

La personne participe-t-elle aux activités ?

La personne se fait-elle des relations ?

La personne mange-t-elle avec appétit ?

Quelle place a la famille dans le cadre de l'institution dans l'accompagnement du résident ?

Recueil des attentes et besoins dans les 15 premiers jours suivant l'admission

Articulations entre personnalisation de l'accompagnement et vie en collectivité

ACCOMPAGNEMENT AU DEVELOPPEMENT PERSONNEL³

Quels sont les éléments de personnalisation à retenir⁴ ? Intégrer notion bénéfiques – risques

Quelles sont les modalités de participation de la personne à la vie collective ?

Validation contractuelle de mon projet de vie dans les 6 mois suite à mon arrivée et proposition d'avenant au contrat – réévaluation à 1 an

Le

Le résident ou sa famille :

le référent soignant :

³ Le projet personnalisé a pour but l'accompagnement au développement personnel, à l'autonomie, selon la personnalité, les limitations d'activités ou la situation de fragilité de chaque individu – ANESM 2009

⁴ Il est recommandé d'explicitier le projet personnalisé, les éléments de personnalisation de la vie quotidienne tout en tenant compte des éventuelles limites générées par la vie en collectivité