

Guide de présentation de la personne soignée lors des examens finaux ASSC Neuchâtelois

1. Consignes de mise en page et présentation

- ❖ Police de caractères :
 - Texte en Arial 12pts,
 - Titres en Arial 14pts gras et soulignés.
- ❖ Nombre de pages :
 - 5 pages minimum - 8 pages maximum et devra comporter une page de garde (qui ne compte pas dans le nombre de page officiel).
- ❖ Chaque page devra être numérotée au moyen des pieds de page.
- ❖ Chaque page devra comporter le nom, prénom et numéro du candidat ainsi que la date et lieu d'examen au moyen des en-têtes de page.
- ❖ Le dossier devra être remis dans une fourre de présentation non agrafé.

2. Consignes générales

Présenter la personne soignée dans les dimensions bio-psycho-socio-culturelles.

Mettre en évidence les données actuelles, les faits significatifs qui permettent de soigner cette personne.

Il ne s'agit pas d'évaluer une quantité de données, mais la capacité à résumer une situation de soins, à présenter les caractéristiques d'une personne et en quoi elles sont utiles pour les soins. « L'entretien professionnel est développé à partir de situations concrètes du TPI et tend vers une discussion approfondie... » (Procédure de qualification 2017)

Maitriser et appliquer un vocabulaire professionnel en lien avec les compétences d'un ASSC.

Les abréviations doivent être notifiées.

Cette présentation doit démontrer votre capacité à réfléchir, à vous questionner. Vous devez démontrer un esprit d'ouverture.

Le plan de travail accompagne la présentation de la personne soignée.

Veillez respecter le secret professionnel lors de la rédaction (merci d'utiliser les initiales de la personne).

3. Données de base de la personne soignée

- ❖ Identité : Initiales, âge, état civil, origine, profession
- ❖ Domicile actuel, localité :
- ❖ Date d'admission :
- ❖ Motif(s) d'admission : Raisons de l'hospitalisation, de l'institutionnalisation, motif de la demande de prise en soins du client (pour les soins à domicile)
- ❖ Établissement :
- ❖ Service - Étage :
- ❖ Problèmes actuels de santé :
- ❖ Antécédents médicaux ayant uniquement une incidence sur le présent :
- ❖ Projets de soins :
- ❖ Projets de vie :

4. Éléments significatifs de l'histoire de vie

- ❖ Décrire les éléments significatifs de l'histoire de vie de la personne soignée, de son parcours de vie, de ses habitudes, de ses valeurs, de son rapport à la santé et à la maladie.

5. Offre en soins

- ❖ Description de la personne soignée dans les dimensions : physique, psychologique, socio-culturelle et spirituelle. Indiquer les valeurs du BMI.
- ❖ Détaillez les besoins perturbés selon le concept de soins de Virginia Henderson en développant les ressources/indépendances, les difficultés/dépendances de la personne en tenant compte de quatre dimensions en lien avec la situation observable.
 - Exemple de tableau de présentation :

Besoins perturbés selon le concept de soins de Virginia Henderson	Ressources	Objectifs décidés en équipe	Actions de soins ASSC	
Être propre / se vêtir et se dévêtir	Incapacité totale de se vêtir et se dévêtir	<ul style="list-style-type: none"> M. a les capacités cognitives pour indiquer ce qu'il veut mettre ou non. 	<ul style="list-style-type: none"> Suppléer à la perte d'autonomie. Maintenir une apparence soignée contribuant à une bonne estime de soi. 	<ul style="list-style-type: none"> Aide complète pour l'habillage et le déshabillage. Changer les habits lorsque c'est nécessaire.

- ❖ Traitements médicamenteux listés par familles de diagnostics médicaux : Notifier la forme, le dosage, le nombre de prises et la voie d'administration du traitement ainsi que le mode de conservation en cas de particularité. Lister les effets secondaires **principaux, observables** et les surveillances particulières **en lien avec la pathologie de la personne**.

- Exemple de tableau de présentation:

Diagnostics médicaux	Traitements	Indications	Effets secondaires	Surveillances ASSC
Maladie de Parkinson Maladie neurologique du système nerveux, liée à un déficit de dopamine qui se caractérise par des tremblements, une rigidité, une akinésie et une posture typique.	Madopar 1cp per os 250mg à 6h; 11h; 16h et 19h	Il renferme deux substances: la lévodopa et le bensérazide; La dopamine est présente dans certains centres du cerveau et le Madopar apporte au cerveau la dopamine qui lui manque. Il exerce une action favorable sur les troubles dus à la maladie de Parkinson mais il ne la guérit pas car il ne supprime pas la cause du manque de dopamine dans le cerveau.	<ul style="list-style-type: none"> Diminution de l'appétit Céphalées Sécheresse buccale Hypotension 	<ul style="list-style-type: none"> Surveillance lors de la prise du médicament Surveillance des effets secondaires Prise de la TA 1x/jour
	Pramipexole 1cp per os 0.125mg à 8h et 18h	Traitement symptomatique de la maladie de parkinson	<ul style="list-style-type: none"> Vertiges Diminution de l'acuité visuelle Perte de poids Céphalées 	<ul style="list-style-type: none"> Contrôler le poids 1x/semaine. Surveillance des apports alimentaires

- ❖ Autre(s) traitement(s) / thérapie(s)/ surveillance(s) :

Validé par la commission de procédure de qualification ASSC, le : 28.08.2017