**Items à vérifier avant de sortir de la chambre :** **Items à vérifier avant de sortir de la chambre :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Date et heure :** |  |  | **Date et heure :** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Télécommande TV à proximité |  |  | Télécommande TV à proximité |  |
| Vérifier besoin d’aide pour changer posteTV |  |  | Vérifier besoin d’aide pour changer posteTV |  |
| Vérifier positionnement au lit :-M. remonté à la tête (peut s’aider avec bras D, consigne pour plier jambe D et aide pour la jambe G)-Oreillé placé sous bras G-Oreillé placé au tronc à D-Replacer coussin chauffant sur ventre-S’assurer que M. a suffisamment de couvertures sur lui |  |  | Vérifier positionnement au lit :-M. remonté à la tête (peut s’aider avec bras D, consigne pour plier jambe D et aide pour la jambe G)-Oreillé placé sous bras G-Oreillé placé au tronc à D-Replacer coussin chauffant sur ventre-S’assurer que M. a suffisamment de couvertures sur lui |  |
| Manette de lit à proximité |  |  | Manette de lit à proximité |  |
| Cloche d’appel à proximité |  |  | Cloche d’appel à proximité |  |
| Manette coussin chauffant à proximité, aidez Monsieur au besoin pour l’activer |  |  | Manette coussin chauffant à proximité, aidez Monsieur au besoin pour l’activer |  |
| Lunettes sur sa table |  |  | Lunettes sur sa table |  |
| Débarbouillettes (environ 10) sur épaule G pour s’essuyer bouche et se moucher |  |  | Débarbouillettes (environ 10) sur épaule G pour s’essuyer bouche et se moucher |  |
| Sac ou poubelle placé à D, collé sur lit pour que M. mette ses débarbouillettes souillées |  |  | Sac ou poubelle placé à D, collé sur lit pour que M. mette ses débarbouillettes souillées |  |
| Verre d’eau plein et glace |  |  | Verre d’eau plein et glace |  |
| Thermos plein de glace, couvercle déposé non-vissé. |  |  | Thermos plein de glace, couvercle déposé non-vissé. |  |
| Urinoir x2 à sa portée, vider si requis. |  |  | Urinoir x2 à sa portée, vider si requis. |  |
| Vérifier si veut porte ouverte/fermée, bande stop. |  |  | Vérifier si veut porte ouverte/fermée, bande stop. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Autres demandes :** |  | **Autres demandes :** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |