Nom :

**PROFIL DE L’USAGER ET RECOMMANDATIONS D’INTERVENTION (URFI)** Date :

|  |  |
| --- | --- |
| **Diagnostic :** TCC sévère | **Infos pertinentes :** Confusion, difficulté de concentration, facilement distrait, agitation lorsque trop stimulé |
| **Attitudes à privilégier** :   * Embarquer dans son discours (ses histoires) pour faciliter sa collaboration * Lui dire ce que nous sommes en train de faire à chaque étape * Utiliser des consignes courtes et claires * Utiliser un ton de voix calme et sécurisant * Tenter de capter son attention avant de faire quelques choses * Si agitation, cesser l’intervention en cours ou faire diversion | |
| **Hygiène/soins :**   * Participe et collabore à ses soins avec consignes très claires et encadrement * Cesser le soin et revenir plus tard pour poursuivre si agitation | **Mobilité :**   * Difficile de faire ses transferts même avec de l’aide (on mise sur le développement d’automatismes dans le mouvement) * On attire son attention et on lui demande de nous aider (« OK Marcel, tu vas m’aider. On compte jusqu’à 3… ») |
| **Élimination :**   * Porte une culotte d’incontinence * Surveiller les signes d’un besoin d’éliminer (documenter les heures) * Lui donner sa débarbouillette pour l’inviter à vous aider lors du changement de culotte. | **Lorsqu’au fauteuil :**   * Aime être près du poste, en contact avec les gens (stimulation) * Lui donner des choses à faire (à « taponner ») (blocs, papier et crayons, revue, journal…) * Mettre sa tablette seulement lorsqu’il a quelques choses à faire * Surveillance lorsqu’il n’a pas sa tablette (risque de chutes) |
| **Alimentation :**   * Plat par plat * Enlever tous ce qui se trouve sur la table | **Période de repos :**   * Respecter les périodes de repos inscrites sur l’horaire (10h30 à 12h et 14h à 15h). Il en a vraiment besoin. Permet de prévenir les crises. * Garder un environnement calme, fermer les lumières. * Ne pas le réveiller la nuit pour faire des soins (le laisser dormir). * Deux demi-ridelles montées à la tête du lit. |
| ***Pour rester empathique dans nos interventions :***   * Le plus important est de vous supporter entre vous pour pouvoir rester empathique malgré ce qu’elle vous fait vivre (contre-transfert). * Pour bien intervenir, il faut s’en dégager émotionnellement (pour pouvoir rester calme et empathique) * Au besoin, laisser sa place pour l’intervention si vous ne vous sentez pas en mesure de la faire de façon empathique | ***Pour augmenter sa collaboration :***   * Il faut intervenir avec douceur **et** fermeté * Il faut répondre à son besoin (écoute et empathie) mais ignorer le comportement « théâtrale » (ignorance intentionnelle). On s’attarde à la tâche concrète et non à l’émotion * Offrir un cadre pour que ce soit prévisible (horaire) * Lui offrir des choix (et lui nommer les conséquences de ses choix de façon empathique) * Lui faire faire les tâches indirectement (observer du coin de l’œil) * Faire « la nouille sympathique » lorsqu’on lui demande quelques choses |
| ***Face à ses demandes ou ses plaintes :***   * Lorsqu’elle conteste une décision, la diriger vers la personne concernée (ex. physio, médecin). Ne prenez pas la responsabilité de lui répondre. * Toujours vérifier si elle a déjà eu réponse d’un autre intervenant avant de lui répondre (triangulation/clivage) * S’assurer d’avoir un bon suivi des informations importantes (lire les notes, s’informer aux autres) pour éviter la triangulation |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Forces :** | **Besoins :** |
| **Signes précurseurs à surveiller :** | |