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 :** |