

ETAT DES LIEUX COMPLETE : EXEMPLE

Thème	POINTS FORTS	POINTS DE VIGILANCE	AXES D'AMELIORATION
<p>Réveil</p>	<p>Certains résidents sont réveillés (visités et installés) Réveils réalisés si nécessité médicale Respect des rituels (ex : service du plateau pour induire le réveil) Réveils très tôt si contrainte liée aux RDV Recherche de respect de l'heure de réveil de la personne</p>	<p>Il existe des réveils organisationnels pour le petit déjeuner tout en recherchant à décaler au + en fonction du rythme du résident</p>	<p>Conserver le maintien de la recherche du respect du rythme du résident</p>
<p>Hygiène et habillage</p>	<p>Après petit déjeuner sauf : Réveil spontané tôt et accord de la personne Sauf si RDV ext qui l'exige (équipe nuit peut s'en charger) Début entre 9h et 9h30 Fin : 12h/12h30 U1 : 12h voire au-delà U2 : variable ; 12H30/12H35 ; Certaines toilettes peuvent faites après le déjeuner U3 : 11h45 environ U4 : souvent 1 seule professionnelle donc 12h mais régulièrement nécessité de report des toilettes l'Am</p> <p>Priorisation : kiné, appel des résidents, revendications familiales, souillures, souhait du résident.</p>	<p>La personne peut donc rester souillée jusqu'en début d'Am (U2 et U4)</p> <p>Il existe des plaintes concernant l'heure tardive de la toilette</p> <p>« Fait à la place de » chaque fois que pb de planning (récurrent)</p>	<p>Améliorer la coordination du soin « toilette – habillage »</p> <p>Terminer les toilettes plus tôt (service repas en SAM 12h15)</p> <p>Planifier ou valider le changement de literie</p>

	<p>Transmissions orales et connaissance du résident à la base de l'organisation et du déroulement des toilettes.</p> <p>Soins bucco dentaires : oui. Prévention incontinence : oui (en début de toilette) Gestion incontinence : ok Prévention escarre : ok Entretien des prothèses ok</p> <p>Douches : 1/sm sauf si refus (système de douche au lit ; douche dans chaque ch.)</p> <p>Toilettes en binôme : difficultés de mobilisation, poids,</p> <p>Répartition du type de toilette par résident dans la semaine : les besoins ont été définis ; répartition du type d'aide par résident sur 7 jours par encore réalisée</p> <p>Constitution d'escarres rares, Très peu de rougeurs aux plis Pas de signes d'alerte/infections U</p> <p>Coordination avec IDE : équipe soins peut appeler Anticipation possible Coordination toilette / pansement opérationnelle</p>	<p>Interventions en binôme non stabilisées. (En cours)</p> <p>L'ide ne peut pas contacter les équipes soins</p> <p>Pas de validation du changement de literie donc risque de doublage du geste ou d'oubli.</p> <p>Pannes régulières de matériel en particulier le lundi (gants, protections etc....)</p>	
--	--	--	--

	<p>En fonction de l'intensité des problèmes rencontrés, l'IDE pourra être informée au moment des TO</p> <p>Réfection des lits : en même temps (éventuellement désinfection. Pas de rythme pré défini de changement de literie. 1 x /sm. (U4 : le mardi)</p>		
--	---	--	--