# RECUEIL DE DONNEES

Je présente la personne soignée dans ses dimensions physiques, psychiques, socioculturelles et spirituelles. Je mets en évidence les données actuelles, des faits significatifs qui me permettent de soigner cette personne.

Qu’est-ce qui me permet d’aider cette personne, qu’est-ce qui guide mon observation, mes interventions chez cette personne ? Je suis attentif[[1]](#footnote-1) à son vécu, à son histoire, à son évolution et/ou à l’évolution de sa maladie.

# Données administratives[[2]](#footnote-2)

|  |
| --- |
| Données administratives |
| Nom de la personne soignée (Initiales \*\*\*) |  |
| Prénom (Initiales \*\*\*) |  |
| Date de naissance (jour - mois - année)Calcul âge |  |
| Origine (Initiales \*\*\*) |  |
| Domicile actuel, lieu (localité, ville)(Initiales \*\*\*) |  |
| Etat civil |  |
| Personne significative (Initiales \*\*\*) |  |
| Lien avec la personne soignée |  |
| Établissement |  |
| Service – Étage |  |

# Motif et date d’admission ou du début de l’offre de soins

|  |
| --- |
| Motif et date d’admission ou du début de l’offre de soins |
| Motif d’admission |  |
| Date de l’admission ou de l’offre en soins |  |

# Faits significatifs de l’état de santé

|  |
| --- |
| Faits significatifs de l’état de santé |
| Diagnostics médicaux actifs (influençant l’offre en soins)Ex : Insuffisance cardiaque (par contre,éviter grippe en 2010 si pas de séquelles) |  |
| Antécédents médicaux (susceptibles d’influencer l’offre en soins)Ex. PTH en 2008 (par contre, éviter APP en 1957) |  |
| Problème-s prioritaire-s pour la personne soignée |  |

# Traitement non médicamenteux

Physiothérapie, ergothérapie, cadre thérapeutique, etc.

# Equipement actuel

Sonde gastrique, sonde vésicale, cathéter veineux périphérique ou central, drains, pansements, etc.

(Soins et surveillances en lien avec l’équipement à décrire dans le tableau des 14 besoins de VH spécifiques à l’ASA)

# Description de l’apparence physique

Poids, taille, cheveux, visage

Sens : vue, ouïe, goût, odorat, sensibilité

# Description psychique, sociale et culturelle

Vécu de l’hospitalisation, du placement, humeur, comportement général, visites des proches. Attention à respecter l’anonymat : utiliser les initiales \*\*\*

# Histoire de vie

Attention à respecter l’anonymat : utiliser les initiales \*\*\*

Biographie

# Projet(s) et/ou objectif(s) de soins

Qui permettent de comprendre pourquoi des soins physiques, psychiques et relationnels sont entrepris chez cette personne

# Description des « Besoins », des « Ressources », des « Limites » et des « Soins et surveillances » qui permettent de comprendre la situation et qui argumentent l’offre de soins

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Besoins (14 besoins selon Virginia Henderson) | Ressources[[3]](#footnote-3)(Indépendance)La personne arrive à... | Limites / Difficultés(Dépendance)La personne n’arrive pas à… | Soins et surveillances (Mon rôle d’ASA si limite ou maintien d’une ressource) |
| Respirer |  |  |  |
| Boire et manger |  |  |  |
| Eliminer |  |  |  |
| Se mouvoir et maintenir une bonne posture |  |  |  |
| Dormir et se reposer |  |  |  |
| Se vêtir et se dévêtir |  |  |  |
| Maintenir la température du corps |  |  |  |
| Être propre et protéger ses téguments |  |  |  |
| Éviter les dangers |  |  |  |
| Communiquer avec son entourage[[4]](#footnote-4) |  |  |  |
| Agir selon ses croyances et valeurs |  |  |  |
| S’occuper en vue de se réaliser (situation professionnelle,…) |  |  |  |
| Se recréer (loisirs, intérêts) |  |  |  |
| Apprendre |  |  |  |

# Autres

Signes vitaux

# Date du recueil de données

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 à les mettre en évidence. Et surtout de réfléchir, de se questionner ; de dire ce qui est fait de ces données. Dans un esprit d’ouverture, de réflexion, montrer les connaissances de cette personne qui vous seront utiles lors des soins.

1. Lire également au féminin. [↑](#footnote-ref-1)
2. Le recueil de données respecte les critères de la protection des données (anonymat). Les données sont descriptives et sans jugement de valeur. [↑](#footnote-ref-2)
3. Les ressources comprennent les ressources internes et les ressources externes (y compris matériel utilisé de manière autonome comme par exemple un cadre de marche). [↑](#footnote-ref-3)
4. L’entourage comprend l’équipe soignante, les autres personnes soignées, ainsi que ses proches. Communiquer signifie aussi exprimer ses besoins et extérioriser ses sentiments. [↑](#footnote-ref-4)