

GRILLE D'AIDE A L'EVALUATION POUR UN ACCOMPAGNEMENT EN FIN DE VIE

Formation Handicap et fin de vie - 6 février 2018

Mme BERLAND Murielle - Cadre de soins Mme JAMET Corinne - Infirmière Résidence ALGIRA - Orsennes

Mme SEGELLE Pascale - Infirmière - FAM-ADAPEI36 Saint Maur



Les renseignements :

▶ **Date de la réunion pluridisciplinaire :**

▶ **Nom, Prénom :**

▶ **Date de naissance :**

▶ **Date d'entrée :**

Situation familiale :

Protection juridique :

Personne de confiance : Oui Non

Directives anticipées rédigées : Oui Non

Dernières volontés recueillies : Oui Non

▶ **Antécédents médicaux et chirurgicaux :**

Handicap :

Pathologies associées :

▶ **Traitements actuels :**

▶ **Éléments déclencheurs de la réunion pluridisciplinaire :**

▶ Changements et/ou ressentis exprimés par le résident :

▶ Observations et/ou ressentis exprimés par la famille :

▶ Observations et ressentis de l'équipe :

Symptomatologie-psychologie-Social-Spirituel

	Critères	Modification significatives observées par l'équipe engageant le pronostic vital du résident et/ou signes d'inconfort
Symptomatologie	Constantes Alimentation Hydratation Digestion Elimination urinaire et fécale Etat cutané Respiration Mobilité Sommeil Sensoriel Douleur	

Psychologique	<p>Angoisse Tristesse Dépression Apathie / Indifférence Syndrome confusionnel Verbalisations d'idées de mort Isolement Désinhibition Agressivité Refus alimentaire Refus de soin Agitation motrice</p>	
Social	<p>Relation à l'autre Relations familiales</p>	
Spirituel	<p>Questionnements existentiels Questionnements religieux</p>	

▶ Risques identifiés mettant en jeu le pronostic vital/ synthèse de l'histoire de la maladie :

.....

▶ Changements observés dans l'accompagnement quotidien (moyens matériels et/ou humains) :

.....

▶ Validation du médecin le « la date » (Nom, Prénom, Signature) :

.....

▶ Réévaluation en équipe (en fonction de l'évolution de l'état général de la personne accompagnée) à prévoir pour le :

Décision prise à la suite de la réunion :

Poursuite de l'accompagnement : oui non

▶ Information reçue par la famille et/ou les représentants légaux le :

.....

▶ **P.J. : Feuille d'émargement à faire signer le jour de la réunion pluridisciplinaire**