



Service de la santé publique  
du Canton de Vaud

POUR JOINDRE L'EMPAA:  
T + 41 21 314 35 14  
F + 41 21 314 87 79  
porteuniquesupaa@chuv.ch

# CMS – SUPAA

Dispositif pilote de dispensation de soins  
aigus destiné aux clients de CMS souffrant  
de décompensation psychique

## COLLABORATION CMS – ALZAMI PRO POUR LES VEILLES ET PRÉSENCES ACTIVITÉS ATTENDUES ET OBSERVATIONS DES ALZAMI PRO

Dans le cadre du dispositif CMS-SUPAA, les veilles/présences (nuit/jour) s'organisent selon le flux décrit dans le document « **Demande de présence et soins de base jour/nuit** ».

La première partie du présent document permet au CMS de décrire ce qui est attendu durant la veille/présence, y compris au besoin des soins de base.

La seconde partie permet à l'Alzami pro de relever les observations faites durant la veille/présence.

### CLIENT

Sexe:  Homme  Femme

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

### CONSIGNES POUR LA VEILLE/PRÉSENCE

Date(s) de la ou des veilles/présences: \_\_\_\_\_

Horaires: \_\_\_\_\_

Description des actes attendus <sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

<sup>1</sup> Pour documenter les soins, le CMS crée un TSA de partenaire externe en choisissant « PARTENAIRE EXTERNE/Alzami Relève à domicile » sous « Effectué par ». Il reporte ensuite les remarques de l'acte dans les consignes ci-dessus.

## OBSERVATIONS DE L'ALZAMI PRO

Nom/prénom de l'Alzami pro : \_\_\_\_\_

Date des observations : \_\_\_\_\_

NATURE DE L'ÉVALUATION	CRITÈRES/ SIGNES/ SYMPTÔMES À OBSERVER	OBSERVATIONS (NE REMPLIR QUE CE QUI EST PERTINENT)
<b>ÉTAT COGNITIF</b>	Apparition subite et fluctuation des symptômes	
	Troubles de l'attention	
	Désorganisation de la pensée	
	Altération du niveau de conscience	
<b>COMPORTEMENT</b>	Déambulation / errance	
	Agressivité verbale	
	Agressivité corporelle / physique hétéro ou auto	
	Comportement social inadapté	
	Refus des soins	
<b>HUMEUR</b>	Expression visage (tristesse, douleur inquiétude)	
	Anxiété	
	Angoisse	
	Euphorie	
	Plaintes somatiques	

NATURE DE L'ÉVALUATION	CRITÈRES / SIGNES / SYMPTÔMES À OBSERVER	OBSERVATIONS (NE REMPLIR QUE CE QUI EST PERTINENT)
<b>IDÉES SUICIDAIRES</b>	Idées noires	
	Rumination	
	Projet suicidaire	
<b>PROBLÈMES DE SANTÉ</b>	Idées délirantes	
	Hallucinations	
	Fatigue	
	Douleurs	
	Hygiène corporelle	
	Blessures, brûlures, fractures ou hématomes inexplicables	
	Relation conflictuelle avec entourage (exprime de la colère envers famille ou amis)	
	Sentiment d'incompréhension avec entourage	
<b>COMMUNICATION / AUDITION / VISION</b>	Difficulté d'audition	
	Difficulté de vision	
	Difficulté à se faire comprendre, trouver ses mots, aller au bout de sa pensée (exprimer des demandes concrètes)	

# CMS – SUPAA

Dispositif pilote de dispensation de soins aigus destiné aux clients de CMS souffrant de décompensation psychique

NATURE DE L'ÉVALUATION	CRITÈRES / SIGNES / SYMPTÔMES À OBSERVER	OBSERVATIONS (NE REMPLIR QUE CE QUI EST PERTINENT)
<b>FONCTION SOCIALE</b>	Se plaint d'ennui	
	Changement dans les activités habituelles (sociales, loisirs, retrait, autre)	
<b>AIDE DE L'ENTOURAGE</b>	Demande plus d'aide (spécifier repas, ménage, courses, téléphone, gestion de l'argent, gestion des médicaments, etc.)	
	L'aidant exprime des sentiments de fatigue, détresse, colère (ou autres plaintes)	
<b>DANGERS LIÉS À L'ALCOOL / AUTRES SUBSTANCES</b>	Signes d'abus d'alcool (comportement, foetor, etc.)	
	Signes d'abus de médicaments (benzodiazépine, codéine, etc.)	
	Signes d'abus d'autres substances (cannabis, cocaïne, etc.)	

