

## EMS – SUPAA

Dispositif pilote de dispensation de soins aigus  
dans le lieu de vie des résidents en EMS  
souffrant de décompensation psychique

### SUIVI DES SIGNES ET SYMPTÔMES POUR TOUT RÉSIDENT D'EMS PRIS EN CHARGE PAR L'EMPAA/LE PSYCHIATRE

#### CONSIGNES DE REMPLISSAGE

- Seuls les signes/symptômes d'apparition récente sont mis en évidence sur le tableau par 1, 2 ou 3 +++ ; de ce fait, chaque signe ou symptôme n'est pas forcément documenté.  
Exemple : un résident déambule tous les jours entre 30 et 45 mn/jour, ce symptôme fait partie de son état habituel. Le symptôme sera marqué par une + sur le présent formulaire lorsque ce patient déambule un petit peu plus que d'habitude, de ++ s'il déambule bcp plus et de +++ s'il passe la majeure partie de son temps à déambuler.
- L'évaluation prend également en compte les limites architecturales de l'EMS en lien avec le type de détérioration de l'état du résident.
- Ce document sert de base à l'évaluation commune faite avec l'EMPAA/psychiatre et donc à l'ajustement de la prise en soins.
- Les dates de réévaluation conjointe sont en principe fixées de fois en fois.
- Hospitalisation immédiate : indiquer, dans cette rubrique, la symptomatologie dont l'apparition ou l'aggravation détermine la décision immédiate d'hospitaliser de la part du MPR, de l'EMPAA ou du psychiatre.

# EMS – SUPAA

Dispositif pilote de dispensation de soins aigus dans le lieu de vie des résidents en EMS souffrant de décompensation psychique

Date: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

EMS: \_\_\_\_\_

MPR: \_\_\_\_\_

**Résident:**

Sexe:  Homme  Femme

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NOTA BENE: LE NOMBRE ET LA FRÉQUENCE DES ÉVALUATIONS DÉPEND DE L'ÉVOLUTION DE LA SITUATION DU RÉSIDENT						
SIGNES / SYMPTÔMES: D'APPARITION RÉCENTE, ATTITUDES ET COMPORTEMENTS INHABITUELS	T0: EQUIPE EMS INTENSITÉ (0 À 3)	T1: RÉÉVALUATION EMPAA / EMS	T3: RÉÉVALUATION EMPAA / EMS	T4: RÉÉVALUATION EMPAA / EMS	T5: RÉÉVALUATION EMPAA / EMS	T6: RÉÉVALUATION EMPAA / EMS
<b>SIGNATURES MPR / EMPAA / ID / PSYCHIATRE QUI A ÉVALUÉ</b>						
Agitation physique/verbale						
Cris, appels						
Désorientation temporo-spatiale						
Agressivité physique/verbale						
Automutilation						
Déambulation/errance						
Troubles du sommeil						
Peur / angoisses						
Propos négatifs / suicidaires						
Tristesse/pleurs						
Hallucinations/délires						
Méfiance						

## EMS – SUPAA

Dispositif pilote de dispensation de soins aigus dans le lieu de vie des résidents en EMS souffrant de décompensation psychique

NOTA BENE : LE NOMBRE ET LA FRÉQUENCE DES ÉVALUATIONS DÉPEND DE L'ÉVOLUTION DE LA SITUATION DU RÉSIDENT						
SIGNES/SYMPTÔMES : D'APPARITION RÉCENTE, ATTITUDES ET COMPORTEMENTS INHABITUELS	TO DATE: EQUIPE EMS INTENSITÉ (0 À 3)	T1: RÉÉVALUATION EMPAA	T3: RÉÉVALUATION EMPAA	T4: RÉÉVALUATION EMPAA	T5: RÉÉVALUATION EMPAA/EMS	T6: RÉÉVALUATION EMPAA/EMS
Consommation toxique/alcool						
Troubles de l'appétit						
Troubles de la marche et de l'équilibre, chutes						
Refus de soins						
Comportement difficile : trouble personnalité, syndrome frontal, etc.						
Autre						
Difficultés contextuelles :						
Rapports difficiles avec entourage						
Souffrance de l'équipe						
Limites architecturales :						
Des difficultés architecturales existent (chambre 2 lits, possibilité de fugue, etc.)						
En accord entre les parties, l'hospitalisation est immédiate si les symptômes présentés par le résident évoluent vers :	Description :					