

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, Prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
aaaa-mm-jj

NAM : _____ Exp. _____
aaaa-mm

Nom, Prénom de la mère : _____

OBSERVATIONS CLINIQUES SURVEILLANCE ACCRUE

Date : ____aaaa/mm/jj____

L'intervenant assigné à la surveillance accrue doit :

- Prendre connaissance du cartable d'outils cliniques destiné aux ressources qui assurent une surveillance accrue;
- S'informer sur les besoins de surveillance accrue de l'utilisateur auprès de l'infirmière ;
- Assurer une présence permanente et continue auprès de l'utilisateur (ou selon les directives infirmières);
- Signaler à l'infirmière tout changement de comportement, élément inquiétant ou problématique relative à l'utilisateur;
- Noter les observations pertinentes en vous référant à l'aide-mémoire *Observations possibles lors d'une surveillance accrue d'un usager* en ANNEXE VII de la procédure *PRO-10072 Modalités d'application d'une surveillance constante pour un usager*;
- Avec la collaboration de l'équipe de soins, assister l'utilisateur dans ses activités quotidiennes et effectuer toute autre activité requise selon vos activités permises et les directives infirmières;
- Ne jamais quitter avant l'arrivée du remplaçant et lui transmettre verbalement vos observations de la journée.

L'infirmière assignée à l'utilisateur est la personne de référence pour déterminer et ajuster les besoins de surveillance accrue chez l'utilisateur et ce tout au long de son quart de travail.

QUART DE NUIT					
Heure	Observations de l'intervenant	Initiales	Heure	Observations de l'intervenant	Initiales
00h15			04h15		
00h30			04h30		
00h45			04h45		
01h00			05h00		
01h15			05h15		
01h30			05h30		
01h45			05h45		
02h00			06h00		
02h15			06h15		
02h30			06h30		
02h45			06h45		
03h00			07h00		
03h15			07h15		
03h30			07h30		
03h45			07h45		
04h00			08h00		

Nom :

Prénom :

#Dossier :

QUART DE JOUR					
Heure	Observations de l'intervenant	Initiales	Heure	Observations de l'intervenant	Initiales
8h15			12h15		
8h30			12h30		
8h45			12h45		
9h00			13h00		
9h15			13h15		
9h30			13h30		
9h45			13h45		
10h00			14h00		
10h15			14h15		
10h30			14h30		
10h45			14h45		
11h00			15h00		
11h15			15h15		
11h30			15h30		
11h45			15h45		
12h00			16h00		

QUART DE SOIR					
Heure	Observations de l'intervenant	Initiales	Heure	Observations de l'intervenant	Initiales
16h15			20h15		
16h30			20h30		
16h45			20h45		
17h00			21h00		
17h15			21h15		
17h30			21h30		
17h45			21h45		
18h00			22h00		
18h15			22h15		
18h30			22h30		
18h45			22h45		
19h00			23h00		
19h15			23h15		
19h30			23h30		
19h45			23h45		
20h00			00h00		

Signature et titre	Initiales	Signature et titre	Initiales	Signature et titre	Initiales