

RECAPITULATIF DES CAP DECLENCHEES AC - AIDE A L'ELABORATION DU PLAN DE SOINS

BeIRAI

NOM DU CLIENT :

PRENOM :

SERVICE/UNITE :

DATE :

CAP		Code du CAP déclenché	Confirmation, par l'équipe, de l'existence du problème	Problématique déjà prise en considération	Problématique à considérer en priorité	Problématique à considérer en seconde intention	Refus du Client	Commentaires
(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	
CAP LIES A LA PERFORMANCE FONCTIONNELLE								
3	Activités de la vie quotidienne (AVQ)							
5	Risque d'entrée en institution							
CAP LIES AUX FACULTES COGNITIVES ET MENTALES								
7	Cognition							
8	Délirium							
9	Communication							
10	Troubles de l'humeur							
11	Comportement							
CAP LIES AUX PROBLEMES CLINIQUES								
16	Chutes							
17	Douleur							
18	Ulcères de pression							
20	Nutrition							
27	Institutional Discharge potential							
	Réadmission							

Service/Unité = Utile pour intervenants travaillant avec plusieurs équipes diff.
Date = date de référence pour l'équipe (date de la réunion par exemple)
 (A) et (B) : Numéro et intitulé du CAP
 (C) : Code du CAP déclenché
 (D) : Confirmation, par l'équipe, de l'existence du problème:
 - Problème repéré par le système et présent chez le client
 - Problème repéré par le système, mais problème absent
 - Problème non repéré par le système mais présent chez le client
 Il est important que l'équipe prenant en charge le client compare les résultats générés par le système à sa propre évaluation de la situation et se déclare en accord avec ceux-ci avant de débiter le plan de soins actions concrètes ont déjà été mises en œuvre pour pallier à ce problème

(E) : Problématique déjà prise en charge par l'équipe soignante
 (F) : Problématique que l'équipe soignante considère comme prioritaire et/ou urgente à intégrer au plan de soins
 (G) : Problématique que l'équipe soignante considère comme moins prioritaire/urgente ou qu'elle ne peut intégrer tout de suite dans le plan de soins, mais qui sera prise en considération ultérieurement
 (H) : Problématique que le client refuse de voir traitée ou prise en considération
Commentaires = possibilité d'ajouter une information, comme par exemple, appeler le médecin traitant absent lors de la réunion pour obtenir un consensus concernant le CAP X ou Y