



Communauté de pratique sur les soins à l'aîné en centre d'hébergement

Communauté de pratique soutenue par la Faculté des sciences infirmières de l'Université Laval

Le plan d'intervention individualisé

L'importance d'intégrer le projet de vie du résident dans la documentation

Vous voulez en savoir plus sur la communauté de pratique, suivre ce lien :

www.philippevoyer.org/communaute-de-pratique

Comment citer ce document :

Parisien, I., Shama, G., Voyer, P., et al. (2024). Le plan d'intervention individualisé. L'importance d'intégrer le projet de vie du résident dans la documentation. Communauté de pratique sur les soins à l'aîné en centre d'hébergement. Faculté des sciences infirmières, Université Laval.

Dans le secteur des soins aux aînés en hébergement, le plan d'intervention individualisé (PII) représente un pilier essentiel pour assurer un accompagnement respectueux et adapté à chaque résident. Ce court document vise à réaffirmer l'importance de placer le résident et son entourage au cœur de l'élaboration et du suivi du PII. De plus, il vise à faciliter l'enlignement de ce dernier avec les objectifs de la politique d'hébergement et de soins de longue durée ainsi que du plan d'action pour les milieux d'hébergement au Québec.

- L'importance cruciale du projet de vie du résident

Le projet de vie du résident est une notion qui dépasse le simple cadre des soins de santé pour englober les aspirations, les objectifs, les préférences, et les besoins du résident. L'intégration du projet de vie dans le PII ne se limite pas à une pratique bienveillante; elle représente une transformation fondamentale dans l'approche des soins, où l'individualité du résident est respectée et valorisée. Ce faisant, nous reconnaissons que chaque résident est une personne unique, avec son histoire, ses désirs, et ses attentes, nécessitant ainsi une réponse personnalisée et dynamique de la part des équipes soignantes.

- Réviser la structure du PII

Pour que le PII soit véritablement centré sur le résident et son projet de vie, il doit être conçu comme un document vivant, régulièrement révisé et adapté. Les objectifs concernant le projet de vie du résident doivent être spécifiques, mesurables, atteignables, pertinents, et temporellement définis, permettant ainsi de tracer un chemin clair vers son atteinte. De plus, la désignation explicite de personnes responsables pour chaque objectif est essentielle, car elle renforce leur imputabilité envers le résident et ses proches.

- L'engagement actif du résident et de son entourage

La participation active du résident et de son entourage dans toutes les étapes du PII est fondamentale. Cela inclut non seulement l'élaboration des objectifs concernant le projet de vie, mais aussi l'évaluation de la qualité des soins et des services et de l'environnement physique.

En impliquant les résidents et leurs proches au niveau de la qualité des soins et services, nous favorisons une communication ouverte et constructive, essentielle pour adapter les soins aux besoins évolutifs du résident. Cette démarche participative contribue également à mettre en évidence l'interdépendance entre tous pour favoriser un milieu de vie bienveillant.

L'environnement physique joue aussi un rôle non négligeable dans la qualité de vie des résidents. Un cadre de vie adapté, sécurisant, et stimulant est essentiel pour le bien-être et l'autonomie des aînés. Il est donc important que le PII aborde des considérations sur l'aménagement des espaces de vie pour qu'ils soient en harmonie avec les besoins et les préférences des résidents. L'évaluation régulière de l'interface entre le projet de vie du résident et son environnement physique doit faire partie intégrante du processus de suivi.

- Le formulaire d'élaboration du PII : Un outil de rappel concret de l'importance du projet de vie du résident

L'annexe présente un exemple d'un formulaire qui pourrait être utilisé pour réaliser le PII. Il s'agit d'un outil pour inspirer les organisations à créer des documents adaptés à la réalité de la politique d'hébergement et de soins de longue durée. Cet outil est soutenu par la communauté de pratique, car il garantit que les objectifs du PII seront alignés avec le projet de vie du résident. Il s'avèrera également utile lors des rencontres pour favoriser un dialogue entre les soignants, le résident, et son entourage afin de s'assurer que cet aspect du PII est bien réfléchi et centré sur les besoins individuels du résident.

Conclusion

L'élaboration d'un PII centré sur le projet de vie du résident est une démarche qui requiert un engagement profond et une collaboration étroite entre les équipes soignantes, les résidents, et leur entourage. Ce document vise à instaurer des pratiques qui honorent et valorisent le parcours de vie, les désirs et les besoins des résidents, dans le respect de leurs droits et de leur dignité.

Adressographe

Plan d'Intervention Individualisé (PII)

Date de la rencontre :

Contexte de la rencontre :

Admission Révision (suivi) Révision (ajustement) Résolution de problème Soins fin de vie

Date de la dernière rencontre pour le PII (si applicable) :

Notes préparatoires à apporter : Histoire de vie / Habitudes de vie / Évaluation des capacités fonctionnelles / liste des Dx / Évaluation de la santé globale / Évaluation du bien-être / Évaluation de l'équipe interprofessionnelle / etc.

Intervenants invités :

Titre : Nom, prénom :

signature :

Participation de :

La personne hébergée: Non Oui

Présent par Tél par Visio

Représentant légal : Non Oui Nom, Prénom :

Lien : Présent par Tél par Visio

Curateur avisé (si applicable) : Non Oui Nom, Prénom :

par Tél par Visio

Proche / Personne significative ; Non Oui Nom, Prénom :

Lien : Présent par Tél par Visio

Proche / Personne significative ; Non Oui Nom, Prénom :

Lien : Présent par Tél par Visio

Proche / Personne significative ; Non Oui Nom, Prénom :

Lien : Présent par Tél par Visio

Suite à la révision (si applicable) le PII : est inchangé a été modifié

La prochaine révision du PII est prévue le :

Qualité de vie & Projet de vie

No	Date	Besoin, Problème ou Situation actuelle	Objectifs ou Situation souhaitée	Interventions personne héb. et/ou proches	Interventions des membres de l'équipe	Personnes impliquées	Intervenant / Personne responsable & Échéancier
1							
2							
3							

Légende du Résultat : Atteint: A / Non Atteint Poursuivre: NAP / Non Atteint Modifié: NAM / Non Atteint Cessé: NAC

Date de révision	No	Résultat	Raison(s) si non atteint	Modif voir No

Qualité du milieu de vie

No	Date	Besoin, Problème ou Situation actuelle	Objectifs ou Situation souhaitée	Interventions personne héb. et/ou proches	Interventions des membres de l'équipe	Personnes impliquées	Intervenant / Personne responsable & Échéancier
1							
2							
3							

Légende du Résultat : Atteint: A / Non Atteint Poursuivre: NAP / Non Atteint Modifié: NAM / Non Atteint Cessé: NAC

Date de révision	No	Résultat	Raison(s) si non atteint	Modif voir No

Qualité des soins et services							
No	Date	Besoin, Problème ou Situation actuelle	Objectifs ou Situation souhaitée	Interventions personne héb. et/ou proches	Interventions des membres de l'équipe	Personnes impliquées	Intervenant / Personne responsable & Échéancier
1							
2							
3							

Légende du Résultat : Atteint: A / Non Atteint Poursuivre: NAP / Non Atteint Modifié: NAM / Non Atteint Cessé: NAC

Date de révision	No	Résultat	Raison(s) si non atteint	Modif voir No