Plan de Soins Guide (d'après L.J. Carpenito)	Identité du Patient :	Plan N° :

NON OBSERVANCE
(Préciser……)

Définition : Refus d'adhérer au traitement recommandé chez une personne qui voulait se faire soigner.

Caractéristiques (signes) **:**	**Causes – Facteurs favorisants :**
☐ Aveu de non observance du traitement prescrit, de non participation, ou de confusion ☐ Comportement indiquant que la personne n'adhère pas à la thérapeutique ☐ Non respect des RDV ☐ Médicaments utilisés en partie seulement ou non utilisés ☐ Persistance des symptômes ☐ Progression du processus morbide ☐ Apparition d'effets indésirables *(régression de l'état de santé, accoutumance aux médicaments, morbidité post-opératoire, etc…)*	☐ Handicap *(trous de mémoire, déficits moteurs et sensoriels, âge développemental différent de l'âge réel)* ☐ Aspect Chronique de la maladie ☐ Augmentation des symptômes malgré l'observance ☐ Effets indésirables du traitement ☐ Antécédent d'inefficacité avec le même traitement ☐ Caractère impersonnel de l'orientation vers les soins ☐ Milieu défavorable au traitement ☐ Traitement complexe, non supervisé, coûteux, ou de longue durée ☐ Relation non thérapeutique entre la personne et l'IDE ☐ Maladie simultanée d'une autre personne de la famille ☐ Températures extrêmes l'empêchant d'aller aux RDV ☐ Manque de soutien *(famille, amis, entourage social)* ☐ Manque de connaissances ☐ Manque d'autonomie ☐ Piètre estime de soi ☐ Perturbation de l'image corporelle ☐ Itinérance ☐ Source externe du pouvoir d'agir et de décider

OBJECTIFS (le patient doit être capable de…)	**ACTIONS DE SOINS**
☐ Exprimer ses sentiments *(craintes, frustrations, colère)* vis-à-vis de ses besoins en matière de santé, des moyens d'investigations et/ou des traitements.....… ☐ Etablir une relation thérapeutique de confiance avec l'IDE…...…… …… …… …… …… ……	☐ Inciter à témoigner des expériences antérieures concernant le système de soins *(questions ouvertes sur l'hospitalisation, les traitements antérieurs, les soins reçus, les vécus de deuil, etc…)*… ☐ Inciter à témoigner plus précisément sur les soins en cause dans la non observance *(prise de sang, intervention chirurgicale, examens radiologiques, prise de médicaments, etc…)*…… ☐ Expliquer l'importance d'observer le traitement, proposer de contacter le prescripteur *(pour l'informer sur les effets, envisager une adaptation de la posologie, etc…)*……
☐ Identifier les causes de sa non observance...…… …… …… …… …… …… ……	☐ Cf. facteurs favorisants identifiés…… ☐ Evaluer les changements intervenus récemment dans le mode de vie *(milieu professionnel, familial, social, problème de santé, problème financier, etc…)*…… ☐ Identifier les facteurs culturels en cause *(croyances ou valeurs, différentes)*…….. ☐ Aider à réduire les effets indésirables *(somnolence, problèmes gastriques, etc…)*……..

DATE & SIGNATURE :