

## NON OBSERVANCE

**(Préciser.....)**

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

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

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

DATE & SIGNATURE :