

# Référentiel sur la complémentarité des rôles des intervenants en soins aigus

## Ergothérapeute

- Évaluer la capacité oro-pharyngée, élaborer un plan de réadaptation et proposer des méthodes compensatoires à l'alimentation
- Évaluer les besoins d'adaptation (ex: ustensiles) et d'ajustement du positionnement
- Déterminer un plan si état d'éveil fluctuant ou trouble cognitif
- Intervenir si ↓ d'autonomie lors de l'hygiène buccale

## Nutritionniste

- Déterminer la voie d'alimentation (NPO/orale/autre)
- Déterminer les textures et consistances nécessaires
- Évaluer et suivre l'état nutritionnel et hydrique de l'usager
- Référer aux autres professionnels en dysphagie (ergo/ortho) selon le besoin

## Orthophoniste

- Évaluer et intervenir lors d'atteinte spécifique du mécanisme oro-pharyngo-laryngé (OPL) (ex: cordes vocales, trachéotomie, paralysie faciale, néo ORL ou autres)
- Élaborer un plan de réadaptation et proposer des manœuvres compensatoires à l'alimentation

## Pharmacien

- Adapter la forme du médicament selon le plan de texture/consistance ou la voie d'alimentation

## Technicienne en nutrition

- Adapter le menu pour maximiser l'alimentation

## Inhalothérapeute

- Évaluer et suivre la condition cardio-respiratoire
- Administrer le traitement respiratoire (médication inhalée/appareillage respiratoire)
- Appliquer la technique de dégagement selon le besoin actuel
- Effectuer l'enseignement (contrôle de la respiration, auto administration des Rx, appareillage respiratoire)

## Orthophoniste

- Évaluer et déterminer le plan de traitement lorsque des problématiques OPL influent sur le confort respiratoire
- Intervenir si difficulté de communication associée ou secondaire à l'inconfort respiratoire (ex: voix, gestion de la respiration durant la parole)

## Physiothérapeute

- Évaluer et appliquer des techniques de dégagement adaptées
- Corriger le patron respiratoire
- Enseigner et adapter l'intensité des mobilisations

## Technicienne en nutrition

- Adapter le menu (textures/aliments favorisants) pour maximiser l'alimentation

## Équipe de soins palliatifs

- Évaluer les causes des problématiques de gestion de la douleur
- Collaborer avec l'équipe médicale pour la gestion complexe de la douleur (usager à pronostic réservé seulement)

## Ergothérapeute

- Évaluer et adapter les AVQs/AVDs et le positionnement selon l'impact sur le confort
- Enseigner des stratégies de gestion de la douleur lors des AVQs

## Physiothérapeute / technologue en physiothérapie

- Effectuer l'examen physique et établir le diagnostic physiothérapeutique
- Appliquer des modalités antalgiques lorsque nécessaire (TENS (électrothérapie), techniques de tissus mous, application de glace / chaleur)
- Évaluer et adapter les transferts et déplacements

## Pharmacien

- Collaborer avec l'équipe traitante à l'ajustement de la médication pour la gestion de la douleur

## Ergothérapeute

- Évaluer la perte d'autonomie aux AVDs/AVQs
- Évaluer l'impact des difficultés cognitives sur la perte d'autonomie
- Intervenir pour réadapter ou adapter (équipement et façon de faire) afin de limiter la perte d'autonomie

## Infirmière de liaison

- Référer au besoin pour des soins infirmiers au RAD /ou référence en réadaptation

## Infirmière en gériatrie

- Soutenir et conseiller les équipes de soins pour la prise en charge du délirium et dans la prévention du déclin fonctionnel

## Inhalothérapeute

- Évaluer l'autonomie pour la gestion du traitement respiratoire et offrir le soutien selon les circonstances

## Pharmacien

- Révision de la polypharmacie d'un usager à risque élevé de chute identifié par le logiciel de la pharmacie

## Physiothérapeute / technologue en physiothérapie

- Évaluer la sécurité et l'autonomie aux transferts et déplacements
- Mettre en place un plan de traitement en réadaptation et des recommandations de mobilisations
- Référer au préposé en réadaptation pour l'application du protocole de prévention du déclin fonctionnel

## Travailleuse sociale

- Évaluer la situation psychosociale pour permettre une orientation sécuritaire (ajout de service dans la communauté, relocalisation, ...)

## Équipe SCPD

- À titre d'expert, assurer une évaluation, en fonction du champ de pratique respectif de chacun des membres de l'équipe, des besoins de l'usager afin d'identifier les causes sous-jacentes à la problématique et de mettre en œuvre un plan d'interventions personnalisées visant à diminuer les impacts du SCPD.
- Assurer un suivi des plans d'interventions élaborés en collaboration avec les équipes soignantes.
- Assurer un leadership auprès de l'ensemble des professionnels impliqués dans les soins offerts aux usagers ayant des SCPD
- Analyser, recommander et développer des activités de formation, d'orientation et de maintien des compétences concernant les SCPD
- Identifier les besoins de l'usager, en collaboration avec les autres membres de l'équipe interdisciplinaire, afin de déterminer si son milieu de vie actuel est toujours sécuritaire.

## Ergothérapeute

- Évaluer l'autonomie de l'usager dans les AVQ/AVD et l'impact des difficultés cognitives sur son fonctionnement
- Évaluer l'impact des SCPD sur la participation aux activités quotidiennes
- Contribuer à l'investigation des causes sous-jacentes aux SCPD, (ex: douleur, fatigue, tâche trop complexe, environnement bruyant, difficulté de compréhension des consignes, etc.)
- Déterminer et enseigner au personnel des approches favorisant l'autonomie et la diminution des SCPD, (ex: utiliser une approche calme et rassurante, choisir le meilleur moment de la journée pour les soins, gestion du refus, etc.)

## Pharmacien

- Passer en revue le profil pharmacologique de l'usager.
- Vérifier la présence de médicaments pouvant causer ou aggraver les SCPD
- Détecter les interactions médicamenteuses ou les situations aiguës (ex: IRA) pouvant provoquer l'accumulation des médicaments et causer de l'agitation, confusion ou hallucinations
- Participer au choix de traitements pharmacologiques des SCPD et s'assurer de leur efficacité/innocuité.

## Travailleuse sociale

- Identifier les besoins de l'usager, en collaboration avec les autres membres de l'équipe interdisciplinaire, afin de déterminer si son milieu de vie actuel est toujours sécuritaire
- Évaluer le fonctionnement social et coordonner l'accès aux ressources communautaires, privées ou publiques adaptées à la situation de l'usager et de ses proches afin de soutenir le retour à domicile ou la relocalisation vers un nouveau milieu de vie.
- Soutenir l'usager et ses proches et offrir un accompagnement dans la prise de décisions difficiles.
- Éduquer les proches par rapport à la maladie et à ses manifestations et quant à l'approche / stratégies à privilégier lors des interventions auprès de l'usager.

## DYSPHAGIE



### PAB et tous

- Repérer les signes et symptômes de dysphagie
- Assurer le respect des pré-requis à l'alimentation (usager assis, éveillé, texture et consistance prescrite)
- Stimuler et valider l'exécution de l'hygiène buccale
- Observer que l'usager consomme les aliments servis
- Assurer le suivi des recommandations spécifiques lors des repas (comportement, adaptations, textures et consistances prescrites)

### Infirmière\* et infirmière auxiliaire

- \*Assurer la communication/diffusion de l'information
- S'assurer que les médicaments soient sous la bonne forme pour cet usager
- Soutenir les plans d'intervention de tous les professionnels
- Renforcer l'enseignement fait à l'usager
- Assurer l'identification de l'usager (bracelet mauve et affiche)

### Équipe médicale

- Effectuer l'examen physique, l'investigation et le diagnostic de la problématique
- Référer aux professionnels selon le besoin de l'usager

## INCONFORT RESPIRATOIRE



### PAB et tous

- Adapter les AVQs en fonction des capacités de l'usager
- Assurer que les appareillages respiratoires sont bien en place (lunettes nasales, masque, etc.)
- Optimiser le positionnement pour favoriser le dégagement des sécrétions et l'expansion pulmonaire
- Encourager la réalisation des exercices respiratoires et les bonnes techniques de dégagement

### Infirmière\* et infirmière auxiliaire

- Évaluer et suivre la condition cardio-respiratoire
- Évaluer l'impact sur l'autonomie fonctionnelle
- Enseigner\* ou contribuer à l'enseignement des exercices respiratoires et en lien avec la pathologie

### Équipe médicale

- Effectuer l'examen physique, l'investigation et le diagnostic de la problématique
- Prescrire des traitements et des surveillances appropriées
- Évaluer l'ensemble de l'état clinique de l'usager
- Procéder aux interventions selon le besoin

## GESTION DE LA DOULEUR



### PAB et tous

- Valider le confort de l'usager (positionnement) et rotation aux 2hrs prn
- Détecter les signes de douleurs et aviser l'équipe de soins

### Infirmière\* et infirmière auxiliaire

- \*Évaluer et suivre la douleur
- \*Enseigner ou participer à l'enseignement de l'importance d'une bonne gestion de la douleur, des analgésiques et des méthodes de soulagement non pharmacologiques
- Administrer la médication et en assurer le suivi

### Équipe médicale

- Effectuer l'examen physique, l'investigation et le diagnostic de la pathologie qui cause la douleur
- Évaluer le traitement approprié (médicament, interventions, ...)

## PRÉVENTION DU DÉCLIN FONCTIONNEL PERTE D'AUTONOMIE CHUTE



### PAB et tous

- S'assurer que l'usager a le bon équipement (accessoire de marche), ses effets personnels (lunettes, app auditifs, dentiers) et la cloche d'appel à proximité
- Maintenir un environnement dégagé et sécuritaire
- Stimuler la mobilisation et la participation aux AVQs
- Adopter un discours positif sur la mobilisation
- Effectuer des tournées intentionnelles

### Infirmière\* et infirmière auxiliaire

- \*Mettre en place des mesures préventives
- \*Évaluer et suivre l'état physique et mental
- \*Évaluer l'impact de la situation actuelle sur le RAD
- \*Référer au bon moment aux professionnels
- Identifier les usagers à risque de chute (bracelets jaunes)
- Communiquer les recommandations pertinentes au sujet de l'usager au PAB
- Enseigner ou contribuer à l'enseignement de l'usager et de sa famille sur les recommandations pour la prévention

### Équipe médicale

- Investiguer, diagnostiquer et traiter les causes médicales liées aux chutes/déconditionnement ou perte d'autonomie et les conséquences associées

### Technicienne en éducation spécialisée

- Intervenir auprès des usagers éprouvant des difficultés d'adaptation afin de faciliter la réadaptation pour la reprise des AVQs/AVDs

### Technicienne en nutrition

- Adapter le menu pour maximiser l'alimentation
- Dépister la malnutrition

## SCPD

(SYMPTÔMES COMPORTEMENTAUX ET PSYCHOLOGIQUES DE LA DÉMENCE)



### PAB et tous

- Observer et rapporter les comportements, les réactions et les déclencheurs à l'infirmière et/ou équipe interdisciplinaire
- S'assurer que les besoins de base sont comblés (faim, soif, élimination, sommeil, vision, audition, activités physiques et sociales)
- Adopter une approche empathique, centrée sur l'usager et non la tâche
- Appliquer les interventions prévues au plan de soins
- Assurer le confort et la sécurité de l'usager
- Respecter le rythme de l'usager
- Participer à l'élaboration du plan d'intervention interdisciplinaire et aux ajustements le cas échéant

### Infirmière\* et infirmière auxiliaire

- \*Identifier les causes possibles des comportements (examen clinique, causes psychosociales, causes environnementales)
- \*Déterminer les interventions adaptées en fonction de l'usager et des causes possibles identifiées
- \*Évaluer l'efficacité des interventions et ajuster le plan de soins selon l'évolution des comportements
- \*Éduquer les SCPD aux proches, rassurer et les impliquer dans la démarche de soins
- Contribuer à l'identification des causes possibles des comportements
- Contribuer à l'élaboration du plan individualisé

### Équipe médicale

- Éliminer la présence d'un délirium et le traiter, le cas échéant
- Établir le diagnostic de trouble neurocognitif et de SCPD, et en préciser le type ainsi que la sévérité
- Identifier les éléments contribuant aux SCPD (conditions médicales ou psychiatriques, effets secondaires ou interactions médicamenteuses, sevrage, etc.)
- Prescrire ou ajuster les traitements pharmacologiques selon l'évolution des comportements lorsque les approches non pharmacologiques ne suffisent plus
- Surveiller la tolérance et l'efficacité des traitements pharmacologiques



## AVC

SI DYSPHAGIE : VOIR FICHE APPROPRIÉE  
SI PERTE D'AUTONOMIE : VOIR FICHE APPROPRIÉE

### PAB et tous

- Voir les fiches perte d'autonomie et dysphagie
- S'assurer du suivi des recommandations spécifiques (ex: positionnement et mobilité, aide au repas, stimulation aux AVQ, programme d'exercices, modalités de communication, etc.)
- Repérer les signes de détérioration et aviser l'équipe de soins
- Repérer les signes et symptômes de dysphagie
- Participer à la réalisation d'un plan d'intervention d'équipe
- Contribuer à la planification du congé de l'hôpital en documentant l'évolution

### Infirmière\* et infirmière auxiliaire

- \*Évaluer et suivre les signes neurologiques selon l'échelle canadienne
- \*Procéder au dépistage de la dysphagie selon l'échelle STAND 0-4 heures
- \*Référer systématiquement en réadaptation pour le dépistage des déficits perceptuels, langagiers et moteurs.
- \*Contribuer à l'enseignement de l'usager et de sa famille sur les recommandations post-AVC

### Équipe médicale

- Effectuer l'examen physique, l'investigation et le diagnostic de la problématique
- Prescrire des traitements et des surveillances appropriées
- Prescrire la diète si STAND négatif
- Référer systématiquement aux professionnels de la réadaptation pour le dépistage des déficits selon les lignes directrices du MSSS
- Discuter avec l'usager et sa famille de l'orientation des soins, du pronostic vital, du potentiel de réadaptation et du niveau de soins
- Évaluer et intégrer l'ensemble des évaluations des intervenants afin de décider conjointement avec l'usager et sa famille de l'orientation du patient au départ de l'hôpital

### Ergothérapeute

- Procéder aux tests de dépistage et réaliser les évaluations spécifiques à l'AVC
- Évaluer la dysphagie lorsque STAND +
- Évaluer l'impact des déficits neurologiques sur l'autonomie aux AVQ/AVD
- Ajuster le positionnement pour prévenir les blessures musculosquelettiques (conjointement avec physiothérapeute)

### Technicienne en éducation spécialisée

- Intervenir auprès des usagers éprouvant des difficultés d'adaptation afin de faciliter la réadaptation pour la reprise des AVQs/AVDs



## ENJEUX PSYCHOSOCIAUX

### PAB et tous

- Offrir de l'écoute active (accueil empathique)Rapporter à l'infirmière toute suspicion de situation psychosociale problématique (consommation, doute raisonnable de maltraitance, réseau faible, ...)
- Documenter au dossier les faits en lien avec une problématique psychosociale (documentée ou suspectée)
- Discuter avec l'usager sur sa volonté de cesser sa dépendance (tabac/alcool/drogue)

### Infirmière\* et infirmière auxiliaire

- \*Dépister la fragilité psychosociale
- \*Orienter vers les bons intervenants ou les ressources disponibles
- Documenter au dossier les faits en lien avec une problématique psychosociale (documentée ou suspectée)

### Équipe médicale

- Évaluer et adresser les enjeux de sevrage possible (drogue/alcool/...)
- Considérer la situation psychosociale dans l'orientation des soins



## MALNUTRITION/ DÉSHYDRATATION

### PAB et tous

- S'assurer que l'usager est bien installé lors des repas et qu'il a de l'eau à proximité(bien assis, prothèse dentaire, ouverture des contenants PRN, etc)
- Limiter les arrangements lors des repas
- Stimuler l'usager à s'alimenter et à boire de l'eau (en respect des restrictions)
- Surveiller les apports alimentaires et hydrique de l'usager
- Informé la technicienne en nutrition et l'infirmière des apports
- Avoir une attitude favorable face aux aliments servis (repas/collations/suppléments)

### Infirmière\* et infirmière auxiliaire

- \*Procéder au dépistage de la malnutrition (à l'admission)
- Référer à la technicienne en nutrition ou la nutritionniste
- Renforcer les enseignements et le plan de traitement pour la malnutrition/ déshydratation
- Participer à la détermination d'un plan d'hydratation



## SOINS PALLIATIFS ET FIN DE VIE

### PAB et tous

- Intervenir avec respect et bienveillance
- Être à l'écoute des demandes/volonté de la personne
- Assurer le confort dans la mesure du possible
- Aviser l'équipe de soins en cas d'inconfort
- S'assurer de respecter les plans de tous les intervenants qui ont pour objectif le confort

### Infirmière\* et infirmière auxiliaire

- \*Évaluer l'état général de l'usager
- \*Orienter vers des ressources d'aide
- \*Transmettre les informations pertinentes et/ou coordonner/référer aux intervenants selon la situation
- Administrer la médication de confort
- Utiliser des méthodes non pharmacologiques pour assurer le confort
- Accompagner l'usager et ses proches dans le processus de fin de vie

### Équipe médicale

- Effectuer l'examen physique, l'investigation, le diagnostic de la situation médicale et orienter les interventions selon le besoin clinique
- Discuter avec l'usager de l'orientation des soins médicaux, du pronostic et du niveau de soins

### Équipe de soins palliatifs

- Conseiller et soutenir les équipes traitantes en lien avec AMM, l'arrêt de traitement et la sédation palliative continue
- Intervenir dans le soulagement des symptômes réfractaires associés à une maladie grave et/ou un pronostic réservé
- Accompagner dans les soins de confort, le cheminement et la fin de vie

### Technicienne en nutrition

- Optimiser le menu selon les goûts et la capacité de l'usager



## PLAIES

### PAB et tous

- Surveiller l'intégrité de la peau et aviser l'équipe de soins dès le premier signe
- Appliquer des mesures préventives ( crème, hygiène, etc)
- Encourager et surveiller l'alimentation et l'hydratation
- Favoriser les mobilisations régulières (programme de marche, exercices passifs, etc)
- Aviser si la thérapie de compression (ex bas de compression) n'est pas bien ajustée ou bien positionnée

### Infirmière\* et infirmière auxiliaire

- \*Évaluer et suivre l'évolution des plaies
- \*Déterminer une/des causes
- \*Déterminer le plan de traitement de la plaie
- Communiquer et collaborer avec les autres professionnels pour l'application du plan de traitement

### Équipe médicale

- Intervenir lorsque le traitement de la plaie nécessite un débridement chirurgical, l'ajout d'antibiotique ou une orientation vers d'autres spécialistes
- Effectuer l'examen physique, l'investigation, le diagnostic lorsque la situation le nécessite

## Physiothérapeute\* / Technologue en physiothérapie

- \*Procéder aux tests de dépistage et réaliser les évaluations spécifiques à l'AVC
- Évaluer la sécurité et l'autonomie aux transferts et déplacements
- \*Évaluer l'impact des déficits neurologiques sur la motricité globale et les mobilisations.
- \*Ajuster le positionnement pour prévenir les blessures musculosquelettiques (conjointement avec ergothérapeute)

## Inhalothérapeute

- Évaluer l'autonomie pour la gestion du traitement respiratoire et offrir le soutien selon les circonstances

## Nutritionniste

- Évaluer la dysphagie si résultat STAND +
- Évaluer l'état nutritionnel et hydrique si dépistage de la malnutrition + (se référer à la fiche malnutrition et déshydratation)

## Technicienne en nutrition

- Adapter le menu pour maximiser l'alimentation

## Pharmacien

- Adapter la forme du médicament selon le plan de texture/consistance ou la voie d'alimentation
- Collaborer avec l'équipe traitante à l'ajustement du traitement pharmacologique

## Travailleuse sociale

- Évaluer la situation psychosociale pour permettre l'orientation en partenariat avec l'usager et ses proches.

## Orthophoniste

- Évaluer la communication, la parole et les capacités langagières (compréhension et expression, en modalité orale et écrite)
- Évaluer les besoins de réadaptation et élaborer un plan d'intervention en réadaptation ainsi que des recommandations.
- Offrir des stratégies et/ou outils individualisés pour favoriser la communication (usager, PPA et équipe de soins)
- Améliorer et soutenir la récupération motrice et sensorielle lors d'une paralysie faciale.

## Infirmière de liaison

- Référer au besoin pour des soins infirmiers au RAD ou référence en réadaptation.

## Travailleuse sociale

- Évaluer la situation psychosociale et déterminer les facteurs de risques non compensés (réseau limité, précarités domiciliaire et financières, maltraitance, ...)
- Orienter vers des ressources pour pallier les enjeux/incapacités déterminées
- Soutenir la personne et ses proches en regard d'une situation psychosociale problématique

## Ergothérapeute

- Évaluer l'autonomie aux AVQs/ AVDs et les risques au RAD en lien avec les enjeux psychosociaux
- Déterminer les besoins de réadaptation et d'adaptation (niveau d'aide requis, enseignement à la famille, adaptation de l'environnement).

## Technicienne en éducation spécialisée

- Intervenir auprès de la clientèle présentant des difficultés de santé mentale et de consommation affectant la participation aux soins ou à la réadaptation durant le séjour hospitalier.
- Aider à retrouver les compétences et à renforcer celles qui sont essentielles à une meilleure routine, gestion des émotions et reprise de l'autonomie.

## Équipe médicale

- Effectuer l'examen physique, l'investigation et le diagnostic de la problématique
- Travailler de pair avec la nutritionniste pour la détermination du plan de traitement nutritionnel dans les cas d'intervention plus intensive ( nutrition entérale/parentérale)
- Prescrire les interventions si nécessaire(pose d'une TNE, mise en place d'un soluté, etc)

## Ergothérapeute

- Évaluer et intervenir si l'autonomie a un impact sur la capacité à s'alimenter et à s'hydrater

## Nutritionniste

- Évaluer l'état nutritionnel et hydrique
- Déterminer un plan de traitement nutritionnel (incluant la réplétion des vitamines/minéraux)

## Technicienne en nutrition

- Procéder au dépistage de la malnutrition et informer la nutritionniste
- Optimiser les aliments servis pour maximiser les apports alimentaires et hydriques (ajout de collation, enrichissement, ajout de suppléments, etc)
- Surveiller les apports via des tournées de repas quotidiennes

## Ergothérapeute

- Évaluer l'autonomie/l'environnement afin de prévoir des adaptations (équipements ou façons de faire) qui permettront d'optimiser les capacités résiduelles, le confort et la sécurité en milieu hospitalier ou pour un retour à domicile.

## Infirmière de liaison

- Effectuer les demandes d'admission de lit en soins palliatifs
- Effectuer les demandes pour les soins palliatifs à domicile en fonction des besoins de l'usager

## Int