



Le «Plan B» pour les proches aidant-e-s

Plan d'urgence

But du plan d'urgence

Grâce à un plan d'urgence complet et mis à jour régulièrement, vous assurez une transmission sans faille de l'aide et des soins que vous apportez à un proche, au cas où vous ne pourriez soudainement plus effectuer vous-même ces tâches. D'autres personnes disposeront ainsi rapidement de toutes les informations nécessaires. Cela vous décharge et procure plus de sécurité à la personne dont vous prenez soin.

Version: 04.04.20

Procédure

- Il peut arriver que, pour une raison imprévisible, vous ne puissiez plus assurer vous-même, momentanément ou définitivement, l'aide que vous procurez. C'est pourquoi le plan d'urgence devrait contenir toutes les informations importantes afin que l'assistance auprès de la personne que vous accompagnez puisse se poursuivre sans discontinuité.
- Complétez le plan d'urgence pendant que tout se déroule comme d'habitude. Si la situation le permet, il est conseillé d'impliquer la personne dont vous vous occupez pour l'établir.
- Enregistrez votre plan d'urgence sur votre ordinateur ou sur votre téléphone portable. Ainsi vous pouvez l'adapter si nécessaire ou l'envoyer ultérieurement par courriel à d'autres personnes. Une fois le plan téléchargé et complété, nous vous conseillons d'en imprimer plusieurs exemplaires. Conservez une copie dans un endroit facile à trouver.
- Distribuez votre plan d'urgence à tous ceux qui ont besoin de savoir quoi faire et qui peuvent aider en cas d'urgence à réorganiser l'assistance. Donnez une copie à tous les contacts d'urgence, à d'autres membres de la famille ou à des amis.
- Surtout, n'oubliez pas de remettre une copie aux médecins traitants et aux autres spécialistes du réseau de soins impliqués.
- N'oubliez pas de mettre régulièrement à jour le plan (par exemple en cas de changement de la situation médicale ou des personnes de contact). Si vous souhaitez apporter des modifications ultérieurement, vous pouvez le faire de la même manière que vous avez créé le plan d'urgence (sur votre PC). Sinon, vous pouvez aussi noter les modifications sur une feuille de papier et la joindre au plan d'urgence. Il est important d'enregistrer la date du changement et de remettre une nouvelle copie mise à jour à toutes les personnes concernées.

Questions?

Postez-les dans le forum www.proaidants.ch/question

Contacts en cas d'urgence

Mes coordonnées

Nom

Relation avec la personne dont je prends soin (conjoint, parent,...)

Adresse

Téléphone

Informations concernant la personne dont je m'occupe

Vit seul à la maison

Vit avec moi

Vit en établissement

Nom

Date de naissance

Adresse/établissement

Téléphone

Langue

Remplaçant 1

Nom

Téléphone

E-Mail

Remplaçant 2

Nom

Téléphone

E-Mail

S'il m'arrive quelque chose

J'aimerais que mes remplaçants en cas d'urgence fassent ou sachent les choses suivantes :

Détails de l'organisation (Clé, Mandat de la banque, argent, animaux).

Besoins de soins et d'assistance

La personne dont je m'occupe a besoin du soutien suivant :

- Assistance à plein temps
- Soins professionnels
- Visites régulières
- Repas
- Aide pour manger
- Aller aux toilettes
- Douche / Bain
- Prise de médicaments
- Se lever du lit
- Se coucher
- Soutien psychologique

Routine

Quand fournissez-vous de l'aide pendant la journée ? (Quelle est votre routine habituelle ?)

Alimentation et nutrition,
Ce qu'elle aime ou n'aime pas,
Allergies alimentaires

Comportement adéquat,
Stratégies apaisantes

La personne aidée souffre-t-elle de démence, ou d'autres troubles cognitifs ou de communication ?
Qu'est-ce qui a fait ses preuves pour communiquer avec elle ?

Réseau de la personne aidée

Réseau d'aide

Famille/Voisin-e/Ami-e

Téléphone

E-Mail

Famille/Voisin-e/Ami-e

Téléphone

E-Mail

Professionnel de référence

Téléphone

E-Mail

Organisme

Téléphone

Réseau de soins

Ne pas remplir si dans un établissement

Caisse maladie

Numéro d'assuré

Téléphone

E-Mail

Médecin de famille/Hôpital

Adresse

Téléphone

Email

Soins à domicile/Pharmacie

Téléphone

Email

Informations médicales concernant la personne aidée

Ne pas remplir si dans un établissement ou soins à domicile/palliatifs

Maladies et traitements

--

Allergies à des médicaments ou à des produits de soins médicaux

--

Liste des médicaments

Nom du médicament	Dosage/Heure de prise du médicament	Autres informations importantes

Dispositions existantes

Veillez indiquer quelles sont les dispositions de la personne aidée et l'endroit où elles sont déposées / où les trouver. Posez-vous la question s'il serait maintenant judicieux de les vérifier et de les adapter si nécessaire.

Directives anticipées

Oui

Non

Je ne sais pas

Date de la dernière mise à jour

Où peut-on trouver ces directives ?

Plan de traitement ou de prise en charge

Oui

Non

Je ne sais pas

Date de la dernière mise à jour

Où peut-on trouver ces directives ?

Testament/Dernières volontés

Oui

Non

Je ne sais pas

Date de la dernière mise à jour

Où peut-on trouver ces directives ?