

Perception et gestion de sa santé		
LIBELLE DU DIAGNOSTIC	DEFINITION	SIGNES OU CARACTERISTIQUES MAJEURS OU FACTEURS DE RISQUES (pour les risques)
Maintien inefficace de l'état de santé	situation dans laquelle une personne ne sait pas où trouver de l'aide pour se maintenir en santé, est incapable d'en chercher, ou ne sait quelle conduite tenir face à l'aide apportée.	<ul style="list-style-type: none"> • Intérêt pour améliorer ses comportements propices à la santé • Manque de ressources matérielles ou financières, dysfonctionnement du réseau de soutien, incapacité d'assumer la responsabilité de sa santé dans plusieurs modes fonctionnels
Non-observance <i>Ce diagnostic ne peut pas être utilisé si la personne décide de son plein gré de ne pas observer les prescriptions</i>	Non concordance entre le comportement de la personne et le programme de traitement ou de promotion de la santé, ce dernier ayant été accepté par la personne. Ce diagnostic s'adresse à des personnes qui souhaitent adhérer au traitement prescrit, mais qui en sont empêchées à cause de divers facteurs : durée du traitement, traitement complexe ou coûteux, obstacle à la compréhension, accès limité aux soins, manque de soutien de la part de la famille, fausse perception de la gravité de l'affection,	<ul style="list-style-type: none"> • aveu de non observance du traitement prescrit ou comportement indiquant que la personne n'adhère pas à la thérapeutique : non-respect des rendez-vous, médicaments utilisés en partie seulement ou non utilisés, persistance des symptômes
Prise en charge inefficace du programme thérapeutique (par la personne)/ Prise en charge inefficace du programme	Façon d'organiser le programme thérapeutique d'une maladie ou de ses séquelles et de l'intégrer à la vie	<ul style="list-style-type: none"> • désir de prendre en charge le traitement et difficulté à organiser ou à intégrer un

thérapeutique (par la famille).Ce diagnostic s'applique aux personnes ou aux familles qui éprouvent de la difficulté à atteindre les objectifs du programme thérapeutique	quotidienne ne permettant pas d'atteindre certains objectifs de santé	ou plusieurs aspects du traitement ou du programme de prévention, du fait
Recherche d'un meilleur niveau de santé	Volonté d'une personne dont l'état de santé est stable de modifier son hygiène de vie et/ou son milieu afin d'améliorer son niveau de santé	<ul style="list-style-type: none"> • Désir de mieux maîtriser ses pratiques de santé • Désir d'atteindre un meilleur niveau de santé
Risque d'accident	Situation dans laquelle une personne risque de se blesser parce que les conditions dans lesquelles elle se trouve dépassent ses capacités d'adaptation et de défense	<ul style="list-style-type: none"> • Facteurs intrinsèques : dysfonctionnement mécanismes régulateurs , de l'immunité , de la malnutrition, effraction cutanée • Facteurs extrinsèques (chimiques, biologiques comme immunité dans une collectivité, ..) • Aménagement d'un quartier
Risque de chute	situation où une personne est plus susceptible de tomber	<ul style="list-style-type: none"> • Facteurs physiopathologiques : altération de la fonction neurologique, de la fonction locomotrice, de la fonction sensorielle, fatigue, hypotension orthostatique, ... • Facteurs liés au traitement sédatifs, antihypertenseurs , hypoglycémiant, ...

		<ul style="list-style-type: none"> • Facteurs liés au contexte : perte mémoire à court terme, alitement prolongé, risques liés au domicile (agencement inadapté) , milieu inconnu, mauvaise utilisation des aides techniques (canne, déambulateur), antécédents de chute
Risque de fausse route	Risque d'inhaler des sécrétions gastriques ou oropharyngées, des solides ou des liquides dans la trachée et les bronches	<ul style="list-style-type: none"> • Facteurs physiopathologiques : Faible niveau de conscience ou inconscience (anesthésie, traumatisme crânien, accident vasculaire cérébral, coma, ..), Vidange gastrique lente, Incapacité d'avaler ou inhibition des réflexes laryngé et glottique (maladie de parkinson, , sclérose ne plaques, AVC, ..) • Facteurs liés au traitement (trachéotomie, sédatif, embrochage des mâchoires, ...) • Facteurs liés au contexte : incapacité de lever le haut du corps, ébriété

Nutrition et métabolisme		
LIBELLE DU DIAGNOSTIC	DEFINITION	SIGNES OU CARACTERISTIQUES MAJEURS OU FACTEURS DE RISQUES (pour les risques)
Alimentation déficiente	Apport nutritionnel inférieur aux besoins métaboliques	<ul style="list-style-type: none"> • Poids inférieur de 20% ou plus selon poids idéal selon taille et ossature • IMC <ul style="list-style-type: none"> ➤ moins de 16,5 : Dénutrition ou anorexie ➤ 16,5 à 18,5 : maigreur • Dégout ou manque d'intérêt pour la nourriture • Impression d'être incapable d'ingérer les aliments • Manque de tonus musculaire • Perte des cheveux
Alimentation excessive	Apport nutritionnel supérieur aux besoins métaboliques	<ul style="list-style-type: none"> • Poids supérieur de 20% ou plus selon poids idéal selon taille et ossature • IMC valeurs <ul style="list-style-type: none"> ➤ 25 à 30 surpoids ➤ 30 à 35 obésité modérée

		<ul style="list-style-type: none"> ➤ 35 à 40 obésité sévère ➤ plus de 40 obésité morbide ou massive • Mauvaise habitudes alimentaires dont l'association de l'ingestion d'aliments en réaction à des facteurs internes ou externes (anxiété)
Trouble de la déglutition	Dysfonctionnement du mécanisme de déglutition associé à un déficit structural ou fonctionnel de la bouche , du pharynx ou de l'œsophage	<ul style="list-style-type: none"> • Toux étouffement avant d'avaler • Difficulté à vider la cavité buccale • Mastication insuffisante • Déglutition fragmentée
Atteinte à l'intégrité de la muqueuse buccale	Rupture des couches tissulaires des lèvres et de la cavité buccale	<ul style="list-style-type: none"> • Douleur ou gêne buccale • sensation de mauvais goût • Bouche sèche • Langue atrophiée , lisse , sensible • Elocution difficile
Atteinte à l'intégrité de la peau Risque d'atteinte à l'intégrité de la peau	Altération du derme et de l'épiderme	<p>Rupture de la couche cutanée</p> <p>Destruction de la couche cutanée profonde</p> <p>Plainte de douleur ou d'engourdissement ou de douleur</p>

Hyperthermie	Elévation de la température corporelle au-dessus des normes (>37-37,5 °C pour t° périphérique, ou >38 °C pour la température corporelle centrale)	Augmentation de la température corporelle Peau rouge, chaude au toucher Tachypnée tachycardie
/Hypothermie	Réduction de la température corporelle au-dessous des limites de la normale	Température centrale ➤ de 37 à 35 °C : normothermie ; ➤ de 35 à 32 °C : hypothermie légère ; ➤ de 32 à 28 °C : hypothermie modérée ; ➤ moins de 28° C : hypothermie sévère; • Frissons • Peau froide • pâleur
Risque d'infection	Risque de contamination par des organismes pathogènes	• Défenses immunitaires insuffisantes • Destruction des tissus • Médicaments immunosuppresseurs

Sommeil et repos

LIBELLE DU DIAGNOSTIC	DEFINITION	SIGNES OU CARACTERISTIQUES MAJEURES FACTEURS DE RISQUES (pour les risques)
Habitues de sommeil perturbées	Perturbation pour une durée limitée et ne raison de facteurs externes, de la quantité et de la qualité du sommeil	<ul style="list-style-type: none"> • Modifications des habitudes de sommeil • Difficultés à s'endormir, périodes d'éveil • Sensation de ne pas être bien reposé • Diminution de la capacité de remplir ses fonctions dans la journée
Privation de sommeil	<p>Périodes prolongées d'éveil sans suspension naturelle de la vigilance</p> <p>Exemples de facteurs favorisants : milieu inhabituel, syndrome de l'apnée du sommeil, somnambulisme, démence, énurésie nocturne, ...</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Somnolence diurne • Anxiété • Troubles de la perception (illusion, impression de flotter, ..) • Incapacité de se concentrer
Motivation à améliorer son sommeil	Suspension naturelle et périodique de la vigilance qui procure un repos adéquat, qui permet le mode de vie souhaité et ont le schéma peut être renforcé	<ul style="list-style-type: none"> • Expression de la volonté d'améliorer son sommeil • Sensation de repos après le sommeil • Comportements routiniers facilitant le sommeil

Activité et exercices : activités de la vie quotidienne /exercices de loisir

LIBELLE DU DIAGNOSTIC	DEFINITION	SIGNES OU CARACTERISTIQUES MAJEURS FACTEURS DE RISQUES (pour les risques)
Activités de loisirs insuffisantes	Baisse d'intérêt pour les activités de loisir ou impossibilité d'en avoir (causes internes ou externes)	<ul style="list-style-type: none"> • Plaintes relatives à l'ennui • Impossibilité de s'adonner à son passe-temps (à l'hôpital) • Altération des capacités/handicap
Intolérance à l'activité : Irrigation tissulaire inefficace (préciser: cérébrale, cardio-pulmonaire, gastro-intestinale, rénale, Dégagement inefficace des voies respiratoires)	Manque d'énergie physique ou psychique qui empêche une personne de poursuivre ou de mener à bien les activités quotidiennes	<ul style="list-style-type: none"> • Fréquence cardiaque ou pression artérielle anormales après effort • Plainte de fatigue • Malaise ou dyspnée d'effort • Manque de goût ou d'intérêt pour réaliser une activité
Mobilité physique réduite <i>Autres : au lit/Difficulté à la marche/en fauteuil roulant /Difficulté lors d'un transfert</i>	Restriction de la capacité de se mouvoir de façon autonome qui affecte tout le corps ou l'une ou plusieurs de ses extrémités	<ul style="list-style-type: none"> • Amplitude limitée des mouvements : réduction des motricités globale ou fine • Mouvement ralenti • Changement dans la démarche (diminution de la vitesse, de la distance parcourue, marche à petits pas, ..)

		<ul style="list-style-type: none"> • Tendance à adopter des comportements de substitution (intérêt accru pour les activités d'autrui, focalisation sur les activités antérieures à la maladie)
Entretien inefficace du domicile	Inaptitude à maintenir sans aide un milieu sûr et propice à la croissance personnelle	<ul style="list-style-type: none"> • Difficulté à entretenir la maison • Assistance demandée par la famille pour l'entretien du domicile • Endettement • Environnement sale ou en désordre • Température ambiante inadéquate • Présence de vermine • Absence d'équipement de cuisine • Vêtements ou linge sales
Déficit de soins personnels : <i>s'alimenter/se laver et effectuer ses soins d'hygiène /se vêtir et soigner son apparence/utiliser les toilettes</i>	Incapacité partielle ou totale d'accomplir les activités liées à l'alimentation, la toilette, etc...	Difficultés à s'alimenter, à s'habiller , faire sa toilette, etc...
Risque de Syndrome d'immobilité	Détérioration des fonctions organiques due à une inactivité musculosquelettique prescrite ou inévitable : les complications dues à l'immobilité comprenant les escarres de décubitus, la constipation, la stase des sécrétions pulmonaires, la thrombose, l'infection des voies urinaires, la rétention	Facteurs de risque : <ul style="list-style-type: none"> • Altération du degré de conscience, • immobilisation prescrite, • paralysie,

	urinaire, une perte de la force ou d'endurance, l'hypotension orthostatique, une diminution de l'amplitude, des mouvements articulaires, la désorientation, une perturbation de l'image corporelle et un sentiment d'impuissance.	<ul style="list-style-type: none">• douleur violente ou chronique
--	---	---

Élimination

LIBELLE DU DIAGNOSTIC	DEFINITION	SIGNES OU CARACTERISTIQUES MAJEURS FACTEURS DE RISQUES (pour les risques)
Constipation <i>Il existe également le risque de constipation</i>	Changement dans les habitudes d'élimination normales caractérisé par la diminution de la fréquence des selles et par l'émission de selles dures et sèches.	<ul style="list-style-type: none"> • Changement dans les habitudes d'élimination intestinale, incapacité d'émettre une selle, diminution de la fréquence et du volume des selles • Augmentation de la pression abdominale • Efforts à la défécation ballonnement important • Présence de sang rouge vif dans les selles
Pseudo-constipation	Auto-diagnostic de constipation et utilisation de laxatifs, de lavements ou de suppositoires pour assurer une élimination intestinale quotidienne.	<ul style="list-style-type: none"> • la personne s'oblige à aller à la selle chaque jour et à la même heure • Elle fait un usage inconsidéré de laxatifs , de lavements et de suppositoires
Diarrhée <i>Il existe également le risque de diarrhée</i>	Changement dans les habitudes d'élimination caractérisé par l'émission fréquente de selles molles, liquides et non formées.	
Incontinence urinaire (fonctionnelle, à l'effort, par besoin impérieux)	<ul style="list-style-type: none"> • Fonctionnelle : incapacité pour une personne habituellement continente d'atteindre les toilettes à temps pour éviter la perte 	<ul style="list-style-type: none"> • Capacité de vider complètement la vessie /Sensation du besoin d'uriner/Perte d'urines avant d'atteindre les toilettes

	<p>involontaire d'urine</p> <ul style="list-style-type: none"> • A l'effort : fuite soudaine d'urines au cours d'activités qui augmentent la pression abdominale (rire, toux, ...) • par besoin impérieux : écoulement involontaire d'urines peu après une forte et soudaine envie d'uriner 	<ul style="list-style-type: none"> • Perte involontaire de petites quantités d'urine à l'effort (soulèvement d'un objet, exercices physiques) ou lors d'effort de toux, rire, éternuements • Envie d'uriner impossible à réprimer et incapacité d'arriver à temps aux toilettes
Rétention urinaire	vidange incomplète de la vessie	<ul style="list-style-type: none"> • Distension vésicale • mictions fréquentes et de faibles importances • absence de miction • urines résiduelles après miction
<ul style="list-style-type: none"> • Incontinence fécale 	Changement dans les habitudes d'élimination intestinale caractérisé par l'émission involontaire de selles.	<ul style="list-style-type: none"> • Sensation de plénitude rectale avec incapacité d'expulser les selles formées • Sensation de besoin urgent • Incapacité à retenir une défécation ou Incapacité de reconnaître un besoin urgent de déféquer • Écoulement continu de selles molles • Tâches de selles sur les vêtements ou les draps

Relation et rôle		
LIBELLE DU DIAGNOSTIC	DEFINITION	SIGNES OU CARACTERISTIQUES MAJEURS /FACTEURS DE RISQUES (pour les risques)
Communication verbale altérée	inaptitude ou difficulté à utiliser ou à comprendre le langage dans les relations interpersonnelles	<ul style="list-style-type: none"> • trouble de l'élocution difficulté à former des mots ou des phrases • incapacité de parler la langue dominante
Interactions sociales perturbées	rapports sociaux excessifs, insuffisants ou inefficaces	<ul style="list-style-type: none"> • malaise en société • incapacité de recevoir ou de communiquer un sentiment satisfaisant d'appartenance, de sollicitude de l'intérêt • interactions dysfonctionnelles avec les pairs, la famille ou autrui
Risque de sentiment de solitude	État subjectif d'une personne exposée au risque d'éprouver une vague dysphorie (État de malaise, d'angoisse)	<ul style="list-style-type: none"> • carence affective • isolement physique • inhibition • isolement social
isolement social	Solitude que la personne considère comme imposée par autrui et qu'elle perçoit comme négative ou menaçante.	<ul style="list-style-type: none"> • Solitude que la personne considère comme imposée par autrui • absence de soutien de la part de personnes considérées comme importantes : famille, amis, groupe

		<ul style="list-style-type: none"> • état d'ennui et de tristesse • repli sur soi • sentiment d'être rejeté • sentiment d'être différent des autres • absence de but significatif dans la vie
Deuil (chagrin) par anticipation	<p>Réaction à une perte avant qu'elle ne se produise.</p> <p>Remarque : il peut s'agir d'une réaction saine n'exigeant que des interventions de soutien et de l'information.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • tristesse , culpabilité , colère, • risque de perdre un « objet » important • déni du risque de perte • détresse face au risque de perte
Deuil (chagrin) dysfonctionnel	<p>réaction retardée ou exagérée à une perte ressentie, réelle ou potentielle.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • détresse face à la perte • idéalisation de l'objet perdu • déni de la perte • colère tristesse qui durent dans le temps • retour sur les expériences passées
Perturbation de la dynamique familiale	<p>Dysfonctionnement au sein d'une famille qui fonctionne efficacement la plupart du temps.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • incapacités ou refus du réseau familial de répondre aux besoins physiques, émotionnels ou spirituels de ses membres • non-participation de la famille aux activités, difficultés à faire face à la situation

Sexualité et reproduction

LIBELLE DU DIAGNOSTIC	DEFINITION	SIGNES OU CARACTERISTIQUES MAJEURS /FACTEURS DE RISQUES (pour les risques)
perturbation de la sexualité	expressions d'inquiétudes face à la sexualité	<ul style="list-style-type: none">• manque de connaissances sur les possibilités d'expression sexuelle dans les périodes de transition entre la santé et la maladie• manque d'intimité• relations perturbées avec une personne importante dans la vie• conflits relatifs à l'orientation sexuelle• peur d'une grossesse non désirée ou de contracter une infection sexuellement transmissible

Adaptation et tolérance au stress		
LIBELLE DU DIAGNOSTIC	DEFINITION	SIGNES OU CARACTERISTIQUES MAJEURS /FACTEURS DE RISQUES (pour les risques)
Stratégies d'adaptation individuelle inefficaces	Difficulté à adopter des comportements adaptatifs et à utiliser des techniques de résolution de problèmes pour répondre aux exigences de la vie et assumer ses rôles.	<ul style="list-style-type: none"> • Incapacité de faire face à la situation ou de demander de l'aide • Incapacité de résoudre ses problèmes
Syndrome d'inadaptation à un changement de milieu <i>Risque de syndrome d'inadaptation à un changement de milieu</i>	perturbations physiologiques et / ou psychologiques résultant d'un changement de milieu	<ul style="list-style-type: none"> • anxiété, appréhension, • dépression, • sentiment de solitude, • refus de change de milieu, • troubles du sommeil, • sentiment d'insécurité, • inquiétude ou contrariété à propos du changement de milieu

<p>Stratégies d'adaptation familiale inefficaces : absence de soutien</p> <p>Stratégies d'adaptation familiale inefficaces : soutien compromis</p>	<p>Détérioration de la relation entre le patient et une personne-clef ou autre qui rend celle-ci et le patient incapables d'accomplir efficacement le travail d'adaptation nécessaires face au problème de santé.</p> <p>Le soutien, le réconfort, l'aide et l'encouragement que fournit habituellement une personne-clef, membre de la famille ou amis, sont compromis ou inefficaces. Le patient n'a donc pas suffisamment de soutien pour prendre en charge le travail d'adaptation qu'exige son problème de santé.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Désespoir du patient face aux réactions ou à l'indifférence de sa famille • personne clé vaquant à ses occupations sans tenir compte des besoins du patient • sentiment d'abandon • inquiétude du patient par rapport à l'attitude de la personne clé dans sa vie • incompréhension ou manque de connaissances empêchant la personne clé d'aider le patient
<p>Défaillance dans l'exercice du rôle de l'aidant naturel</p> <p><i>Risque de défaillance dans l'exercice du rôle de l'aidant naturel</i></p>	<p>La personne qui s'occupe d'un malade ou d'un handicapé éprouve de la difficulté à exercer le rôle de soignant.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • manque de ressources pour dispenser certains soins • inquiétudes face à la santé physique et psychologique de la personne soignée : l'aidant a peur d'être dans l'obligation de la placer dans un établissement de soins • sentiment de perte dû au fait que la personne soignée est différent de ce qu'elle était avant le début de la maladie • conflits familiaux sur la marche à suivre
<p>Déni non constructif</p>	<p>Refus d'une personne de reconnaître en toute conscience l'information concernant un problème</p>	<ul style="list-style-type: none"> • minimisation des symptômes

	de santé afin de diminuer sa peur et son anxiété, cela au risque de refuser le traitement et de nuire à sa santé.	<ul style="list-style-type: none"> • incapacité d'admettre que la maladie a des répercussions sur son mode de vie • remise à plus tard de la demande de consultation ou refus de recevoir des soins au détriment de sa santé • négation ou ignorance des symptômes ou danger qui le menacent
Risque de violence envers soi ou envers les autres	Conduites susceptibles de faire du tort à soi-même ou à autrui. Le tort peut aller de la négligence à l'agression ou même la mort et la blessure peut être psychologique ou physique.	<ul style="list-style-type: none"> • comportements autodestructeurs, gestes suicidaires actifs et agressifs • possession d'armes • rage, pensées presque continuellement violentes
Réaction post traumatique/Risque de syndrome post traumatique	Situation où une personne a une réaction pénible et prolongée à un événement très traumatisant qu'elle n'a pas encore intégré.	<ul style="list-style-type: none"> • retour sur l'évènement traumatique, auquel peuvent être associées des activités cognitives, affectives et sensorimotrices (reviviscence hallucinatoire ou flashback, rêves ou cauchemars répétitifs, parle sans arrêt de l'évènement)

Valeurs et croyances

LIBELLE DU DIAGNOSTIC	DEFINITION	SIGNES OU CARACTERISTIQUES MAJEURS /FACTEURS DE RISQUES (pour les risques)
Détresse spirituelle <i>Risque de détresse spirituelle</i>	Perturbation du principe de vie qui anime l'être entier d'une personne et qui intègre et transcende sa nature biologique et psychosociale.	

Cognition et perception		
LIBELLE DU DIAGNOSTIC	DEFINITION	SIGNES OU CARACTERISTIQUES MAJEURS /FACTEURS DE RISQUES (pour les risques)
Bien être altéré : Douleur aiguë/Douleur chronique/Nausée	Sensation désagréable ressentie à la suite d'un stimulus nocif	<p>Malaise signalé par la personne (douleur nausées, vomissements.</p> <p>En cas de douleur aigue :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Augmentation de la PA, FR. • Accélération du pouls • Position algique Masque de douleur. <p>Selon contexte : grossesse, fracture phlébite, traitement, fièvre, brulures, allergie, prurit...</p>
<p>Conflit décisionnel (préciser)</p> <p>Confusion :</p> <p>Confusion aiguë</p>	<p>Incertitude quant à la ligne de conduite à adopter lorsque le choix entre des actes antagonistes implique un risque, une perte ou une remise en cause des valeurs personnelles</p> <p>Perturbation ou risque de perturbation de la cognition, de l'attention, de la mémoire, de l'orientation, d'origine indéterminée.</p> <p>Apparition soudaine et transitoire d'un ensemble de changements comportementaux avec perturbations touchant l'attention, le degré de conscience, l'activité psychomotrice.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Doute sur un choix à faire (reconnu par la pers.) Peur des conséquences Hésitation entre plusieurs solutions Angoisse devant une décision à prendre • Perturbation d'une des fonctions suivante : Conscience, attention, perception, mémoire, orientation, pensée. • Désorientation, agitation, incohérence, peur, anxiété, hyper vigilance Symptômes qui s'aggravent avec la fatigue.

Confusion chronique	Détérioration irréversible, de longue date ou progressive, des processus intellectuels et de la personnalité.	<ul style="list-style-type: none"> • Perte de mémoire, notion de temps. Incapacité de faire des choix, de résoudre des problèmes, de raisonner • Perte d'affect, diminution des inhibitions. • Difficulté à reconnaître les autres, les lieux, soi-même, comportement anti social.
Connaissances insuffisantes (préciser)	Situation dans laquelle une personne manque de renseignements sur son état de santé ou n'a pas suffisamment d'habiletés psychomotrices pour suivre son programme thérapeutiques.	<ul style="list-style-type: none"> • Manque de connaissances théoriques, pratiques. Désir d'en savoir plus. • Illusion sur son état de santé. • Erreur dans la façon d'appliquer une mesure recommandée pour sa santé.
Négligence de l'hémicorps	Altération de la réaction sensorielle et motrice, de la représentation mentale et de la perception spatiale du corps et de son environnement immédiat avec une inattention prêtée à un côté et l'attention excessive prêtée au côté opposé.	<ul style="list-style-type: none"> • Non reconnaissance de la position du membre côté négligé. • Déplacement des sons vers le côté non négligé • Déplacement de la perception de la douleur vers le côté non négligé. • Précautions inadéquates du côté négligé.
Opérations de la pensée perturbées/Troubles de la mémoire	Perturbation des opérations et des activités cognitives comme la pensée consciente, l'orientation dans la réalité, la résolution de problème, le jugement et la compréhension.	<ul style="list-style-type: none"> • Interprétation erronée des stimuli internes ou externes. • Méfiance, idées délirantes, hallucinations, phobies • Confusion désorientation, Impulsivité.

Troubles de la perception sensorielle (préciser: auditive, gustative, kinesthésique, olfactive, tactile, visuelle)	En fonction du sens touché.	
--	-----------------------------	--

Perception de soi et concept de soi		
LIBELLE DU DIAGNOSTIC	DEFINITION	SIGNES OU CARACTERISTIQUES MAJEURS /FACTEURS DE RISQUES (pour les risques)
Anxiété (Angoisse face à la mort).	Sentiment de malaise individuel ou collectif, d'origine généralement indéterminée ou inconnue, se manifestant par une activation du système nerveux autonome	<p>Se manifeste par des symptômes d'ordre physiologique, émotionnel et cognitif. Varie selon le degré d'anxiété.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Augmentation FC, PA, FR • Tremblements, tics palpitations, N/V, fatigue et faiblesse. • Sentiment d'inquiétude, d'impuissance, nervosité • Manque de confiance en soi, Replis sur soi... • Incapacité de se concentrer, de se souvenir. • Tendance à l'oubli, rumination, préoccupations.
Perte d'espoir	Etat subjectif dans lequel une personne voit peu ou pas de solutions ou de choix personnels valables étant incapable de mobiliser ses forces pour son propre compte.	<ul style="list-style-type: none"> • Apathie profonde, accablante et soutenue. • Ralentissement de la réaction au stimulus. • Manque d'énergie, hypersomnie • Impression de manque de chance

		<ul style="list-style-type: none"> • Incapacité de trouver un sens à la vie • Impression de prise au piège • Passivité, diminution de l'expression verbale • Anorexie angoisse accablement soupirs régression, résignation, • Difficulté à assimiler l'information.
<p>Concept de soi perturbé (Perturbation chronique de l'estime de soi/Estime de soi perturbée</p> <p>Perturbation chronique de l'estime de soi</p>	<p>Situation dans laquelle la façon dont une personne se voit ou se sent, ou se perçoit est perturbée ou risque de l'être. Le concept de soi englobe l'image corporelle, l'idéal du moi, l'estime de soi, l'exercice de son rôle et l'identité personnelle.</p> <p>Dévalorisation de longue date et entretien de sentiments négatifs vis-à-vis de soi-même ou de ses capacités.</p>	<p>A utiliser dans un 1^{er} temps, jusqu'à ce que des données d'évaluation viennent étayer un diagnostic infirmier particulier.</p> <p>A observer :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Réactions verbales ou non verbales négatives • Expression d'un sentiment de honte ou de culpabilité • Hypersensibilité à la moindre critique. Phase de dévalorisation devant certains événements • Verbalisation de sentiments négatifs à l'égard de soi-même. • Autodépréciations dans les propos • Sentiment de honte, de culpabilité. • Sentiment d'être incapable de faire face aux événements • Peur d'essayer de nouvelles choses • Besoin exagéré d'être rassuré.

<p>Sentiment d'impuissance</p>	<p>Sentiment d'être désarmé ou impression que ses actes seront sans effet devant une situation courante ou un événement immédiat.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Panique, obsessions. Immobilité dysfonctionnelle. • Larmes agressivité fuite. Tremblements, palpitations. Augmentation FR ou FC... • Expression directe ou indirecte d'insatisfaction devant l'incapacité de maîtriser une situation ayant des conséquences fâcheuses sur la vision de l'avenir, les ambitions et le mode de vie de la personne. • Apathie, colère, anxiété, résignation, agressivité, passivité,
--------------------------------	---	--