



FACULTÉ ASSC

LABORATOIRE DE DOCUMENTATION — VOLUME 1

Corrigés F.A.C.T.E., transmissions et autopsie des jugements

PRINCIPE D'ANIMATION

Faire d'abord souligner les mots qui jugent ou généralisent. Ensuite seulement, demander les faits manquants. Le corrigé proposé est un modèle de structure, pas une formule à recopier mécaniquement.



DOC01 — Étiquettes et jugements

NOTE INITIALE

Patient agressif.

Pourquoi elle échoue. Étiquette globale ; absence de faits, de contexte et de suite.

Éléments factuels disponibles. À 08 h 10, au moment de proposer les médicaments, M. A. élève la voix, dit « laissez-moi tranquille », repousse le gobelet vers le bord de la table. Aucun contact physique. Médicaments non administrés. Infirmière informée à 08 h 15.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

08 h 10 : lors de la proposition des médicaments, M. A. élève la voix, dit « laissez-moi tranquille » et repousse le gobelet vers le bord de la table. Aucun contact physique observé. Médicaments non administrés. Infirmière informée à 08 h 15.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

M. A. a refusé la médication à 08 h 10 en élevant la voix et en repoussant le gobelet. Pas de contact physique. Infirmière avertie ; médication non administrée.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC02 — Étiquettes et jugements

NOTE INITIALE

Patiente manipulatrice.

Pourquoi elle échoue. Interprétation des intentions ; absence de chronologie et de paroles.

Éléments factuels disponibles. Mme B. demande successivement à trois membres de l'équipe une sortie au jardin après qu'une première réponse négative lui a été donnée. Elle explique vouloir fumer avant l'arrivée de sa fille.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

Mme B. sollicite successivement trois membres de l'équipe pour sortir au jardin après une première réponse négative. Elle indique vouloir fumer avant l'arrivée de sa fille. Demande transmise à l'infirmière pour clarification de la conduite.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Mme B. a renouvelé sa demande de sortie auprès de trois personnes. Elle dit vouloir fumer avant la visite de sa fille. J'ai transmis pour clarifier la réponse d'équipe.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC03 — Étiquettes et jugements

NOTE INITIALE

Patient bizarre.

Pourquoi elle échoue. Terme flou et stigmatisant ; aucun fait exploitable.

Éléments factuels disponibles. M. C. regarde plusieurs minutes vers le plafond, parle à voix basse sans interlocuteur visible et répond « je réfléchis » lorsqu'il est interrogé. Comportement nouveau selon le rapport du matin.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

À 10 h 20, M. C. regarde le plafond pendant environ trois minutes et parle à voix basse sans interlocuteur visible. À la question « à qui parlez-vous ? », il répond « je réfléchis ». Comportement signalé comme nouveau au rapport. Infirmière informée.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Comportement nouveau : M. C. fixe le plafond et parle à voix basse ; il dit réfléchir. J'ai transmis l'heure, la durée et le caractère nouveau.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC04 — Étiquettes et jugements

NOTE INITIALE

Non compliant.

Pourquoi elle échoue. Anglicisme-étiquette ; raisons et observation absentes.

Éléments factuels disponibles. Depuis deux jours, Mme D. ne met pas les bas de compression. Elle dit qu'ils augmentent sa douleur au mollet droit. Ce matin, elle refuse à nouveau et montre une zone rouge sous le genou.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

Mme D. refuse les bas de compression depuis deux jours, indiquant une augmentation de la douleur au mollet droit. À 07 h 45, zone rouge observée sous le genou droit. Bas non mis. Infirmière informée immédiatement.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Refus motivé par douleur au mollet droit ; rougeur observée sous le genou. Bas non posés et infirmière avertie.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC05 — Étiquettes et jugements

NOTE INITIALE

Ne collabore pas.

Pourquoi elle échoue. Jugement sur la personne ; obstacle de communication non décrit.

Éléments factuels disponibles. Lors du transfert lit-fauteuil, M. E. garde les pieds en arrière malgré trois consignes. Il dit ne pas entendre correctement et demande que l'on parle face à lui.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

Lors du transfert lit-fauteuil, M. E. garde les pieds en arrière après trois consignes données sur le côté. Il indique ne pas bien entendre et demande que l'on se place face à lui. Transfert interrompu puis repris avec consignes face à face et aide d'un collègue.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Difficulté lors du transfert liée aux consignes entendues partiellement. Reprise face à face avec un collègue ; transfert réalisé.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC06 — Étiquettes et jugements

NOTE INITIALE

Très anxieuse.

Pourquoi elle échoue. Conclusion psychologique sans signes observés ni demande.

Éléments factuels disponibles. Mme F. répète quatre fois « je vais mourir pendant l'examen », serre les accoudoirs et respire rapidement. Elle demande que sa sœur soit appelée.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

Avant le départ pour l'examen, Mme F. répète à quatre reprises « je vais mourir pendant l'examen », serre les accoudoirs et présente une respiration rapide. Elle demande que sa sœur soit appelée. Infirmière informée ; départ suspendu dans l'attente de l'évaluation.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Avant l'examen, Mme F. verbalise une peur de mourir, serre les accoudoirs et respire rapidement. Elle demande sa sœur. Infirmière avertie ; départ suspendu.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC07 — Étiquettes et jugements

NOTE INITIALE

Dément et désorienté.

Pourquoi elle échoue. Diagnostic et généralisation ; orientation partiellement conservée non précisée.

Éléments factuels disponibles. À 19 h 30, M. G. demande où se trouve sa chambre alors qu'il est dans le couloir devant celle-ci. Il reconnaît son nom et la date de naissance, mais indique être dans son ancien lieu de travail.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

À 19 h 30, M. G. demande où se trouve sa chambre alors qu'il se tient devant celle-ci. Il donne correctement son nom et sa date de naissance, mais dit se trouver dans son ancien lieu de travail. Infirmière informée de cette désorientation spatiale.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

M. G. connaît son identité mais se croit sur son ancien lieu de travail et ne repère pas sa chambre. J'ai transmis la désorientation spatiale.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC08 — Étiquettes et jugements

NOTE INITIALE

Patiente capricieuse.

Pourquoi elle échoue. Jugement moral ; motif concret du choix ignoré.

Éléments factuels disponibles. Mme H. refuse le dessert servi et demande une compote sans morceaux. Elle explique avoir mal sous sa prothèse dentaire depuis la veille.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

Mme H. refuse le dessert avec morceaux et demande une compote lisse. Elle indique une douleur sous sa prothèse dentaire depuis la veille. Dessert non consommé ; demande et douleur transmises à l'infirmière.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Mme H. demande une texture lisse en raison d'une douleur sous sa prothèse. Dessert non pris ; douleur transmise.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC09 — Refus et comportement

NOTE INITIALE

Refuse tout.

Pourquoi elle échoue. Généralisation qui efface les soins acceptés et la raison.

Éléments factuels disponibles. Mme I. accepte le lavage du visage et des mains, mais refuse la douche et le changement de vêtements. Elle dit être épuisée après une mauvaise nuit.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

Mme I. accepte le lavage du visage et des mains. Elle refuse la douche et le changement de vêtements, indiquant être épuisée après une mauvaise nuit. Une nouvelle proposition est prévue après le repos ; infirmière informée.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Mme I. accepte une toilette partielle mais refuse douche et vêtements en raison de fatigue. Nouvelle proposition après repos.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC10 — Refus et comportement

NOTE INITIALE

Ne veut pas se lever.

Pourquoi elle échoue. Le refus est décrit sans motif ni intensité.

Éléments factuels disponibles. M. J. refuse le lever de 08 h 00. Il indique une douleur à la hanche gauche évaluée à 7/10 lors du mouvement et 3/10 au repos.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

À 08 h 00, M. J. refuse le lever. Il décrit une douleur à la hanche gauche à 7/10 au mouvement et 3/10 au repos. Lever différé ; infirmière informée pour évaluation.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Refus du lever motivé par douleur hanche gauche 7/10 au mouvement. Lever différé et infirmière avertie.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC11 — Refus et comportement

NOTE INITIALE

A encore refusé ses médicaments.

Pourquoi elle échoue. Ton reprochant ; absence de paroles, contexte et action.

Éléments factuels disponibles. À 07 h 55, Mme K. refuse les comprimés du matin et dit « ils me donnent la nausée ». Elle les avait acceptés la veille après le repas.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

À 07 h 55, Mme K. refuse les comprimés du matin, déclarant « ils me donnent la nausée ». Médicaments non administrés. Infirmière informée ; information donnée que la prise avait été mieux tolérée la veille après le repas.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Mme K. refuse les comprimés en raison de nausées rapportées. Non administrés ; infirmière avertie avec l'information de meilleure tolérance après repas hier.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC12 — Refus et comportement

NOTE INITIALE

Veut partir contre avis.

Pourquoi elle échoue. Formule juridique vague ; état, paroles et contexte manquent.

Éléments factuels disponibles. M. L. met son manteau après une chute non témoin et dit « je rentre maintenant ». L'évaluation médicale n'a pas encore eu lieu. Il marche en boitant.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

Après une chute non témoin, M. L. met son manteau et dit « je rentre maintenant ». Évaluation médicale non encore réalisée. Boiterie observée à la marche. Infirmière informée immédiatement ; personne invitée à rester assise dans l'attente de l'évaluation.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Après chute non témoin, M. L. veut partir et boite. Pas encore évalué. Infirmière avertie immédiatement ; il reste assis pour l'instant.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC13 — Refus et comportement

NOTE INITIALE

N'écoute rien.

Pourquoi elle échoue. Jugement sur l'attitude ; besoin linguistique ignoré.

Éléments factuels disponibles. Pendant l'explication du régime, Mme M. interrompt à deux reprises et dit qu'elle ne comprend pas les termes utilisés. Elle demande une explication dans sa langue.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

Mme M. interrompt l'explication du régime à deux reprises et indique ne pas comprendre les termes employés. Elle demande une explication dans sa langue. Information transmise pour organiser un moyen de communication adapté.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Mme M. signale ne pas comprendre les termes et demande une explication dans sa langue. Relais demandé.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC14 — Refus et comportement

NOTE INITIALE

Fait exprès de sonner.

Pourquoi elle échoue. Attribution d'intention ; fréquence et motif absents.

Éléments factuels disponibles. M. N. utilise la sonnette six fois entre 14 h 00 et 14 h 30. Il demande à chaque passage si son transport est confirmé. Il dit craindre d'être oublié.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

Entre 14 h 00 et 14 h 30, M. N. utilise la sonnette à six reprises pour demander si son transport est confirmé. Il dit craindre d'être oublié. Horaire vérifié et réexpliqué ; inquiétude transmise à l'équipe.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Six appels en trente minutes au sujet du transport ; M. N. craint d'être oublié. Horaire réexpliqué et inquiétude transmise.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC15 — Refus et comportement

NOTE INITIALE

Cherche l'attention.

Pourquoi elle échoue. Interprétation péjorative ; besoin exprimé non repris.

Éléments factuels disponibles. Mme O. appelle lorsqu'elle entend les soignants dans le couloir. Elle demande que la porte reste ouverte et dit avoir peur lorsqu'elle est seule depuis le décès de son mari.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

Mme O. appelle lorsqu'elle entend l'équipe dans le couloir. Elle demande que la porte reste ouverte et indique avoir peur lorsqu'elle est seule depuis le décès de son mari. Besoin transmis ; porte laissée entrouverte avec son accord.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Mme O. verbalise une peur d'être seule depuis le décès de son mari et demande la porte ouverte. Besoin transmis.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC16 — Refus et comportement

NOTE INITIALE

Patient difficile.

Pourquoi elle échoue. Étiquette globale ; conditions facilitantes invisibles.

Éléments factuels disponibles. M. P. accepte les soins lorsqu'ils sont annoncés étape par étape, mais repousse les mains du soignant lorsque le geste débute sans explication préalable.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

M. P. accepte les soins lorsqu'ils sont annoncés étape par étape. Lorsqu'un geste débute sans explication préalable, il repousse les mains du soignant. Consigne transmise à l'équipe : annoncer chaque étape et attendre son accord.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

M. P. coopère lorsque chaque étape est annoncée. Il repousse le geste non expliqué. Consigne d'approche transmise.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC17 — Famille et communication

NOTE INITIALE

Famille compliquée.

Pourquoi elle échoue. Étiquette collective ; contradiction concrète non décrite.

Éléments factuels disponibles. La fille et le fils donnent des informations différentes sur les habitudes alimentaires de Mme Q. La fille demande une texture mixée ; le fils affirme qu'elle mange normalement à domicile.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

La fille de Mme Q. indique qu'une texture mixée est utilisée à domicile ; son fils affirme qu'elle mange une texture normale. Informations contradictoires transmises à l'infirmière et à la diététiste pour vérification avant modification.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Informations familiales contradictoires sur la texture. Aucune modification ; vérification demandée.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC18 — Famille et communication

NOTE INITIALE

Fille envahissante.

Pourquoi elle échoue. Jugement sur la proche ; souhait de la personne non mis au centre.

Éléments factuels disponibles. La fille reste dans la chambre pendant les soins et répond aux questions adressées à sa mère. Mme R. regarde sa fille avant de répondre et dit à voix basse vouloir être seule pour la toilette.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

Pendant l'entretien, la fille de Mme R. répond à plusieurs questions adressées à sa mère. Mme R. regarde sa fille avant de répondre puis indique à voix basse vouloir être seule pour la toilette. Demande respectée ; fille invitée à sortir pour la durée du soin.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Mme R. demande à être seule pour la toilette. Sa fille répondait à sa place ; demande respectée et soin réalisé sans la proche.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC19 — Famille et communication

NOTE INITIALE

Fils agressif.

Pourquoi elle échoue. Étiquette pouvant exagérer ; paroles et absence de menace non précisées.

Éléments factuels disponibles. Au téléphone, le fils de M. S. parle fort, dit « c'est inadmissible » et interrompt trois fois l'explication. Il ne profère aucune menace.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

Lors de l'appel, le fils de M. S. élève la voix, dit « c'est inadmissible » et interrompt l'explication à trois reprises. Aucune menace exprimée. Appel repris par l'infirmière à 16 h 10.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Le fils a élevé la voix et interrompu l'échange, sans menace. Appel transféré à l'infirmière.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC20 — Famille et communication

NOTE INITIALE

Proche exigeant.

Pourquoi elle échoue. Jugement ; demande, contrainte et fréquence non décrites.

Éléments factuels disponibles. Le conjoint demande une réponse avant 17 h 00 sur l'horaire de sortie afin d'organiser son travail. Il rappelle une seconde fois à 16 h 30.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

Le conjoint demande une confirmation de l'horaire de sortie avant 17 h 00 afin d'organiser son travail. Deux appels reçus, à 15 h 50 et 16 h 30. Demande transmise à l'équipe responsable de la sortie.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Deux appels du conjoint pour obtenir l'horaire avant 17 h en raison de son travail. Demande transmise.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC21 — Famille et communication

NOTE INITIALE

Famille pas collaborante.

Pourquoi elle échoue. Jugement sur la coopération ; obstacle pratique absent.

Éléments factuels disponibles. La famille refuse d'apporter les chaussures habituelles demandées pour l'évaluation de marche et explique ne pas disposer de véhicule cette semaine.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

La famille indique ne pas pouvoir apporter les chaussures habituelles cette semaine faute de véhicule. Information transmise à la physiothérapie ; recherche d'une autre solution en cours.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

La famille ne peut pas apporter les chaussures faute de véhicule. Physiothérapie informée ; alternative recherchée.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC22 — Famille et communication

NOTE INITIALE

La fille décide tout.

Pourquoi elle échoue. Généralisation ; domaines de choix et d'aide non distingués.

Éléments factuels disponibles. La fille répond aux demandes de choix de sa mère et demande que les informations médicales lui soient données directement. Mme T. dit qu'elle souhaite choisir ses vêtements elle-même mais accepte l'aide de sa fille pour les rendez-vous.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

Mme T. indique vouloir choisir elle-même ses vêtements et accepte l'aide de sa fille pour organiser les rendez-vous. La fille demande à recevoir les informations médicales directement. Souhaits distincts transmis pour clarification du partage d'informations.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Mme T. choisit ses vêtements et accepte l'aide de sa fille pour les rendez-vous. Demande d'accès aux informations à clarifier séparément.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC23 — Famille et communication

NOTE INITIALE

Le mari ne comprend rien.

Pourquoi elle échoue. Jugement sur les capacités ; information potentiellement ambiguë.

Éléments factuels disponibles. Le mari demande trois fois la différence entre l'heure de départ du service et l'heure d'arrivée prévue en EMS. Les deux horaires ont été donnés dans la même phrase.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

Le mari demande à trois reprises de distinguer l'heure de départ du service et l'heure d'arrivée prévue en EMS. Les horaires sont réexpliqués séparément et notés par écrit.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Le mari confond départ et arrivée. Horaires réexpliqués séparément et remis par écrit.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC24 — Famille et communication

NOTE INITIALE

La sœur a encore appelé.

Pourquoi elle échoue. Ton agacé ; autorisation et contenu transmissible omis.

Éléments factuels disponibles. La sœur appelle à 09 h 15 puis 11 h 40 pour demander si l'examen est terminé. La patiente avait autorisé qu'on lui confirme uniquement le retour dans la chambre.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

La sœur appelle à 09 h 15 et 11 h 40 pour demander si l'examen est terminé. Selon l'accord de la patiente, seule l'information relative au retour en chambre peut être transmise. À 11 h 40, retour non encore confirmé ; aucune autre donnée communiquée.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Deux appels de la sœur. Autorisation limitée au retour en chambre ; aucune autre information transmise.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC25 — Observations cliniques vagues

NOTE INITIALE

État pas bon.

Pourquoi elle échoue. Formulation inutilisable ; signes, heure et comparaison absents.

Éléments factuels disponibles. À 12 h 05, Mme U. est plus pâle qu'au matin, répond après plusieurs secondes, dit avoir des vertiges et s'appuie au mur au lever.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

À 12 h 05, Mme U. paraît plus pâle qu'à 08 h 00, répond avec un délai de plusieurs secondes, dit avoir des vertiges et s'appuie au mur lors du lever. Remise assise ; infirmière appelée immédiatement.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Dégradation depuis ce matin : pâleur, réponses ralenties, vertiges et besoin d'appui au lever. Remise assise ; infirmière appelée.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC26 — Observations cliniques vagues

NOTE INITIALE

Saturation mauvaise.

Pourquoi elle échoue. Chiffre isolé ; conditions et signes cliniques absents.

Éléments factuels disponibles. La première mesure affiche 88 % avec mains froides et capteur mobile. Après réchauffement des doigts et repositionnement, 93 %. La personne reste essoufflée en parlant.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

Première SpO₂ à 88 % avec mains froides et capteur mobile. Après réchauffement des doigts et repositionnement : 93 %. Essoufflement persistant lors de la parole. Infirmière informée avec conditions des deux mesures.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

SpO₂ 88 % dans de mauvaises conditions, puis 93 % après reprise correcte ; essoufflement à la parole persistant. Infirmière informée.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC27 — Observations cliniques vagues

NOTE INITIALE

A bien dormi.

Pourquoi elle échoue. Appréciation vague ; source et interruptions non précisées.

Éléments factuels disponibles. Mme V. dit s'être endormie vers 22 h 30, s'être réveillée deux fois pour uriner et s'être rendormie rapidement. Elle se sent reposée ce matin.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

Mme V. rapporte s'être endormie vers 22 h 30, avoir eu deux réveils pour uriner puis s'être rendormie rapidement. Elle dit se sentir reposée ce matin.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Sommeil rapporté de 22 h 30 au matin avec deux réveils urinaires et rendormissement rapide ; elle se sent reposée.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC28 — Observations cliniques vagues

NOTE INITIALE

Plaie moche.

Pourquoi elle échoue. Jugement esthétique ; observations mesurables absentes.

Éléments factuels disponibles. Pansement retiré : écoulement jaune sur environ un tiers de la compresse, rougeur d'environ 2 cm autour de la plaie, odeur inhabituelle et douleur rapportée à 6/10.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

Au retrait du pansement : écoulement jaune couvrant environ un tiers de la compresse, rougeur d'environ 2 cm autour de la plaie, odeur inhabituelle et douleur rapportée à 6/10. Infirmière informée avant réalisation du nouveau pansement.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Écoulement jaune sur un tiers de la compresse, rougeur 2 cm, odeur inhabituelle, douleur 6/10. Infirmière avertie avant de poursuivre.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC29 — Observations cliniques vagues

NOTE INITIALE

Mange peu.

Pourquoi elle échoue. Quantité non décrite ; composition et hydratation absentes.

Éléments factuels disponibles. Au repas de midi, M. W. consomme la moitié de la soupe, trois cuillères du plat principal et la totalité du dessert. Il boit environ 150 ml d'eau.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

Au repas de midi, M. W. consomme environ la moitié de la soupe, trois cuillères du plat principal et la totalité du dessert. Environ 150 ml d'eau bus. Il dit ne pas avoir d'appétit pour le plat chaud.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Repas : moitié de soupe, trois cuillères du plat, dessert entier, environ 150 ml d'eau. Dit ne pas avoir d'appétit pour le plat.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC30 — Observations cliniques vagues

NOTE INITIALE

Douleur importante.

Pourquoi elle échoue. Intensité, localisation, début et facteurs absents.

Éléments factuels disponibles. Mme X. décrit une douleur abdominale à 8/10, apparue à 14 h 00, continue, augmentée lorsqu'elle se redresse et accompagnée de nausées.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

À 14 h 20, Mme X. décrit une douleur abdominale continue à 8/10, débutée vers 14 h 00, augmentée lorsqu'elle se redresse, avec nausées. Infirmière informée immédiatement.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Douleur abdominale continue 8/10 depuis 14 h, majorée au redressement, avec nausées. Infirmière avertie.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC31 — Observations cliniques vagues

NOTE INITIALE

Patient confus.

Pourquoi elle échoue. Étiquette globale ; dimensions de l'orientation non distinguées.

Éléments factuels disponibles. À 17 h 00, M. Y. donne son nom correctement, indique être à l'hôpital mais pense que nous sommes en janvier alors que nous sommes en août. Il cherche son épouse décédée.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

À 17 h 00, M. Y. donne correctement son nom et identifie l'hôpital. Il indique être en janvier alors que nous sommes en août et demande où se trouve son épouse décédée. Changement par rapport au matin signalé à l'infirmière.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Orientation personnelle et spatiale conservée ; erreur sur le mois et recherche de son épouse décédée, nouveau depuis ce matin. Infirmière informée.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC32 — Observations cliniques vagues

NOTE INITIALE

Respire mal.

Pourquoi elle échoue. Formulation imprécise ; fréquence, effort et retentissement absents.

Éléments factuels disponibles. M. Z. respire à 28/min au repos, utilise les muscles du cou, ne termine pas ses phrases et dit manquer d'air.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

À 15 h 10, fréquence respiratoire 28/min au repos, utilisation visible des muscles du cou, phrases interrompues pour reprendre son souffle. M. Z. dit « je manque d'air ». Infirmière appelée immédiatement.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

FR 28/min au repos, tirage cervical, phrases courtes et sensation de manque d'air. Infirmière appelée.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC33 — Incidents et continuité

NOTE INITIALE

Chute sans gravité.

Pourquoi elle échoue. Conclusion prématurée ; chute non témoin et lésion minimisées.

Éléments factuels disponibles. Mme AA. est retrouvée assise au sol à 06 h 50, sans témoin. Elle nie la douleur mais présente une éraflure au coude gauche. Elle ne se souvient pas de la manière dont elle est arrivée au sol.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

À 06 h 50, Mme AA. est retrouvée assise au sol, chute non témoin. Elle nie la douleur, présente une éraflure au coude gauche et ne se souvient pas des circonstances. Maintenu au sol en sécurité selon la conduite prévue ; infirmière appelée.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Chute non témoin à 06 h 50 ; pas de douleur rapportée, éraflure coude gauche, circonstances non rappelées. Infirmière appelée avant relevage.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC34 — Incidents et continuité

NOTE INITIALE

Erreur de médicament corrigée.

Pourquoi elle échoue. Le terme « corrigée » masque la chronologie et le quasi-incident.

Éléments factuels disponibles. Le comprimé destiné à M. BB. a été posé sur le plateau de M. CC. Il a été repéré avant ingestion. Aucun médicament pris. Les deux identités ont été revérifiées.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

À 07 h 50, un comprimé destiné à M. BB. est retrouvé sur le plateau de M. CC. Erreur identifiée avant ingestion ; aucun médicament pris. Plateaux retirés, identités et traitements revérifiés. Infirmière informée et événement signalé selon le circuit.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Quasi-incident : comprimé de M. BB. posé sur plateau de M. CC., repéré avant ingestion. Aucun médicament pris ; vérifications refaites et événement signalé.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC35 — Incidents et continuité

NOTE INITIALE

Le transport s'est mal passé.

Pourquoi elle échoue. Formulation subjective ; faits et conséquences non séparés.

Éléments factuels disponibles. Le chauffeur arrive 25 minutes en avance, refuse d'attendre le dossier de transfert et repart avant que le médicament de midi soit clarifié. La personne reste dans l'unité.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

Le chauffeur arrive à 10 h 35, soit 25 minutes avant l'horaire prévu. Il indique ne pas pouvoir attendre le dossier de transfert et repart à 10 h 42. Le médicament de midi n'était pas clarifié ; la personne reste dans l'unité. Transport à replanifier.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Chauffeur arrivé 25 minutes en avance et repart avant remise du dossier. Médication de midi non clarifiée ; patient resté dans l'unité. Nouveau transport à organiser.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC36 — Incidents et continuité

NOTE INITIALE

Téléphone perdu puis retrouvé.

Pourquoi elle échoue. La formule minimise la durée et l'exposition potentielle de données.

Éléments factuels disponibles. Le téléphone professionnel est absent de 13 h 20 à 14 h 05. Il est retrouvé dans un sac de linge sale, écran non verrouillé, avec trois notifications nominatives visibles.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

Téléphone professionnel non localisé de 13 h 20 à 14 h 05, retrouvé dans un sac de linge sale. Écran non verrouillé ; trois notifications comportant des noms visibles. Appareil isolé et incidents informatique, données et HPCI signalés.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Téléphone absent 45 minutes, retrouvé dans le linge sale, non verrouillé avec trois notifications nominatives. Isolé ; circuits informatique, données et HPCI activés.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC37 — Incidents et continuité

NOTE INITIALE

Pansement refait.

Pourquoi elle échoue. La note ne dit ni pourquoi, ni comment, ni quelle suite.

Éléments factuels disponibles. À 09 h 30, le pansement est décollé sur le bord inférieur après la douche. Plaie non exposée. Pansement renforcé selon la consigne existante ; contrôle prévu à midi.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

À 09 h 30 après la douche, bord inférieur du pansement décollé ; plaie non exposée. Renforcement réalisé selon la consigne existante. Contrôle planifié à 12 h 00.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Bord inférieur décollé après douche, plaie non exposée. Renforcement selon consigne ; contrôle prévu à midi.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC38 — Incidents et continuité

NOTE INITIALE

Patient sorti.

Pourquoi elle échoue. Absence de destination, accompagnement, documents et confirmation.

Éléments factuels disponibles. M. DD. quitte l'unité à 14 h 15 avec transport sanitaire. Dossier de transfert remis au chauffeur, effets personnels et lunettes avec la personne. L'EMS a confirmé la réception téléphonique à 15 h 05.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

M. DD. quitte l'unité à 14 h 15 en transport sanitaire vers l'EMS. Dossier de transfert remis au chauffeur. Effets personnels et lunettes avec la personne. Réception confirmée par l'EMS à 15 h 05.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Départ 14 h 15 en transport sanitaire vers l'EMS ; dossier, effets et lunettes remis. Réception confirmée à 15 h 05.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC39 — Incidents et continuité

NOTE INITIALE

Incident avec l'appareil.

Pourquoi elle échoue. Formulation trop générale ; mécanisme, conséquence et sécurisation absents.

Éléments factuels disponibles. Le lit médicalisé s'abaisse seul d'environ 10 cm lors du transfert. Le transfert est interrompu. La personne ne chute pas et ne signale pas de douleur. Lit débranché et étiqueté hors service.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

Lors du transfert à 11 h 10, le lit médicalisé s'abaisse spontanément d'environ 10 cm. Transfert interrompu. Aucune chute ; personne ne signale pas de douleur. Lit débranché, étiqueté hors service et service technique informé.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Lit abaissé seul de 10 cm pendant transfert ; transfert stoppé, pas de chute ni douleur rapportée. Lit hors service et technique avertie.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?



DOC40 — Incidents et continuité

NOTE INITIALE

Tout est réglé.

Pourquoi elle échoue. Conclusion vide ; décision, horaire et évolution non documentés.

Éléments factuels disponibles. Après un refus de médicament, l'infirmière échange avec la personne. Celle-ci accepte une nouvelle proposition après le repas. Médicament administré à 09 h 20 selon la décision infirmière ; absence de nausée à 10 h 00.

NOTE F.A.C.T.E. POSSIBLE

Après le refus initial, échange avec l'infirmière. Mme EE. accepte une nouvelle proposition après le repas. Médicament administré à 09 h 20 selon la décision infirmière. À 10 h 00, elle ne rapporte pas de nausée.

TRANSMISSION ORALE POSSIBLE

Après réévaluation, médicament accepté et administré à 09 h 20 après repas. Pas de nausée rapportée à 10 h.

Débriefing

- Quel mot faisait condamner la personne au lieu de décrire la situation ?
- Quelle information change réellement la décision ou la continuité ?
- Quelle donnée est une parole rapportée et non un fait constaté ?
- Qu'aurait perdu l'équipe en gardant la note initiale ?