

**PLAN THÉRAPEUTIQUE INFIRMIER (PTI)**

**CONSTATS DE L'ÉVALUATION**

Date	Heure	N°	Problème ou besoins prioritaire	Initiales	RÉSOLU/SATISFAIT			Professionnels/ services concernés
					Date	Heure	Initiales	
2009/03/23	14h00	1	Perte d'autonomie R/A la maladie de Parkinson	C.T.				MD

**SUIVI CLINIQUE**

Date	Heure	N°	Directive infirmière	Initiales	CESSÉE/RÉALISÉE		
					Date	Heure	Initiales
2009/03/23	14h00	1	Appliquer les soins selon le profil d'intervention du résident [Éq. de soins]	C.T.			

Signature de l'infirmière	Initiales	Programme/service	Signature de l'infirmière	Initiales	Programme/service
Clara Tomassini	C.T.	Hébergement			

## **Situation clinique #1**

Mlle Labelle est nouvellement arrivée au centre d'hébergement. Elle est âgée de 80 ans célibataire sans enfant. Elle est admise pour perte significative d'autonomie.

Antécédent : maladie de Parkinson avec atteinte motrice, ...