



Grille d'observation du cycle éveil-sommeil

NOM : _____ DATE : _____

UTILISEZ UNE LETTRE POUR QUALIFIER LE FONCTIONNEMENT DE LA PERSONNE QUE VOUS OBSERVEZ :

EXEMPLES : **A** = AGITATION / **É** = ÉVEIL / **S** = SOMMEIL

DATE	CONTEXTE (JOURNÉE AUX SOINS INFIRMIERS, SÉANCE D'ERGOTHÉRAPIE)	HEURES : NOTES	8 h	9 h	10 h	11 h	midi	13 h	14 h	15 h	16 h	17 h	18 h	19 h	20 h	21 h	22 h	23 h	minuit	1 h	2 h	3 h	4 h	5 h	6 h	7 h	
			Exemple <i>Lundi 4 août</i>	Jour 2 soins aigus	Changement de médication douleur	É	S	S	S	É	É	A	S	S	É	S	S	A	S	S	S	A	S	S	S	É	É