Nom :	Prénom :			
But :	Objectif :		Echéance :	
Observation ***Faits significatifs***	***Informations*** ***Complémentaires***	***Réflexions, sentiments personnels***	***Hypothèses* de compréhension**	**Moyens de vérification des hypothèses (Actions)**
Pendant la préparation du repas dans la cuisine commune du foyer, Jean, âgé de 35 ans et souffrant de schizophrénie, s'est retiré au coin gauche de la salle . Il s'est tenu en retrait du groupe, manipulant discrètement quelques ustensiles sans participer activement à la préparation. Il est allé poser les services sur les tables, mais dès que un autre résident s'approchait de lui il changeait de place. Il n'a pas initié de conversation avec les autres et il a levé les yeux de l'assiette que trois fois. Lorsque je lui ai demandé comment il allait il m'a dit, « je n'aime pas la viande » . Il 'est ensuite levé et s'est déplacé encore plus loin de tout le monde. Je lui ai demandé si il allait bien et il n'a pas répondu a ma question. Il a mis sa casquette et ses écouteurs. Il a regardé 5 fois autour de lui et il est resté silencieux.	Jean, âgé de 35 ans Algérien et pratiquant la religion musulmane. Souffre de schizoprhénie et se trouve en institution depuis 2 ans. L'institution tient compte de sa religion dans la confection des repas. Récemment, Jean a exprimé des inquiétudes quant à la présence d'aliments avariés dans les repas servis au foyer. Il a mentionné avoir lu des informations alarmantes sur les conséquences sanitaires de la consommation d'aliments périmés. Il a été noté que Jean avait des sautes d'humeur plus fréquentes ces derniers temps. Il a été observé en train de passer d'une humeur calme à une agitation soudaine, sans raison apparente.	Pendant l'événement, face à la réserve de Jean et ses préoccupations concernant la propreté des aliments, j'ai adopté une attitude attentive mais neutre. J'ai cherché à rester ouvert et disponible pour observer ses comportements sans influencer son comportement ou sa dynamique avec les autres résidents. Mon attention s'est portée sur la compréhension de ses préoccupations spécifiques et sur la manière dont elles affectaient son interaction avec le groupe. Les variations d'humeur de Jean ont suscité en moi une attitude de curiosité mêlée à une certaine inquiétude. J'ai pris une posture attentive et observatrice, cherchant à déceler des signes ou des indices pouvant expliquer ces changements soudains, tout en maintenant une attitude non intrusive pour	Les préoccupations de Jean concernant la propreté des aliments pourraient être liées à des expériences antérieures de contamination alimentaire ou à des informations récentes qu'il a pu lire ou entendre sur ce sujet, provoquant ainsi une anxiété accrue pendant les activités culinaires. Les voix que Jean prétend entendre plus fréquemment ces derniers temps pourraient influencer sa concentration et son comportement. Ces voix pourraient lui dicter des comportements ou des pensées contradictoires, perturbant ainsi son implication habituelle dans les activités sociales. Le retrait social de Jean et sa préférence pour la	**Concernant les préoccupations pour la propreté des aliments** Engager une discussion avec Jean pour explorer plus en profondeur ses préoccupations concernant la propreté des aliments. Lui offrir un espace sécurisé pour qu'il puisse exprimer ses craintes et ainsi évaluer leur origine et leur niveau d'inquiétude. Collaborer avec le personnel de la cuisine pour comprendre en détail le processus de préparation des repas et discuter avec Jean de ces pratiques pour rassurer ses inquiétudes. **En lien avec les voix entendues :**Organiser des entretiens individuels avec Jean, en collaboration avec un professionnel de la santé mentale, pour explorer les voix qu'il prétend

	Les membres du personnel ont remarqué que Jean préférait passer plus de temps dans sa chambre ces derniers jours, évitant les espaces communs et les interactions avec les autres résidents. Il a signalé des difficultés de concentration accrues en raison de voix qu'il prétend entendre plus fréquemment ces derniers temps. Ces voix semblent l'agiter et le perturber, même lors des activités quotidiennes. Jean a récemment été moins social et plus distant des autres résidents du foyer. Il a préféré passer plus de temps seul et a réduit ses interactions sociales habituelles.	respecter son espace personnel. L'observation du retrait progressif de Jean des interactions sociales m'a incité à adopter une attitude bienveillante mais respectueuse de sa volonté de solitude. J'ai cherché à rester disponible au cas où il souhaiterait engager une conversation ou exprimer ses préoccupations, tout en respectant son besoin de s'éloigner du groupe.	solitude pourraient être une stratégie d'adaptation face à un stress accru ou à des émotions difficiles à gérer. Il se replie sur lui-même pour trouver un espace de sécurité émotionnelle et gérer ses angoisses.	entendre. Ces discussions pourraient fournir des informations sur la nature des voix et leur impact sur son comportement. Envisager des évaluations médicales pour évaluer la pertinence d'un ajustement ou d'une adaptation de son traitement médicamenteux, **Concernant le retrait social :**Proposer à Jean des moments privilégiés en tête-à-tête avec un intervenant qualifié pour explorer ses émotions, ses besoins et sa manière de gérer le stress et l'anxiété. Travailler avec l'équipe pour créer un environnement rassurant et inclusif, où Jean se sentira à l'aise pour participer aux activités sociales à son propre rythme et selon ses préférences
Fiche ODC n° :	***Date :***	***Nom de l'observateur :***		