Grille de transmission des observations

*\*Vous référez aux consignes du document de référence*

 *« DEMANDE D’EXAMEN D’UNE CLASSIFICATION* *» pour remplir ce formulaire*

|  |  |
| --- | --- |
| **Identification de l’usager :*****(Initiales seulement)*** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Identification de la ressource :** ***(Nom, prénom)*** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Descripteur 1- Alimentation** | **Y a-t-il une difficulté?** | **Quelle est la difficulté ?** |
| --- | --- | --- |
| S'alimenter proprement  | Choisissez  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| S'alimenter sans risque d'étouffement et de problème pour sa santé | Choisissez  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Quel est le besoin de l'usager?** | **Quelle {s) intervention {s) dois-je faire pour son besoin ?** |
| --- | --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Descripteur 2- Habillement** | **Y a-t-il une difficulté?** | **Quelle est la difficulté ?** |
| --- | --- | --- |
| Choisir des vêtements appropriés | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| S'habiller et se déshabiller correctement. Mêmes actions pour ses orthèses et ses prothèses, s'il y a lieu | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Quel est le besoin de l'usager?** | **Quelle {s) intervention {s) dois-je faire pour son besoin ?** |
| --- | --- |
| Cliquez pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Descripteur 3- Hygiène** | **Y-a-t-il une difficulté?** | **Quelle est la difficulté ?** |
| --- | --- | --- |
| Se laver (Corps, cheveux) correctement | Choisissez  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Quel est le besoin de l'usager?** | **Quelle {s) intervention {s) dois-je faire pour son besoin ?** |
| --- | --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Descripteur 4 - Hygiène** **Entretenir sa personne** | **Y a-t-il une difficulté?** | **Quelle est la difficulté ?** |
| --- | --- | --- |
| *Activités quotidiennes*Se brosser les dents | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Se peigner | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Se raser | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Autres | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| *Activités périodiques*Prendre soins des ongles | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Hygiène menstruelle | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Autres | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Quel est le besoin de l'usager?** | **Quelle {s) intervention {s) dois-je faire pour son besoin ?** |
| --- | --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Descripteur 5- Élimination****Accomplir toutes les activités reliées à cette fonction** | **Y a-t-il une difficulté?** | **Quelle est la difficulté ?** |
| --- | --- | --- |
| Se rendre aux toilettes | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Enlever ses vêtements | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Utiliser la toilette et le papier de toilette | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Tirer la chasse d'eau | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Remettre ses vêtements | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Se laver les mains | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Quel est le besoin de l'usager?** | **Quelle {s) intervention {s) dois-je faire pour son besoin ?** |
| --- | --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Descripteur 6- Mobilité****(transferts)** | **Y a-t-il une difficulté?** | **Quelle est la difficulté ?** |
| --- | --- | --- |
| Avoir la mobilité pour ses transferts (au bain, chaise, lit, toilette) | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Quel est le besoin de l'usager?** | **Quelle {s) intervention {s) dois-je faire pour son besoin ?** |
| --- | --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Descripteur 7- Mobilité****(déplacements)** | **Y a-t-il une difficulté?** | **Quelle est la difficulté ?** |
| --- | --- | --- |
| Effectuer ses déplacements de façon sécuritaire | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Quel est le besoin de l'usager?** | **Quelle {s) intervention {s) dois-je faire pour son besoin ?** |
| --- | --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Descripteur 8- Mobilité****(escaliers)** | **Y a-t-il une difficulté ?** | **Quelle est la difficulté ?** |
| --- | --- | --- |
| Monter et descendre les escaliers de façon sécuritaire. | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Quel est le besoin de l'usager?** | **Quelle {s) intervention {s) dois-je faire pour son besoin ?** |
| --- | --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Descripteur 9- Conduite****(impulsions)****Contrôler ses impulsions** | **Y a-t-il une difficulté ?** | **Quelle est la difficulté ?** |
| --- | --- | --- |
| Agitation fébrile | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Agressivité physique | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Agressivité sexuelle | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Agressivité verbale | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Comportement hyperactif | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Comportement sexuel non-approprié | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Compulsion | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Crise de colère | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Dérangement | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Errance intrusive | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Faible tolérance à la frustration | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Fugue | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Impulsivité | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Irritabilité | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Passage à l'acte | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Usage contrôlé de : Alcool -drogue -jeu - internet | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Vandalisme | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Vol | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Quel est le besoin de l'usager?** | **Quelle {s) intervention {s) dois-je faire pour son besoin ?** |
| --- | --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Descripteur 10- Conduite****(émotions)****Maîtriser ses émotions** | **Y a-t-il une difficulté ?** | **Quelle est la difficulté ?** |
| --- | --- | --- |
| Altération de l'humeur | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Anticipations menaçantes | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Appréhension | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Désordre du sommeil | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Exubérance ou tristesse excessive | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Fatigue extrême | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Grande inquiétude | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Hypersensibilité | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Labilité émotionnelle | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Manque d'intérêt | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Mutisme | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Obsession | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Peur | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Repli sur soi | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Somatisation | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Verbalisation excessive | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Quel est le besoin de l'usager?** | **Quelle {s) intervention {s) dois-je faire pour son besoin ?** |
| --- | --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Descripteur 11- Conduite****(capacité relationnelle)****Avoir un mode relationnel convenable** | **Y a-t-il une difficulté ?** | **Quelle est la difficulté ?** |
| --- | --- | --- |
| Absence de frontière | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Comportement asocial | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cruauté | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Entêtement | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Envahissement | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Hostilité | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Hyper-sexualisation | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Incapacité à s'adapter aux autres | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Inhibition | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Intimidation | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Isolement | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Mauvaises fréquentations | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Non-respect des règles | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Opposition | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Provocation | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Trouble de socialisation | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Vulnérabilité | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Quel est le besoin de l'usager?** | **Quelle {s) intervention {s) dois-je faire pour son besoin ?** |
| --- | --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Descripteur 12- Conduite****(comportements autodestructeurs)****Contrôler ses comportements auto****destructeurs** | **Y a-t-il une difficulté ?** | **Quelle est la difficulté ?** |
| --- | --- | --- |
| Automutilation | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Idées-gestes suicidaires | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Troubles de l'alimentation | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Quel est le besoin de l'usager?** | **Quelle {s) intervention {s) dois-je faire pour son besoin ?** |
| --- | --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Descripteur 13- intégration****Fréquentation et maintien de l'usager dans ses activités d'intégration** | **Y a-t-il une difficulté ?** | **Quelle est la difficulté ?** |
| --- | --- | --- |
| Scolaire | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Travail | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Autres | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Quel est le besoin de l'usager?** | **Quelle {s) intervention {s) dois-je faire pour son besoin ?** |
| --- | --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Descripteur 14- Vie autonome****L'atteinte ou le maintien de l'autonomie****dans les activités de la vie domestique.** | **Y a-t-il une difficulté?** | **Quelle est la difficulté ?** |
| --- | --- | --- |
| Faire la lessive | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Faire l'entretien de la maison | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Faire les courses | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Gérer le budget | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Gérer les transports | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Préparer les repas | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Utiliser les moyens de communication | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Autres | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Quel est le besoin de l'usager?** | **Quelle {s) intervention {s) dois-je faire pour son besoin ?** |
| --- | --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Descripteur 15- Physique****(médicaments)** | **Y a-t-il une difficulté ?** | **Quelle est la difficulté ?** |
| --- | --- | --- |
| Distribution et administration des médicaments | Choisissez un élément. |  |

| **Quel est le besoin de l'usager?** | **Quelle {s) intervention {s) dois-je faire pour son besoin ?** |
| --- | --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Descripteur 16- Physique****(soins)** | **Y a-t-il une difficulté?** | **Quelle est la difficulté?** |
| --- | --- | --- |
| Problèmes de santé | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Incapacité physique et sensorielle nécessitant des soins particuliers | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Incapacité physique et sensorielle nécessitant des services des professionnels de la santé autres que desmédicaments | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Quel est le besoin de l'usager?** | **Quelle {s) intervention {s) dois-je faire pour son besoin ?** |
| --- | --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Descripteur 17- Rendez-vous****{calculer 3 heures pour un rendez-vous) Accompagner l'usager à ses rendez-vous****de nature...** | **Y a-t-il une difficulté ?** | **Quelle est la difficulté ?** |
| --- | --- | --- |
| Psychosociale | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Familial | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Scolaire | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Travail | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Professionnels de la santé | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Activités extérieures | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Autres | Choisissez un élément. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

| **Quel est le besoin de l'usager?** | **Quelle {s) intervention {s) dois-je faire pour son besoin ?** |
| --- | --- |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |