

## LA RÉALISATION D'UN INSTRUMENT DE CLASSIFICATION EN RI-RTF

### Qu'est-ce que l'instrument de classification?

Il s'agit d'un outil permettant d'évaluer, de façon uniforme et objective, les besoins d'une personne hébergée en ressource intermédiaire (RI) ou de type familial (RTF). Il repose sur des descripteurs précis (ex. autonomie, comportements, santé) et attribue un niveau d'intervention pour chacun.

### L'instrument de classification sert à :

- Garantir l'équité : chaque usager reçoit un soutien adapté à ses besoins réels;
- Orienter les services : aide à déterminer les ressources, les mesures de soutien et les adaptations nécessaires;
- Assurer la traçabilité : les décisions sont documentées et conformes aux normes;
- Faciliter la collaboration : intervenants, ressources et classificateurs parlent le même langage.

En résumé, c'est une boussole qui guide la planification et la qualité des services offerts, tout en assurant une gestion transparente et cohérente de la ressource avec ce qui est attendu cliniquement.

## Le rôle de l'intervenant clinique

### Avant la rencontre (préparation)

- Connaître l'utilisateur : besoins, forces, enjeux, diagnostic, contexte de vie, facteurs de risque et facteurs de protection;
- Réfléchir à des objectifs clairs par descripteur (ex. : On s'attend à quoi de la ressource en matière d'alimentation, de rendez-vous au cours de la prochaine année, valider leur faisabilité);
- Faire preuve de disponibilité, tenir compte des échéances (délai de révision/ sommaire des renseignements).

### Pendant la rencontre (participation active)

- Connaître et apporter l'information clinique à jour (changements récents, suivis, évaluations externes);
- Contribuer à documenter les 17 descripteurs avec des faits observables (fréquence, contexte, intensité) et fournir des exemples concrets (incidents récents, besoins d'encadrement);
- Respecter le déroulement de la rencontre : mise en contexte (≈5 min), parcours des descripteurs (≈30–45 min), synthèse (≈10 min).

### **Après la rencontre (suivi et livrables)**

- Confirmer avec les autres acteurs les décisions prises (niveaux de services, responsabilités, échéanciers, par exemple aviser l'éducateur de ce qui est attendu de la ressource);
- Au cours de l'année, nous soulever les modifications qui pourraient resurgir (dégradation des comportements/augmentation de la surveillance).

### **Liste des descripteurs**

1. Alimentation;
2. Habillement;
3. Hygiène;
4. Hygiène (suite);
5. Élimination;
6. Mobilité (transferts);
7. Mobilité (déplacements);
8. Mobilité (escaliers);
9. Conduite (impulsions);
10. Conduite (émotions);
11. Conduite (capacité relationnelle);
12. Conduite (comportements autodestructeurs);
13. Intégration;
14. Vie autonome;
15. Physique (médicaments);
16. Physique (soins);
17. Rendez-vous.

Amélie Côté, Cheffe RIRTF (CIUSSS SLSJ)