

**Alimentation**  
**S'alimenter proprement, sans risque d'étouffement et de problème pour sa santé.**  
**N.B. Le descripteur inclut les repas et les collations**

**SERVICES DE SOUTIEN ET D'ASSISTANCE**

|      |   |                          |      |
|------|---|--------------------------|------|
| 1.1  | Aucune intervention.....  | <input type="checkbox"/> | —    |
| 1.2  | Légère vérification avec ou sans adaptation.....  | <input type="checkbox"/> | —    |
| 1.3  | Aider, encadrer, rappeler, stimuler, surveiller.....                                      | <input type="checkbox"/> | —    |
| 1.4  | Alimenter un bébé.....  | <input type="checkbox"/> | 14   |
| 1.5  | Apprendre à un enfant à s'alimenter.....  | <input type="checkbox"/> | 6    |
| 1.6  | Accompagner ou alimenter un usager présentant un risque ou une difficulté.....            | <input type="checkbox"/> | 9    |
| 1.7  | Apprendre à un usager présentant un risque ou une difficulté à s'alimenter.....           | <input type="checkbox"/> | 18   |
| 1.8  | Amorcer le geste afin que l'usager présentant un risque ou une difficulté s'alimente..... | <input type="checkbox"/> | 13,5 |
| 1.9  | Alimenter un usager nécessitant une technique particulière...                             | <input type="checkbox"/> | 22,5 |
| 1.10 | Appliquer des soins invasifs (gavage).....  | <input type="checkbox"/> | 30   |
| 1.11 | Contrôler l'alimentation d'un usager présentant un risque ou une difficulté .....         | <input type="checkbox"/> | 22,5 |

Précisions :

---

---

---

---

---

**Habillement**

**Choisir des vêtements appropriés. S'habiller et se déshabiller correctement.**

**Mêmes actions pour ses orthèses et ses prothèses, s'il y a lieu.**

**SERVICES DE SOUTIEN ET D'ASSISTANCE**

|     |   |                          |    |
|-----|---|--------------------------|----|
| 2.1 | Aucune intervention.....  | <input type="checkbox"/> | —  |
| 2.2 | Légère vérification avec ou sans adaptation.....  | <input type="checkbox"/> | —  |
| 2.3 | Aider, encadrer, stimuler, surveiller, vérifier.....  | <input type="checkbox"/> | —  |
| 2.4 | Habiller et déshabiller un bébé .....   | <input type="checkbox"/> | 2  |
| 2.5 | Apprendre à un enfant à s'habiller et à se déshabiller.....   | <input type="checkbox"/> | 2  |
| 2.6 | Accompagner, habiller et déshabiller un usager présentant un risque ou une difficulté.....                | <input type="checkbox"/> | 6  |
| 2.7 | Apprendre à un usager présentant un risque ou une difficulté à s'habiller et à se déshabiller.....        | <input type="checkbox"/> | 6  |
| 2.8 | Amorcer le geste afin que l'usager présentant un risque ou une difficulté s'habille et se déshabille..... | <input type="checkbox"/> | 4  |
| 2.9 | Habiller et déshabiller un usager nécessitant une technique particulière .....                            | <input type="checkbox"/> | 10 |

Précisions :

---

---

---

---

---

---

---

**Hygiène**  
**Se laver (corps, cheveux) correctement.**

**SERVICES DE SOUTIEN ET D'ASSISTANCE**

|     |  |                          |   |
|-----|--|--------------------------|---|
| 3.1 | Aucune intervention.....   | <input type="checkbox"/> | — |
| 3.2 | Légère vérification avec ou sans adaptation.....                                       | <input type="checkbox"/> | — |
| 3.3 | Aider, encadrer, prévenir, rappeler, stimuler, surveiller, vérifier.....               | <input type="checkbox"/> | — |
| 3.4 | Laver un bébé.....   | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3.5 | Apprendre à un enfant à se laver.....  | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3.6 | Accompagner ou laver un usager présentant un risque ou une difficulté.....             | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 3.7 | Apprendre à un usager présentant un risque ou une difficulté à se laver.....           | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 3.8 | Amorcer le geste afin que l'usager présentant un risque ou une difficulté se lave..... | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 3.9 | Laver un usager nécessitant une technique particulière.....                            | <input type="checkbox"/> | 5 |

Précisions :

---

---

---

---

---

---

---

---

**Hygiène (suite)    Entretien sa personne.**  
**Exemples : Faire sa toilette partielle, réaliser les activités quotidiennes (brosser les dents, peigner, raser, etc.) et périodiques (prendre soin des ongles, hygiène menstruelle, etc.)**

**SERVICES DE SOUTIEN ET D'ASSISTANCE**

|     |  |                          |   |
|-----|--|--------------------------|---|
| 4.1 | Aucune intervention.....   | <input type="checkbox"/> | — |
| 4.2 | Légère vérification avec ou sans adaptation.....   | <input type="checkbox"/> | — |
| 4.3 | Aider, encadrer, prévenir, rappeler, stimuler, surveiller, vérifier.....                                     | <input type="checkbox"/> | — |
| 4.4 | Faire l'entretien personnel d'un bébé.....   | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 4.5 | Apprendre à un enfant à faire son entretien personnel.....   | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 4.6 | Accompagner ou faire l'entretien personnel d'un usager présentant un risque ou une difficulté.....           | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4.7 | Apprendre à un usager présentant un risque ou une difficulté à faire son entretien personnel.....            | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 4.8 | Amorcer le geste afin que l'usager présentant un risque ou une difficulté fasse son entretien personnel..... | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 4.9 | Faire l'entretien personnel d'un usager selon une technique particulière.....                                | <input type="checkbox"/> | 5 |

Précisions :

---

---

---

---

---

---

---

---

## Élimination

Accomplir toutes les activités liées à cette fonction.

Exemples : Se rendre aux toilettes, enlever ses vêtements, utiliser la toilette et le papier de toilette, tirer la chasse d'eau, remettre ses vêtements, se laver les mains.

### SERVICES DE SOUTIEN ET D'ASSISTANCE

|      |  |                          |    |
|------|--|--------------------------|----|
| 5.1  | Aucune intervention.....   | <input type="checkbox"/> | —  |
| 5.2  | Légère vérification avec ou sans adaptation.....   | <input type="checkbox"/> | —  |
| 5.3  | Encadrer, prévenir, rappeler, surveiller.....  | <input type="checkbox"/> | —  |
| 5.4  | Changer la couche d'un bébé.....   | <input type="checkbox"/> | 9  |
| 5.5  | Faire l'apprentissage à la propreté à un enfant.....   | <input type="checkbox"/> | 6  |
| 5.6  | Accompagner l'utilisateur dans les activités liées à l'élimination..                               | <input type="checkbox"/> | 6  |
| 5.7  | Changer la culotte d'incontinence d'un usager.....   | <input type="checkbox"/> | 12 |
| 5.8  | Faire l'apprentissage à la propreté à un usager présentant un<br>risque ou une difficulté.....     | <input type="checkbox"/> | 12 |
| 5.9  | Aider l'utilisateur à éliminer selon une technique particulière.....                               | <input type="checkbox"/> | 4  |
| 5.10 | Appliquer les techniques de soins invasifs reliées à<br>l'élimination intestinale ou vésicale..... | <input type="checkbox"/> | 20 |

Précisions :

---

---

---

---

---

---

---

---

**Mobilité (transferts)**

**Avoir la mobilité pour ses transferts (au bain , chaise, lit, toilette).**

**SERVICES DE SOUTIEN ET D'ASSISTANCE**

|     |   |                          |    |
|-----|---|--------------------------|----|
| 6.1 | Aucune intervention.....  | <input type="checkbox"/> | —  |
| 6.2 | Légère vérification avec ou sans adaptation.....  | <input type="checkbox"/> | —  |
| 6.3 | Encadrer, rappeler, stimuler, surveiller.....   | <input type="checkbox"/> | —  |
| 6.4 | Procéder aux transferts d'un bébé.....  | <input type="checkbox"/> | 6  |
| 6.5 | Accompagner un usager présentant un risque ou une<br>difficulté à faire ses transferts..... | <input type="checkbox"/> | 12 |
| 6.6 | Procéder aux transferts d'un usager présentant un risque ou<br>une difficulté.....          | <input type="checkbox"/> | 15 |

Précisions :

---

---

---

---

---

---

---

---

**Mobilité (déplacements)**

**Effectuer ses déplacements de façon sécuritaire.**

**SERVICES DE SOUTIEN ET D'ASSISTANCE**

|     |  |                          |    |
|-----|--|--------------------------|----|
| 7.1 | Aucune intervention.....   | <input type="checkbox"/> | —  |
| 7.2 | Légère vérification avec ou sans adaptation.....   | <input type="checkbox"/> | —  |
| 7.3 | Encadrer, rappeler, stimuler, surveiller.....  | <input type="checkbox"/> | —  |
| 7.4 | Faire l'apprentissage à la marche à un enfant.....   | <input type="checkbox"/> | 3  |
| 7.5 | Accompagner un usager présentant un risque ou une<br>difficulté dans ses déplacements..... | <input type="checkbox"/> | 10 |
| 7.6 | Apprendre à un usager présentant un risque ou une<br>difficulté à se déplacer.....         | <input type="checkbox"/> | 8  |

Précisions :

---

---

---

---

---

---

---

---

**Mobilité (escaliers)**

**Monter et descendre les escaliers de façon sécuritaire.**

**SERVICES DE SOUTIEN ET D'ASSISTANCE**

- |     |  |                          |   |
|-----|--|--------------------------|---|
| 8.1 | Aucune intervention.....   | <input type="checkbox"/> | — |
| 8.2 | Légère vérification avec ou sans adaptation.....   | <input type="checkbox"/> | — |
| 8.3 | Encadrer, rappeler, stimuler, surveiller.....  | <input type="checkbox"/> | — |
| 8.4 | Faire l'apprentissage à monter et descendre les escaliers à un enfant.....                             | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 8.5 | Accompagner un usager présentant un risque ou une difficulté à monter et descendre les escaliers ..... | <input type="checkbox"/> | 6 |

Précisions :

---

---

---

---

---

---

---

---



**Conduite (impulsions) : Contrôler ses impulsions.**  
**Exemples : agitation fébrile, agressivité physique, agressivité sexuelle, agressivité verbale, comportement hyperactif, comportement sexuel non-approprié, compulsion, crise de colère, dérangement, errance intrusive, faible tolérance à la frustration, fugue, impulsivité, irritabilité, passage à l'acte, usage incontrôlé de : alcool-drogue-jeu-Internet, vandalisme, vol.**

**SERVICES DE SOUTIEN ET D'ASSISTANCE**

|     |  |                          |     |
|-----|--|--------------------------|-----|
| 9.1 | Aucune intervention.....   | <input type="checkbox"/> | —   |
| 9.2 | Légère vérification avec ou sans adaptation.....   | <input type="checkbox"/> | —   |
| 9.3 | Aider, conseiller, encadrer, prévenir, rappeler, surveiller.....   | <input type="checkbox"/> | —   |
| 9.4 | Apprendre à l'utilisateur à gérer son impulsivité.....   | <input type="checkbox"/> | 6   |
| 9.5 | Rendre l'environnement sécuritaire.....  | <input type="checkbox"/> | 4,5 |
| 9.6 | Accompagner ou apprendre à un usager présentant un risque ou une difficulté à contrôler son impulsivité..... | <input type="checkbox"/> | 30  |
| 9.7 | Contrôler les écarts de conduite de l'utilisateur.....   | <input type="checkbox"/> | 30  |

Précisions :

---

---

---

---

---

---

---

---

**Conduite (émotions) : Maîtriser ses émotions**  
**Exemples : altération de l'humeur, anticipations menaçantes, appréhension, désordre du sommeil, exubérance ou tristesse excessive, fatigue extrême, grande inquiétude, hypersensibilité, labilité émotionnelle, manque d'intérêt, mutisme, obsession, peur, repli sur soi, somatisation, verbalisation excessive.**

**SERVICES DE SOUTIEN ET D'ASSISTANCE**

|      |   |                          |    |
|------|---|--------------------------|----|
| 10.1 | Aucune intervention.....  | <input type="checkbox"/> | —  |
| 10.2 | Légère vérification avec ou sans adaptation.....  | <input type="checkbox"/> | —  |
| 10.3 | Aider, conseiller, encadrer, encourager, prévenir, rappeler, sécuriser, surveiller.....                   | <input type="checkbox"/> | —  |
| 10.4 | Favoriser l'expérimentation de différents types d'activités.....  | <input type="checkbox"/> | —  |
| 10.5 | Apprendre à l'usager à gérer ses émotions.....  | <input type="checkbox"/> | 6  |
| 10.6 | Accompagner ou apprendre à un usager présentant un risque ou une difficulté à maîtriser ses émotions..... | <input type="checkbox"/> | 30 |
| 10.7 | Contrôler les désordres émotifs de l'usager.....  | <input type="checkbox"/> | 30 |

Précisions :

---

---

---

---

---

---

---

---

**Conduite (capacité relationnelle)**  
**Avoir un mode relationnel convenable.**  
**Exemples : absence de frontière, comportement asocial, cruauté, entêtement, envahissement, hostilité, hypersexualisation, incapacité à s'adapter aux autres, inhibition, intimidation, isolement, mauvaises fréquentations, non-respect des règles, opposition, provocation, trouble de socialisation, vulnérabilité.**

**SERVICES DE SOUTIEN ET D'ASSISTANCE**

|      |   |                          |    |
|------|---|--------------------------|----|
| 11.1 | Aucune intervention.....  | <input type="checkbox"/> | —  |
| 11.2 | Légère vérification avec ou sans adaptation.....  | <input type="checkbox"/> | —  |
| 11.3 | Aider, conseiller, encadrer, prévenir, rappeler, sensibiliser.....  | <input type="checkbox"/> | —  |
| 11.4 | Favoriser la socialisation.....   | <input type="checkbox"/> | —  |
| 11.5 | Apprendre à l'usager à développer de meilleures habiletés sociales et de résolution de problème.....  | <input type="checkbox"/> | 6  |
| 11.6 | Accompagner ou apprendre à un usager présentant un risque ou une difficulté à développer de meilleures habiletés sociales et de résolution de problème..... | <input type="checkbox"/> | 30 |
| 11.7 | Contrôler les troubles relationnels de l'usager.....  | <input type="checkbox"/> | 30 |

Précisions :

---

---

---

---

---

---

---

---

**Conduite (comportements autodestructeurs)**  
**Contrôler ses comportements autodestructeurs**  
**Exemples : automutilation, idées-gestes suicidaires, troubles de l'alimentation.**

**SERVICES DE SOUTIEN ET D'ASSISTANCE**

- |      |  |                          |     |
|------|--|--------------------------|-----|
| 12.1 | Aucune intervention.....   | <input type="checkbox"/> | —   |
| 12.2 | Légère vérification avec ou sans adaptation.....   | <input type="checkbox"/> | —   |
| 12.3 | Aider, assurer, conseiller, encadrer, observer, surveiller.....  | <input type="checkbox"/> | —   |
| 12.4 | Être attentif et vigilant face aux comportements autodestructeurs de l'utilisateur.....                              | <input type="checkbox"/> | —   |
| 12.5 | Rendre l'environnement sécuritaire pour l'utilisateur.....   | <input type="checkbox"/> | 4,5 |
| 12.6 | Apprendre à l'utilisateur présentant un risque ou une difficulté à contrôler ses comportements autodestructeurs..... | <input type="checkbox"/> | 30  |
| 12.7 | Contrôler les comportements autodestructeurs de l'utilisateur....  | <input type="checkbox"/> | 30  |

**Précisions :**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Intégration**  
**Fréquentation et maintien de l'utilisateur dans ses activités d'intégration (scolaire-travail-autres).**

**SERVICES DE SOUTIEN ET D'ASSISTANCE**

|      |  |                          |    |
|------|--|--------------------------|----|
| 13.1 | Aucune intervention.....   | <input type="checkbox"/> | —  |
| 13.2 | Légère vérification avec ou sans adaptation.....   | <input type="checkbox"/> | —  |
| 13.3 | Aider, conseiller, encadrer, encourager, favoriser, stimuler, surveiller.....  | <input type="checkbox"/> | —  |
| 13.4 | Apprendre à l'utilisateur à réaliser les activités en lien avec la fréquentation scolaire-travail-autres .....                         | <input type="checkbox"/> | 4  |
| 13.5 | Accompagner ou apprendre à un usager présentant un risque ou une difficulté en lien avec la fréquentation scolaire-travail-autres..... | <input type="checkbox"/> | 15 |
| 13.6 | Contrôler l'assiduité aux activités de type scolaire-travail-autres de l'utilisateur.....  | <input type="checkbox"/> | 20 |

Précisions :

---

---

---

---

---

---

---

---

**Vie autonome**

**L'atteinte ou le maintien de l'autonomie dans les activités de la vie domestique.**

**Exemples : faire la lessive, faire l'entretien de la maison, faire les courses, gérer le budget, gérer les transports, préparer les repas, utiliser des moyens de communication, etc.**

**SERVICES DE SOUTIEN ET D'ASSISTANCE**

|      |  |                          |   |
|------|--|--------------------------|---|
| 14.1 | Aucune intervention.....   | <input type="checkbox"/> | — |
| 14.2 | Légère vérification avec ou sans adaptation de l'utilisateur dans ses activités de la vie domestique.....                            | <input type="checkbox"/> | — |
| 14.3 | Aider, conseiller, encadrer, favoriser, rappeler, stimuler, surveiller, vérifier.....  | <input type="checkbox"/> | — |
| 14.4 | Accompagner l'utilisateur dans ses activités de la vie domestique.....   | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 14.5 | Apprendre à l'utilisateur à réaliser les activités de la vie domestique.....   | <input type="checkbox"/> | 3 |
| 14.6 | Accompagner ou apprendre à un utilisateur présentant un risque ou une difficulté à réaliser les activités de la vie domestique ..... | <input type="checkbox"/> | 6 |

**Précisions :**

---

---

---

---

---

---

---

**Physique (médicaments)**  
**Distribution et administration des médicaments.**

**SERVICES DE SOUTIEN ET D'ASSISTANCE**

|      |   |                          |   |
|------|---|--------------------------|---|
| 15.1 | Aucune intervention.....  | <input type="checkbox"/> | — |
| 15.2 | Légère vérification avec ou sans adaptation de la prise de médicaments..... | <input type="checkbox"/> | — |
| 15.3 | Aider, observer, rappeler, stimuler, surveiller.....                        | <input type="checkbox"/> | — |
| 15.4 | Distribuer les médicaments.....   | <input type="checkbox"/> | — |
| 15.5 | Administrer les médicaments prescrits.....                                  | <input type="checkbox"/> | 6 |
| 15.6 | Administrer des médicaments nécessitant une surveillance...                 | <input type="checkbox"/> | 8 |

**Précisions :**

---

---

---

---

---

**Physique (soins)**

**Problèmes de santé, incapacité physique et sensorielle nécessitant des soins particuliers et des services des professionnels de la santé autres que des médicaments.**

**SERVICES DE SOUTIEN ET D'ASSISTANCE**

|      |   |                          |   |
|------|---|--------------------------|---|
| 16.1 | Aucune intervention.....  | <input type="checkbox"/> | — |
| 16.2 | Légère vérification avec ou sans adaptation de l'usager dans l'exécution des exercices et moyens recommandés par un professionnel.....      | <input type="checkbox"/> | — |
| 16.3 | Aider, observer, rappeler, stimuler, surveiller.....  | <input type="checkbox"/> | — |
| 16.4 | Faire des activités de soins non invasifs à la vie quotidienne...   | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 16.5 | Accompagner un usager présentant un risque ou une difficulté dans l'exécution des exercices et moyens recommandés par un professionnel..... | <input type="checkbox"/> | 8 |
| 16.6 | Appliquer les techniques de soins invasifs reliées à la respiration.....  | <input type="checkbox"/> | 4 |

Précisions :

---

---

---

---

---



**Rendez-vous**  
**Accompagner l'utilisateur à ses rendez-vous de nature psychosociale, familiale, scolaire-travail-autres, ou avec les professionnels de la santé ou pour les activités extérieures.**  
**NB : Calculer 3h pour un rendez-vous.**

**SERVICES DE SOUTIEN ET D'ASSISTANCE**

- |      |   |                          |   |
|------|---|--------------------------|---|
| 17.1 | Aucune intervention.....  | <input type="checkbox"/> | — |
| 17.2 | Légère vérification avec ou sans adaptation.....  | <input type="checkbox"/> | — |
| 17.3 | Aider, encadrer, encourager, favoriser, rappeler.....   | <input type="checkbox"/> | — |
| 17.4 | Accompagner l'utilisateur moins d'une fois par mois à ses rendez-vous.....                      | <input type="checkbox"/> | — |
| 17.5 | Accompagner l'utilisateur une à deux fois par mois à ses rendez-vous.....                       | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 17.6 | Accompagner l'utilisateur plus de deux mais jusqu'à quatre fois par mois à ses rendez-vous..... | <input type="checkbox"/> | 4 |
| 17.7 | Accompagner l'utilisateur plus de quatre fois par mois à ses rendez-vous.....                   | <input type="checkbox"/> | 5 |

Précisions :

---

---

---

---

---

---

---

### **Niveaux d'intensité de services**

Le niveau d'intensité de services requis par l'utilisateur est déterminé par l'addition des cotes les plus élevées obtenues sous chacun des 16 descripteurs. Selon le résultat obtenu, les services appartiennent à l'un des niveaux de services suivants :

| <b>Niveau de service</b> | <b>Pointage</b>         |
|--------------------------|-------------------------|
| 1                        | 34 points et moins      |
| 2                        | Entre 35 et 69 points   |
| 3                        | Entre 70 et 104 points  |
| 4                        | Entre 105 et 139 points |
| 5                        | Entre 140 et 174 points |
| 6                        | 175 points et plus      |