

Étapes clés pour Processus du Plan de soins intégré (PSI)



RESPONSABLE PSI

1. Revoir du document d'introduction pour le Responsable PSI



2. Visionner le module d'apprentissage en ligne qui dure 30 minutes



3. Communiquer avec le client et sa famille pour établir la Réunion d'orientation



4. Faire signer le formulaire de consentement du processus PSI



5. Avoir des discussions au sujet des forces et besoins du client et sa famille et leur aider à élaborer des énoncés de la vision initiale

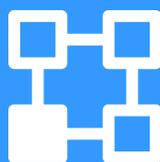
6. Traiter les dates et objectifs des deux parties de la Réunion de planification initiale avec le client et sa famille



7. Demander des Sommaires des services à chaque membre de l'équipe et les distribuer



8. Animer les Réunions de planification initiale



9. Mettre en œuvre le Plan de soins intégré



10. Voir à ce que le client et/ou la famille remplissent la Mesure de la perception des soins



11. Revoir le questionnaire d'évaluation BFEA-PSI à chaque 6 mois



12. Animer les Réunions courantes



13. Assister aux présentations sur le suivi des progrès à l'Accès coordonné



1. **Revoir du document d'introduction pour le Responsable PSI.**
2. **Visionner le module d'apprentissage en ligne qui dure 30 minutes.** Le module d'apprentissage se trouve à <http://coordinatedaccess.ca/fr/implication-et-projets/plan-de-soins-integre/outils-et-ressources/videos-and-training/>

Réunion d'orientation

3. **Communiquer avec le client et sa famille pour établir la Réunion d'orientation** au cours des **cinq jours** ouvrables qui suivront. Cette réunion peut se faire face à face ou au téléphone.
4. **Faire signer le formulaire de consentement du processus PSI** voir Annexe G dans votre guide.
5. **Avoir des discussions au sujet des forces et besoins du client et sa famille et leur aider à élaborer des énoncés de la vision initiale.** Voir Annexe H pour soutenir l'élaboration d'un énoncé de vision initiale.
6. **Traiter les dates et objectifs des deux parties de la Réunion de planification initiale avec le client et sa famille** (voir la suite).
7. **Demander des Sommaires des services à chaque membre de l'équipe et les distribuer** aux membres y compris le client et/ou à sa famille et/ou à ses aidants.

Réunions de planification initiale

8. **Animer les Réunions de planification initiale.** Dans les **deux jours ouvrables qui suivront** la réunion d'orientation, planifiez la réunion de planification initiale sur le Plan de soins intégré avec le client et/ou sa famille et/ou ses aidants et les membres de l'équipe de soins intégrés qui se tiendra **dans les deux semaines qui suivront**.
 - a) **PREMIÈRE PARTIE:** la présence du client et/ou de sa famille et/ou de ses aidants est OPTIONNELLE
 - i. Présentations.
 - ii. Discussion et clarification des rôles des organismes avec le client et/ou sa famille et/ou ses aidants
 - iii. Examen des rôles de l'équipe pour les réunions.
 - b) **DEUXIÈME PARTIE (obligatoire pour tous) :**
 - i. Survol rapide des Sommaires des services (voir Annexe I);
 - ii. Examen des recommandations du Comité de résolution de cas de santé mentale de l'Accès coordonné;
 - iii. Discussion de l'engagement de l'équipe (voir Annexe J);
 - iv. Revue des conseils sur la tenue efficace d'une réunion (voir Annexe K);
 - v. Établissement d'un Plan de soins intégré détaillé (voir Annexe L);
 - vi. Élaboration d'une Stratégie de gestion de crise (voir Annexe M);
 - vii. Détermination de la fréquence des réunions (une fois par mois pendant les six premiers mois, au minimum), des communications courantes et du suivi des progrès;
 - viii. Revue de la marche à suivre pour résoudre les conflits au sein de l'équipe de soins intégrés (voir Annexe N).
9. **Mettre en œuvre le Plan de soins intégré** une fois qu'il soit rempli. Fixez la date (dans le mois qui suit) de la première réunion courante sur le Plan de soins intégré afin d'examiner les progrès.

Réunions courantes

10. **Voir à ce que le client et/ou la famille remplissent la Mesure de la perception des soins** à la première réunion puis la leur faire remplir tous les 6 mois par la suite (voir Annexe O/P).
11. **Revoir le questionnaire d'évaluation BFEA-PSI à chaque 6 mois.**
12. **Animer les réunions courantes** une fois par mois au minimum pour les premiers six mois. Voyez à examiner le Plan de soins intégré afin de déterminer les progrès.
13. **Assister aux présentations sur le suivi des progrès à l'Accès coordonné** selon les recommandations du Comité de résolution de cas de santé mentale.