

Guide explicatif pour l'utilisation du FABO : Formulaire d'analyse du besoin prioritaire à des fins d'orientation

Ce formulaire d'analyse est utilisé par les différents intervenants de l'accès intégré et harmonisé du CIUSSSCN. Il permet de synthétiser l'essentiel des données recueillies concernant le besoin prioritaire de l'utilisateur, de les analyser et de formuler une opinion professionnelle en vue d'une orientation.

Normes d'accessibilité :

Le FABO s'inscrit dans la volonté ministérielle d'améliorer et de répondre à l'ensemble des besoins de santé et de bien-être de la population, et ce, en actualisant les standards d'accès, de continuité, de qualité, d'efficacité et d'efficience. Le principe de l'accessibilité compétente sous-tend le FABO. Ce principe «favorise l'organisation du travail en utilisant les connaissances et les compétences de chacun pour dispenser le service approprié par une personne compétente, au moment opportun, à l'endroit souhaité et pour la durée requise» (Loi modifiant le Code des professions et d'autres dispositions législatives dans le domaine de la santé mentale et des relations humaines : Guide explicatif, p.27).

Utilisation du FABO :

- Le FABO est complété par les intervenants de diverses disciplines qui ont des fonctions d'accès dans l'établissement pour toute référence vers les programmes clientèles. Il ne constitue pas une évaluation disciplinaire ni un acte réservé, mais bien une analyse sommaire à des fins d'orientation seulement. Cependant, il est entendu que le cadre d'analyse associé à la discipline de l'intervenant transparaît dans son opinion professionnelle.
- Les six sections de l'outil sont obligatoires à compléter. La quantité d'information à inscrire varie toutefois selon les situations. Ainsi, la liste des éléments suggérés pour chaque section dans le présent guide explicatif est fournie à titre indicatif. Le jugement clinique prévaut en tout temps afin de retenir uniquement les données pertinentes à l'orientation.
- Dans son analyse, l'intervenant distingue les données objectives (faits) des données subjectives (perceptions). Également, lorsque ces éléments diffèrent, il distingue la demande initiale formulée par l'utilisateur ou le référent du besoin prioritaire convenu au terme de son analyse.
- L'identification du besoin prioritaire résulte d'une prise de décision conjointe, où l'utilisateur prend connaissance des différentes options possibles ainsi que des avantages et inconvénients associés.
- L'orientation convenue au terme de l'analyse du besoin prioritaire s'appuie sur les évidences et l'offre de services des programmes et du réseau local de services.
- Le FABO est complété dans un souci de continuité clinique, l'intervenant du programme qui débute un suivi prendra connaissance du FABO et s'appropriera ces informations dans son évaluation où il approfondira les éléments pertinents au suivi.

Utilisation optionnelle des outils complémentaires:

Différents outils cliniques soutiennent les évidences. En complément au FABO, les intervenants ayant des fonctions d'accès utilisent les outils requis pour chaque évidence ainsi que les outils qu'ils jugent pertinents selon la situation.

Normes de qualité :

Les normes de tenue de dossier des ordres professionnels encadrent l'utilisation de ce formulaire ainsi que la Directive relative à la tenue et la gestion du dossier de l'utilisateur du CIUSSSCN (D-PO-22-1). Il est attendu que la rédaction du FABO soit pertinente, précise, exacte, organisée, concise, à jour, complète, objective, exempte de commentaires discriminatoires, signée et datée, écrite dans un français de qualité et qu'elle consigne les actes professionnels dans un souci de continuité.

Guide explicatif



No Dossier

Nom

Prénom

No RAMQ

Expiration

Date de naissance :

Sexe M
 F
 n/a

Cette case doit contenir : No dossier, Nom, Prénom, Date de naissance et No RAMQ

ANALYSE DU BESOIN PRIORITAIRE À DES FINS D'ORIENTATION (FABO)

Identification de la personne référée

Adresse			
Ville	Province	Code postal	Sans domicile fixe (SDF) : <input type="checkbox"/>
Téléphone domicile	Téléphone autre	Autorisation de laisser un message <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Précisez :	
Langue <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre (Précisez)			
Mère Nom	Prénom	Père Nom	Prénom
Personne à contacter en cas d'urgence		Téléphone	
Parent, tuteur ou représentant (lorsque requis)		Téléphone	

Demande et contexte de l'analyse

Consentement de l'utilisateur

- Consentement de l'utilisateur à procéder à cette analyse.
- Particularités du consentement s'il y a lieu (par exemple : le consentement substitué ou un consentement excluant certaines informations)

Sources d'information consultées

- Équipe clinique, Dossier, Usager(ère), Conjointe, Père, Mère, Frère. Mère, Sœur, Enfant, Partenaires RLS, Autre

Demande initiale formulée par l'utilisateur et le référent

- De qui vient la demande?
- Si la demande de l'utilisateur diffère de celle du référent, l'indiquer et en tenir compte pour l'analyse.

Description de la situation problématique

- Qui, quoi, quand, comment, quels besoins et quels impacts (AVD-AVQ ou autre) liés aux domaines suivants : situation de vie quotidienne, finances, travail et éducation, relations soutenant, santé et bien-être, loisirs, spiritualité et culture.
- Diagnostics (santé physique et santé mentale) ayant une influence sur la demande de service.
- Manifestations, symptômes et leur sévérité.

Services antérieurs ou actuels pertinents

- Services pertinents à l'orientation (publics, privés, RLS)

Capacité à se déplacer pour obtenir ses soins et services

Oui Non

Commentaires :

- Capacités physiques (seul, avec aide) et financières à se déplacer (temporaire, permanente).

Facteurs de risque et facteurs de protection personnels et environnementaux

Appréciation des besoins de la personne en tenant compte des facteurs de risques et de protection, tels que :

- ✓ Risque suicidaire ou d'homicide, sécurité et développement des enfants, dépistage violence conjugale et familiale, AVD-AVQ, dépistage de situations à risque telles que maltraitance, négligence, consommation, chutes, présence ou absence de réseau, isolement, ressources utilisées de façon régulière ou occasionnelle, compensation des facteurs de risque ou aggravation, etc.

Analyse de la situation et opinion professionnelle

- ✓ Synthèse des observations et données recueillies pertinentes en lien avec le besoin prioritaire.
- ✓ Hypothèses cliniques par rapport à la problématique.
- ✓ À la lumière de l'analyse effectuée et du processus de prise de décision conjointe avec l'utilisateur, l'intervenant se positionne sur le besoin prioritaire retenu à des fins d'orientation dans le CIUSSSCN ou dans le réseau local de services.

Besoin prioritaire et orientation

- ✓ En lien avec le besoin prioritaire retenu avec l'utilisateur, le professionnel présente ici le service et le type de professionnel vers lequel diriger.
- ✓ Évidence, programme, territoire, professionnel, nom de la cellule (s'il y a lieu).

Évidence : Indiquez le nom de l'évidence (offre de service de la Direction programme) déterminé conjointement avec l'utilisateur, pour répondre à son besoin prioritaire.

Niveau de priorisation : 1 2 3 4

Indiquez le niveau de priorisation de la demande de service en vous référant à la *grille de priorisation multiclientèles des demandes de services*.

Signature

Rédigé par

Secteur d'activité :

Indiquer le service (porte d'entrée) auquel vous êtes rattaché et auquel l'utilisateur a sollicité un service (Par exemple : AAOR arrondissement X, Liaison CH X, Équipe Accès, etc.)

Date

Signature