





## Utilisation des applications pour la planification des soins

Le diagramme ci-dessous présente les étapes à suivre pour élaborer un plan de soins, la première consistant à **réaliser l'évaluation interRAI**. Une fois l'évaluation terminée, 2 types d'applications cliniques sont générés : les échelles de résultats et les GAD.

L'évaluateur doit **examiner les applications et signaler les notes défavorables sur les échelles des résultats et tous les GAD déclenchés**, puisqu'ils indiquent les domaines où la personne présente un risque de déclin ou un potentiel d'amélioration. Dans la mesure où une évaluation antérieure est accessible, l'évaluateur doit comparer les applications de la présente évaluation à celles de l'évaluation antérieure pour suivre l'évolution de la personne.

Ensuite, l'évaluateur doit **inclure les échelles de résultats et les GAD déclenchés dans le plan de soins** (p. ex. parce que la personne a refusé l'intervention). L'évaluateur doit tenir compte du point de vue de la personne et s'appuyer sur son jugement clinique pour prendre sa décision.

La prochaine étape consiste à **proposer des interventions** pour chaque domaine d'intervention, proposer des interventions qui permettront de réaliser ces objectifs et décrire les résultats attendus des interventions. L'évaluateur doit tenir compte des forces, des préférences et des besoins de la personne ainsi que de l'information provenant d'autres sources, notamment des évaluations et des documents cliniques, de la famille et des autres membres de l'équipe.

La **mise en œuvre du plan de soins** peut porter sur des programmes et des services, des demandes de consultation ou la planification de la sortie.

La personne doit être **réévaluée** périodiquement (conformément aux politiques de l'autorité compétente) ou à la suite d'un changement marqué dans son état. Les résultats à jour des applications cliniques permettront de modifier le plan de soins actuel en conséquence.



Aide-mémoire