

PLAN DE TRANSITION EN TROUBLES GRAVES DU COMPORTEMENT

Véronique Longtin, Mylène Gagné, André Soulières et André Lapointe
3^e Édition, mai 2017 (révisé 2023) – Version abrégée

# Dossier :								
Nom :	Prénom :	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>						
Adresse :								
Ville :		Code postal :						
Date de naissance :	Langue d'usage :							
	<table border="1"> <tr> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Jour</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Mois</td> <td style="text-align: center; font-size: 8px;">Année</td> </tr> </table>				Jour	Mois	Année	
Jour	Mois	Année						
Représentant légal <input type="checkbox"/> La personne ci-haut mentionnée se représente elle-même	Nom :	Téléphone :						
	Adresse :							
	Ville :	Code postal :						
	Lien :							
Responsable de la rédaction du plan	Nom :	Fonction :						
	Établissement :	Téléphone :						
	Service :							
Date de l'élaboration du plan (Jour / Mois / Année) : _____								
Date de la rencontre de planification du plan (Jour / Mois / Année) : _____								
Date(s) de suivi des interventions du plan (avant le changement) (Jour / Mois / Année) : _____								
Date(s) de suivi des interventions du plan (après le changement) (Jour / Mois / Année) : _____								

Note de l'éditeur : Bien que le Plan de transition ait été élaboré pour une utilisation auprès des personnes en situation de troubles graves du comportement (TGC), il peut également être utilisé auprès d'une personne présentant un trouble du comportement (TC).

© SQETGC (2017, révisé 2023). Peut être reproduit, à la condition de citer la référence comme suit : Longtin, V., Gagné, M., Soulières, A. et Lapointe, A. (2017, révisé 2023). *Plan de transition en troubles graves du comportement* (3e éd.). Montréal, Canada : SQETGC | CIUSSS MCQ. Accessible au www.sqetgc.org (section : développement de l'expertise). Le Plan de transition n'est pas modifiable sans autorisation du SQETGC. Au besoin, veuillez contacter l'équipe du SQETGC au services@sqetgc.org

Identification générale de la personne

Diagnostics	Autres diagnostics actuels												
DI <input type="checkbox"/> Spécifiez : TSA <input type="checkbox"/> spécifiez :													
Numéro d'assurance maladie : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr> <tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr> </table> Expiration : _____ Numéro d'assurance sociale : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr> <tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%;"></td></tr> </table>													
Gestion des biens et ordonnances légales (si applicable)	La personne a-t-elle un représentant légal (si la personne est majeure)?	oui <input type="checkbox"/> Spécifiez : non <input type="checkbox"/>											
	Numéro de dossier du Curateur public du Québec :												
	Coordonnées du curateur :												
	Fiducie de l'établissement :	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>											
La personne gère-t-elle elle-même ses biens?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>												
Mesure de contrôle	La personne a-t-elle des mesures de contrôle?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>											
	Spécifiez :												

Contexte de transition

√	Changement(s) faisant l'objet de ce plan <small>(cochez tous les énoncés qui s'appliquent)</small>
	Changement de milieu résidentiel
	Changement de milieu de travail
	Changement de milieu d'éducation ou de garde
	Changement de milieu de loisir/récréatif

Contexte de transition pour cette personne

Motif du changement de milieu :
Informations relatives aux déplacements antérieurs et motifs de ces déplacements :

Personnes à consulter pour élaborer ce plan de transition	Cochez lorsque réalisé

Section I : Besoins spécifiques liés à la transition

1. Environnement physique

Quelles sont les réactions de la personne face à un environnement bruyant, lumineux ou chaud? Quel est le meilleur espace de vie (chambre isolée ou centrale dans la résidence, à l'étage ou au sous-sol)? Quels sont les aménagements préventifs en lien avec l'environnement physique?

→ Marquez d'un « x » les énoncés qui sont une cause du TGC

Cause du TGC ^a	Caractéristique(s) ou besoin de la personne ^b	Caractéristique(s) du milieu ciblé ^c	Correspondance du milieu d'accueil trouvé ^d	CONVIENT ¹	Adaptations nécessaires au milieu trouvé ^e	Adaptations possibles pour la personne ^f	Responsable ^g	Échéance ^h	SUIVI ²

1 Légende de la cotation « CONVIENT »

1	Adaptations impossibles
2	Adaptations nécessaires et possibles – coûteuses/difficiles
3	Adaptations nécessaires et possibles – économiques/faciles
4	Aucune adaptation nécessaire

2 Légende de la cotation « SUIVI »

E	Adaptations « En cours »
C	Adaptations « Complétées »
S	Adaptations « Complétées et satisfaisantes »

2. Environnement social

Avec qui la personne a-t-elle besoin de conserver des liens privilégiés? A-t-elle besoin de contacts réguliers avec des proches? Quels sont les besoins d'intimité de la personne, avec qui et comment? Faut-il éviter le contact avec certaines personnes dans le milieu de vie et dans les transports? La personne a-t-elle des besoins particuliers dans l'expression de sa sexualité?

→ Marquez d'un « x » les énoncés qui sont une cause du TGC

Cause du TGC ^a	Caractéristique(s) ou besoin(s) de la personne ^b	Caractéristique(s) du milieu ciblé ^c	Correspondance du milieu d'accueil trouvé ^d	CONVIENT ¹	Adaptations nécessaires au milieu trouvé ^e	Adaptations possibles pour la personne ^f	Responsable ^g	Échéance ^h	SUIVI ²

1 Légende de la cotation « CONVIENT »

1	Adaptations impossibles
2	Adaptations nécessaires et possibles – coûteuses/difficiles
3	Adaptations nécessaires et possibles – économiques/faciles
4	Aucune adaptation nécessaire

2 Légende de la cotation « SUIVI »

E	Adaptations « En cours »
C	Adaptations « Complétées »
S	Adaptations « Complétées et satisfaisantes »

3. Habitudes et style de vie

Quels sont les éléments favorables au maintien de son style de vie, de ses rôles sociaux et de sa valorisation? Quel est le nombre idéal de personnes en présence? Quels sont les aspects privilégiés dans sa vie quotidienne (activité de groupe, repas, hygiène, interaction, utilisation d'objets)? Quel est l'environnement communautaire souhaité par la personne (urbain, banlieue, rural)?

→ Marquez d'un « x » les énoncés qui sont une cause du TGC

Cause du TGC ^a	Caractéristique(s) ou besoin de la personne ^b	Caractéristique(s) du milieu ciblé ^c	Correspondance du milieu d'accueil trouvé ^d	CONVIENT ¹	Adaptations nécessaires au milieu trouvé ^e	Adaptations possibles pour la personne ^f	Responsable ^g	Échéance ^h	SUIVI ²

1 Légende de la cotation « CONVIENT »

1	Adaptations impossibles
2	Adaptations nécessaires et possibles – coûteuses/difficiles
3	Adaptations nécessaires et possibles – économiques/faciles
4	Aucune adaptation nécessaire

2 Légende de la cotation « SUIVI »

E	Adaptations « En cours »
C	Adaptations « Complétées »
S	Adaptations « Complétées et satisfaisantes »

4. Caractéristiques psychologiques

La personne a-t-elle des sensibilités particulières découlant de son histoire développementale? A-t-elle des vulnérabilités émotives, des caractéristiques motivationnelles particulières? Présente-t-elle des caractéristiques qui nécessitent des mesures de contrôle? Comment la personne traite-t-elle l'information? Quelles sont les conditions de renforcement du comportement problématique?

→ **Marquez d'un « x » les énoncés qui sont une cause du TGC**

Cause du TGC ^a	Caractéristique(s) ou besoin de la personne ^b	Caractéristique(s) du milieu ciblé ^c	Correspondance du milieu d'accueil trouvé ^d	Convient ¹	Adaptations nécessaires au milieu trouvé ^e	Adaptations possibles pour la personne ^f	Responsable ^g	Échéance ^h	Suivi ²

1 Légende de la cotation « CONVIENT »

1	Adaptations impossibles
2	Adaptations nécessaires et possibles – coûteuses/difficiles
3	Adaptations nécessaires et possibles – économiques/faciles
4	Aucune adaptation nécessaire

2 Légende de la cotation « SUIVI »

E	Adaptations « En cours »
C	Adaptations « Complétées »
S	Adaptations « Complétées et satisfaisantes »

5. Habilités déficitaires

La personne présente-t-elle des besoins liés aux lacunes identifiées dans ses capacités de communications, ses habiletés sociales, ses habiletés pour moduler ses émotions, sa notion de sécurité, sa notion du temps et de l'espace?

→ Marquez d'un « x » les énoncés qui sont une cause du TGC

Cause du TGC ^a	Caractéristique(s) Ou besoin De la personne ^b	Caractéristique(s) du milieu ciblé ^c	Correspondance du milieu d'accueil trouvé ^d	CONVIENT ¹	Adaptations nécessaires au milieu trouvé ^e	Adaptations possibles pour la personne ^f	Responsable ^g	Échéance ^h	SUIVI ²

1 Légende de la cotation « CONVIENT »

1	Adaptations impossibles
2	Adaptations nécessaires et possibles – coûteuses/difficiles
3	Adaptations nécessaires et possibles – économiques/faciles
4	Aucune adaptation nécessaire

2 Légende de la cotation « SUIVI »

E	Adaptations « En cours »
C	Adaptations « Complétées »
S	Adaptations « Complétées et satisfaisantes »

6. Santé physique, mentale et neurologique (suite)

Est-ce que la personne présente des maladies physiques, mentales, neurologiques ou des conditions médicales (intolérance ou allergie) nécessitant un traitement, des soins ou des examens? Quels seront les impacts des besoins sur le milieu? La sectorisation des services en santé mentale est-elle un enjeu? La personne a-t-elle des besoins particuliers (traitement, médication, approche particulière, diète sensorielle) liés à ses diagnostics (TSA, syndrome frontal, syndrome génétique, état épileptique, AVC, TCC, encéphalopathie)? Est-ce que le milieu a besoin d'être adapté ou formé pour mieux répondre à ses caractéristiques physiques, sensorielles, cognitives, comportementales? La personne a-t-elle besoin d'aides techniques?

→ Marquez d'un « x » les énoncés qui sont une cause du TGC

Cause du TGC ^a	Caractéristique(s) ou besoin de la personne ^b	Caractéristique(s) du milieu ciblé ^c	Correspondance du milieu d'accueil trouvé ^d	CONVIENT ¹	Adaptations nécessaires au milieu trouvé ^e	Adaptations possibles pour la personne ^f	Responsable ^g	Échéance ^h	SUIVI ²

1 Légende de la cotation « CONVIENT »

1	Adaptations impossibles
2	Adaptations nécessaires et possibles – coûteuses/difficiles
3	Adaptations nécessaires et possibles – économiques/faciles
4	Aucune adaptation nécessaire

2 Légende de la cotation « SUIVI »

E	Adaptations « En cours »
C	Adaptations « Complétées »
S	Adaptations « Complétées et satisfaisantes »

Section II : Particularités de la personne en termes de cohabitation

À compléter lorsque la convenance de la section I est satisfaisante

(des incompatibilités entre les résidents peuvent constituer un obstacle majeur au choix final du milieu)

À partir des informations des pages précédentes, identifier les particularités de la personne et évaluer la concordance avec les résidents du milieu choisi. A-t-on des adaptations à mettre en place pour la personne ou pour un pair en fonction du pairage des caractéristiques relationnelles? Y a-t-il des compatibilités à exploiter ou des incompatibilités à considérer pour réduire l'impact du changement sur la personne et sur les pairs?

→ Marquez d'un « x » les énoncés qui sont une cause du TGC

Cause du TGC	Compatibilités et incompatibilités dont il faut tenir compte	Correspondance avec les caractéristiques ou besoins de la personne	Convient ¹	Adaptations nécessaires au milieu choisi	Adaptations possibles pour la personne qui vit la transition	Adaptations possibles pour le pair	Responsable	Échéance	SUIVI ²
	PAIR 1 :								
	PAIR 2 :								
	PAIR 3 :								
	PAIR 4 :								

1 Légende de la cotation « CONVIENT »

1	Adaptations impossibles
2	Adaptations nécessaires et possibles – coûteuses/difficiles
3	Adaptations nécessaires et possibles – économiques/faciles
4	Aucune adaptation nécessaire

2 Légende de la cotation « SUIVI »

E	Adaptations « En cours »
C	Adaptations « Complétées »
S	Adaptations « Complétées et satisfaisantes »

Section III : Stratégies d'adaptation aux changements

Personne qui vit le changement

Quelles sont les émotions éprouvées face aux changements dans sa vie et quel est le niveau d'intensité (anxiété, panique, détachement, colère, etc.)? Quelles sont les pertes, totales ou partielles, qui n'ont pu être évitées lors de cette transition? Quelles sont les stratégies ou capacités adaptatives de la personne?

Aspects qui déterminent l'impact du changement pour la personne	Stratégies d'adaptation au changement	Activités en cours de transition	Responsable	Échéance	Suivi ¹
Favorables :	Prévisibilité (information)				
	Contrôle (implication)				
	Lien affectif (personnes significatives/liens)				
Défavorables :	Plaisir, valorisation (reconnaissance)				

¹ Légende de la cotation « SUIVI »

E	Adaptations « En cours »
C	Adaptations « Complétées »
S	Adaptations « Complétées et satisfaisantes »

Proches

Que signifie ce changement pour les proches (victoire, échec personnel, danger pour l'usager)? Quels sont les changements concrets pour eux, les gains et les pertes? Quels sentiments éprouvent-ils face à la transition de la personne (peur, colère, impuissance, incompréhension, etc.)?

Aspects qui déterminent l'impact du changement pour les proches	Stratégies d'adaptation au changement	Activités en cours de transition	Responsable	Échéance	Suivi ¹
Favorables :	Prévisibilité (information)				
	Contrôle (implication)				
	Lien affectif (personnes significatives/liens)				
Défavorables :	Plaisir, valorisation (reconnaissance)				

¹ Légende de la cotation « SUIVI »

E	Adaptations « En cours »
C	Adaptations « Complétées »
S	Adaptations « Complétées et satisfaisantes »

Milieu de départ

Quelle est la perception du milieu de départ sur les gains et les pertes de la personne? Quelle est sa perception de ce que représente la transition pour la personne? Que signifie ce changement pour eux (victoire, échec professionnel)? Quels sont les changements concrets pour eux? Quels sont leurs gains et leurs pertes?

Aspects qui déterminent l'impact du changement pour le milieu de départ	Stratégies d'adaptation au changement	Activités en cours de transition	Responsable	Échéance	Suivi ¹
Favorables :	Prévisibilité (information)				
	Contrôle (implication)				
	Lien affectif (personnes significatives/liens)				
Défavorables :	Plaisir, valorisation (reconnaissance)				

¹ Légende de la cotation « SUIVI »

E	Adaptations « En cours »
C	Adaptations « Complétées »
S	Adaptations « Complétées et satisfaisantes »

Milieu d'accueil

Quelle est la perception du milieu d'accueil de la personne en transition? Quels sont les changements concrets pour eux, gains et pertes au plan personnel, au plan professionnel? L'arrivée de la personne a-t-elle une dimension insécurisante (danger d'échec, de blessure, perte de statut, etc.)?

Aspects qui déterminent l'impact du changement pour le milieu d'accueil	Stratégies d'adaptation au changement	Activités en cours de transition	Responsable	Échéance	Suivi ¹
Favorables :	Prévisibilité (information)				
	Contrôle (implication)				
	Lien affectif (personnes significatives/liens)				
Défavorables :	Lien affectif (personnes significatives/liens)				
	Plaisir, valorisation (reconnaissance)				

¹ Légende de la cotation « SUIVI »

E	Adaptations « En cours »
C	Adaptations « Complétées »
S	Adaptations « Complétées et satisfaisantes »

Section IV - Tâches connexes

Changements d'adresse, autorisations légales, démarches avec la pharmacie, la sécurité du revenu, le compte en fiducie, le transport adapté, etc.

Activités en cours de transition	Responsable	Échéance	Suivi ¹

Les personnes soussignées confirment avoir pris connaissance de l'ensemble de ce plan de transition.

<p>_____ Date de signature : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td></tr><tr><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Jour</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Mois</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Année</td></tr></table></p> <p>Personne qui transite</p>				Jour	Mois	Année	<p>_____ Date de signature : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td></tr><tr><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Jour</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Mois</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Année</td></tr></table></p> <p>Intervenant ressource</p>				Jour	Mois	Année
Jour	Mois	Année											
Jour	Mois	Année											
<p>_____ Date de signature : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td></tr><tr><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Jour</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Mois</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Année</td></tr></table></p> <p>Représentant légal</p>				Jour	Mois	Année	<p>_____ Date de signature : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td></tr><tr><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Jour</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Mois</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Année</td></tr></table></p> <p>Professionnel responsable ressource</p>				Jour	Mois	Année
Jour	Mois	Année											
Jour	Mois	Année											
<p>_____ Date de signature : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td></tr><tr><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Jour</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Mois</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Année</td></tr></table></p> <p>Intervenant pivot</p>				Jour	Mois	Année	<p>_____ Date de signature : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td><td style="width: 30px; height: 20px;"> </td></tr><tr><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Jour</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Mois</td><td style="text-align: center; font-size: 8px;">Année</td></tr></table></p> <p>Chef de service</p>				Jour	Mois	Année
Jour	Mois	Année											
Jour	Mois	Année											

¹ Légende de la cotation « SUIVI »

E	Adaptations « En cours »
C	Adaptations « Complétées »
S	Adaptations « Complétées et satisfaisantes »