|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM DE LA RESSOURCE :** | |  | | | | |
| **No de dossier :** |  | | **Date de l’évaluation :** |  | **Date de la dernière évaluation :** |  |
| AAAA-MM-JJ | AAAA-MM-JJ |
| **NOM DE L’INTERVENANT :** | |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TYPE D’ÉVALUATION** | | |
|  | Évaluation annuelle | |
|  | Renouvellement de l’entente | |
|  | Évaluation ponctuelle (ex. : lors d’une modification d’une composante de la ressource, lors du renouvellement d’entente, lors du suivi d’une dérogation temporaire, etc.) | |
|  | **Précisez :** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TYPE DE RESSOURCE** | | | |
|  | RI-Résidence de groupe |  | RTF-Famille d’accueil (enfant) |
|  | RI-Maison de chambre |  | RTF-Résidence d’accueil (adulte) |
|  | RI-Appartement supervisé |  | RTF-Famille d’accueil de proximité (FAP) |
|  | RI-Maison d’accueil |  | RTF-Famille d’accueil ou résidence d’accueil en milieu autochtone |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CLAUSE DÉROGATOIRE EN COURS :** | **OUI**  **NON** | **Si oui, indiquer le numéro du critère :** | | |  |
| **MOTIF DE LA DÉROGATION :** | | | | | |
| **DÉROGATION PERMANENTE** | **DÉROGATION TEMPORAIRE** | | **DURÉE :** |  | |

***LÉGENDE : C = conforme NC = non conforme SO = sans objet***

|  |
| --- |
| **CRITÈRES LIÉS À LA PERSONNE** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITÈRE 1 – MAJORITÉ** | | | |
| **Balises de vérification *(cocher « C » par défaut)*** | **C** | **NC** | **SO** |
| **Aucune vérification à faire lors de l’évaluation du maintien de la conformité.** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITÈRE 2 – CITOYENNETÉ** | | | |
| **Balises de vérification** | **C** | **NC** | **SO** |
| **Annuellement**   * La ressource a rempli le formulaire « Déclaration et engagement de la RI-RTF » et y déclare être citoyen canadien ou résident permanent. |  |  |  |
| **Lors du renouvellement de l’entente**   * La ressource a rempli le formulaire « Déclaration et engagement de la RI-RTF » et y déclare être citoyen canadien ou résident permanent. * Au besoin, elle doit fournir une preuve de citoyenneté ou de résidence (passeport, certificat de naissance, certificat de citoyenneté ou carte de résidence permanente). |  |  |  |
| **Commentaires** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITÈRE 3 – RECONNAISSANCE OU ENTENTE ANTÉRIEURE *(cocher « C » par défaut)*** | | | |
| **Balises de vérification** | **C** | **NC** | **SO** |
| **Aucune vérification à faire lors de l’évaluation du maintien de la conformité.** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITÈRE 4 – PLACE D’AFFAIRES – *RI uniquement* (cocher « SO » s’il s’agit d’une RTF)** | | | |
| **Balises de vérification** | **C** | **NC** | **SO** |
| **Annuellement**   * La ressource a rempli le formulaire « Déclaration et engagement de la RI-RTF » et déclare avoir une place d’affaires au Canada.   **Lors du renouvellement de l’entente**   * La ressource a rempli le formulaire « Déclaration et engagement de la RI-RTF » et déclare avoir une place d’affaires au Canada. * L’intervenant doit consulter toute information pertinente à la constitution de l’entreprise sur le site Web du Registraire des entreprises du Québec : [www.registreentreprises.gouv.qc.ca](http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca). |  |  |  |
| **Commentaires** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITÈRE 5 – ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES EN LIEN AVEC LA FONCTION** | | | |
| **Balises de vérification** | **C** | **NC** | **SO** |
| **Toute RI-RTF doit se conformer à ce critère, comme décrit dans la politique de l’établissement concernant la vérification des antécédents judiciaires et au** ***Guide à l’intention des personnes responsables de la vérification des antécédents judiciaires pour les ressources intermédiaires et de type familial*. S’y référer pour assurer la conformité de ce critère annuellement, au renouvellement d’entente ou en cours d’entente.** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personnes visées par la vérification des antécédents judiciaires**   * Les responsables de ressource : personnes physiques (RTF, RI-MA, RI), associés (RI), dirigeants (RI), administrateurs (RI). * Toute personne majeure, autre qu’un usager, vivant dans la résidence principale d’une ressource (RTF,  RI-MA). * Toute personne majeure requise par une ressource qui agit auprès des usagers à titre de bénévole, d’aide, de remplaçant ou d’employé (RI, RTF, RI-MA).   ***— Exemption —***  Les personnes requises qui agissent auprès des usagers, notamment à titre de bénévole, d’aide, de remplaçant ou d’employé, pour les RTF ayant une limitation d’exercice (ex. : familles d’accueil de proximité) ne sont pas visées par le critère 5.  Cette exemption ne s’applique pas aux responsables de la ressource ou aux personnes majeures vivant sous le même toit. |  |  |  |
| **Commentaires** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITÈRE 6 – SOLVABILITÉ (NE S’APPLIQUE PAS AUX RTF AYANT UNE LIMITATION D’EXERCICE)** | | | |
| * ***Cocher « C » par défaut s’il s’agit d’une vérification annuelle ou d’une RTF.*** * ***Cocher « SO » pour les familles d’accueil de proximité ou en milieu autochtone.*** | | | |
| **Balises de vérification (lors du renouvellement de l’entente pour une RI uniquement)** | **C** | **NC** | **SO** |
| La ressource a rempli le formulaire de déclaration et déclare ne pas avoir eu recours à une loi visant l’insolvabilité au cours des trois dernières années (personne physique, dirigeant et administrateur) ou au cours des cinq dernières années (personne morale et société de personnes).   * Procéder à une vérification de la solvabilité des personnes morales ou des sociétés de personnes en consultant le site Web du Registraire des entreprises du Québec (RI seulement) :   [www.registreentreprises.gouv.qc.ca.](http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca/)   * Déposer la preuve de solvabilité au dossier de la ressource.   ***— Exemption —***  Ce critère ne s’applique pas à une RTF ayant une limitation d’exercice, qu’elle soit famille d’accueil de proximité ou RTF en milieu autochtone. |  |  |  |
| **Commentaires** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITÈRE 7 – IMMATRICULATION – *pour*** *c****ertaines******RI uniquement (voir NOTE)***  ***(cocher « SO » s’il s’agit d’une RTF)*** | | | |
| **Balises de vérification** | **C** | **NC** | **SO** |
| **Annuellement**  La ressource a rempli le formulaire de déclaration et déclare être immatriculée au Registraire des entreprises du Québec.  **Lors du renouvellement de l’entente**  La ressource a rempli le formulaire de déclaration et déclare être immatriculée au Registraire des entreprises du Québec.   * Vérifier les informations sur le site Web du Registraire des entreprises du Québec :   [www.registreentreprises.gouv.qc.ca.](http://www.registreentreprises.gouv.qc.ca/)   * Déposer l’information au dossier de la ressource.   **NOTE :** Conformément aux lois applicables en la matière, quiconque désire exploiter une entreprise au Québec doit s’immatriculer. Cependant, si la personne entend exploiter une entreprise sous ses seuls nom et prénom, elle n’a pas l’obligation de s’immatriculer et d’indiquer une place d’affaires au Canada. |  |  |  |
| **Commentaires** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITÈRE 8 – ASSURANCES** | | | |
| **Balises de vérification** | **C** | **NC** | **SO** |
| **Annuellement et lors du renouvellement de l’entente**  La ressource a rempli le formulaire de déclaration dans lequel elle s’engage à contracter une assurance habitation (ou d’entreprise) et une assurance responsabilité civile générale (RTF, RI-MA, RI) et professionnelle (RI uniquement).   * Consulter la police d’assurance pour valider ce critère en conformité avec les balises suivantes : * RTF   La personne physique qui désire accueillir des usagers doit contracter et maintenir une assurance habitation (ou d’entreprise), à titre de propriétaire ou de locataire, permettant de couvrir les risques de dommages à la propriété et aux biens meubles, y compris les risques liés à sa responsabilité civile générale pour ses activités autres que celles de ressource.  La situation d’une RTF ayant une limitation d’exercice à titre de RTF en milieu autochtone pourra être analysée au cas par cas en considérant les produits d’assurance disponibles dans la communauté.   * RI   La personne physique, la personne morale ou la société de personnes qui désire exploiter une ressource intermédiaire doit contracter et maintenir :   * une assurance d’entreprise permettant de couvrir les risques de dommages à la propriété et aux biens meubles; * une assurance responsabilité civile générale et responsabilité professionnelle protégeant la ressource et son personnel; * une assurance responsabilité des administrateurs et des dirigeants, lorsqu’applicable, et la déposer au dossier de la ressource. * Prendre en note la durée de couverture et la saisir dans le module des critères dans le système d’information sur les ressources intermédiaires et de type familial (SIRTF). |  |  |  |
| **Commentaires** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITÈRE 9 – FORMATION** | | | |
| **Balises de vérification** | **C** | **NC** | **SO** |
| **Annuellement et lors du renouvellement de l’entente**  Pour une RTF   * Demander à la ressource d’en fournir la preuve (certificat ou attestation d’un organisme reconnu : Croix Rouge du Canada, Ambulance St-Jean, Fondation des maladies du cœur et tout organisme lié à la Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail (CNESST). * Déposer la copie de la preuve de formation au dossier de la ressource. * Inscrire la date d’échéance de l’attestation de formation dans le module des critères sur SIRTF.   Pour une RI   * Demander à la ressource de présenter une preuve (liste du personnel formé ou copie d’attestation de formation) des personnes ayant une formation valide avec la date d’échéance.   NOTE : Pour les ressources qui ont un important volume d’employés, vérifier si la ressource a mis en place les moyens nécessaires pour s’assurer du respect de ce critère.  ***— Exemption —***  Bien que ce type de formation soit fortement recommandé, ce critère n’est pas obligatoire pour une RTF ayant une limitation d’exercice, qu’elle soit famille d’accueil de proximité ou RTF en milieu autochtone. |  |  |  |
| **Commentaires** | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| **CRITÈRES LIÉS AU MILIEU DE VIE** |

**IMPORTANT :** Si le milieu de vie a subi des transformations physiques (adaptations, rénovations, etc.) depuis la dernière évaluation ou si les normes ou la règlementation en vigueur ont changé, s’assurer que ces transformations sont conformes aux normes reconnues. L’évaluation doit se faire par une visite du milieu ou par l’analyse des plans et devis. Pour ce faire, vous adresser à votre gestionnaire afin de vous adjoindre un professionnel qualifié (architecte, ingénieur, ergothérapeute, préventionniste d’un service incendie, etc.). Il est aussi recommandé de consulter la dimension 5- Environnement physique aux pages 107 et 108 du Cadre de référence ou aux dimensions d’évaluation déterminées par l’établissement, s’il y a lieu.

Au moment de la vérification, si le milieu n’a subi aucune transformation, cocher « C » par défaut aux critères 10 à 14 ainsi qu’au critère 16. Il faut toutefois veiller à s’assurer que la ressource n’a pas omis de nous faire part de transformation qui aurait pu être apportée.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITÈRE 10 – ACCESSIBILITÉ DU MILIEU DE VIE** | | | |
| **Balises de vérification** | **C** | **NC** | **SO** |
| ***Cocher « C » par défaut s’il s’agit d’une vérification annuelle ou d’un renouvellement.***  ***ou***  **Lors de changements au milieu de vie :** | | | |
| Le milieu de vie est situé géographiquement dans un endroit accessible, bien éclairé et sécuritaire. |  |  |  |
| Dans le cas où le projet s’adresse à des usagers à mobilité réduite, l’accès au milieu de vie répond aux normes reconnues, notamment en matière de rampes d’accès et de largeur des portes extérieures. |  |  |  |
| **Commentaires** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITÈRE 11 – AMÉNAGEMENT EXTÉRIEUR** | | | |
| **Balises de vérification** | **C** | **NC** | **SO** |
| ***Cocher « C » par défaut s’il s’agit d’une vérification annuelle ou d’un renouvellement et qu’il n’y a eu aucune modification au milieu de vie.***  ***ou***  **Lors de changements au milieu de vie :** | | | |
| Le milieu de vie proposé possède un accès sécuritaire à une terrasse ou à un espace extérieur aménagé sur place ou à l’extérieur du site (parc public, etc.). |  |  |  |
| Les balcons extérieurs et les garde-corps respectent les lois et les règlements. |  |  |  |
| **Commentaires** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITÈRE 12 – AMÉNAGEMENT INTÉRIEUR** | | | |
| **Balises de vérification** | **C** | **NC** | **SO** |
| ***Cocher « C » par défaut s’il s’agit d’une vérification annuelle ou d’un renouvellement et qu’il n’y a eu aucune modification au milieu de vie.***  ***ou***  **Lors de changements au milieu de vie :** | | | |
| Le milieu de vie offre des aires communes propres, en nombre suffisant pour les différentes activités (loisirs, repas, contact privé avec les proches, etc.), éclairées par la lumière naturelle et adaptées au type d’usager hébergé. |  |  |  |
| Quand la condition des usagers le nécessite les pièces offrent un axe giratoire suffisant pour la circulation des aides à la mobilité (fauteuil roulant, déambulateur, etc.) et les planchers sont conçus de sorte à éviter les chutes, c’est-à-dire sans obstacles, avec un revêtement non glissant et sans dénivellation entre les différents types de surfaces. |  |  |  |
| Dans le cas d’une ressource de dix places et plus, l’aire de vie proposée est compartimentée en îlots d’une capacité maximale de quinze chambres. |  |  |  |
| **Commentaires** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITÈRE 13 – CHAMBRES À COUCHER** | | | |
| **Balises de vérification** | **C** | **NC** | **SO** |
| ***Cocher « C » par défaut s’il s’agit d’une vérification annuelle ou d’un renouvellement et qu’il n’y a eu aucune modification au milieu de vie.***  ***ou***  **Lors de changements au milieu de vie :** | | | |
| Les chambres à coucher sont, de préférence, privées. |  |  |  |
| Chaque chambre possède une fenêtre donnant sur l’extérieur. |  |  |  |
| Les chambres se situent au rez-de-chaussée ou à l’étage. |  |  |  |
| Elles occupent au minimum 80 pieds carrés pour une chambre simple et 120 pieds carrés pour une chambre double ou pour une chambre simple si l’usager est en fauteuil roulant.  -Exemption-  Bien que la même superficie de chambre soit recommandée, elle n’est pas obligatoire dans le cas d’une RTF ayant une limitation d’exercice, qu’elle soit famille d’accueil de proximité ou RTF en milieu autochtone. |  |  |  |
| Une chambre pourrait être située au sous-sol à condition qu’elle réponde aux caractéristiques susmentionnées et que l’usager soit volontaire à s’y installer. Dans un tel cas, un accès vers l’extérieur (porte ou fenêtre) doit permettre de quitter le sous-sol en cas d’incendie et les normes de sécurités doivent être respectées. |  |  |  |
| Le mobilier comprend minimalement un espace de rangement pour les vêtements et un lit adapté à la condition de l’usager. |  |  |  |
| **Commentaires** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITÈRE 14 – SALLES DE BAIN** | | | |
| **Balises de vérification** | **C** | **NC** | **SO** |
| ***Cocher « C » par défaut s’il s’agit d’une vérification annuelle ou d’un renouvellement et qu’il n’y a eu aucune modification au milieu de vie.***  ***ou***  **Lors de changements au milieu de vie :** | | | |
| Les salles de bain proposées sont communes, adaptées aux usagers visés par le projet et en nombre suffisant. |  |  |  |
| De préférence, une salle de bain privée est proposée dans le cas d’un usager pour lequel une telle installation contribue au maintien de son autonomie. |  |  |  |
| **Commentaires** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITÈRE 15 – SYSTÈME D’APPEL** | | | |
| **Balises de vérification** | **C** | **NC** | **SO** |
| **Annuellement et lors du renouvellement de l’entente**  Les chambres et les salles de bain proposées sont munies d’un bouton d’appel, si la condition de l’usager le requiert.   * Vérifier que l’équipement est fonctionnel. |  |  |  |
| **Commentaires** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITÈRE 16 – SÉCURITÉ ET SALUBRITÉ DU MILIEU DE VIE** | | | |
| **Balises de vérification** | **C** | **NC** | **SO** |
| ***Cocher « C » par défaut s’il s’agit d’une vérification annuelle ou d’un renouvellement et qu’il n’y a eu aucune modification au milieu de vie.***  ***ou***  **Lors de changements au milieu de vie :** | | | |
| Le milieu de vie proposé respecte les dispositions pertinentes de la Loi sur le bâtiment et de tout règlement en découlant. |  |  |  |
| Il est conforme aux dispositions **des lois et des règlements en matière de sécurité incendie** ainsi qu’à tout **règlement municipal** s’appliquant au type d’organisation résidentielle visé par le projet.   * Vérifier si la ressource a fait sa démarche auprès du service des incendies de sa municipalité afin de s’en assurer et lui demandé une attestation. |  |  |  |
| Les avis émis par les instances responsables sont appliquées |  |  |  |
| **Les règles d’hygiène et de salubrité concernant les produits alimentaires sont respectées.**   * La ressource confirme que la personne qui prépare les repas a suivi la formation, s’il y lieu (se référer au site du MAPAQ). |  |  |  |
| Dans le cas d’une RTF, la ressource tend à limiter ou à éliminer la fumée secondaire (la ressource propose des moyens pour limiter l’exposition des enfants et des usagers non-fumeurs à la fumée secondaire). Les RI sont assujetties à la Loi concernant la lutte contre le tabagisme (Politique sur un environnement sans fumée du CISSS de la Côte-Nord). |  |  |  |
| Tous les milieux de vie sont pourvus de détecteurs de fumée et d’extincteurs en nombre suffisants.   * Vérifier si la ressource a fait sa démarche auprès du service des incendies de sa municipalité afin de s’en assurer |  |  |  |
| **Commentaires** | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| **CRITÈRES LIÉS AU PROJET** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITÈRE 17 – CONFORMITÉ AVEC LES ORIENTATIONS DE L’ÉTABLISSEMENT** | | | |
| **Balises de vérification** | **C** | **NC** | **SO** |
| **Annuellement et lors du renouvellement de l’entente**  L’offre de service s’inscrit dans les orientations de l’établissement eu égard, notamment, aux modalités d’accès aux services.   * S’assurer que l’offre de service de la ressource respecte les valeurs de l’établissement, les approches cliniques, le code d’éthique, les politiques et les procédures en vigueur. |  |  |  |
| **Commentaires** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITÈRE 18 – TYPE DE RESSOURCE** | | | |
| **Balises de vérification *(cocher « C » par défaut s’il n’y a aucun changement dans la ressource)*** | **C** | **NC** | **SO** |
| **Lors du renouvellement de l’entente**  Le projet correspond au type de ressource, au type d’organisation résidentielle et, le cas échéant, à la limitation d’exercice (RTF) indiquée pour les usagers visés.  S’assurer que la ressource respecte toujours les conditions liées au lieu de résidence principal. |  |  |  |
| **Commentaires** | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITÈRE 19 – LIEN CONTRACTUEL AVEC L’ÉTABLISSEMENT** | | | |
| **Balises de vérification *(cocher « C » par défaut lors de la vérification annuelle)*** | **C** | **NC** | **SO** |
| **Lors du renouvellement de l’entente**  Avant de conclure une entente l’établissement doit s’assurer que le projet de la ressource corresponde toujours à ses besoins.   * S’assurer que les 4 éléments (type de clientèle, nombre de places, la durée et l’identification des répondants) de l’entente actuelle correspondent toujours aux besoins de l’établissement. |  |  |  |
| **Commentaires** | | | |
|  | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de l’intervenant RI-RTF Date (AAAA-MM-JJ)

**Important : Assurez-vous de déposer ce formulaire au dossier de la ressource**