

### Liste de vérification pour l'intégration des CPF

**Nom du conseiller des patients et des familles (CPF) :**

\_\_\_\_\_

**Organisation :** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_

- Formulaire d'inscription
- Formulaire de consentement pour la diffusion de photos/vidéos
- Formulaire sur la confidentialité
- Vérification du casier judiciaire
- Formulaire d'honoraires
  - [NAS/Formulaire de renseignements pour la déclaration des revenus](#)  
(un T4 doit être émis si les honoraires versés atteignent 500 \$ ou plus.)
- Manuel sur les soins axés sur les patients et les familles
- Participation à la séance d'orientation pour les CPF
- Glossaire des termes de soins de santé, de soins de santé « allégés » et de soins axés sur les patients et les familles
- Évaluation de la séance d'orientation
- Politiques :
  - Honoraires
  - Consentement à la diffusion dans les médias
  - Confidentialité
  - Vérification du casier judiciaire
  - Milieu de travail sans parfum ou hypodorant
  - Contamination et hygiène des mains
  - Identification et stationnement\*
  - Codes d'urgence normalisés\*
  - Code de conduite\*
  - Conflits d'intérêts\*
  - Tenue vestimentaire et hygiène personnelle\*
  - Consommation d'alcool et de drogues\*
  - Vols et mauvais traitements relatifs aux biens\*
  - Diversité culturelle\*
  - Fraude\*
  - Harcèlement\*

Remarque : les points marqués d'un astérisque (\*) sont indiqués à titre de propositions.