

LE PHARE

GUIDE POUR OPTIMISER LES MILIEUX
D'HÉBERGEMENT DE SOINS DE LONGUE DURÉE



Direction scientifique
Philippe Voyer

JANVIER
2024

Note sur l'auteur

Le *PHARE* est produit par Philippe Voyer. Détenteur d'un doctorat en sciences infirmières, il est professeur titulaire à la Faculté des sciences infirmières de l'Université Laval. Il est également chercheur au Centre d'excellence sur le vieillissement de Québec du Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale.

Pourquoi un guide PHARE

Le *PHARE* s'inspire des courants internationaux visant à mieux répondre aux besoins des personnes atteintes de problèmes cognitifs¹. Le mot PHARE a été retenu, car ses fonctions rejoignent celles visées par ce document. D'une part, un phare maritime permet aux capitaines des bateaux de repérer les ports. Il aide à la navigation pour arriver à bonne destination. D'autre part, le phare a pour fonction d'éviter les zones dangereuses ainsi que de commettre des erreurs de navigation. Inspiré par le mot PHARE, ce guide a pour objectif d'aider les organisations à créer des milieux de vie ou de soins qui répondent aux besoins des aînés atteints de problèmes cognitifs. Ce guide devrait aider les organisations à atteindre leurs objectifs, c'est-à-dire atteindre la destination. De même, ce guide devrait leur permettre d'éviter de commettre certaines erreurs, donc éviter les dangers.

¹ Nous utilisons le terme « problèmes cognitifs » dans ce document afin d'être le plus inclusif possible. Ainsi, ce terme inclut les principaux troubles neurocognitifs majeurs, dont la maladie d'Alzheimer, la maladie à corps de Lewy, les différentes formes frontotemporales et vasculaires.

La mission du guide PHARE

L'approche PHARE a pour mission d'offrir aux résidents atteints de maladies cognitives un milieu de vie unique, évolutif et humain. Elle promeut une qualité de vie sans compromis par une approche holistique des besoins des résidents.

Le nom : **PHARE**

Les lettres « *PHARE* » ont été choisies avec soin pour définir l'approche retenue. Elles permettent d'indiquer l'orientation et les valeurs derrière ce guide.

LETTRES	QUALIFICATIFS	SIGNIFICATIONS
P	Progressif	Les critères de ce guide seront constamment mis à jour, car le domaine scientifique évolue rapidement dans ce secteur.
H	Humain	Au cœur de ce guide se trouve la volonté profonde que la personne atteinte de problèmes cognitifs souffre moins. L'approche est humaniste, car elle vise son épanouissement malgré la présence de contraintes cognitives.
A	Audacieux	Ce guide souhaite donner le courage aux organisations de contourner les obstacles à l'avancement. Il vise à offrir des solutions audacieuses pour le mieux-être des aînés.
R	Rigoureux	Ce guide s'appuie sur les résultats de recherches scientifiques et tient compte des divers contextes d'application possibles. Il importe de faire des analyses précises avant d'implanter les principes suggérés. Il faut être soucieux des détails.
E	Expérientiel	Ce guide tient compte des expériences autant locales qu'internationales de modification de milieux de vie ou de soins. Les suggestions visent à inspirer les organisations pour faire mieux, mais chacune d'elles doit tenir compte de leur propre réalité dans le choix des changements à réaliser.

Le but du guide PHARE

Le *PHARE* a pour but de décrire la façon optimale de répondre aux besoins des personnes atteintes de problèmes cognitifs. Il permet d'établir la qualité d'un milieu de vie ou de soins pour ces personnes.

Les objectifs généraux

Les objectifs généraux de PHARE sont de décrire les pratiques attendues concernant :

- L'approche des intervenants
- Les pratiques de gestion
- Le design du milieu de vie

Mode d'emploi

En s'appuyant sur la littérature scientifique et les expériences internationales probantes, une liste de 14 catégories de qualité a été élaborée. Chaque catégorie se compose de plusieurs critères (voir <https://www.philippevoyer.org/phare>). L'ensemble de ces catégories est à la base du guide PHARE. Il est possible d'utiliser ces catégories pour créer un nouveau milieu de vie optimal ou encore pour évaluer un milieu existant. Ainsi, en évaluant comment un milieu de vie satisfait ces critères, il est possible d'identifier les forces du milieu de vie et les points à améliorer.

Les grandes catégories du guide PHARE

L'approche PHARE contient 14 grandes catégories :

APPROCHES	PRATIQUES DE GESTION	DESIGN DU MILIEU DE VIE
<ol style="list-style-type: none">1. Une philosophie bien communiquée2. Une qualité de vie promue3. Une approche familiale priorisée4. Une approche intergénérationnelle vivifiante5. Une valorisation inégalée des bénévoles	<ol style="list-style-type: none">6. Un leadership de proximité7. Une collaboration optimisée8. Une dotation centrée sur les besoins9. Une formation continue « continue »10. Un partenariat universitaire et scientifique assuré	<ol style="list-style-type: none">11. Un environnement physique adapté12. Une taille des unités humanisée13. Une technologie intelligente14. Un accès à la nature facilité

Présentation des grandes catégories

L'approche PHARE contient plusieurs catégories. Chacune des catégories se penche sur un élément important afin d'offrir une réponse optimale aux besoins des personnes atteintes de problèmes de mémoire et de leurs proches. Dans les prochaines pages, vous trouverez la description de chacune de ces catégories.



CATÉGORIE 1

Une philosophie bien communiquée

La philosophie doit présenter les valeurs de l'organisation et sa mission. Cette mission est en quelque sorte la raison d'être de l'organisation. Pourquoi existe-t-elle? Au-delà de sa mission classique et partagée par les organisations du même type, quelle est sa philosophie particulière? Que valorise-t-elle?

La philosophie de l'organisation devrait être soutenue par des objectifs généraux qui décrivent ce qui est recherché par l'organisation. Un plan devrait être rédigé qui présente comment l'organisation va atteindre ses objectifs. Finalement, la philosophie de l'organisation et ses documents associés doivent être clairement étayés par des écrits facilement accessibles. L'ensemble de cette philosophie et ces valeurs doivent pouvoir se retrouver au sein d'un slogan ou d'un crédo.



CATÉGORIE 2

Une qualité de vie promue

Il est essentiel de promouvoir la qualité de vie. Pour ce faire, il faut rapidement établir avec l'aîné et ses proches son projet de vie. Comment veut-il se réaliser? Quelles sont ses attentes? Les problèmes cognitifs font souvent ombrage aux autres besoins fondamentaux des personnes atteintes de problèmes de mémoire. Or, ces personnes souhaitent continuer leur vie et se sentir utiles. Elles veulent vivre de beaux moments et recevoir un niveau de stimulation permettant d'éviter un déclin accéléré de leurs capacités. Le milieu de vie doit ainsi faire en sorte d'offrir des opportunités à la personne de se réaliser à travers des activités adaptées à ses capacités résiduelles. Le milieu de vie doit prévoir des salles thématiques permettant aux résidents de réaliser des activités significatives pour eux. La présence des animaux pour les aînés intéressés par ceux-ci est promue.

De plus, les intervenants doivent promouvoir l'autonomie et le bien-être des personnes afin qu'elles puissent retirer le maximum des activités quotidiennes. Dans le même sens, ces interventions doivent favoriser la dignité des personnes atteintes de problèmes de mémoire. Un milieu de vie pour personnes atteintes de problèmes de mémoire doit implanter des programmes de qualité de vie portant, entre autres, sur l'alimentation, les soins d'hygiène, l'habillement, la mobilisation, l'élimination urinaire et intestinale et le sommeil.

L'ensemble des interventions favorisant la qualité de vie permettra ainsi d'éviter que des personnes atteintes tombent dans la dépression. Les loisirs et les relations sociales sont aussi au cœur de la promotion de la qualité et sont traités dans d'autres catégories.



CATÉGORIE 3

Une approche familiale priorisée

L'organisation qui accueille des personnes atteintes de problèmes de mémoire comprend que pour répondre à leurs besoins, les proches de celles-ci sont des partenaires indispensables. L'anxiété et l'ennui sont les deux problèmes les plus fréquemment vécus par les personnes atteintes de problèmes de mémoire. Or, une organisation qui valorise le rôle des proches et qui s'assure de leur présence soutenue pourra beaucoup plus efficacement contrer ces deux enjeux.

Qui plus est, les proches peuvent répondre aux besoins affectifs des personnes atteintes et en faire des êtres plus heureux. Plusieurs stratégies permettent de démontrer que la présence des proches est à prioriser. Il est fondamental que l'organisation ne ménage aucune de ces stratégies. L'environnement physique doit prévoir des espaces facilitant les rencontres privées et en famille. Enfin, de la formation, des conférences et du soutien doivent être prévus pour les proches aidants pour s'assurer d'une implication optimale dans le milieu de vie.



CATÉGORIE 4

Une approche intergénérationnelle vivifiante

Il est reconnu que les activités intergénérationnelles entraînent des effets bénéfiques sur la santé mentale des personnes atteintes de problèmes de mémoire. Les interactions sociales avec les individus d'une autre génération apportent un bien-être important et facilitent l'intégration sociale. La présence d'une garderie dans le milieu de vie a fait ses preuves sur le bien-être des résidents. En plus des activités intergénérationnelles, un milieu de vie devrait favoriser par son architecture la présence des jeunes. Il pourrait y avoir des pièces dédiées aux jeunes tels qu'une salle de jeux et un parc dans une cour. Les petits-enfants des résidents d'un milieu de vie devraient pouvoir y vivre des activités régulières. Par exemple, des cours de piano pourraient s'y donner par un professeur de musique. De même, les heures de bénévoles requises dans plusieurs écoles secondaires pourraient se réaliser dans un milieu de vie pour personnes atteintes de problèmes de mémoire de façon systématique. Les étudiants en horticulture pourraient s'occuper de la verdure dans un programme intergénérationnel avec les résidents. Il existe plusieurs opportunités et il importe que le milieu de vie démontre qu'il fait des démarches pour créer un pont entre les générations.



CATÉGORIE 5

Une valorisation inégalée des bénévoles

L'organisation doit s'assurer de recruter et de retenir le plus grand nombre possible de bénévoles. Ceux-ci sont essentiels pour répondre aux besoins des personnes atteintes de problèmes de mémoire et de leurs proches. Des bénévoles dévoués permettent d'ajouter de la vie au milieu, du piquant aux activités et de la chaleur dans les relations humaines. Il existe une variété de stratégies de recrutement et de rétention qui font en sorte qu'un arrimage fin est fait entre les talents des bénévoles, leurs objectifs d'implication et la réponse aux besoins des personnes atteintes de problèmes de mémoire. Lors de l'admission d'un résident, le personnel établit avec le résident et son proche quel est son projet de vie et comment il souhaite s'accomplir. Lors d'un projet de vie particulier, il est possible que ce soit un bénévole qui soit en mesure d'aider l'organisation à réaliser le projet de vie et d'aider le résident à s'accomplir au quotidien.

L'organisation doit démontrer par sa façon de transiger avec les bénévoles qu'elle comprend que pour en avoir un grand nombre et les retenir, elle doit orienter son attention sur le quand et le comment ils veulent s'impliquer. Elle doit aussi les former convenablement afin qu'ils se sentent compétents dans leurs interactions avec les personnes atteintes de problèmes cognitifs. Enfin, l'organisation ne doit afficher aucune limite dans le déploiement de ses stratégies de reconnaissance de l'implication des bénévoles.



CATÉGORIE 6

Un leadership de proximité

Un leadership de proximité signifie que les gestionnaires se trouvent au cœur des défis du quotidien. Les leaders de proximité sont présents pour solutionner les défis rencontrés par les soignants² qui se trouvent au front de l'organisation. Les leaders gestionnaires comprennent que leur rôle est d'être au service des soignants. En effet, leur objectif est de toujours favoriser le dégagement des soignants des tâches sans valeurs ajoutées afin qu'ils soient toujours de plus en plus disponibles auprès des personnes atteintes de problèmes de mémoire et de leurs proches.

Un leader de proximité cherche de façon proactive à trouver des moyens pour faciliter le travail des soignants afin que les objectifs généraux de l'organisation soient atteints.

Enfin, les leaders gestionnaires participent à différentes activités de l'organisation permettant le développement d'un lien affectif réel avec les personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer et les proches; c'est-à-dire leur clientèle.

² Le terme soignant est utilisé ici afin qu'il soit le plus inclusif possible. Il inclut le personnel infirmier, les éducateurs, les préposés aux résidents, etc.



CATÉGORIE 7

Une collaboration optimisée

L'organisation comprend que la réponse aux besoins des personnes atteintes de problèmes de mémoire et leurs proches requière la contribution de toutes les personnes œuvrant dans le milieu. Les compétences des soignants, mais également des autres membres du personnel et des bénévoles sont fondamentales pour atteindre les objectifs de l'organisation. Le service alimentaire et son offre de manger-main en est un bon exemple, ou encore le rôle fondamental du service des loisirs.

La collaboration interprofessionnelle est une valeur bien connue et partagée dans plusieurs organisations. Afin d'être optimisée, elle doit être dynamique et spontanée au quotidien en plus d'être planifiée sur une base hebdomadaire. La collaboration interprofessionnelle doit être conceptualisée sur un continuum débutant par la consultation jusqu'à l'interdisciplinarité selon la complexité des situations.

Finalement, la collaboration doit se faire dans une vision collective afin de permettre aux autres membres du personnel et aux bénévoles de s'intégrer dans les interventions des soignants, afin de participer au mieux-être des personnes atteintes de problèmes de mémoire.



CATÉGORIE 8

Une dotation centrée sur les besoins

Il est essentiel que l'organisation démontre sa capacité à adapter de façon dynamique son ratio de personnel selon l'évolution des besoins des personnes atteintes de problèmes de mémoire. Chaque milieu de vie se compose de plusieurs personnes dont la condition est évolutive, ainsi la dotation du personnel doit aussi être évolutive et s'ajuster de façon objective à celle-ci. Chaque maisonnée étant composée de personnes à des stades différents de la maladie, la dotation doit ainsi le refléter.

La dotation du personnel de l'organisation doit se composer d'une diversité de professionnels qui sont en mesure de répondre de façon holistique aux besoins des personnes atteintes de problèmes de mémoire. En plus du personnel infirmier et médical prenant soin de la santé des personnes, l'organisation doit comprendre un nombre suffisant d'intervenants pouvant répondre aux besoins occupationnels et de stimulation des résidents. Le temps disponible du personnel par résident doit être mesuré d'une façon standardisée sur une base régulière.

Les principes de la dotation équilibrée suivants doivent faire partie intégrante des stratégies des gestionnaires :

- Dotation centrée sur l'éveil
- Dotation dynamique
- Dotation verticale
- Dotation évolutive

Les personnes atteintes de problèmes de mémoire devraient pouvoir continuer à recevoir les services de santé du secteur privé, que ce soit pour leur santé visuelle, auditive, dentaire, etc. Le milieu de vie doit favoriser l'accessibilité de ces services.



CATÉGORIE 9

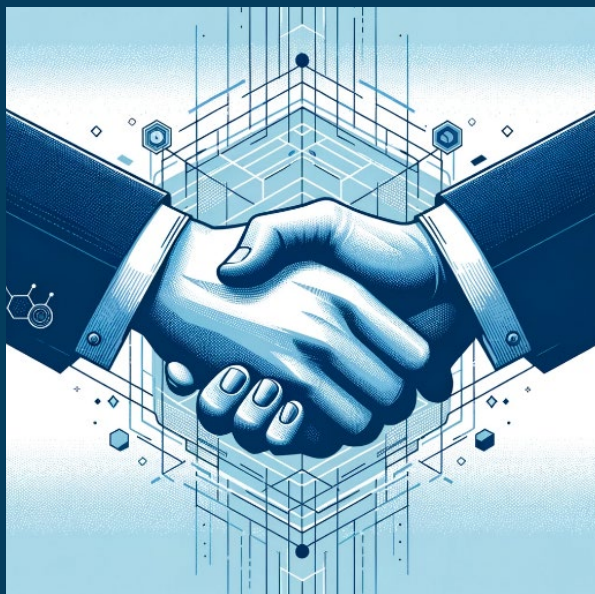
Une formation continue « continue »

L'étendue des compétences requises pour accompagner de façon optimale les personnes atteintes de problèmes de mémoire est très grande. Il est donc fondamental de planifier plusieurs formations dont le contenu est évolutif. Ceci permet aux intervenants d'apprendre de façon progressive, c'est-à-dire de débiter par les notions de base pour évoluer vers les notions avancées. De même, l'état des connaissances dans le domaine des soins et des approches auprès des personnes atteintes de problèmes de mémoire évolue rapidement. Il importe donc de réviser le contenu des formations à la lumière des études les plus récentes. Ceci explique pourquoi il est mentionné d'une formation continue « continue », car même pour les employés pratiquant depuis plusieurs années, il importe de suivre des formations à intervalle régulier.

Un programme de formation pour un milieu de vie destiné à la clientèle atteinte de problèmes de mémoire doit aussi prévoir des formations pour le personnel qui n'est pas impliqué dans les soins comme le personnel administratif, à l'entretien, aux services alimentaires, etc. En effet, ceux-ci sont fondamentaux pour un accompagnement des résidents et de leurs proches qui soit optimal. Le programme de formation doit évidemment aborder les thématiques incontournables que sont :

- Les problèmes cognitifs
- Les manifestations comportementales des besoins compromis
- L'accompagnement des proches
- La détection des problèmes de santé chez les personnes atteintes de problèmes de mémoire

Une organisation qui souhaite obtenir des résultats d'une grande qualité dans son milieu de vie doit prévoir du *coaching* qui se concrétise par la présence de *coachs* et des activités de *coaching* clinique. Les *coachs* sont des intervenants qui possèdent d'importantes compétences dans l'approche et les soins aux aînés atteints de problèmes de mémoire et leurs proches. Ils sont en soutien au déploiement et à l'intégration de compétences chez les intervenants du milieu de vie. Ils sont soutenus dans cet exercice par la présence d'experts reconnus. En plus de ces activités planifiées, les *coachs* sont disponibles au besoin pour les autres intervenants lorsque ceux-ci vivent des difficultés dans leur accompagnement d'une personne atteinte de problèmes de mémoire. Les *coachs* sont formés pour la supervision et le développement des compétences des intervenants. Ils sont en mesure de faire du *coaching* clinique sous forme de modèle de rôles et de supervision directe.



CATÉGORIE 10

Un partenariat universitaire et scientifique assuré

Le nombre de personnes atteintes de problèmes de mémoire va plus que doubler au courant des 25 prochaines années. Il s'agit d'un défi de taille pour la société. Pour y faire face, il faudra avoir une main-d'œuvre bien préparée et formée. À ce sujet, le milieu de vie doit favoriser la présence de stagiaires de différents programmes de formation afin de faciliter le transfert des connaissances des milieux universitaires vers les milieux de vie. Il est de la responsabilité des milieux accueillant la clientèle atteinte de problèmes de mémoire de faciliter leur accès aux différentes maisons d'enseignement (professionnelles, collégiales et universitaires).

Sans négliger les autres secteurs de formation, l'accès au milieu universitaire doit être assuré, car en plus de préparer la main-d'œuvre, les étudiants des programmes de 2^e et 3^e cycle peuvent y réaliser des projets de maîtrise et de doctorat. Ces projets favorisent l'innovation afin de découvrir de nouvelles approches permettant une meilleure réponse aux besoins des personnes atteintes de problèmes de mémoire et de leurs proches.

Dans le même sens, le milieu de vie doit collaborer avec les scientifiques afin d'encourager les études qui pourront permettre la création d'un traitement des conditions qui causent les problèmes de mémoire.



CATÉGORIE 11

Un environnement physique adapté

L'organisation doit construire un milieu de vie en recourant à une architecture et un design intérieur qui tiennent compte des effets de la maladie sur la personne. Le but est de créer un milieu de vie qui va favoriser le bien-être en compensant pour les déficits causés par la maladie tout en faisant la promotion des capacités résiduelles de la personne.

Plusieurs stratégies architecturales sont utilisées par l'organisation afin d'éviter les effets anxiogènes des désorientations spatiales et temporelles, ainsi que les problèmes de mémoire. De même, plusieurs stratégies de design intérieur sont utilisées afin de combattre l'ennui et favoriser des interactions sociales de qualité.

L'organisation démontre une maîtrise des concepts d'architecture et de design intérieur qui permettent aux personnes atteintes de problème de mémoire et à leurs proches de vivre un quotidien de qualité. Les incontournables sont :

- Le concept de l'avant-scène et de l'arrière-scène
- Les maisonnées
- Les chambres individuelles ayant chacune une douche italienne
- Les salles thématiques
- Les accès extérieurs
- Les rez-de-chaussée favorisant la liberté, la stimulation et l'occupationnel

L'ensemble de l'architecture et du design tient compte des sens : vision, audition, odorat, goût et toucher.



CATÉGORIE 12

Une taille des unités humanisée

Le nombre de résidents par milieu de vie a un effet direct sur la capacité des intervenants à répondre de façon personnalisée aux besoins des résidents. Lorsqu'un milieu de vie comprend environ 12 résidents, les intervenants sont en mesure de mieux connaître les résidents et leurs proches. Ils peuvent décoder plus facilement le non verbal des résidents et répondre de façon plus proactive aux besoins uniques des résidents. Les intervenants sont même en mesure d'anticiper les besoins des personnes atteintes de problèmes de mémoire, car ils connaissent leurs habitudes et routines biophysiques.

Un nombre plus limité de résidents par milieu de vie a aussi pour effet de réduire l'anxiété chez les personnes atteintes de problèmes de mémoire, car ils se trouvent dans un environnement moins sujet à l'hyperstimulation. Les interactions d'intrusion sont moins propices également.

On note également que dans un milieu de vie composé de moins de résidents, les proches ont plus tendance à développer des relations harmonieuses avec les intervenants. Ils s'intéressent aussi davantage aux autres résidents et à leurs proches. On se retrouve donc dans un environnement plus chaleureux aux interactions sociales plus nourries.

Lorsque cela est possible selon le nombre de maisonnées dans l'établissement, il est recommandé de regrouper les résidents en tenant compte de leurs histoires biographiques, intérêts, passions et personnalités. Ceci va favoriser les interactions sociales et l'harmonie dans la maisonnée.



CATÉGORIE 13

Une technologie intelligente

La technologie permet de faciliter l'atteinte de la mission de l'organisation sur les plans de la sécurité, de l'efficacité des services et des soins et sur plusieurs autres dimensions du guide PHARE.

Sur le plan de la sécurité, le recours à des caméras et des détecteurs acoustiques permet de faire des tournées visuelles et sonores la nuit dans les chambres des résidents tout en préservant la qualité de leur sommeil. De plus, lors d'une chute d'un résident alors qu'il était seul, le visionnement du segment vidéo de la chute permet de déterminer la pertinence de réaliser un examen neurologique continu ou encore de faire un transfert vers l'urgence pour des examens plus approfondis.

Sur le plan de l'efficacité, l'utilisation d'un système intelligent pour le dossier du résident permet aux équipes de mieux collaborer et de rédiger leurs notes directement dans la maisonnée à l'aide des ordinateurs portables, des tablettes ou autres appareils mobiles. La collaboration avec la pharmacie est également facilitée. De même, lors de l'administration des médicaments, des logiciels permettent de faire moins d'erreurs et de réaliser une meilleure surveillance clinique en raison de l'intégration de différents outils cliniques. Enfin, lors d'une situation clinique particulière, toutes les informations pertinentes se retrouvent à un seul endroit accessible dans le dossier numérique. L'organisation devrait aussi avoir recours à des objets connectés permettant d'obtenir avec efficacité la mesure de plusieurs paramètres cliniques importants (signes vitaux, poids, glycémie, etc.) et d'offrir le soin au bon moment (détecteurs d'humidité, alertes cliniques, chutes avec un système radar non intrusif). Un logiciel intégré au dossier électronique est recommandé afin de pouvoir communiquer efficacement avec les proches des résidents.

Enfin, plusieurs dimensions de l'approche sont facilitées par la technologie comme les loisirs (jeux électroniques) et la qualité de vie (animaux robotisés).



CATÉGORIE 14

Un accès extérieur facilité

L'organisation offre une architecture et des activités qui donnent accès à la vie extérieure. Un accès extérieur sans contraintes permet de répondre aux besoins de liberté des personnes atteintes de problèmes de mémoire. Ceci réduit considérablement la fréquence des manifestations comportementales d'un besoin compromis. Qui plus est, la lumière du jour par son intensité permet de contribuer à une meilleure humeur et un sommeil de qualité. L'accès à une multitude d'activités extérieures, dont des activités autoportantes (par ex. : jardinage), s'avère un moyen efficace pour maintenir les résidents à l'extérieur tout en combattant l'ennui et en favorisant l'activité physique.

Les arbustes, les plantes et les différentes formes de verdure contribuent à créer un milieu de vie plus résidentiel et chaleureux. De plus, la verdure est une grande source d'embellissement des lieux que ce soit par des fleurs extérieures ou intérieures. La verdure peut aussi contribuer aux odeurs présentes dans le milieu de vie. La verdure est un moyen de donner aux personnes atteintes de problèmes de mémoire un contact avec la nature. La verdure peut constituer une activité par le jardinage et même lors de la cuisine par le recours aux fines herbes. La plantation de fines herbes ou de légumes peut se faire à l'intérieur comme à l'extérieur.

En somme, les preuves scientifiques de l'horticulture sur le bien-être des personnes atteintes de problèmes de mémoire s'accumulent. Il s'avère un aspect incontournable d'un milieu de vie adapté à ces personnes.

Conclusion

La littérature scientifique, les visites des modèles novateurs internationaux et l'expérience clinique permettent d'affirmer qu'un milieu de vie qui se conforme à l'ensemble des 14 catégories du guide PHARE offrira un milieu de vie exceptionnel aux résidents et aux proches.

Réaliser l'autoévaluation de votre organisation

Si vous le souhaitez, vous pouvez évaluer votre milieu de vie à l'aide des 14 catégories. La grille d'autoévaluation se trouve dans cette page : www.PhilippeVoyer.org/phare

Dans chaque catégorie du guide Phare, il y a une liste de critères à évaluer. Vous devez attribuer une note à votre organisation pour chacun des critères en utilisant les qualificatifs suivants :

- 0. Absent** : Le critère n'est pas présent dans le milieu de vie.
- 1. Naissant** : Les premières étapes pour respecter le critère ont été entreprises. C'est une phase initiale de développement et de mise en œuvre.
- 2. Émergent** : Le critère est partiellement respecté. Des progrès sont en cours et des efforts continus sont nécessaires pour atteindre la pleine conformité.
- 3. Adéquat** : Le critère est respecté de manière satisfaisante. Il existe une base solide, mais il y a encore matière à amélioration.
- 4. Très bon** : Le critère est largement respecté. Les pratiques démontrent une compréhension approfondie et une application efficace du critère.
- 5 Exemplaire** : Le critère est pleinement respecté. Les pratiques dans ce domaine sont excellentes et servent de modèle pour d'autres.

Pour chacune des catégories, une note est attribuée selon les résultats obtenus aux critères de la catégorie. De plus, vous pourrez recevoir une recommandation pour améliorer votre milieu de vie. Le résultat de la catégorie est traduit selon cette liste de qualificatifs :

Résultat de la catégorie

- Diamant
- Platine
- Or
- Argent
- Bronze

Enfin, la complétion de l'évaluation des 14 catégories et de plus de 200 critères mène à une certification PHARE. La certification globale reprend les qualificatifs suivants :

Certification PHARE

- Diamant
- Platine
- Or
- Argent
- Bronze

Vous pourrez imprimer votre attestation.

Si vous voulez améliorer votre résultat, vous pouvez suivre cette formation de plus de 8 heures de contenu: Le guide Phare : comment optimiser la réponse aux besoins des résidents des milieux d'hébergement. Visiter: www.PhilippeVoyer.org/phare