

## **Grille d'auto-évaluation réflexive et de supervision sur la pratique collaborative en partenariat avec l'utilisateur et ses proches, dans le cadre de la réunion PII<sup>1</sup>**

*À remplir immédiatement après la réunion PII et le retour réflexif en équipe, par le résident/ stagiaire comme base de discussion avec son superviseur clinique.*

### **Objectifs d'apprentissage reliés à la réunion PII**

Suite à sa participation active à la réunion PII, le résident/stagiaire pourra :

- a- inscrire ses observations et ses propositions d'intervention, en tenant compte des conditions d'existence, des besoins, limites, espoirs et désirs de vie de l'utilisateur ;
- b- témoigner de la rigueur de sa préparation à cette réunion. Son expertise s'appuie sur une démarche de cueillette et d'analyse des observations spécifiques à sa profession, conforme aux normes des meilleures pratiques.
- c- entendre, explorer et tenir compte des compétences des autres professionnels, de l'utilisateur et de ses proches et collaborer avec eux;
- d- reconnaître les savoirs expérientiels de l'utilisateur et de ses proches, les nommer et le leur refléter signifiant ainsi qu'à titre de professionnel, il a besoin de ces savoirs pour exercer son rôle de façon optimale.

L'échelle d'évaluation est la suivante :

- 1 = comportement à éviter
- 2 = comportement à développer
- 3 = comportement maîtrisé à conserver et à répéter

---

<sup>1</sup> La réunion PII regroupe l'utilisateur, les proches généralement représentés par le proche aidant, des intervenants de l'équipe ou toute autre personne significative pour l'utilisateur ainsi que le représentant légal, fonction couramment occupée par le proche-aidant principal.

**Nom du résident ou stagiaire supervisé :** \_\_\_\_\_

**Profession :** \_\_\_\_\_

**Établissement :** \_\_\_\_\_

**Réunion PII au sujet de (nom de l'utilisateur) :** \_\_\_\_\_

**Contexte : Soins à domicile :** \_\_\_\_\_

**CHSLD :** \_\_\_\_\_

**Nom du superviseur :** \_\_\_\_\_

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

**Étaient présents à cette réunion :**

<b>Nom :</b>	<b>Profession/Usager/Proche</b>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**A. Communication des observations relatives à l'état de santé globale<sup>2</sup>  
de l'utilisateur considérant ses désirs et conditions de vie**

**1-** Pour chacun des besoins exprimés par l'utilisateur, le résident/stagiaire contribue à l'analyse de la situation dans un langage accessible à l'utilisateur, à ses proches et aux autres intervenants.

1  - 2  - 3

Commentaires :

---

---

---

**2-** Le résident/stagiaire formule ses observations avec ouverture et assurance et témoigne de sa préoccupation à les inclure dans le contexte des besoins exprimés par l'utilisateur, de ses valeurs, espoirs, limites et conditions de vie.

1  - 2  - 3

Commentaires :

---

---

---

---

<sup>2</sup> L'état de santé globale de l'utilisateur inclut les aspects physiques, psychologiques, sociaux, moraux, spirituels et économiques.

**B. Prise de décisions et réalisme de l'observance du suivi**

3- Lorsque vient le temps de prendre des décisions, le résident/stagiaire présente plusieurs alternatives à l'utilisateur et ses proches dans un esprit d'ouverture.

1  - 2  - 3

Commentaires :

---

---

---

4- Les propositions d'intervention que le résident/stagiaire suggère sont réalistes, observables, mesurables et adaptées aux conditions de vie et au niveau d'intervention médicale de l'utilisateur et de ses proches.

1  - 2  - 3

Commentaires :

---

---

---

5- Le résident/stagiaire s'assure que l'utilisateur et ses proches comprennent bien les risques, avantages, inconvénients et conséquences liés aux choix d'intervention.

1  - 2  - 3

Commentaires :

---

---

---

---

6- Le résident/stagiaire précise que l'utilisateur dispose d'une marge de décision qui lui appartient en propre et que l'équipe devra respecter dans la mesure où l'utilisateur a reçu les informations nécessaires à une prise de décision éclairée.

1  - 2  - 3

Commentaires :

---

---

---

7- Le résident/stagiaire convient avec l'utilisateur et ses proches de mesures de soutien pour que les interventions adoptées qui le concernent soient appliquées.

1  - 2  - 3

Commentaires :

---

---

---

### **C. Analyse et gestion des risques liés aux conditions de vie de l'utilisateur**

8- Le résident/stagiaire se préoccupe des risques éventuels d'aggravation de l'état de santé de l'utilisateur lié à différents événements (par exemple : prise inadéquate des médicaments, besoins alimentaires non comblés, hygiène déficiente, chutes, manque de stimulation, isolement social, maltraitance, absence de mesures de soutien, etc.).

1  - 2  - 3

Commentaires :

---

---

---

**D. Respect des personnes, des rôles et responsabilités de chaque intervenant y compris l'utilisateur et ses proches**

9- Le résident/stagiaire est conscient de l'ampleur de la tâche du proche aidant et s'enquiert des mesures appropriées pour sauvegarder sa qualité de vie et son état de santé selon les circonstances.

1  - 2  - 3

Commentaires :

---

---

---

**E. Participation active à la réunion**

10- Le résident/stagiaire participe aux échanges de façon active et respectueuse en partageant son savoir selon son expertise propre.

1  - 2  - 3

Commentaires :

---

---

---

11- Le résident/stagiaire reconnaît la valeur (et le reflète expressément) des interventions de l'utilisateur et de ses proches qui éclairent ses observations. Il renforce ainsi la contribution de l'utilisateur et de ses proches par la qualité de leurs savoirs expérimentiels.

1  - 2  - 3

Commentaires :

---

---

---

**12-** Le résident/stagiaire s'enquiert de la façon dont l'utilisateur et ses proches ont vécu cette réunion et comment sa contribution comme professionnel a été utile ou aurait pu l'être davantage.

1  - 2  - 3

Commentaires :

---

---

---

**F. Objectifs d'apprentissage futurs et moyens de les atteindre**

En guise de conclusion à cette démarche de rétroaction, le résident/stagiaire formule ses objectifs futurs et les moyens qu'il compte développer pour les atteindre.

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
**Signature du résident/stagiaire**

\_\_\_\_\_  
**Signature du superviseur**

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