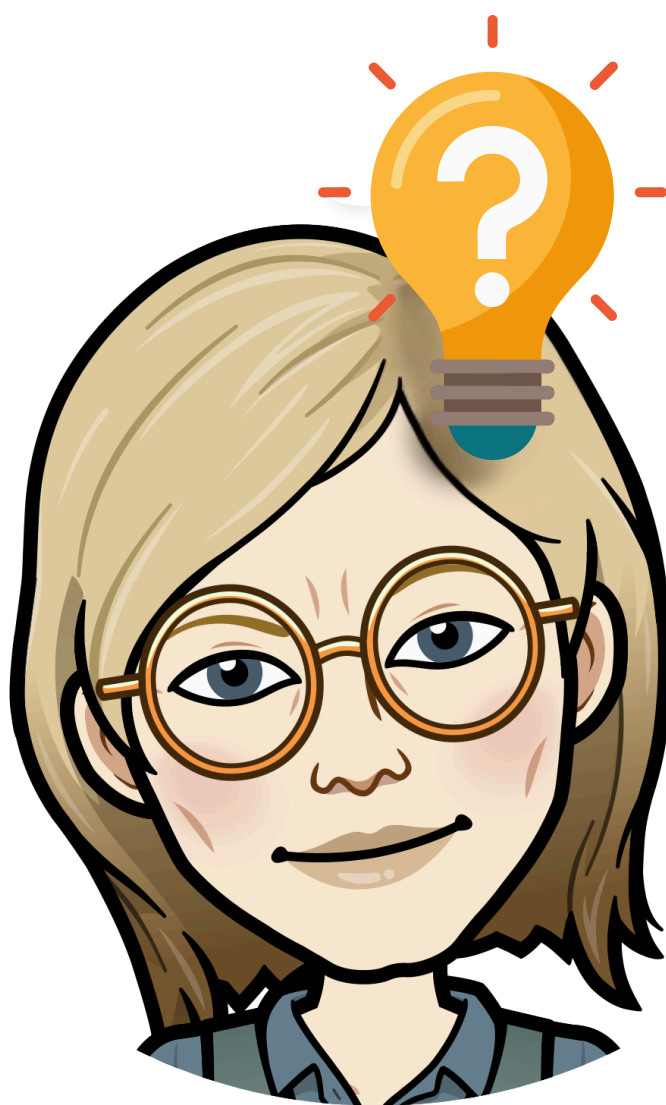




J'ai enquêté pour vous

LA RBPP SUR LA PROMOTION
DE LA BIENTRAITANCE



Evaluation ESSMS HAS

LA RBPP SUR LA PROMOTION DE LA BIEN TRAITANCE



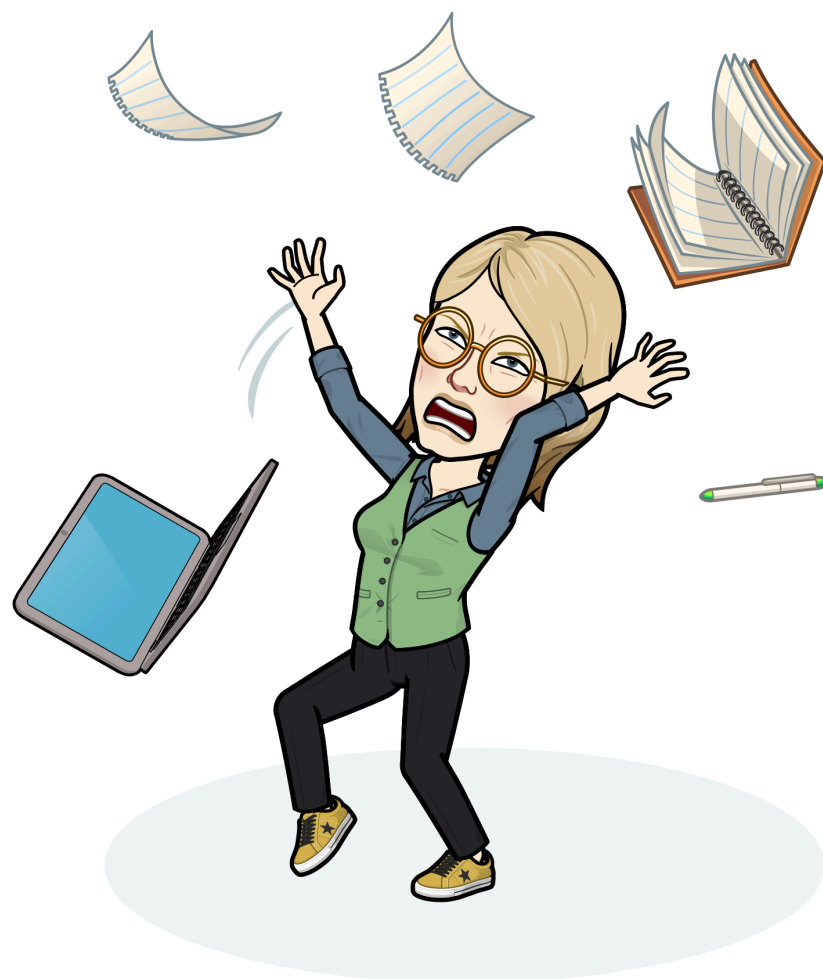
Les RBPP sont un levier très concret pour améliorer nos pratiques.

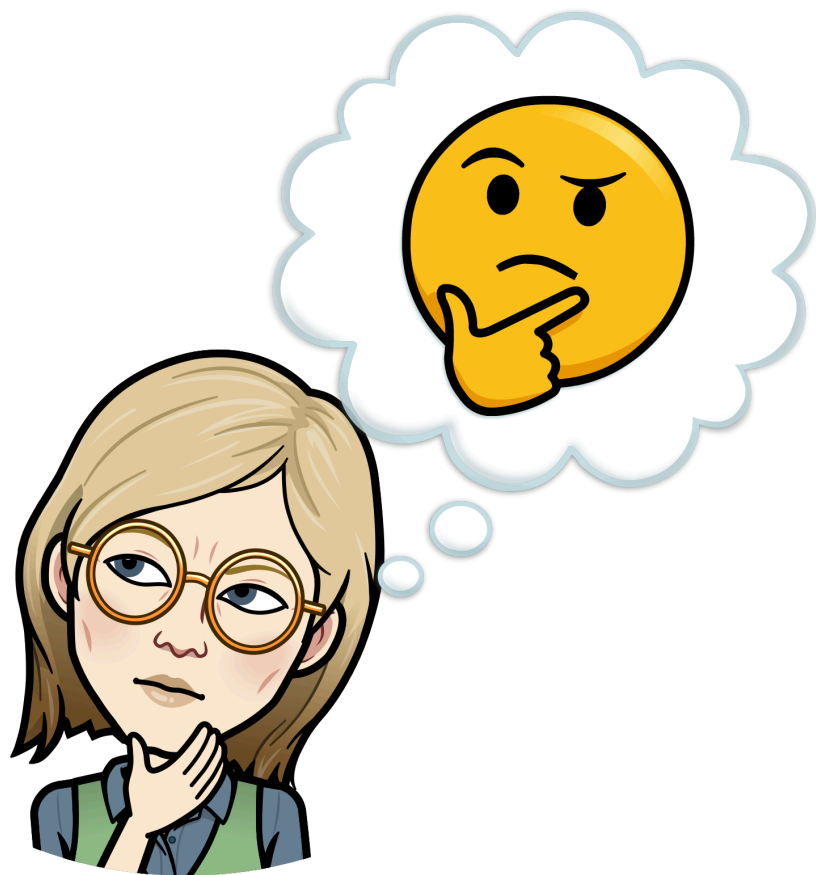
Cette semaine, j'ai utilisé la RBPP sur la promotion de la bientraitance en formation.

Pourquoi ? Parce qu'elle interroge :

- Sur nos pratiques ;
- Nos postures ;
- Notre intentionnalité.

Et surtout... elle outille une vraie démarche d'auto-évaluation collective.





C'EST QUOI CETTE RBPP ?

Elle ne dit pas “faites ceci ou cela”.
Elle dit : “Évaluez-vous. Posez-vous les bonnes questions.”

Comment ?

Elle propose une grille pour identifier vos forces et vos axes de progrès.

Elle aborde la bientraitance dans toutes ses dimensions : communication, consentement, participation, posture... et elle invite chacun à prendre sa part.

Auto-évaluation

Évaluation de la promotion de la bientraitance



Octobre 2012

GRILLE DE RECUEIL DES DONNÉES - AUTO-ÉVALUATION

Établissement :

Secteur :

I. Respect de l'intimité, la dignité et la confidentialité

1. Je respecte l'intimité des patients/résidents dans toutes les situations ☐ Oui ☐ Non ☐ NA
2. Je respecte la dignité des patients/résidents dans toutes les situations ☐ Oui ☐ Non ☐ NA
3. Je favorise l'estime de soi des patients/résidents à travers leur habillement et leurs habitudes de vie ☐ Oui ☐ Non ☐ NA
4. Je respecte la confidentialité des informations concernant les patients/résidents dans toutes les situations ☐ Oui ☐ Non ☐ NA
5. Pendant la toilette des patients/résidents je respecte l'intimité et la dignité ☐ Oui ☐ Non ☐ NA

II. Prise en charge de la douleur

6. Je prends en compte la douleur dans toutes les situations ☐ Oui ☐ Non ☐ NA
7. Je note toujours l'absence de douleur ☐ Oui ☐ Non ☐ NA

III. Le confort du patient/résident

8. J'évite le bruit/la lumière la nuit ☐ Oui ☐ Non ☐ NA
9. J'évite ou je bloque toute discussion médicale entre professionnels au lit du patient ☐ Oui ☐ Non ☐ NA

IV. La fin de vie

10. Je veille au recueil des directives anticipées ☐ Oui ☐ Non ☐ NA
11. Je veille au recueil de la personne de confiance ☐ Oui ☐ Non ☐ NA
12. J'accompagne le patient/résident en fin de vie et veille à son confort ☐ Oui ☐ Non ☐ NA

V. La communication

13. Chaque jour j'identifie les besoins et capacités de chacun (afin de lui apporter une réponse adaptée) ☐ Oui ☐ Non ☐ NA
14. Je suis attentif à la communication verbale et non verbale ☐ Oui ☐ Non ☐ NA

VI. Le respect de l'autonomie

15. Je favorise les déplacements, rythmes des patients/résidents ☐ Oui ☐ Non ☐ NA
16. Je prends en compte les goûts, les habitudes et les capacités des patients/résidents pour la restauration ☐ Oui ☐ Non ☐ NA
17. J'identifie les moments de détresse des patients/résidents ☐ Oui ☐ Non ☐ NA
18. Je favorise l'autonomie des patients/résidents (privilégie le « faire faire » plutôt que « faire à la place de » ☐ Oui ☐ Non ☐ NA

VII. Le respect de la personne

19. Je reconnais la personne affaiblie comme un adulte à part entière avec son vécu et son histoire de vie propre ☐ Oui ☐ Non ☐ NA
20. La bientraitance fait l'objet de recommandations de ma part aux nouveaux arrivants ☐ Oui ☐ Non ☐ NA
21. Lors de mon entretien annuel d'évaluation, la bientraitance fait l'objet d'un échange ☐ Oui ☐ Non ☐ NA

VIII. Organisation des services

22. Il existe des affiches, documents sur la bientraitance dans mon service ☐ Oui ☐ Non ☐ NA
23. Dans mon service, la pause des personnels dans mon service est organisée à tour de rôle ☐ Oui ☐ Non ☐ NA
24. Dans mon service, les délais d'attente aux sonnettes sont évalués ☐ Oui ☐ Non ☐ NA
25. Dans mon service, les horaires de visite sont libres ☐ Oui ☐ Non ☐ NA

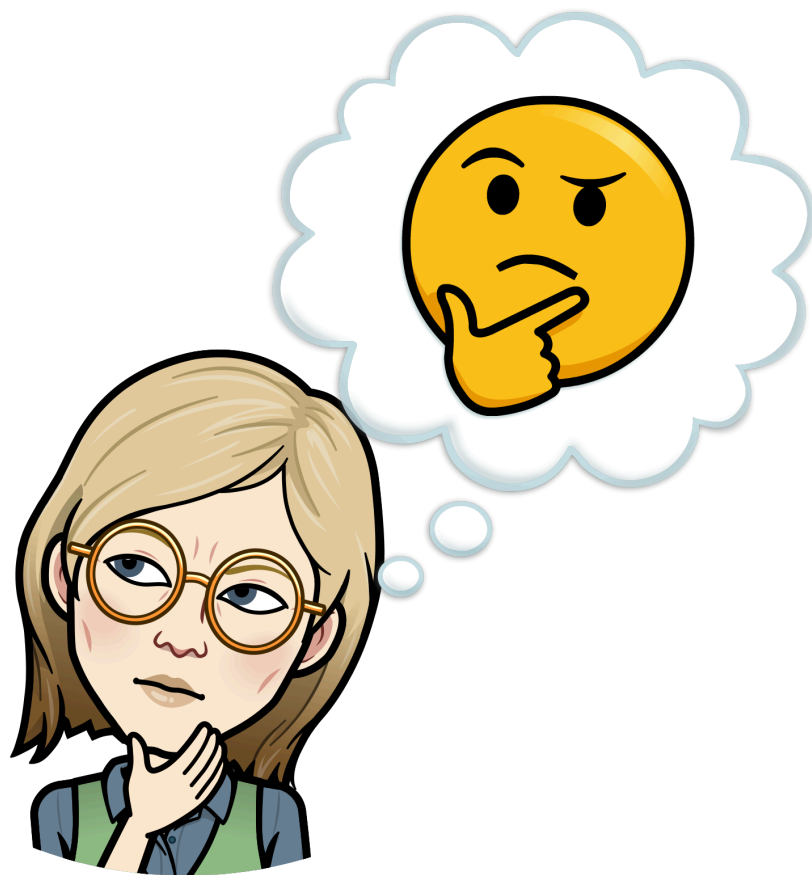
Avez-vous des suggestions pour améliorer les pratiques dans votre service ?

.....

.....

.....

.....



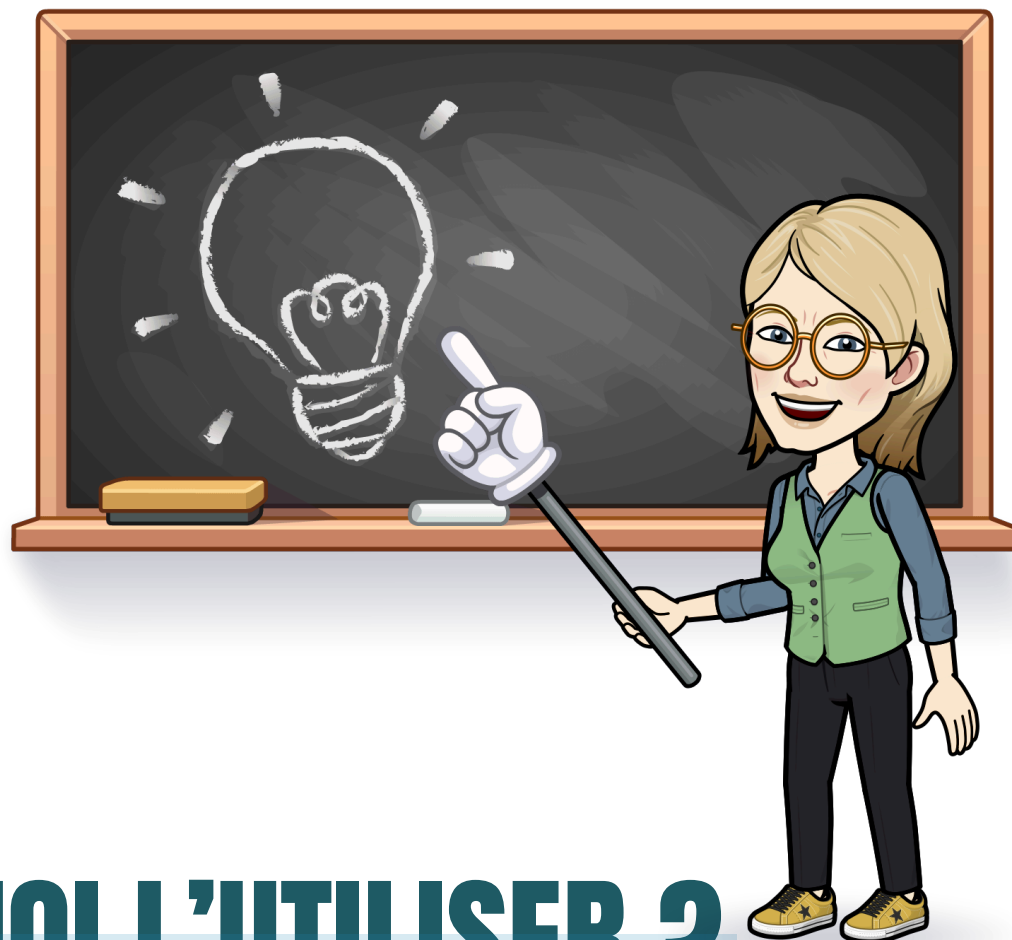
C'EST QUOI CETTE RBPP ?

Elle ne dit pas “faites ceci ou cela”.
Elle dit : “Évaluez-vous. Posez-vous les bonnes questions.”

Comment ?

Elle propose une grille pour identifier vos forces et vos axes de progrès.

Elle aborde la bientraitance dans toutes ses dimensions : communication, consentement, participation, posture... et elle invite chacun à prendre sa part.



POURQUOI L'UTILISER ?

- C'est un levier fort du référentiel HAS (critère 3.1 et 3.11 notamment).
- Elle permet de faire le point sans jugement, avec méthode.
- Elle donne des repères communs pour une équipe.
- Et elle montre à l'évaluateur que vous avez une démarche engagée.

Bref, une grille qui vaut plus qu'une charte mise dans un coin.



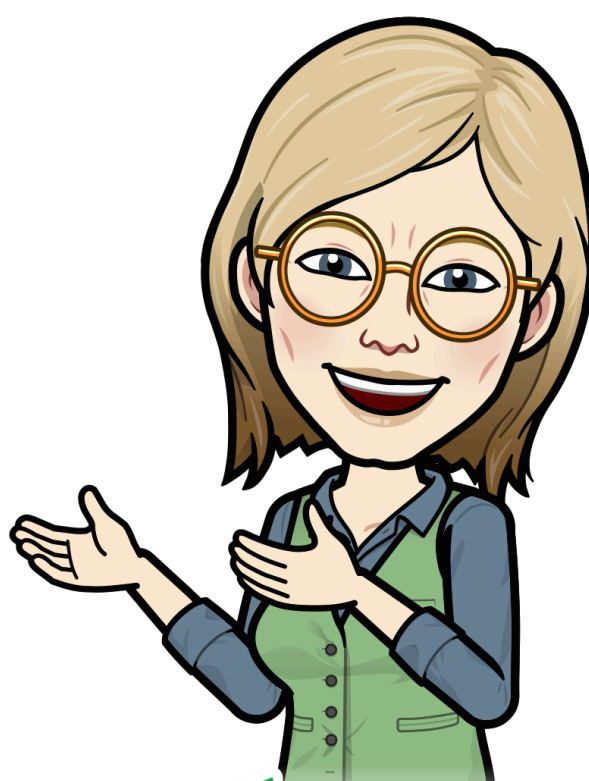


DES EXEMPLES CONCRETS D'UTILISATION



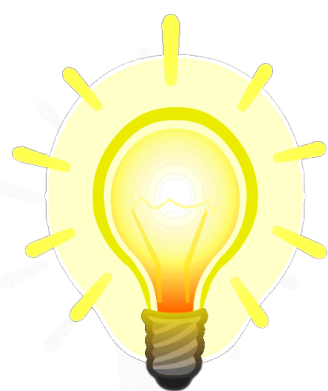
Dans le **SESSAD** dans lequel je suis intervenue cette semaine, les professionnels ont adapté la grille. Des points “communication” ont été reformulés pour les rendre plus opérationnels.

En **FAM** : intégration dans les réunions de service pour identifier les “angles morts”.



CE QUE VOUS POUVEZ FAIRE DÈS DEMAIN

- Imprimez la grille d'auto-évaluation.
- Proposez à votre équipe de la modifier en fonction de vos pratiques.
- Validez la nouvelle fiche.
- Une fois par an, faites passer la grille de manière individuelle. Recueillez les informations de votre campagne. Puis utilisez les résultats pour faire vivre votre démarche qualité.



4 solutions au service du médico-social

- **Formations**
- **Accompagnements aux évaluations HAS
et à la mise à jour de vos projets
d'établissement et service**
- **Evaluations HAS et audits**
- **Innovations, jeux et agilité**





Contactez-moi !



QUER[R]E

**N'hésitez pas à partager et commenter
pour faire avancer mon enquête**

Merci !

www.querre-solutions.com