

# Quelques incontournables

# Un leadership de proximité



# Une collaboration optimisée

A photograph of a dining table with several plates of food. In the center is a large white bowl filled with a green salad, white rice, and vegetables. To the left, a hand holds a silver fork over a plate. To the right, another hand holds a silver fork over a plate. The table is set with white plates and bowls, and the background is slightly blurred. The overall lighting is soft and natural.

# La collaboration du service alimentaire

# Impact de la maladie sur la personne: vision et illusions

102



# Finger foods help those with Alzheimer's maintain weight

**Authors:** Kay S. Soltesz and Judy H. Dayton

**Date:** Oct. 1, 1993

**From:** Journal of the American Dietetic Association(Vol. 93, Issue 10.)

**Publisher:** Elsevier Science Publishers

**Document Type:** Article

**Length:** 1,083 words

## Abstract:

Finger foods or those which do not require extensive use of utensils such as soups or sandwiches were found to help Alzheimer's disease patients maintain their body weight. Total food consumption among patients afflicted with Alzheimer's disease increased when their menu was changed to include more finger foods. Moreover, the menu was easy to prepare and does not require more staff, money or special food purchases.

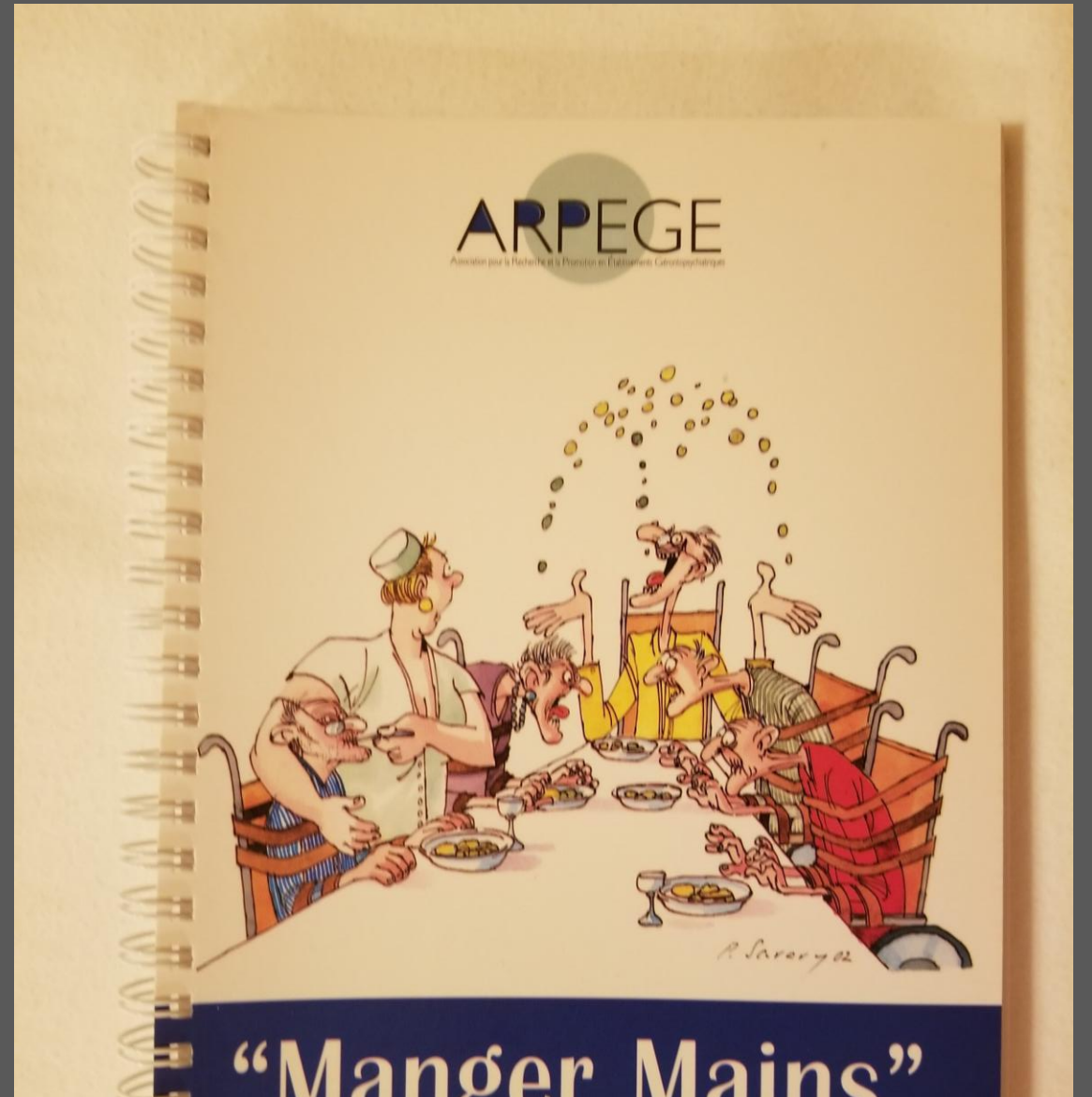


Favoriser une alimentation autonome





 arpege  
Éditions d'en bas



**ARPEGE**  
Association pour la Recherche et la Promotion en Établissement Gérontologiques

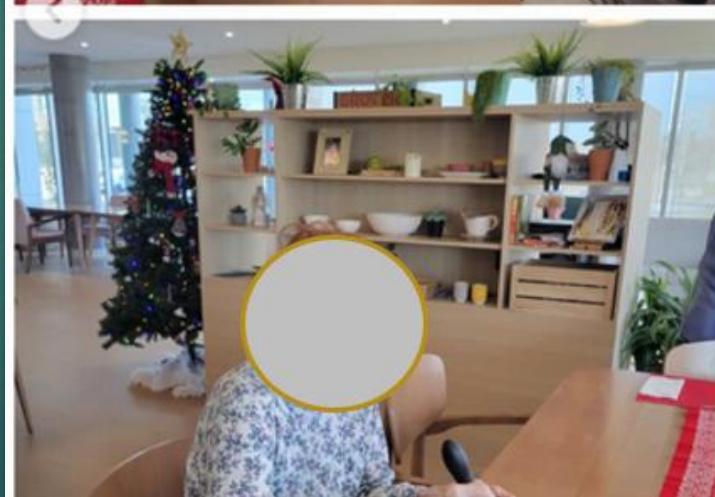
**“Manger Mains”**



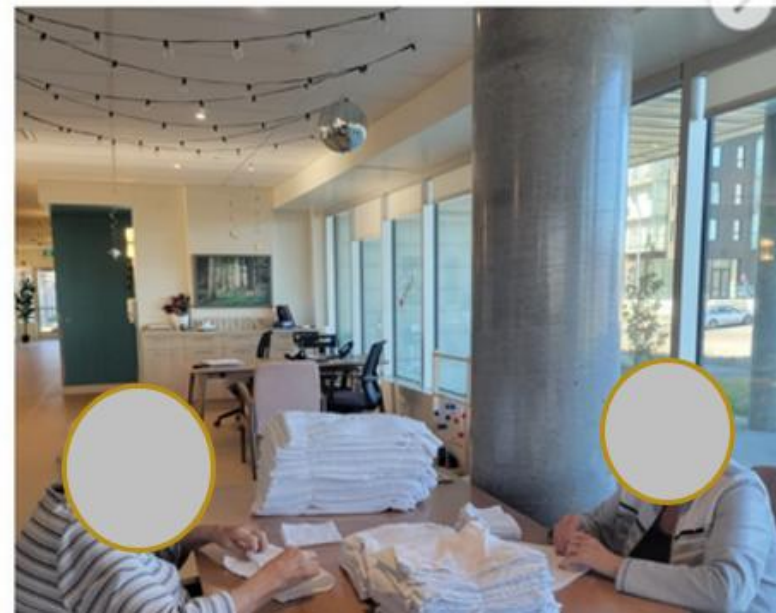
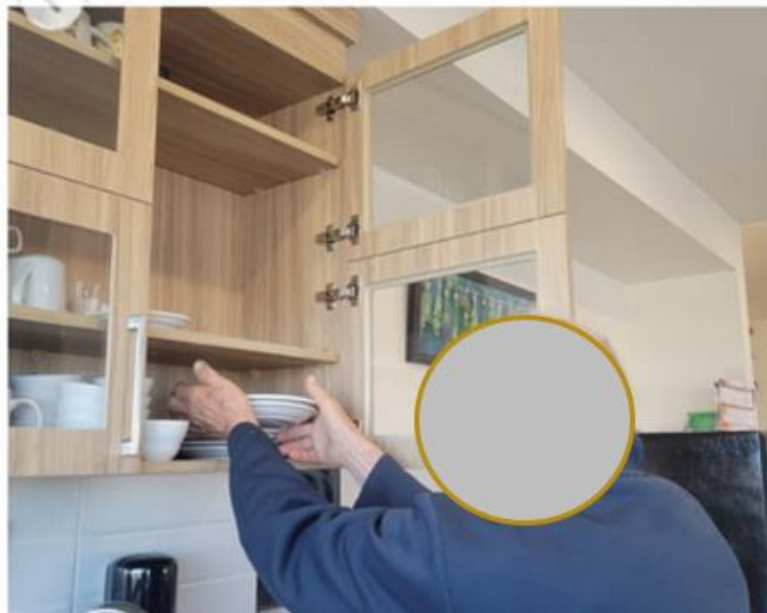
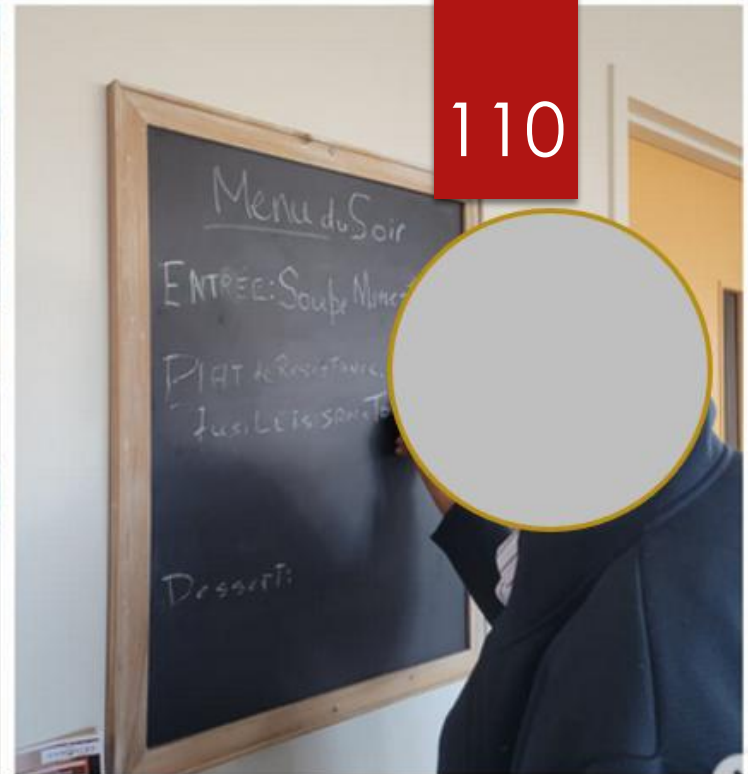
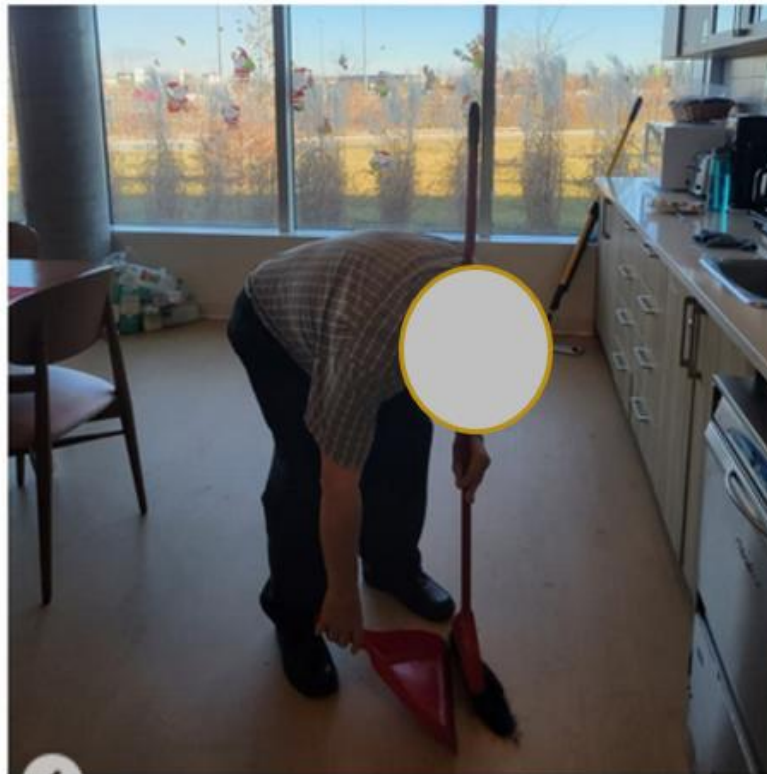
# La collaboration du service des loisirs

# Les loisirs

- ▶ Se déplacer dans les milieux de vie
- ▶ Créer des groupes d'intérêt
  - ▶ Cuisine
  - ▶ Sports
  - ▶ Science et médecine...



# Stratégies occupationnelles



Ne pas  
hésiter à  
répéter les  
formules  
gagnantes



Est-ce seulement possible avec un investissement important?





# Le projet vitrine du MSSS

TRANSFORMER UN CHSLD CLASSIQUE EN CHSLD ALZHEIMER

Le comité de pilotage est composé de :

**Nancy Drouin**, Directrice adjointe au SAPA;  
**Guy Thibodeau**, Président- directeur général adjoint au CIUSSS-CN;  
**Lucille Juneau**, Directrice adjointe au SAPA et du CEVQ;  
**Sylvie Picard**, Chargée de projet au SAPA;  
**Diane Morin**, Professeure émérite à l'Université Laval et chercheure au CEVQ;  
**Pierre J. Durand**, Professeur à l'Université Laval et directeur scientifique au CEVQ;  
**Lucie Misson**, Professionnelle de recherche au CEVQ.

Le comité tactique est composé de :

**Nancy Drouin**, Directrice adjointe au SAPA;  
**Sylvie Picard**, Chargée de projet au SAPA;  
**Mike Martin**, Chef d'unité au CHSLD Le Faubourg et **Johanne Deschênes**, Chef d'unité en remplacement;  
**Marie-Pier Tancrede**, Chef d'activités de vie au SAPA;  
**David Gobeil**, Chef de service à la DST au SAPA;  
**Isabelle Bélanger** et **Chantal Tardif**, Chef de service à la DL au SAPA;  
**Jenny Cloutier** et **Marie-Jade Gagnon**, Organisatrices communautaires au CIUSSS-CN;  
**Pascal Loubert**, Représentante des ressources humaines au CIUSSS-CN;  
**Sabrina Robichaud**, Représentante des communications au CIUSSS-CN;  
**Suzanne Couture**, Chef d'activités des services d'assistance des PAB au SAPA;  
**Catherine Genest** et **Noémie Boudreault-Castonguay**, Représentantes de la DSM au CIUSSS-CN;  
**Charlène Joyal**, Représentante de la DSI au CIUSSS-CN;  
**Julie Lavoie**, **Isabelle Langlois** et **Christine Labrie**, Représentantes de la PCI au CIUSSS-CN;  
**Sylvie Dubé**, Représentante de la gestion des risques au CIUSSS-CN;  
**Louis Dumoulin**, Représentant du comité des résidents du CHSLD Le Faubourg  
**Maurice Gagné** et **Kathleen Grant**, Usagers partenaires au CIUSSS-CN.

Le comité opérationnel est composé de :

**Sylvie Picard**, Chargée de projet au SAPA;

**Mike Martin**, Chef d'unité au CHSLD Le Faubourg et **Johanne Deschênes**, Chef d'unité en remplacement;

**Marie-Pier Tancrede**, Chef d'activités de vie au SAPA;

**Jenny Cloutier** et **Sarah-Jade Gagnon**, Organisatrices communautaires au CIUSSS-CN;

**Sabrina Robichaud**, Représentante des communications du CIUSSS de la Capitale-Nationale

**Angéla Arias**, Infirmière au CHSLD Le Faubourg;

**Marie-Claude Parisé**, Infirmière chef d'équipe au CHSLD Le Faubourg;

**Denyse Hamel**, Représentante du comité des résidents et **Marie Potvin**, membre des familles;

**Louise Laflamme**, Usager partenaire au CIUSSS-CN;

**Édith St-Laurent** et **Patricia Chamberland**, Assistantes supérieur immédiat (ASI) au CHSLD Le Faubourg;

**Élizabeth Latour**, Thérapeute en réadaptation physique au CHSLD Le Faubourg;

**Hélène Labrie**, Ergothérapeute au CHSLD Le Faubourg;

**Kathleen Lajoie**, Personnel en diététique au CHSLD Le Faubourg;

**Katherine Violette**, Technicienne en diététique au CHSLD Le Faubourg;

**Line Gauthier**, Préposé à l'entretien ménager au CHSLD Le Faubourg;

**Maria Sandoval** et **France Veilleux**, Préposées aux bénéficiaires au CHSLD Le Faubourg;

**Martin Paradis**, Technicien en loisirs au CHSLD Le Faubourg;

**Mélanie Tremblay**, Médecin au CHSLD Le Faubourg;

**Kathy Gagné**, Pharmacienne au CHSLD Le Faubourg.



## 87 recommandations du volet expertise

# Ameublements résidentiels

115

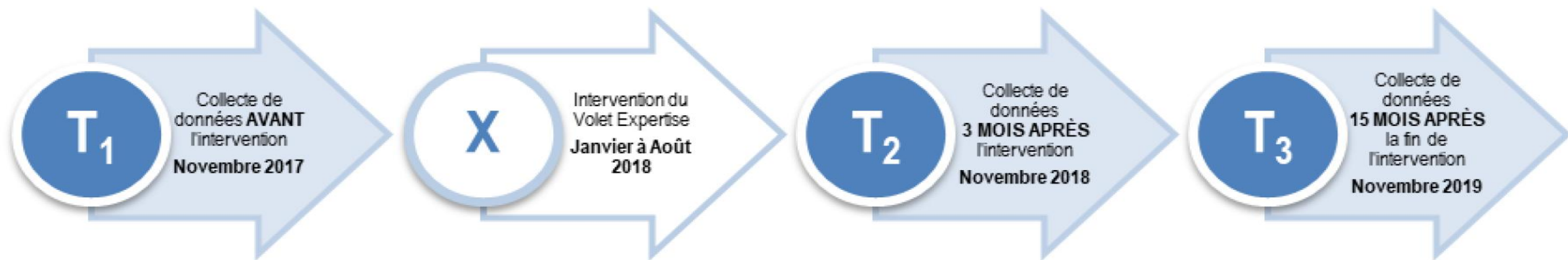
- ▶ Changement de l'ameublement pour favoriser l'orientation, l'interaction et la normalisation





# Ameublements résidentiels





↘ Nombre de médicaments, ↘ de mécanismes de contrôle et ↗ de la mobilité

↗ Qualité de vie du résident et ↗ du partenariat soins-résidents-famille

↗ Support et reconnaissance

- **Andrée Bégin** (Directrice générale du CHSLD Ste-Monique)
- **Chantal St-Jean** (Directrice des soins infirmiers du CHSLD Ste-Monique)
- **Marie-Pierre Tremblay** (Responsable milieu de vie du CHSLD Ste-Monique)
- **Annie Caseault** (ancienne Coordinatrice des soins infirmiers du CHSLD Ste-Monique)
- **Isabelle Jean** (nouvelle Coordinatrice des soins infirmiers du CHSLD Ste-Monique)



54 recommandations du volet expertise



↘ Nombre de médicaments — ↘ Chutes — ↘ Incidents/Accidents

↗ Partenariat — ↗ Qualité de vie — ↘ Fardeau

Au cœur de ces projets:  
un changement de  
valeurs

# Le Phare

---

Optimisation des milieux de vie à  
l'aide du guide PHARE

---



# La mission de 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.

123



# Les objectifs généraux du PHARE

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

124



# Pourquoi le terme PHARE?

- ▶ Le mot PHARE a été retenu car les fonctions de celui-ci rejoignent celles visées par mon approche.
  - ▶ D'une part, un phare maritime permettait aux capitaines des bateaux de repérer les ports. Il aide ainsi à la navigation pour arriver à bonne destination.
  - ▶ D'autre part, le phare a pour fonction d'éviter les zones dangereuses ainsi de commettre des erreurs de navigation.

125



# L'APPROCHE PHARE CONTIENT 14 GRANDES CATÉGORIES ET PLUS DE 200 CRITÈRES

---

## APPROCHES

---

1. Une philosophie bien communiquée
2. Une qualité de vie promue
3. Une approche familiale priorisée
4. Une approche intergénérationnelle vivifiante
5. Une valorisation inégalée des bénévoles

## PRATIQUES DE GESTION

---

6. Un leadership de proximité
7. Une collaboration optimisée
8. Une dotation centrée sur les besoins
9. Une formation continue «continue »
10. Un partenariat universitaire et scientifique assuré

## DESIGN DU MILIEU DE VIE

---

11. Un environnement physique adapté
12. Une taille des unités humanisée
13. Une technologie intelligente
14. Un accès à la nature facilité

## LE PHARE

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



Direction scientifique  
Philippe Voyer

JANVIER  
2024

## LE PHARE

LISTE DES CRITÈRES POUR OPTIMISER  
LES MILIEUX D'HÉBERGEMENT DE SOINS  
DE LONGUE DURÉE



Document à l'usage exclusif des abonnés. Ne pas partager

Direction scientifique  
Philippe Voyer

SEPTEMBRE  
2024



## CATÉGORIE 8

Une dotation centrée  
sur les besoins

CRITÈRES	SCORE DE 0 À 5	PRISE DE NOTE DE L'ÉVALUATEUR
70. Avez-vous une mesure objective mensuelle du niveau d'autonomie moyen des résidents de chacune des maisonnées ou unités de soin?		
71. Est-ce que la dotation est ajustée mensuellement selon les résultats de l'analyse de la charge de travail?		
72. Avez-vous une appréciation mensuelle de la correspondance entre les besoins des résidents, son projet de vie et l'accompagnement offert?		
73. Est-ce que les principes de la dotation équilibrée sont bien implantés dans le milieu de vie : dotation évolutive		
74. Est-ce que les principes de la dotation équilibrée sont bien implantés dans le milieu de vie : dotation dynamique		
75. Est-ce que les principes de la dotation équilibrée sont bien implantés dans le milieu de vie : dotation verticale		
76. Est-ce que les principes de la dotation équilibrée sont bien implantés dans le milieu de vie : dotation orientée sur l'éveil		

## Formation 3.13– Le guide Phare : comment optimiser la réponse aux besoins des résidents des milieux d’hébergement





### Documents d'aide à l'apprentissage

1- Document Powerpoint PHARE (partie 1)

2- Document Powerpoint PHARE (partie 2)

3- Document Powerpoint PHARE (partie 3)

4- Document Powerpoint PHARE (catégories 2 à 6) (partie 4)

5- Document Powerpoint PHARE (catégories 7-8) (partie 5)

6- Document Powerpoint PHARE (catégories 9-10-11) (partie 6)

7- Document Powerpoint PHARE (catégories 11 [suite] et 12) (partie 7)

8- Document Powerpoint PHARE (catégorie 13) (partie 8)

9- Document Powerpoint PHARE (catégorie 14) (partie 9)

Document sur le camouflage

Les milieux d'hébergement novateurs pour les personnes âgées atteintes de troubles neurocognitifs majeurs : partie 1

Les milieux d'hébergement novateurs pour les personnes âgées atteintes de troubles neurocognitifs majeurs : partie 2

## **AUTO-ÉVALUATION DE VOTRE MILIEU D'HÉBERGEMENT À PARTIR DES CRITÈRES DE LA GRILLE PHARE**

---

Bienvenue dans la page vous permettant de réaliser l'auto-évaluation de votre milieu d'hébergement avec la grille Phare. Celle-ci est composée des 14 catégories. Ces catégories se divisent elles-mêmes en plus de 200 critères qui permettent de vérifier le niveau d'atteinte de ceux-ci par votre organisation. Pour chacun des critères, la personne évaluant le milieu d'hébergement attribuera un score variant de 0 à 5. Pour que l'évaluation soit valide, il est essentiel d'avoir lu le guide PHARE et d'avoir suivi la formation 3.13 ayant pour titre: «Le guide Phare : comment optimiser la réponse aux besoins des résidents des milieux d'hébergement». Sans le respect de ces préalables, l'évaluateur ne sera pas en mesure de bien comprendre les catégories ni les critères et son évaluation ne sera pas valide.

Finalement, avant de commencer, il faut vous assurer d'avoir au moins deux heures de disponible, car la liste est exhaustive. Il n'est pas possible de réaliser l'évaluation sur plusieurs jours. Il faut la faire d'un seul coup. Il est aussi recommandé de la compléter en équipe pour une meilleure validité.

## Une formation continue « continue »

68%

### Commentaires sur les résultats

Pour savoir comment améliorer votre performance dans l'atteinte de ces critères, on vous invite à suivre la formation

- 3.13 : Le guide Phare : comment optimiser la réponse aux besoins des résidents des milieux d'hébergement. Les vidéos pertinentes à cette catégorie sont :
- 3.13 Le guide PHARE partie 1 (Inspirations internationales et les bases scientifiques)
- 3.13 Le guide PHARE partie 2 (Les réalisations novatrices du Québec)
- 3.13 Le guide PHARE partie 6 (Catégories 9 à 11)

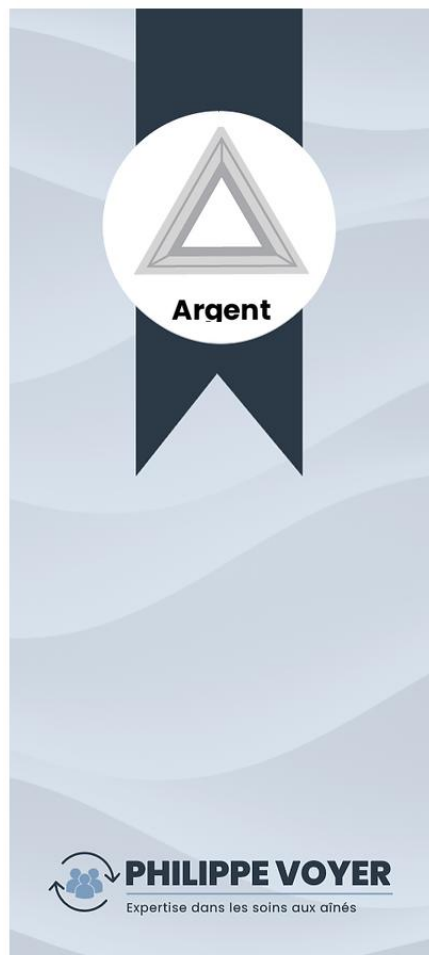
## Un partenariat universitaire et scientifique assuré

48%

### Commentaires sur les résultats

Pour savoir comment améliorer votre performance dans l'atteinte de ces critères, on vous invite à suivre la formation

- 3.13 : Le guide Phare : comment optimiser la réponse aux besoins des résidents des milieux d'hébergement. Les vidéos pertinentes à cette catégorie sont :
- 3.13 Le guide PHARE partie 1 (Inspirations internationales et les bases scientifiques)
- 3.13 Le guide PHARE partie 2 (Les réalisations novatrices du Québec)
- 3.13 Le guide PHARE partie 6 (Catégories 9 à 11)



## Attestation de niveau Argent

Certification PHARE

### UNEQ2

Compléter par: **Philippe Voyer**

Émis le: **2024-04-08**

[www.philippevoyeur.org/phare](http://www.philippevoyeur.org/phare)

  
Signature

Attestation émise sur la base d'une auto-évaluation

# Conclusion

- ▶ Innovations philosophiques, architecturales et technologiques ont le potentiel d'améliorer la qualité des soins et la qualité de vie des résidents.

