**Questionnaire évaluatif fonction référent-démence.**

AXE 1 : Métier, tâches et missions.

* Les recommandations législatives

☞ Etes-vous reconnues officiellement en tant que réf-dé au sein de votre institution?

* Reconnaissance administrative par un contrat : OUI/NON
* Votre fonction de réf-dé est-elle connue et reconnue par tous les acteurs (personnel/résidents/personnes extérieures) de l’établissement OUI/NON
	+ - Si NON : Pourquoi et par qui cette reconnaissance fait-elle défaut ?

☞ Quel type de contrat avez-vous signé ?

 Date de signature :

 Que reprend-il?

 Votre part-time en lien avec la fonction ?

 Reflète-t-il votre réalité de terrain? OUI/NON

* Si NON, quel est le temps horaire réel que vous consacrez à la fonction ?

 Avez-vous une autre fonction dans l’établissement : OUI/NON

* Si OUI laquelle?

☞ Choix Imposé ou volontaire ? IMPOSE /VOLONTAIRE

☞ Connaissez-vous les exigences administratives relatives à votre fonction reprises dans la circulaire de l’INAMI du 30 juin 2011 ? OUI/NON

  Dans quel contexte avez-vous été désigné pour cette fonction : par qui ? Comment. Pour qui ?

* Définissez vos missions au sein de l’institution et parmi celle-ci quelles sont vos priorités d'action :
* Quelles sont les répercussions de votre fonction :
* Sur la vie institutionnelle de manière générale ?
* Sur l’organisation du travail des professionnels de l’établissement ?
* Sur la prise en charge et la qualité de vie des résidents ?
* Quels seraient selon vous les compétences/ qualités incontournables pour exercer cette fonction?
* Quelles étaient les exigences, les conditions de votre certification (Formation Réf Démence)?
* Identifiez-vous des freins inhérents à votre fonction ?
* Identifiez-vous des facilitateurs à votre fonction?

AXE 2 : Le projet de vie

* Existe-t-il un projet de vie au sein de votre établissement ? OUI/NON

Si OUI, en avez-vous pris connaissance ? Oui/NON

* Selon vous, est-il connu par l’ensemble du personnel ? OUI/NON

Est-il porté à la connaissance de tous (résidents, proches, bénévoles…)? OUI/NON

Est- il le moteur de la vie au sein de nos établissements? OUI/NON

**Expliquez en quoi le projet de vie est-il moteur au sein de la maison de repos ou non :**

* Quelle est votre procédure interne par rapport à la rédaction/mise en place/suivi/réévaluation de ce projet de vie?

Est-il actualisé : OUI/NON

Si OUI : par qui ? Avec qui ?, comment ? À quelle fréquence ?

* Avez-vous connaissance de la déclaration d'intention? OUI/NON

Etes-vous en accord avec cette déclaration par rapport à l'accompagnement des personnes désorientées? Votre nom y apparaît-il? Précisez

* Quel est le projet de vie spécifique à la prise en charge de la démence au sein de votre établissement ?

Les personnes présentant une démence sont-elles prises en charge dans une unité spécifique, dans un CANTOUS ?

Expliquez

AXE 3 : La démarche qualité

Selon vous, l’établissement dans lequel vous êtes occupé met-il l’accent sur un accompagnement centré sur la personne ? OUI/NON

Si NON ; quelle est la philosophie de prise en charge privilégiée au sein de votre établissement ?

Si OUI, Précisez

* Du soin à la prise en soin : de manière plus générale, quelle est la place de l’accompagnement dans votre institution ?
* Le soin relationnel ou la relation dans le soin. Luxe ou nécessité? Expliquez :
* Selon vous, de quels besoins fondamentaux parlons-nous?
* Quelle est la place du soin relationnel et la relation dans le soin dans votre institution?
* Quelle serait, selon vous, la prise en charge optimale de la démence au sein d’une maison de repos et de soins ?

AXE 4 : Travail en équipe.

* Pensez-vous que chaque intervenant au sein de votre établissement connaisse les rôles et missions de chacun des professionnels ? OUI/NON

Expliquez :

* Votre institution prône t'elle la pluridisciplinarité? OUI/NON

Expliquez :

* La pluridisciplinarité jusqu'où et avec qui ? Concordance des métiers, personnalités ?

Expliquez :

* Quelle est votre place dans cette pluridisciplinarité et quelle est votre vision?

Ou Quelle est la finalité de ce travail en équipe ?

Comment s’organise ce travail en équipe ?

* La prise en charge de la démence se doit d’être globale et ce, quelles que soient les compétences métiers de chaque intervenant : infirmier, aide-soignant, kiné, ergo, logo, personnel d’hôtellerie, personnel d’entretien….

Est-ce que ce rôle transversal est réalisable au quotidien ?

Comment gérer ce quotidien?

Quels sont les points forts/faibles de ce rôle transversal ?

Expliquez :

* Selon vous, quels sont la place et le rôle attendus du MCC ?

Quels sont la place et le rôle du MCC au sein de votre établissement ?

Comment se passe le travail de collaboration entre vous et le MCC ?

* Comment se passe le travail en collaboration avec les infirmiers chefs ?
* Collaborez-vous avec d’autres acteurs du réseau : OUI/NON

Si OUI, lesquels ?

* Travaillez-vous directement avec la direction de votre établissement afin de mettre en place des moyens d’améliorer la qualité de vie du personnel et des résidents ? OUI/NON

Expliquez :

Merci pour votre collaboration.