



L'Ordre des
hygiénistes dentaires
de l'Ontario

Nous protégeons votre santé et votre sourire

Outil d'autoévaluation

Outil d'autoévaluation

L'outil d'autoévaluation fait partie intégrante du Système de gestion de l'autoapprentissage en ligne (Portail SMILE) et a été mis au point pour vous aider à évaluer le milieu de votre pratique en relation aux **Normes de pratique de l'hygiène dentaire de l'OHDO**. Cet outil vous aide à évaluer votre pratique de l'hygiène dentaire en vue de définir vos objectifs d'apprentissage et de vous guider pour choisir des activités d'amélioration continue de la qualité pertinentes. Le Système de gestion de l'autoapprentissage en ligne (Portail SMILE) se sert de votre évaluation pour vous aider à formuler des objectifs d'apprentissage. Dans le cadre du processus de vérification de votre soumission liée à l'assurance de la qualité, les évaluatrices cherchent à trouver le lien entre vos objectifs d'apprentissage, votre pratique de l'hygiène dentaire et les **Normes de pratique de l'hygiène dentaire de l'OHDO**. Si vous avez de la difficulté à définir vos objectifs d'apprentissage, vous pouvez utiliser ceux automatiquement suggérés par le système. Vous n'êtes pas tenue d'utiliser les objectifs suggérés, et vous pouvez les modifier ou les supprimer ou définir vos propres objectifs.

Instructions pour utiliser l'Outil d'autoévaluation du Système de gestion de l'autoapprentissage en ligne (Portail SMILE)

L'outil dont vous trouverez un exemple plus loin présente les mêmes renseignements que ceux contenus dans le système en ligne. Cet exemple est à titre d'information seulement.

- Compléter cette évaluation est une **obligation** annuelle;
- Utiliser cet outil pour évaluer votre pratique de l'hygiène dentaire;
- Relever à l'aide de l'Outil d'autoévaluation les éléments de votre pratique de l'hygiène dentaire qui ne répondent pas aux normes;
- Définir des objectifs d'apprentissage pour les éléments qui ne répondent pas aux normes et permettre au système d'en définir pour vous;
- Chaque année, choisir en ordre d'importance des objectifs d'apprentissage;
- Choisir des activités d'amélioration continue de la qualité pour atteindre chaque objectif d'apprentissage; et
- N'oubliez pas que vous pouvez choisir parmi une gamme d'activités pertinentes dans les Lignes directrices de la compétence continue.

L'Outil d'autoévaluation est réservé à votre usage seulement. Vous n'êtes jamais tenue de le soumettre avec votre information liée à l'assurance de la qualité. Toutefois, puisqu'il est obligatoire chaque année de compléter l'autoévaluation en ligne dans le Système de gestion de l'autoapprentissage (Portail SMILE), Skilsure avise l'Ordre si vous ne respectez pas cette obligation annuelle. Les hygiénistes dentaires qui ne complètent pas l'autoévaluation avant la date butoir du 31 janvier seront automatiquement sélectionnés pour participer à l'évaluation d'un pair et de la pratique l'année suivante.

Outil d'autoévaluation

https://www.skilsure.net/skilsure_cdho_cpdl/Modules/assessments/assessment_entry_clinical_aerocaramel.php?id=423&emp_id=112429&years=2015

College Of Dental Hygienists o... Skilsure CDHO Quality Assu... x

File Edit View Favorites Tools Help

Convert Select

Page Safety Tools

AQ Aide

Année: 2015

Heures d'apprentissage: 2013, 2014, 2015
Total: 12 / 75
12 0

Requis: 2015

Tableau de bord

✓ 1. Vérifier votre situation d'emploi et les adresses de vos pratiques

✗ 2. Autoévaluation

Optionnel

Portfolio d'apprentissage
Profil de pratique

Documentation additionnelle

Télécharger 2013
Portefeuille formes 6, 7 & 8

Télécharger 2014
Portefeuille formes 6, 7 & 8

Ressources

OHDO Site Web

Survol du Programme d'assurance de la qualité

Guide du Système de gestion de l'autoapprentissage en ligne (portail SMILE)

Exigences du programme d'assurance de la qualité et Lignes directrices de la compétence continue

Outil d'autoévaluation

Règlement de

Autoévaluation Résultats

Autoévaluation

Sélectionnez « Je réponds à ces normes », pour les éléments que vous pensez bien accomplir. Sélectionnez « Je réponds en partie à cette norme » ou « Je ne réponds pas à cette norme », pour les éléments qui, selon vous, pourraient bénéficier d'une pratique additionnelle ou d'un perfectionnement. Sélectionnez « Ceci ne s'applique pas à ma pratique », pour les éléments qui ne s'appliquent pas à vous.

Les énoncés des objectifs suggérés qui apparaissent sous chaque norme en sélectionnant « Je réponds en partie à cette norme » ou « Je ne réponds pas à cette norme » paraîtront plus tard dans votre portfolio d'apprentissage comme choix d'objectifs d'apprentissage. Vous avez le choix d'utiliser ou de supprimer les objectifs suggérés.

Compétence	Je réponds à cette norme	Je réponds en partie à cette norme	Je ne réponds pas à cette norme	Ceci ne s'applique pas à ma pratique
1. Responsabilité				
1(a) Je respecte la législation des soins de santé et les règlements de l'OHDO ainsi que son code de déontologie, ses normes de pratique et ses politiques et lignes directrices de la profession;	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1(b) Je respecte les droits du client en obtenant son consentement éclairé, en respectant sa vie privée et en protégeant ses renseignements personnels;	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<i>Objectifs suggérés</i> Me renseigner sur les droits du client en ce qui a trait au consentement éclairé, à la vie privée et à la confidentialité.				
1(c) J'utilise une approche axée sur le client et j'agis toujours pour le bien-être du client;	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1(d) J'encourage et je participe à des collaborations et à des consultations interprofessionnelles ;	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1(e) Je donne aux clients, à d'autres professionnels et au public de l'information sur les soins buccodentaires et la façon d'y accéder ;	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1(f) J'incite et j'appuie des comportements sains favorisant la santé buccodentaire et l'état de santé générale ;	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1(g) J'encourage la responsabilité sociale en dirigeant ou en soutenant les partenaires communautaires dans leurs efforts visant à améliorer les politiques et les programmes de soins de santé buccodentaire;	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1(h) Je contribue aux mesures qui favorisent le changement et facilitent l'accès aux soins, particulièrement pour les populations vulnérables;	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1(i) J'aide à la prévention et à la gestion d'éclousions de maladies et de situations d'urgence ;	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1(j) Je reconnais mes lacunes et je prends les mesures requises pour acquérir ces connaissances;	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1(k) J'organise des renvois à d'autres professionnels, à des établissements, à des programmes ou à des organismes gouvernementaux pertinents de la santé.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Imputabilité				
2(a) J'exerce ma profession en tenant compte de mes limites personnelles et des champs légaux de la pratique;	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2(b) Je reconnais, j'admetts ou je sollicite des conseils ou des traitements pour toute condition physique ou mentale, ou pour tout abus ou accoutumance de substances qui peut	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

100% 11:53 AM 08/06/2015