# Formulaire d’entrevue pour les partenaires communautaires



|  |  |
| --- | --- |
| Nom du candidat : |  |
| Nom de l’intervieweur : |  |
| Date : |  |
| Rôle : |  |

### Échelle d’évaluation (optionnel, pour guider la prise de décision) :

* Chaque question sera évaluée sur une échelle de 0 à 5
* **0 :** le candidat ne répond pas aux qualifications ou ne manifeste pas les caractéristiques d’un bon partenaire communautaire
* **5 :** le candidat manifeste les caractéristiques d’un bon partenaire communautaire comme en témoignent sa ou ses réponses

### Avant de commencer :

* Demandez à tous les intervieweurs de se présenter
* Fournissez un aperçu du rôle du partenaire communautaire et de ce que l’on s’attend de la personne
  1. Ne perdez pas de vue le fait que nous vous faisons passer une entrevue pour un poste de partenaire communautaire pour notre groupe de travail du projet Vieillir en santé. Nous aimerions connaître ses expériences en tant que personne âgée ou proche aidant d’une personne âgée de 65 ans ou plus.
* Répondez aux questions initiales du candidat

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Pouvez-vous nous faire part de vos expériences récentes relatives à la réception de soins ou au soutien d’une personne recevant des soins à Algoma? | **SCORE** |
| * Nous voulons savoir à quelle fréquence ou dans quelle mesure vous avez reçu des services à Algoma * Nous évaluons la pertinence des habitudes en matière d’accès au rôle de partenaire communautaire (p. ex. services gériatriques pour favoriser un vieillissement en santé) | |
|  | |
| 1. Pourquoi aimeriez-vous agir en qualité de patient ou de membre de la famille partenaire? | **SCORE** |
| * A la capacité de voir au-delà de ses propres expériences * Souhaite refléter la voix des membres de la communauté d’Algoma * Cherche à fournir des idées constructives pour améliorer les soins pour les futurs patients, membres de la famille et proches aidants | |
|  | |
| 1. En réfléchissant à vos expériences précédentes, avez-vous des compétences, des points forts ou des points de vue uniques que vous aimeriez contribuer? | **SCORE** |
| * Exemples : carrière, bénévolat, participation à un conseil, intérêts spéciaux * Occasion importante pour les candidats n’ayant aucune expérience du partenariat communautaire de mettre à profit leur expérience ou leurs intérêts/compétences * A trouvé l’expérience enrichissante et a fait des contributions précieuses | |
|  | |
| 1. Être un partenaire communautaire vous amènera parfois à voir au-delà de vos expériences personnelles et à prendre en considération d’autres points de vue et solutions. Pouvez-vous fournir un exemple d’une occasion où vous avez dû faire cela ou comment vous le feriez? | **SCORE** |
| * Fournit des exemples qui lui permettent de voir au-delà de ses propres expériences | |
|  | |
| 1. Selon vous, quelle est la raison la plus importante pour les fournisseurs de services de santé et de services sociaux d’écouter le point de vue des membres de la communauté? | **SCORE** |
| * Amélioration du système de santé et des expériences des patients/familles/proches aidants * Fournit un point de vue différent de celui des fournisseurs de services de santé et de services sociaux | |
|  | |
| 1. Si vous aviez une baguette magique et pouviez changer/améliorer le système de santé pour vous et votre famille/vos amis, quels seraient les changements que vous aimeriez apporter? | **SCORE** |
| * Malgré les défis à relever dans le système de soins de santé, le candidat peut utiliser ses observations selon une optique positive * Est capable de faire des suggestions réalistes et concrètes | |
|  | |
| 1. En vous fondant sur vos propres expériences, y a-t-il des problèmes/domaines liés au vieillissement en santé qui vous intéressent particulièrement? | **SCORE** |
| * A manifesté un intérêt spécial à l’égard d’idées s’appliquant au rôle de partenaire communautaire * Manifeste de la passion à l’égard des soins axés sur le patient | |
|  | |
| 1. Y a-t-il des obstacles à votre engagement? (journée/soirée, logiciel de réunions virtuelles, etc.) | |
|  | |
| 1. Commentaires/questions/prochaines étapes | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Score total : |  |