



Les soins palliatifs et les soins de fin de vie



ONTARIO
CLRI

Centres for Learning,
Research & Innovation
in Long-Term Care

BAYCREST • BRUYÈRE • RIA

Soins palliatifs et soins de fin de vie

Que sont les soins palliatifs?

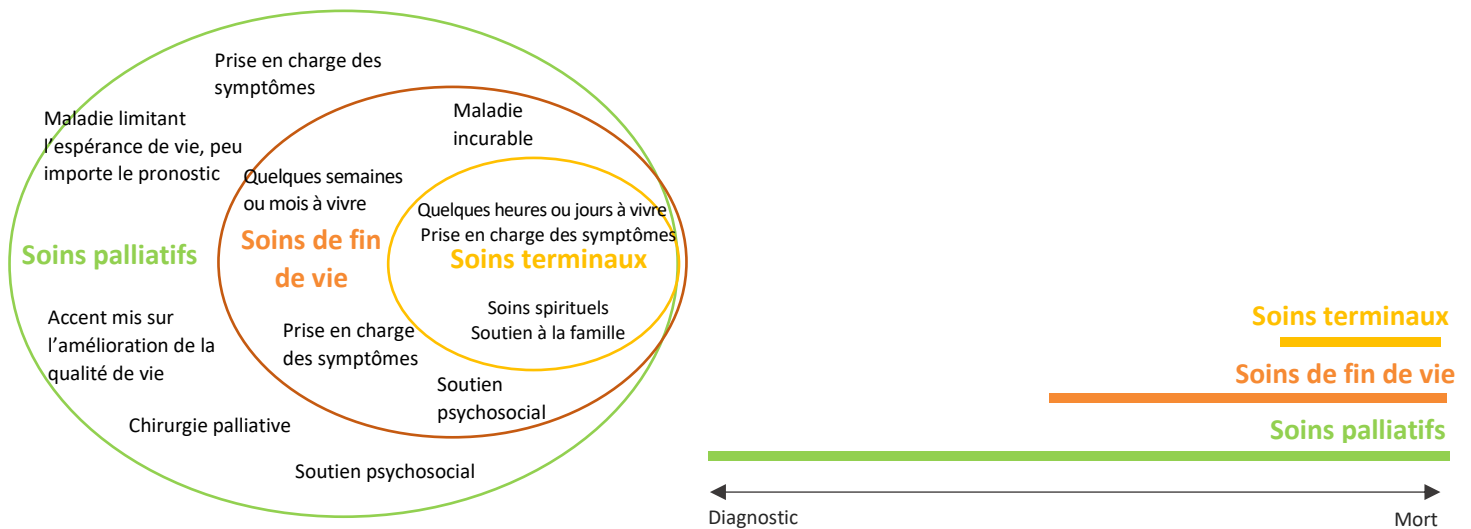
Les soins palliatifs constituent une approche axée sur l'amélioration de la qualité de vie des résidents atteints d'une maladie mortelle ou limitant l'espérance de vie ainsi que celle de leur famille, conformément aux valeurs et aux préférences des résidents. Ils visent à prévenir et à soulager la souffrance par le recours à une détection précoce, à une évaluation et à un traitement de la douleur ou d'autres symptômes, et comprennent un soutien social, psychologique et affectif.

Que sont les soins de fin de vie?

Les soins de fin de vie sont prodigués lorsque le résident est arrivé aux derniers mois, dernières semaines ou derniers jours de sa vie.

Établir les différences :

Les soins palliatifs et les soins en fin de vie sont souvent regroupés en un seul terme. Il est très important de comprendre qu'ils sont différents. Les soins palliatifs englobent les soins de fin de vie, mais ne s'y limitent pas : leur portée est beaucoup plus grande.



Adapté du guide *Palliative Care in ON: Everything you need to know* (2019), figurant sur le site Web de *Closing the gap Healthcare*

Briser les mythes

Il y a de nombreux mythes au sujet des soins palliatifs et nous allons en faire tomber quelques-uns :

Les soins palliatifs commencent lorsque la personne est en train de mourir.

Les soins palliatifs ne concernent pas que les derniers jours ou les dernières semaines de vie : ils devraient être instaurés bien avant cela; par exemple, dès que la maladie est jugée grave et mortelle et parfois même avant cela. Les soins palliatifs sont axés sur la trajectoire de la maladie, et non pas seulement sur le moment où une personne est mourante ou sur le point de mourir.

Les soins palliatifs commencent lorsque la personne est mourante et cessent à son décès.

Les soins palliatifs ne devraient pas commencer seulement lorsqu'une personne est sur le point de mourir. Ils devraient être prodigués parallèlement aux traitements donnés pour maîtriser la maladie. De nombreuses personnes pourraient bénéficier des soins palliatifs bien avant d'entrer en phase terminale. Les soins palliatifs devraient commencer lorsque la personne reçoit un diagnostic de maladie limitant l'espérance de vie et se poursuivre après sa mort sous la forme de soutien à la famille endeuillée et de prise en charge du corps du défunt.

Les soins palliatifs sont seulement pour les personnes qui meurent du cancer.

Les soins palliatifs ne concernent pas que les personnes qui sont en train de mourir du cancer. De nombreuses maladies peuvent également justifier la prestation de soins palliatifs. Toute personne atteinte d'une maladie qui limite son espérance de vie peut recevoir de soins palliatifs.

Dire aux résidents qu'ils sont mourants anéantit tous leurs espoirs.

Faux. Les études montrent que l'on est honnête, réaliste et qu'on a un plan de soins personnalisé, on peut au contraire donner de l'espoir aux personnes mourantes. Les soins palliatifs soutiennent la vie, voient la mort comme un processus normal et visent à améliorer la qualité de la vie.

Recevoir des soins palliatifs signifie que vous mourrez plus vite.

Recevoir des soins palliatifs ne signifie pas que vous mourrez plus vite. Le fait de commencer tôt les soins palliatifs signifie que vous aurez une meilleure qualité de vie

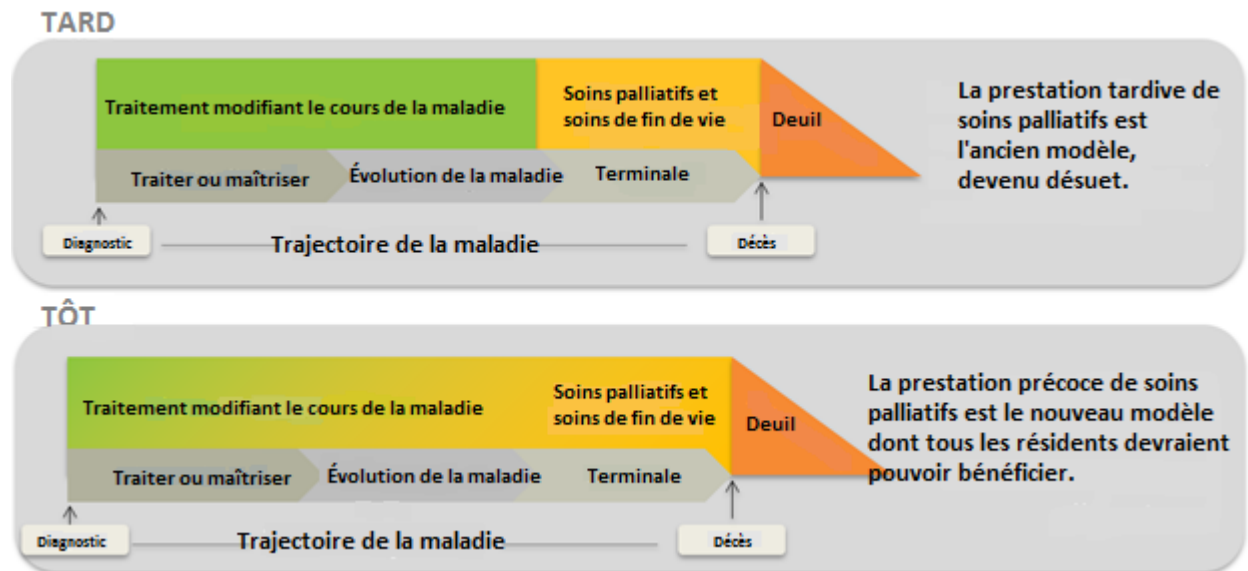
durant vos derniers mois. En plus d'améliorer la qualité de vie, les soins palliatifs réduisent la dépression et l'anxiété et peuvent même prolonger la vie.

Les soins palliatifs sont prodigués par des équipes spécialisées en soins palliatifs.

Tous les professionnels de la santé qui s'occupent de personnes atteintes de maladies mortelles et qui limitent l'espérance de vie devraient connaître les principes de base pour être capables d'offrir des soins palliatifs de qualité. Nous ne pouvons pas compter uniquement sur les équipes spécialisées en soins palliatifs pour prodiguer ce type de soins. Tous les professionnels de la santé qui travaillent dans un foyer de soins de longue durée ont la responsabilité de donner des soins palliatifs.

Conclusion : Il est préférable de commencer les soins palliatifs plus tôt que trop tard.

La prestation tardive de soins palliatifs est un modèle désuet. Le nouveau modèle de soins préconise une prestation précoce de soins palliatifs et tous les résidents devraient pouvoir en bénéficier.



Les soins palliatifs ne se limitent pas au traitement de la douleur

Les soins palliatifs traitent :

- Des attentes et des besoins sur le plan physique (douleur et autres symptômes, degré de fonctionnement, niveau de conscience, nutrition, habitudes de vie, etc.)
- Des attentes et des besoins sur le plan psychologique (émotions, peurs, dignité, degré d'autonomie, image de soi, anxiété et dépression, motivation, etc.)
- Des attentes et des besoins sur le plan social (valeurs, croyances et pratiques culturelles, isolement, vie privée, intimité, routines, ressources financières, etc.)
- Des attentes et des besoins sur le plan spirituel (signification et importance, conseillers spirituels, rites et rituels, symboles et emblèmes, etc.)
- Des attentes et des besoins sur le plan pratique (déplacements, accès à un téléphone, personnes à charge, animaux de compagnie, activités de la vie quotidienne, etc.)
- De la perte d'un être cher, du chagrin et du deuil
- De la préparation à la détermination du niveau d'intervention médicale et de la gestion de celle-ci, ainsi que du processus de la mort (remise de dons, transmission de l'héritage, rites et rituels, funérailles, célébrations, prise en charge du corps, etc.)



En savoir plus

Le programme **La communication en fin de vie** offre du matériel pédagogique bilingue qui fournit aux formateurs en soins de longue durée des outils pour enseigner la communication en soins palliatifs et en fin de vie aux membres d'équipes en combinant l'apprentissage didactique, l'apprentissage entre pairs et l'apprentissage par mise en situation. Diverses ressources ont été créées en lien avec la communication en fin de vie, notamment un guide de l'animateur, des modules PowerPoint, un webinaire, un article publié dans l'infolettre *Action Update* d'AdvantAge Ontario, des trousseaux d'information et une FAQ. Vous trouverez ci-dessous les liens vers ces ressources.

Le programme de formation La communication en fin de vie est le fruit d'un partenariat entre le CARI de Bruyère et le Collège Algonquin.

Pour en savoir plus, visitez le clri-ltc.ca/ceol

Ce travail est financé en partie par le gouvernement de l'Ontario par l'intermédiaire des Centres d'apprentissage, de recherche et d'innovation en soins de longue durée de l'Ontario situés à Bruyère. Les opinions exprimées ici ne reflètent pas nécessairement celles de la province.

