

# Mise en place d'un programme de soins de fin de vie dans un CHSLD

Merci de votre écoute

**CELIXIA**

Le art de la vie à tous les âges de la vie

Pour informations ou réservation :

Téléphone : 514.884.0646

Courriel : [contact@celixia.ca](mailto:contact@celixia.ca)

[www.celixia.ca](http://www.celixia.ca)

[www.amelietavernier.ca](http://www.amelietavernier.ca)



[ L'accompagnement de la personne en fin de vie ]



[ L'accompagnement de l'équipe ]

[ L'accompagnement de la famille ]

[ L'accompagnement de la communauté ]

[ L'accompagnement de la personne ]



# Mise en place d'un programme de soins de fin de vie dans un CHSLD

Merci de votre écoute



L'art de la vie à tous les âges de la vie

Pour informations ou réservation :

Téléphone : 514.894.0646  
Courriel : contact@celixia.ca

www.celixia.ca  
www.amelietavernier.ca



Le rôle du CHSLD



Confiance et bien-être

Le rôle du CHSLD

Le rôle du CHSLD

Le rôle du CHSLD



## Plan de la présentation

- **I)** Qui suis-je ?
- **II)** La situation au Québec
- **III)** Le programme et ses bénéfiques
- **IV)** Le processus de rédaction & diffusion
- **V)** La formation
- **VI)** Ouverture et début de réflexion



# Amélie Tavernier



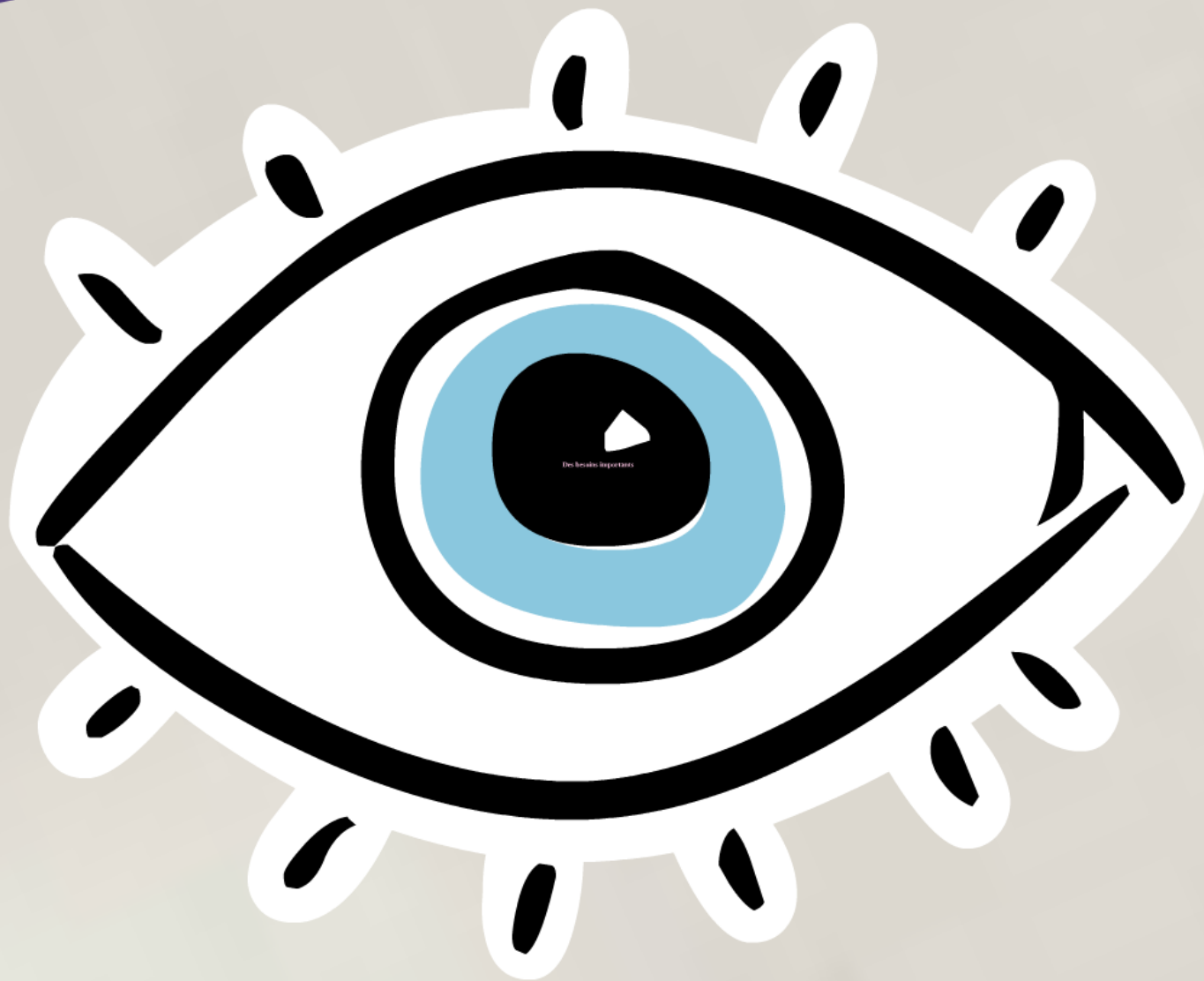
Aucun conflit d'intérêt en lien avec le contenu de cette présentation



Aucun conflit d'intérêt en lien avec le contenu de cette présentation



Mon constat



**Des besoins importants**



# Ma priorité

• Améliorer les pratiques pour une meilleure prise en charge des personnes âgées.

• La qualité des soins

😊 **Améliorer les pratiques** pour une meilleure **prise en charge** des personnes âgées

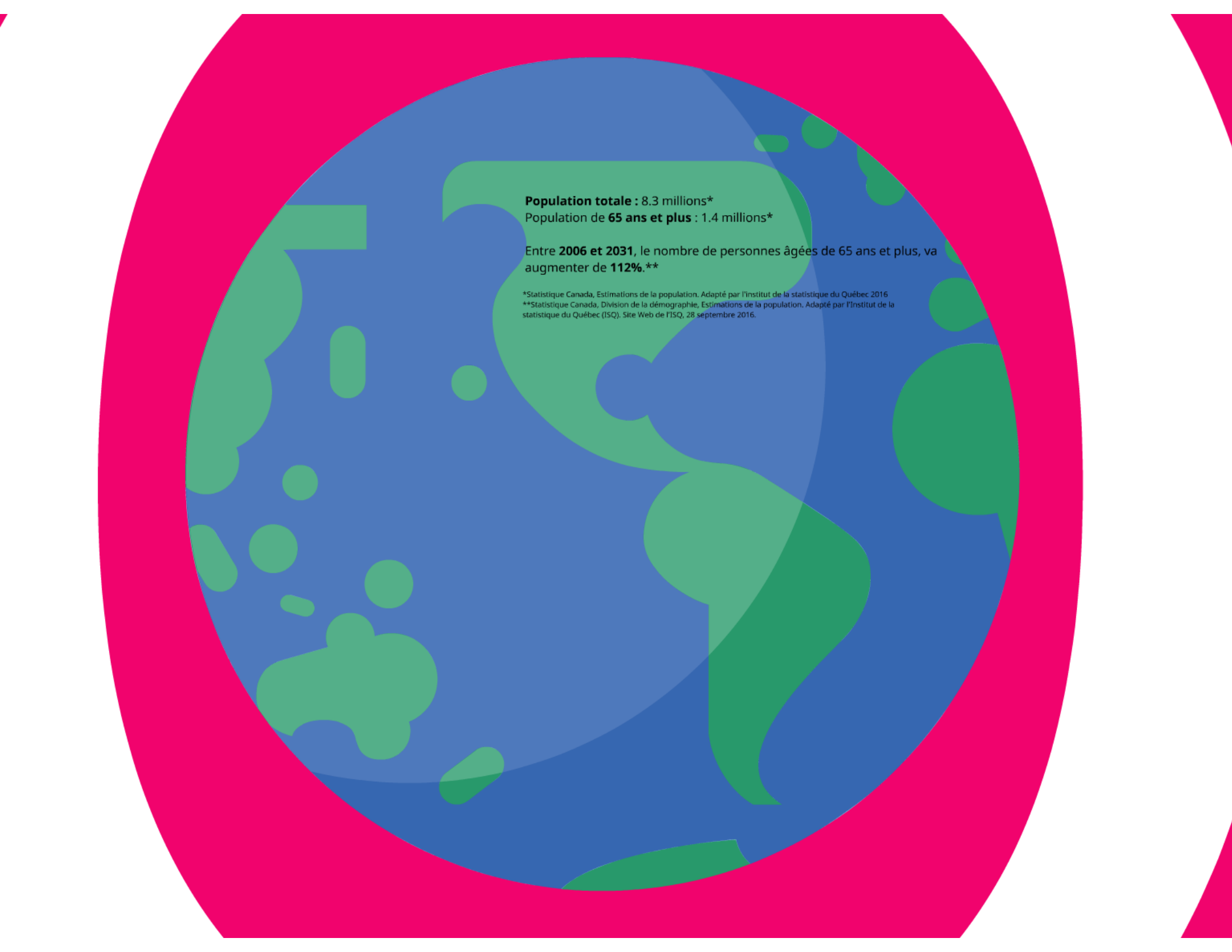
😊 **La qualité des soins**

# Mise en place d'un programme de soins de fin de vie dans un CHSLD



Au Québec

Quelques chiffres...



**Population totale : 8.3 millions\***  
Population de **65 ans et plus** : 1.4 millions\*

Entre **2006 et 2031**, le nombre de personnes âgées de 65 ans et plus, va augmenter de **112%.**\*\*

\*Statistique Canada, Estimations de la population. Adapté par l'Institut de la statistique du Québec 2016  
\*\*Statistique Canada, Division de la démographie, Estimations de la population. Adapté par l'Institut de la statistique du Québec (ISQ). Site Web de l'ISQ, 28 septembre 2016.

**Population totale : 8.3 millions\***

Population de **65 ans et plus** : 1.4 millions\*

Entre **2006 et 2031**, le nombre de personnes âgées de 65 ans et plus, va augmenter de **112%.**\*\*

\*Statistique Canada, Estimations de la population. Adapté par l'institut de la statistique du Québec 2016

\*\*Statistique Canada, Division de la démographie, Estimations de la population. Adapté par l'Institut de la statistique du Québec (ISQ). Site Web de l'ISQ, 28 septembre 2016.

# Au Québec, les soins palliatifs

- Les maisons de soins palliatifs
- Le domicile
- Les centres hospitaliers
  
- Les centres d'hébergement de soins de longue durée (CHSLD)

# Au Québec, les CHSLD

-**3 432\*** demandes en attente d'admission pour entrer en CHSLD.

-**2014 : 45 300 lits\*** de CHSLD recensés. (+400 jusqu'à aujourd'hui).

-**"18%\*** de la clientèle hébergée requiert des soins de fin de vie".

-**"20%** des personnes mourantes n'avaient pas reçues de médicament visant à réduire leurs douleurs au cours de leur dernière semaine de vie." \*

Cela est dû à l'absence de l'équipe médicale de soins palliatifs (EMSP), qui n'est pas intervenue pour ces patients.

"Ces milieux de vie bénéficient rarement d'une équipe interdisciplinaire affectée aux soins de fin de vie." \*



Donner des soins de fin de vie de  
qualité aux personnes âgées

-Une population vieillissante en croissance  
-De nouveaux besoins auxquels il faut répondre

\*Données de la liste d'attente pour une place en centre d'hébergement de soins longue durée (CHSLD), santé et service sociaux Québec.2016/2017

\*Institut économique de Montréal- 2014

\*Ordre des infirmières et infirmiers du Québec, prise de position sur la pratique infirmière en CHSLD, 22 Octobre 2013.

\*Degois M., A. Grillo, E. Boyraci, V. Saillard, A.C. Jandard, L. Prévalet-Courlet et al, Les pratiques des soins palliatifs en E.H.P.AD., Santé Publique, vol.27, no.2, mars-avril 2015, P.199-204.

\*Louise Francoeur & Suzanne Durand, Rôles et responsabilités de l'infirmière, Perspective infirmière, janvier / février 2016, page 57.



# Donner des soins de fin de vie de qualité aux personnes âgées



- Une population vieillissante en croissance
- De nouveaux besoins auxquels il faut répondre

# **La nécessité d'un programme de soins de fin de vie**



# Mise en place d'un programme de soins de fin de vie dans un CHSLD



# Les bénéfices du programme !

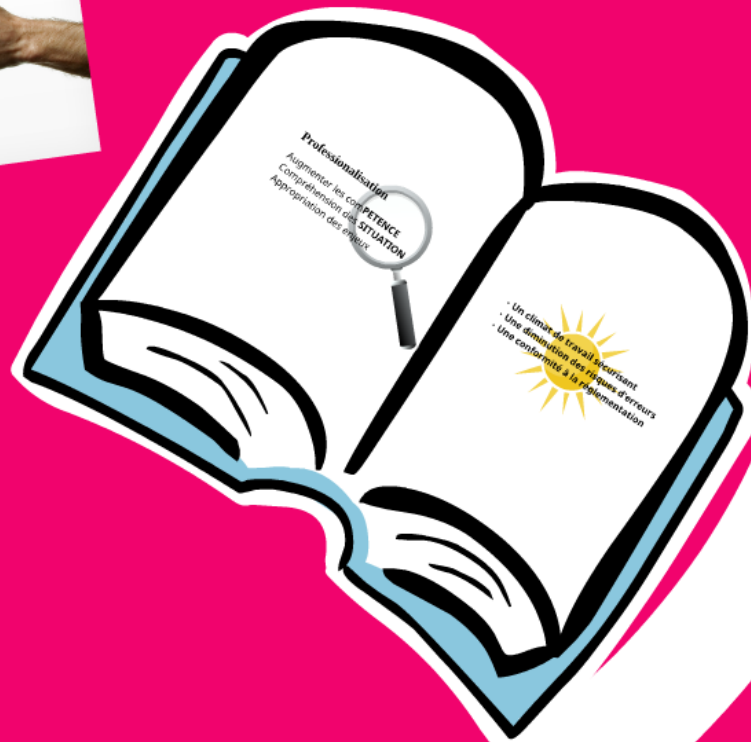
Pour l'équipe



Pour les **personnes âgées** et leurs **proches**



# Pour l'équipe





**Des pratiques :**

- **Orientées**
- **Structurées**
- **Uniformisées**
- **Donc meilleurs**

## Professionalisation

Augmenter les compétences  
Compréhension des situations  
Appropriation des enjeux

- 
- 
- Un climat de travail sécurisant
  - Une diminution des risques d'erreurs
  - Une conformité à la réglementation

# Professionalisation

Augmenter les compétences **PETENCE**

Compréhension des **SITUATION**

Appropriation des enjeux





- 
- **Un climat de travail sécurisant**
  - **Une diminution des risques d'erreurs**
  - **Une conformité à la réglementation**

# Les bénéfices du programme !

Pour l'équipe



Pour les personnes âgées et leurs proches



# Pour les personnes âgées et leurs proches

- 1- **Rassurer**
- 2- **Diminuer** la souffrance psychologique
- 3- **Assurer** la gestion de la douleur

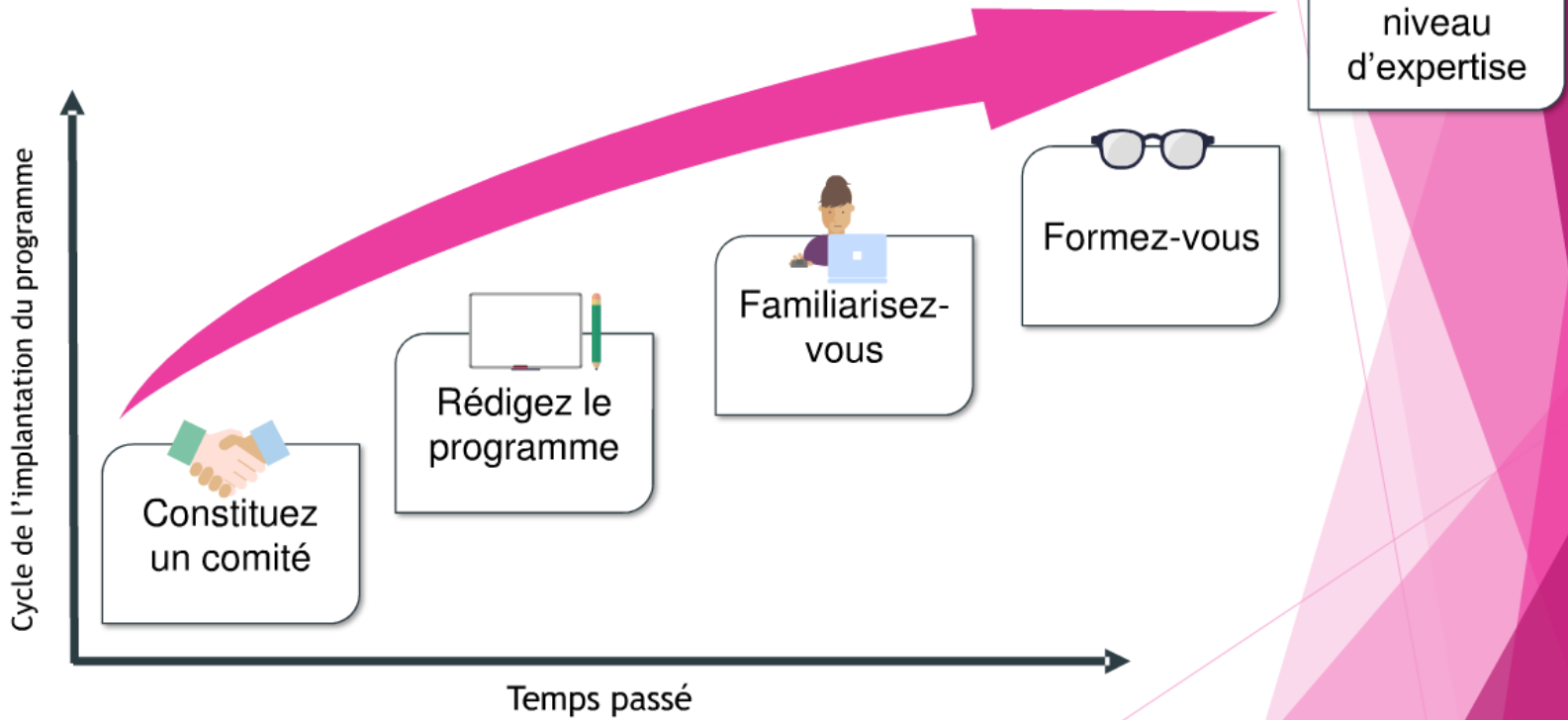


# Mise en place d'un programme de soins de fin de vie dans un CHSLD



## La rédaction & la diffusion du programme!

# La démarche de mise en place



# Mise en place d'un programme de soins de fin de vie dans un CHSLD





I)Volet clinique  
II)Volet éthique, social  
et spirituel

I) Volet clinique  
II) Volet éthique, social  
et spirituel

# La formation

I) Volet clinique  
II) Volet éthique, social  
et spirituel



**I) Volet clinique**

**II) Volet éthique, social  
et spirituel**



# I) Volet clinique



A) Infirmières et infirmières-auxilières

## Comment ?

- Connaître les soins palliatifs et de fin de vie
- Évaluation clinique
- Reconnaître la douleur
- Identifier et résoudre les problèmes retrouvés en soins palliatifs et en soins de fin de vie
- Connaître le protocole thérapeutique de détresse en soins palliatifs
- Nos outils de travail / soins post-mortem



B) Préposé(e)s aux bénéficiaires et Bénévoles

## Comment ?

- Connaître les soins palliatifs et de fin de vie
- Les besoins nutritionnels
- Les besoins d'hydratation
- Les soins de bouche
- Les soins de confort adapté à la personne
- Nos outils de travail / soins post-mortem



## A) Infirmières et infirmières-auxilières

### **Comment ?**

- Connaître les soins palliatifs et de fin de vie
- Évaluation clinique
- Reconnaître la douleur
- Identifier et résoudre les problèmes retrouvés en soins palliatifs et en soins de fin de vie
- Connaître le protocole thérapeutique de détresse en soins palliatifs
- Nos outils de travail / soins post-mortem



## B) Préposé(e)s aux bénéficiaires et Bénévoles

### **Comment ?**

- Connaître les soins palliatifs et de fin de vie
- Les besoins nutritionnels
- Les besoins d'hydratation
- Les soins de bouche
- Les soins de confort adapté à la personne
- Nos outils de travail / soins post-mortem

**Parce que leurs  
complémentarités font leurs  
forces...**



**Volet clinique**

**Volet éthique**

## II) Volet éthique, social et spirituel

- Une prise en charge **globale** et **individuelle**
- **Évolutif** selon les **besoins** des centres d'hébergements
- Offrir des **accompagnements spécifiques**



Début de réponses

L'organisation doit avoir :



Facteurs de succès !



**L'organisation doit avoir :**

- Identifié la **philosophie** de l'établissement
- Une stratégie orientée vers les **soins palliatifs**
- Le **soutient** de la direction générale
- Une **orientation** axée vers la formation
- Bien évalué ses **besoins**
- Identifié les **ressources internes**
- Un projet pérenne



**Merci de votre écoute**



**Pour informations ou réservation :**

**Téléphone : 514.804.0646**

**Courriel : [contact@celixia.ca](mailto:contact@celixia.ca)**

**[www.celixia.ca](http://www.celixia.ca)**

**[www.amelietavernier.ca](http://www.amelietavernier.ca)**

