

9 septembre 2025



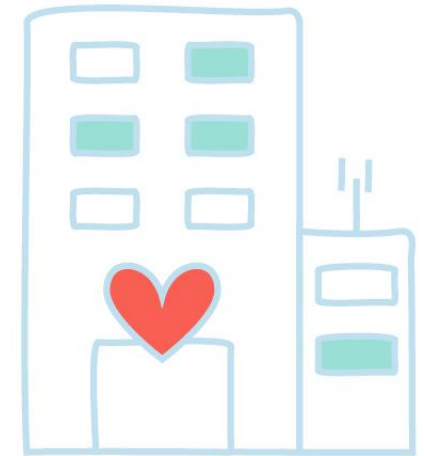
Soins palliatifs et de fin de vie (SPFV)

Comité de pilotage Séquence 3 - Cycle 2

Présenté par Chantal Rochefort et Li Yuan He infirmières consultantes en soins palliatifs

Pourquoi cette présentation?

Présence de critères sur les SPFV et l'AMM dans les manuels Santé physique et Services généraux.



Objectif :

- Favoriser **l'appropriation du programme de soins palliatifs et de fin de vie**, afin d'assurer des **pratiques cohérentes, centrées sur les besoins** des usagers et soutenues par des **outils cliniques, organisationnels et interdisciplinaire**.

À noter pour le Manuel *Services généraux*:

- Les chapitres suivants n'ont **aucun critère** lié aux SPFV ou à l'AMM: CH 2 GAP, CH 3 AAOR
- **Quelques critères sont présents dans le chapitres suivants:** CH 5 Services courants, CH 6 GMF, CH 7 Services de consultation sociale et psychologique et CH 8 Services psychosociaux en contexte de sécurité civile

Définitions et but des soins palliatifs



Ce que c'est: Soins actifs et globaux dispensés par une équipe interdisciplinaire aux personnes atteintes d'une **maladie incurable avec pronostic réservé** et leurs proches.

Le but: Soulager la souffrance, sans hâter ni retarder la mort, en les aidant à **conserver la meilleure qualité** de vie possible et en offrant aux personnes et à leurs proches le soutien nécessaire.

Distinction des termes

Soins palliatifs	englobent différentes phases
Soins de fin de vie	offerts lors des dernières semaines ou des derniers jours de vie.
Soins de confort	Lorsqu'il n'y a plus de traitement possible pour guérir la maladie; ne veut pas nécessairement dire que la personne est en fin de vie

- Souvent confondus dans les documents de référence;
- S'entremêlent sans être identiques;

À retenir: assurer le confort, le bien-être et le respect des volontés exprimées de la personne, peu importe où elle se situe dans le continuum de soin.

Critère à priorité Élevé (CPÉ)

Services généraux

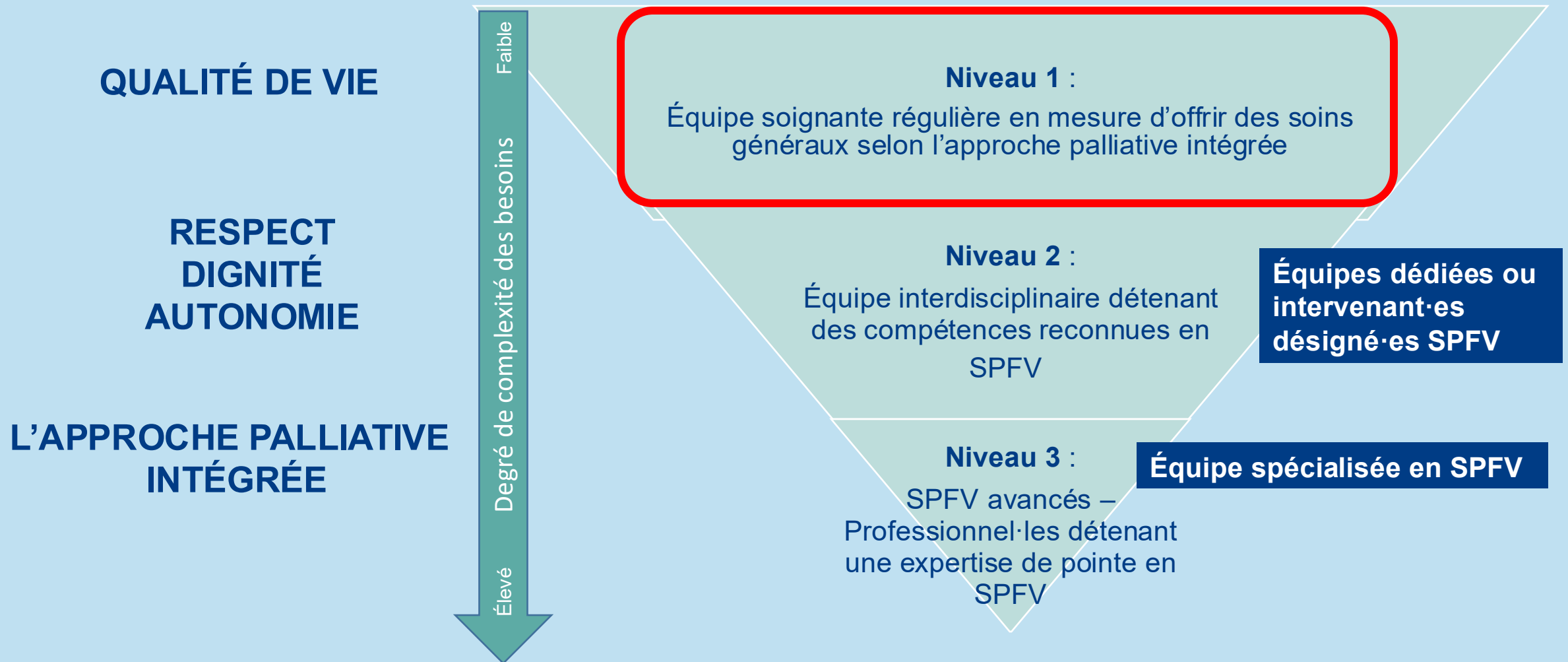
- Applicable pour CH 5, 6, 7
- N/A CH 8

Libellé du critère:	Document de preuve demandé par AC:
L'équipe respecte la politique organisationnelle en matière de SPFV.	Politique portant sur l'offre et l'approche de soins palliatifs et de fin de vie

- Répondre aux besoins des personnes recevant des SPFV, tout en respectant leurs **choix**, leur **dignité** et leur **autonomie**.
- Accompagner et soutenir les proches et les personnes **proches aidantes**, en adéquation avec leur rôle, durant tout le processus de soins palliatifs, de fin de vie et de **deuil**.
- Favoriser l'accès aux SPFV à travers un **continuum de services fluides et coordonnés**

Programme des soins palliatifs de fin de vie

Vision commune des SPFV



Milieux visés



À domicile, incluant les résidences privées pour aînés (RPA), ressources intermédiaires (RI) et ressources de type familial (RTF)

En centres d'hébergement et de soins de longue durée (**CHSLD**) incluant les maisons des aînés et maisons alternatives (**MDA MA**)

En milieu hospitalier

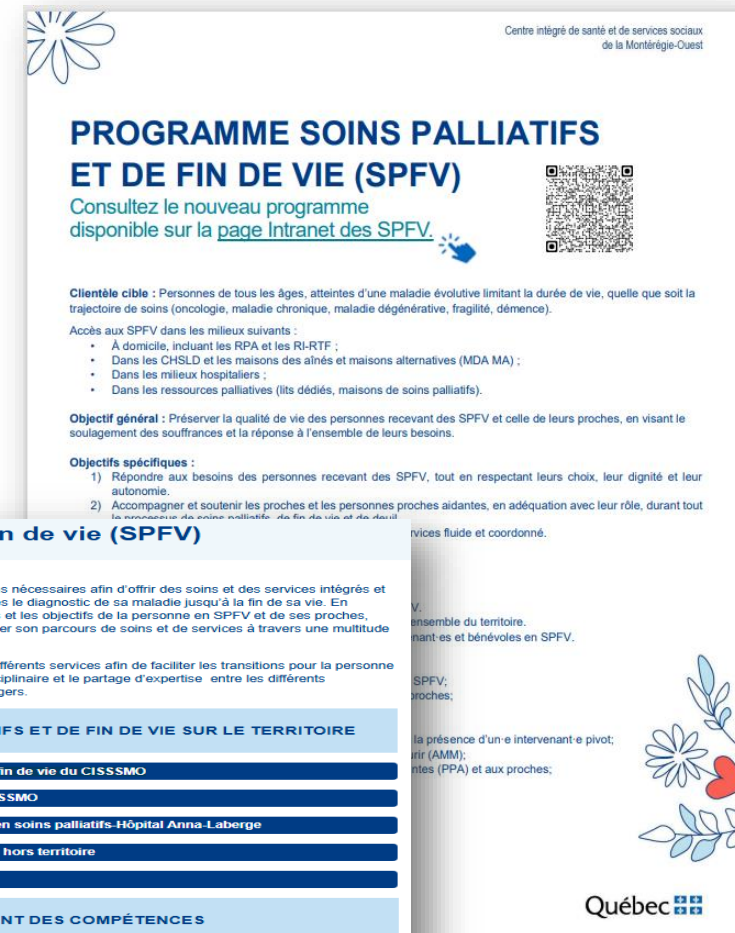
En ressources palliatives (lits dédiés, maison de soins palliatifs (MSP))

Documents organisationnels à déposer en preuves

Page intranet soins palliatifs et de fin de vie

Programme de soins palliatifs et fin de vie:

- One pager sur la programme:
- Programme SPFV
- Politique fin de vie
- Ateliers appropriation du programme: contacter infirmière consultante en soins palliatifs au: soinspalliatifs.icsp.cisssmo16@ssss.gouv.qc.ca



Critère à priorité Élevé (CPÉ)

Services généraux

- Applicable pour CH 5, 6, 7
- N/A CH 8

Libellé du critère:	Document de preuve demandé par AC:
L'équipe respecte la procédure organisationnelle visant l'accès à l'équipe interdisciplinaire dédiée en SPFV.	Procédure qui découle de la politique

- Possède des **connaissances et des compétences reconnues, spécifiques et adaptées** aux besoins de la clientèle.
- **Conseille, soutient et fournit** des renseignements à l'équipe de soins et services quant aux compétences interprofessionnelles essentielles qui sont nécessaires lors de la prestation de soins palliatifs et de fin de vie.

Document organisationnel à déposer en preuve

[Page Intranet SPFV](#)

[Guichet d'accès aux services de soutien à l'autonomie \(GASSA\)](#)

[PRA-DPSAPA-10001_Processus demande d'inscription en ressources palliatives](#)

[Guide intervention clinique externe de gestion des symptômes en soins palliatifs](#)

[Référence Clinique externe gestion des symptômes en soins palliatifs](#)

[Équipe de consultation médicale SPFV à l'hôpital du Suroît](#)

Rôles des infirmières consultantes en soins palliatifs:

- Effectuer des consultations ponctuelles et soutenir les équipes soignantes en **situations complexes**;
- Collaborer au contenu et offrir des **formations** aux intervenants des différents milieux ;
- Agir à titre de **personne-ressource** auprès des intervenants sollicitant de la documentation et des références au sujet des SPFV;

Nous rejoindre: soinspalliatifs.icsp.cisssmo16@ssss.gouv.qc.ca

Document organisationnel à déposer en preuve

Offre de service en soins palliatifs

- Domicile:
 - Équipes dédiées
 - Intensivité des services
- Hôpitaux
- Hébergement
- Ressources palliatives
- Clinique externe de gestion des symptômes en soins palliatifs au HAL



[Brochure: Nos ressources en soins palliatifs-Pour mieux vous guider](#)

Critère à priorité Élevé (CPÉ)

Services généraux

• Applicable pour CH 5, 6, 7, 8

Libellé du critère:	Document de preuve demandé par AC:
L'équipe utilise des outils d'aide à la décision clinique pour repérer de manière proactive l'usager pour lequel les soins palliatifs et de fin de vie seraient appropriés.	Outils d'aide à la décision en lien avec la politique et la procédure sur les soins palliatifs et de fin de vie

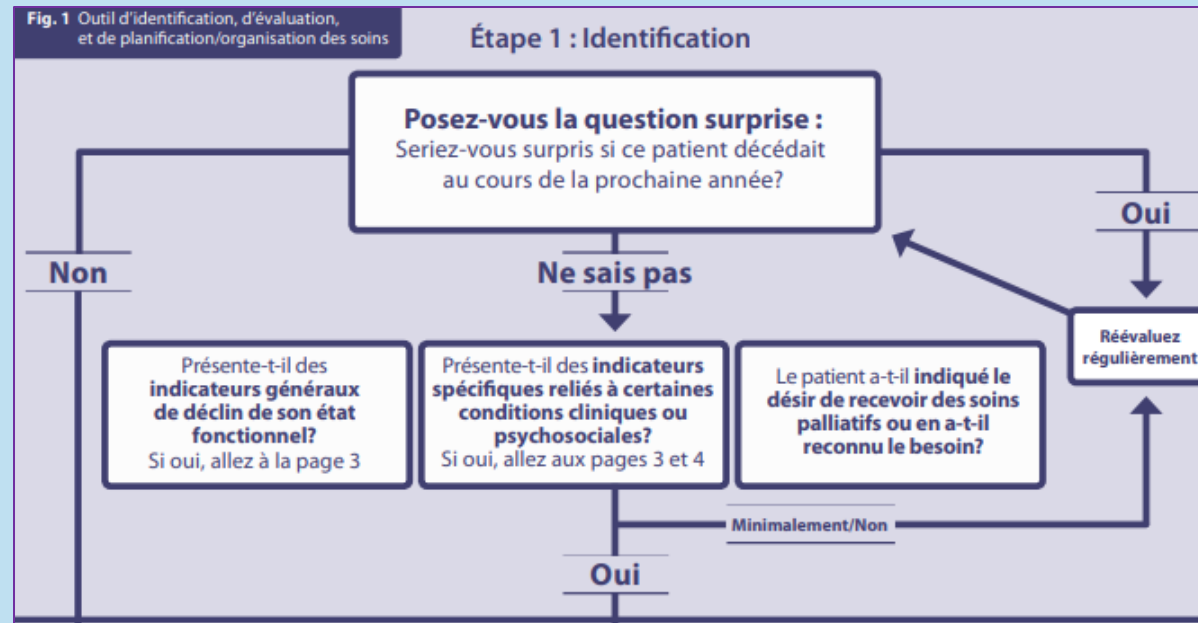
Approche palliative Intégrée (API)



Une approche visant l'amélioration de la **qualité de vie** des personnes et de leurs familles qui vivent une situation associée à une **maladie avec pronostic réservé**, à travers la **prévention**, le **soulagement** de la souffrance et par l'entremise de **l'identification précoce**, de l'évaluation adéquate et du traitement de la douleur et des problèmes physiques, psychologiques et spirituels associés.

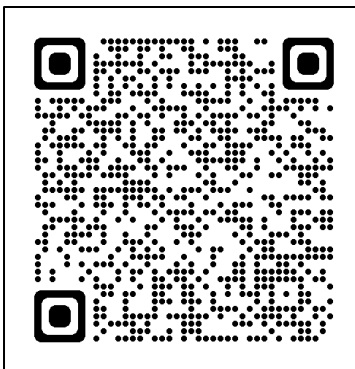
QUAND utiliser API? en se posant la question: « Seriez-vous surpris si votre patient décédait au cours de la prochaine année? »

La réponse est NON ? C'est donc une personne pouvant bénéficier de l'approche en SPFV.



Document à déposer en preuves

- Outils de repérage: Approche palliative intégrée: Quand et comment



Approche palliative intégrée : Quand et comment

L'intégration d'une approche de soins palliatifs plus tôt dans la trajectoire de la maladie améliore la qualité de vie des personnes atteintes d'une maladie à pronostic réservé ainsi que celle de leurs proches. Cet outil, destiné aux professionnels de la santé et des services sociaux, chacun en ce qui les concerne, propose une approche palliative intégrée en trois étapes, en commençant par la question surprise.

ÉTAPE 1 IDENTIFICATION

Utilisez les questions suivantes afin d'identifier les patients qui pourraient bénéficier d'une approche palliative intégrée :

- ✓ **La question surprise**
« Seriez-vous surpris si ce patient décédait au cours de la prochaine année? »
- ✓ Le patient présente-t-il des indicateurs généraux du déclin de son état fonctionnel ou des indicateurs spécifiques reliés à certaines conditions cliniques ou psychosociales?
- ✓ Ce patient a-t-il indiqué le désir de recevoir des soins palliatifs ou en a-t-il reconnu le besoin?

ÉTAPE 2 ÉVALUATION

✓ **Symptômes**
Évaluez les symptômes et les besoins du patient à tous les niveaux. Utilisez l'échelle d'évaluation des symptômes d'Edmonton et un outil de dépistage de la détresse pour dépister les symptômes/besoins du patient :

- Anxiété
- Douleur
- Manque d'appétit
- Bien-être
- Essoufflement
- Nausées
- Détresse
- Fatigue
- Symptômes dépressifs
- Troubles du sommeil

✓ **État fonctionnel**
Utilisez l'échelle de performance pour patients en soins palliatifs (PPS V2) pour savoir quand évaluer :

- L'adéquation entre les besoins du patient et les soins dont il bénéficie
- L'inventaire et le besoin de ressources à la maison pour le patient
- Le niveau de charge de travail/de détresse de la personne aidante

Principales caractéristiques des scores du PPS

- (PPS = 70) ne peut plus travailler normalement, mais peut s'adonner à ses tâches quotidiennes, les activités domestiques ou ses passe-temps
- (PPS = 60) quelques fois par semaine, a besoin d'aide pour effectuer au moins une de ces activités : sortir du lit, marcher, se laver, aller aux toilettes ou manger
- (PPS = 50) est assis ou couché la majorité du temps, a besoin d'aide chaque jour pour accomplir les tâches énoncées à PPS=60
- (PPS = 40) est alité la majorité du temps

✓ **Compréhension**
Assurez-vous :

- Que le patient et ses proches (notamment son mandataire) comprennent le caractère incurable et progressif de la maladie
- Que vous compreniez les valeurs, croyances et objectifs de soins du patient. Soyez prêt à répondre à cette question : À quoi puis-je m'attendre?
- De bien documenter votre discussion avec le patient et ses proches

ÉTAPE 3 PLANIFICATION ET ORGANISATION DES SOINS

✓ **Gestion des symptômes**

- Pour bien gérer les symptômes, utilisez les guides standards disponibles (fournis par Palli-science, Action Cancer Ontario (CCO))
- Pensez à utiliser les ressources communautaires et les CLSC

✓ **Planification des soins :**
Si PPS

- > 70 : Planifiez préalablement des soins avec le patient et son mandataire
- < 60 : Réévaluez la planification préalable des soins et commencez la planification des soins de fin de vie avec le patient et son mandataire
- < 50 : Débuter de façon urgente l'évaluation de la compréhension des attentes du patient et de ses proches (et de son mandataire) et la planification des soins de fin de vie

✓ **Consultations et références**

- Si PPS ≤ 60 : Faites une référence au CLSC pour des soins à domicile
- Pensez à une consultation en soins palliatifs et à des ressources psychosociales si vous devez prendre en charge des cas avec des symptômes complexes
- Utilisez les ressources locales pour tout support additionnel

Critère à priorité Élevé (CPÉ)

Services généraux

- Applicable pour CH 5, 6, 7
- N/A CH 8

Libellé du critère:	Document de preuve demandé par AC:
L'équipe fournit à l'usager des renseignements pour l'aider à faire un choix éclairé sur l'endroit où il souhaite recevoir les SPfV.	Aucun

Critère à priorité Élevé (CPÉ)

Services généraux

- N/A CH 5, 6, 7, 8

Libellé du critère:	Document de preuve demandé par AC:
L'équipe respecte les préférences de l'usager au moment de son décès.	Aucun

Document organisationnel

Offre de service en soins palliatifs

- Domicile:
 - Équipes dédiées
 - Intensivité des services
- Hôpitaux
- Hébergement
- Ressources palliatives
- Clinique externe de gestion des symptômes en soins palliatifs au HAL



[Brochure: Nos ressources en soins palliatifs-Pour mieux vous guider](#)

Critère à priorité Normale (CPN)

Services généraux

- Applicable pour CH 5, 6, 7
- N/A CH 8

Libellé du critère:	Document de preuve demandé par AC:
L'équipe oriente la ou les personnes proches aidantes de l'usager en soins palliatifs et de fin de vie vers des soins et services de répit .	Aucun

- Quelques exemples de répit
 - Chèque-emploi service
 - Répit en hébergement temporaire (fin de vie exclut)
 - Lits de gestion de symptômes
 - Organismes communautaires

Comment référer?

Pour plus d'informations, n'hésitez pas à communiquer avec le **GASSA** :

Courriel unique : gassa.cisssmo16@ssss.gouv.qc.ca

- [Guichet d'accès aux services de soutien à l'autonomie](#)

Critère à priorité Élevé (CPÉ)

Services généraux
• N/A CH 5, 6, 7, 8

Libellé du critère:	Document de preuve demandé par AC:
L'équipe suit la procédure organisationnelle pour la gestion du décès d'un usager.	Procédure en cas de décès dans l'établissement

Documents organisationnels à déposer en preuve

- PRO-10136 Procédure clinique-Gestion des défunts en milieu hospitalier
- AMC-Gestion des défunts en milieu hospitalier
- Autorisation pour la sortie d'un corps après décès CLI-60077

Critère à priorité Élevé (CPÉ)

Services généraux
• Applicable : CH 6
• N/A CH 5, 7, 8

Libellé du critère:	Document de preuve demandé par AC:
L'équipe respecte la procédure organisationnelle visant à offrir du soutien aux personnes proches aidantes , avant et après le décès d'un usager.	Procédure portant sur le soutien au proches aidants dans le cadre des soins palliatifs et de fin de vie

La proche aidance peut apporter de nombreux bienfaits autant à la personne proche aidante qu'à la personne aidée.

Elle peut toutefois entraîner des défis et des difficultés:

- leur santé physique, mentale
- leur vie personnelle, sociale, professionnelle
- leur santé financière

Documents organisationnels à déposer en preuve

Page intranet soins palliatifs et de fin de vie

- Ressources pour la personne proche aidante (PPA)
- Ces derniers moments de vie
- Ressources en deuil

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest



Ressources de soutien en deuil

POUR MIEUX VOUS GUIDER

Si vous avez besoin d'aide à la suite de la perte d'un être cher, voici différentes ressources de soutien en deuil.

Ressources

Services sociaux généraux

- Info-Santé 811 option 3

Ligne d'écoute

- Le Deuil: 1 888 533-3845
- Tel Aide: 514 935-1101
- Service Info-aidant (L'Appui): 1 855 852-7784
- Écoute Entraide: 514 27-2130 et 1 855 EN LIGNE (365 4463)

Groupes de soutien

- Les Aidants du Haut-Saint-Laurent: 450 826-1243 ou 1 855 826-1243 (sans frais)
- Maison Victor-Gadbois (Saint-Mathieu-de-Belœil): 450 467-1710
- Les amis du crépuscule (Saint-Hyacinthe) - pour adultes et enfants: 450 252-2737
- Résidence de soins palliatifs Teresa-Deller: 514 693-1718, poste 231
- Nova West-Island: 514 695-8335 | novawi.org/
- Maison de soins palliatifs de Vaudreuil-Soulanges: 450 202-2202
- La Fondation PalliAmi: 514 413-8777, poste 1-27434 | palliarni.org/suivi-de-deuil/
- Le Centre de relation d'aide de Montréal: cramformation.com/

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest

Ressources pour la personne proche aidante (PPA) accompagnant une personne en soins palliatifs.

L'Appui :
Organisme à but non lucratif, pour les personnes proches aidantes et les intervenants. Vous y trouverez plusieurs services au même endroit : Répertoire de ressources, formations, guides et fiches conseils abordant entre autres les formalités administratives et fiscales, le maintien à domicile, le répit, la fin de vie, etc.

Info-aidant : Une équipe de professionnels psychosociaux offre une écoute attentive, de l'information actualisée et des références vers des ressources de proximité. Disponible tous les jours de 8 :00 à 20 :00, par téléphone, clavardage ou courriel.
Téléphone : 1 855 852-7784

L'intervenant peut référer le proche aidant ou celui-ci peut lui-même les contacter.

Pour des techniques de mobilisation sécuritaire
Des outils visuels appuyant l'enseignement aux PPA concernant les déplacements et les mobilisations sécuritaires d'une personne en perte d'autonomie sont disponibles en ligne. Les outils sont sous forme de fiches descriptives ou de vidéo explicatives. *N'hésitez pas à en parler auprès de vos intervenants.

[Vidéos Palli science](#)  [Fiches POSB: ASSTSAS](#) 

Aide à la réflexion et décision : Les volontés de soins
Voici une brochure pour les PPA afin de les aider à mieux comprendre les différents concepts tel que : représentant, aptitude à consentir aux soins, planification préalable aux soins, DMA et niveaux de soins.

Prestation de compassion (congé de compassion)
L'assurance-emploi verse des prestations aux personnes qui doivent s'absenter temporairement de leur travail pour prendre soin d'un proche souffrant d'une maladie grave qui risque de mener à son décès avec un pronostic moins de 6 mois.

- Il peut s'agir : d'un membre de la famille ou d'une personne considérée comme un membre de la famille (un ami proche, un voisin, etc.).

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest

CES DERNIERS MOMENTS DE VIE...

Pour mieux vous guider



Québec 

Questions - Commentaires?

soinspalliatifs.icsp.cisssmo16@ssss.gouv.qc.ca

