

INTER S4

CONSORTIUM INTERRÉGIONAL
SAVOIRS • SANTÉ • SERVICES SOCIAUX

LES TÊTE-À-TÊTE INTERS4

ÉDITION
VIEILLIR EN SANTÉ



30 minutes pour en savoir plus sur les composantes permettant d'augmenter le sentiment de sécurité chez les personnes âgées au sein des communautés bienveillantes !

Line Moisan et Nancie Allaire - 20 et 21 février 2024

PLAN DE PRÉSENTATION

Au programme aujourd'hui

1. Objectifs de la rencontre
2. Présentateurs
3. Mise en contexte
4. Messages clés
5. Décodage du document
6. Perspectives d'utilisation des connaissances

1. OBJECTIFS DE LA RENCONTRE

- Illustrer la démarche de courtage de connaissances à partir d'un exemple
- Résumer les messages importants des mandats de courtage réalisés
- Partager les clés pour faciliter la lecture du document
- Illustrer les utilisations possibles des connaissances captées

2. PRÉSENTATEURS (1/2)

Line Moisan et Maude Pelletier-Smith, Consortium InterS4

- Agentes de recherche
- Ont agi comme courtières de connaissances
- Avec la collaboration d'Élise Bolduc, Monique Bourget et Isabel Bastille

Nancie Allaire, Coordonnatrice, Chaire CIRUSSS - UQAR

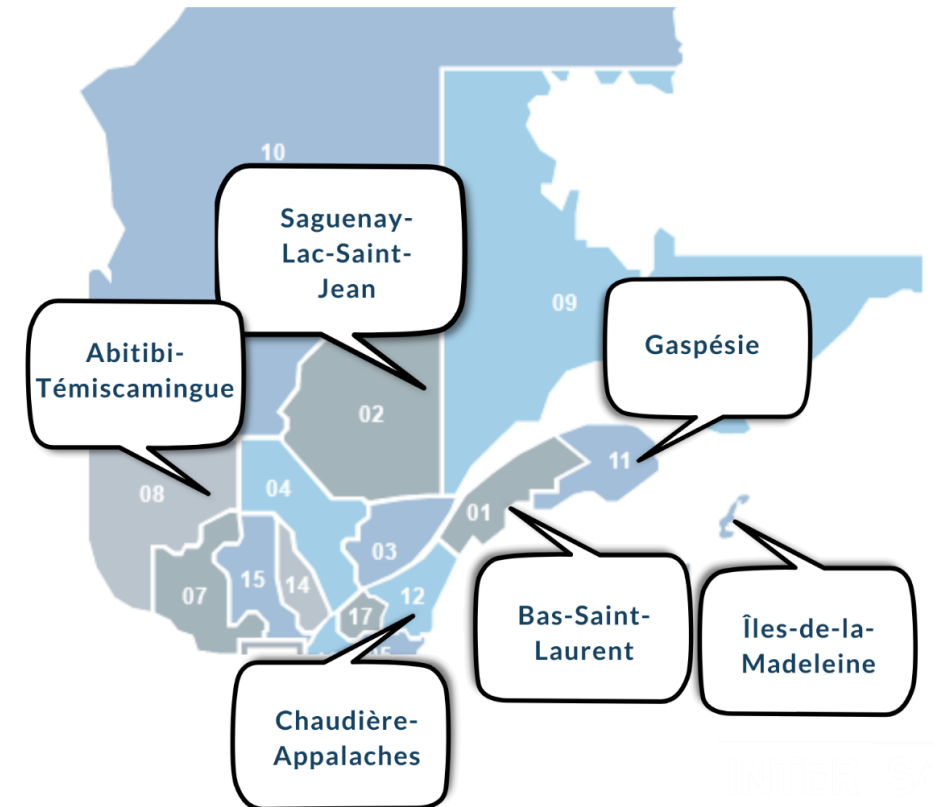
- Demandeur
- Avec la collaboration des membres du Laboratoire vivant MOSAIC
 - Maryse Beaumier, responsable du sous-groupe *Soins et services en milieu rural*
 - Ariane Plaisance et Laurie Duchaine, sous-groupe *Préparer la fin de vie en milieu rural*
 - Citoyens partenaires et membres des sous-groupes

2. PRÉSENTATEURS (2/2)

Le Consortium InterS4

- Un partenariat entre CISSS, CIUSSS et Universités en région
- Pour tirer profit des meilleurs savoirs afin de trouver **ensemble** les meilleures solutions
- Grâce au **courtage de connaissances**

Méthode structurée et efficace pour identifier les meilleures connaissances afin de soutenir la prise de décision



3. MISE EN CONTEXTE (1/5)

L'initiative Vieillir en santé – Tirer profit des meilleures connaissances

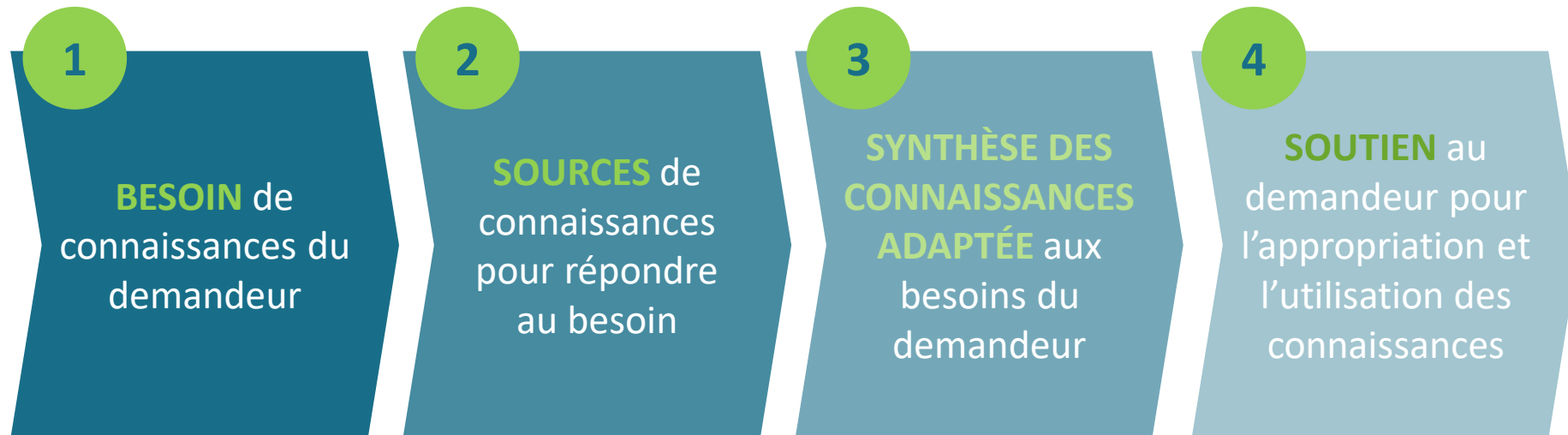
Un don de la [Fondation Mirella et Lino Saputo](#) qui permet

- D'accompagner des groupes de différentes régions du Québec
- Afin que des acteurs intersectoriels puissent mieux tirer profit des meilleurs savoirs
- Au bénéfice du vieillissement en santé des personnes âgées
- En utilisant les compétences et le réseautage du Consortium InterS4



3. MISE EN CONTEXTE (2/5)

Des éléments clés de la démarche de courtage de connaissances



3. MISE EN CONTEXTE (3/5)

Besoins particuliers ayant menés au mandat

- Le Laboratoire vivant MOSAIC vise à mettre en œuvre des innovations favorisant le *vieillir en milieu rural* dans la région de Chaudière-Appalaches;
- 5 sous-groupes thématiques ont été mis en place dont celui sur les ***Soins et services de santé en milieu rural***
- « Faciliter l'accès et la continuité aux soins et services de santé aux personnes âgées vulnérables à domicile en milieu rural »

Sentinelle de dépistage dans la communauté



3. MISE EN CONTEXTE (4/5)

Question soulevée par le mandat

- Quelles sont les composantes les plus efficaces des modèles de communauté bienveillante/bientraitante qui permettent d'assurer un sentiment de sécurité des personnes âgées à domicile ?

3. MISE EN CONTEXTE (5/5)

Sources de connaissances pour répondre au besoin

Sources	Précisions
Écrits (n=15)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Publications <ul style="list-style-type: none"> ○ De chercheurs ○ D'organisations réputées ▪ Période de 2017-2023, sauf exception ▪ Reflétant la réalité des personnes âgées à domicile au Québec ▪ Clés de recherche utilisées pour repérer les meilleures publications <ul style="list-style-type: none"> ○ Communauté bienveillante et bientraitante ○ Ageing ○ Sécurité à domicile
Avis d'expert (1)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Regard spécifique sur les communautés bientraitantes et ses composantes

4. MESSAGES CLÉS (1/5)

- Le concept de *communauté bientraitante* apparaît plus favorable à préconiser que celui de *communauté bienveillante* au sens où le premier, selon le MSSS, inclut l'identification des besoins des personnes en amont des actions

La bientraitance est une approche valorisant le respect de toute personne, ses besoins, ses demandes et ses choix, y compris ses refus. Elle s'exprime par des attentions et des attitudes, un savoir-être et un savoir collaboratif, respectueux des valeurs, de la culture, des croyances, du parcours de vie et des droits et libertés des personnes. Elle s'exerce par des individus, des organisations ou des collectivités qui, par leurs actions, placent le bien-être des personnes au cœur de leur préoccupation. Finalement, elle se construit par des interactions et une recherche continue d'adaptation à l'autre et à son environnement.

(Source : 2023, MSSS, Favoriser la bientraitance envers toute personne âgée, dans tous les milieux et tous les contextes, Cadre de référence)

4. MESSAGES CLÉS (2/5)

PRINCIPALES COMPOSANTES DES MODÈLES DE COMMUNAUTÉ BIENVEILLANTE

CRÉATION D'ENVIRONNEMENTS FAVORABLES, ACCESSIBLES ET SÉCURITAIRES

- Logement accessible, abordable, sécuritaire
- Dénéigement, menus travaux,
- Accessibilité des lieux pour les personnes à mobilité réduite
- Diversité dans l'offre d'activités s'adressant aux personnes âgées

PARTICIPATION SOCIALE, IMPLICATION DE LA PERSONNE ÂÎNÉE DANS SA COMMUNAUTÉ

- Soutien pour accomplir les tâches de la vie quotidienne et domestique (ex: aller à l'épicerie, entretenir le domicile, etc.)
- Soutien au transport
- Soins des animaux de compagnies
- Visites amicales

COLLABORATION INTERSECTORIELLE

- Approches collaboratives
- Mission partagée, respective de l'ensemble des parties prenantes

LEADERSHIP COLLABORATIF, EMPREINT D'EXEMPLARITÉ

- Mode de gestion collaboratif dans lequel la voix de chaque partie prenante est souhaitée et valorisée
- Représentation de toutes les mailles du tissu social (administrations municipales, organismes de santé et de services sociaux, organismes communautaires, citoyens, pharmacies communautaires, etc.)
- Exemplarité dans les attitudes et comportements

Peut s'exprimer à travers des processus **DIRECTS** que sont les activités essentielles au vieillir chez soi et des processus **INDIRECTS** que sont le repérage, l'identification des besoins et le référencement

ACCÈS AUX SERVICES DE SANTÉ ET AUX SERVICES SOCIAUX

- La relation de confiance est essentielle entre les personnes âgées et les professionnels de la santé et des services sociaux
- L'absence d'une relation de confiance peut nuire aux activités de prévention

SENTIMENT DE SÉCURITÉ ACCRU POUR LES PERSONNES ÂÎNÉES À DOMICILE



COMMUNICATION À TOUS LES NIVEAUX : POPULATION, INTERSECTORIEL, PERSONNES ÂÎNÉES

- Comment?
- Bon contenu, aux bonnes personnes, au bon moment
 - Messages simples tenant compte du niveau de littératie du milieu via des médiums traditionnels (ex : téléphone, bouche à oreille, lieux passants)
- Quoi?
- ex: campagne de promotion pour sensibiliser la population au bon voisinage, trousse pour aider les partenaires à mieux communiquer avec les personnes âgées

Communauté bientraitante

Philosophie collective d'empathie, de générosité, d'entraide mutuelle et de responsabilité partagée pour le bien des personnes âgées

4. MESSAGES CLÉS (3/5)

- Une communauté bientraitante évolue et s'adapte en restant continuellement à l'affût des besoins pour s'assurer d'y répondre.
- Il existe une différence entre le *vieillir en ville* et le *vieillir en région périphérique* au regard principalement de l'accès aux services. Les aînés vieilliraient mieux en région en raison du tissu social *tricoté serré* et se sentiraient plus en sécurité.
- Le succès de la communauté bientraitante envers les personnes âgées repose principalement sur la capacité de communication des personnes intervenantes, bénévoles et citoyennes permettant de développer un lien de confiance durable avec les personnes âgées, surtout les plus vulnérables ou isolées.
- Pour soutenir les initiatives des communautés bientraitantes, un leadership fort et collaboratif doit être exercé par les parties prenantes pouvant influencer le sentiment de sécurité chez les personnes âgées, notamment les administrations municipales, les organismes de santé et de services sociaux, les pharmacies communautaires, les groupes communautaires et la population en général.

4. MESSAGES CLÉS (4/5)

Effets d'une communauté bientraitante sur le sentiment de sécurité chez les personnes âgées

- ↘ de l'isolement social par un meilleur soutien social
- ↗ de la participation à la communauté
- ↗ du sentiment de confiance en soi
- ↗ de la satisfaction par rapport à la vie en général
- ↗ de la perception de santé globale
- ↘ des sentiments dépressifs
- ↗ du niveau d'activité
- ↗ de l'autonomie

4. MESSAGES CLÉS (5/5)

Recommandations pour l'action

- A. Véritable appel à un changement de culture qui s'exprime par une philosophie collective d'empathie, de générosité d'entraide mutuelle, l'approche doit se traduire en pratiques concrètes et localisées, et ce, en collaboration avec la communauté en entier.
- B. La communauté bientraitante gagnerait à être vue comme une approche de gériatrie sociale et non pas comme un programme.
- C. L'approche d'une communauté bientraitante ne peut évoluer dans un carcan qui ne tienne pas compte des besoins populationnels d'un territoire donné, mais bien dans une approche différenciée de la réponse au besoin de sécurité.
- D. Les organisations œuvrant à la mise en place d'une communauté bientraitante devraient investir dans le développement des habiletés entrepreneuriales des employés et des décideurs afin d'améliorer les aptitudes et les compétences qui facilitent la collaboration au-delà des frontières organisationnelles et sectorielles.
- E. Il faut enfin tenir compte des nouveaux arrivants qui viennent s'installer en région rurale. Souvent, ceux-ci s'installent sans réseau social, il leur est difficile d'intégrer le tissu social *tricoté serré* de la communauté. En ce sens, la communauté bientraitante doit être présente autour d'eux pour assurer une intégration sécuritaire réussie.

5. DÉCODAGE DU DOCUMENT (1/2)

Documents disponibles



COMPOSANTES D'UNE COMMUNAUTÉ BIENTRAITANTE – JANVIER 2024

Le document présente une synthèse de quelques écrits (voir méthode) visant à soutenir une amorce de réflexion autour du questionnement suivant :

Quelles sont les composantes les plus efficaces des modèles de communauté bienveillante ou bientraitante qui permettent d'augmenter le sentiment de sécurité des personnes âgées à domicile?

Avis produit à la demande du sous-groupe *participation sociale* du Laboratoire vivant MOSAIC

FAITS SAILLANTS

1. Le concept de communauté bientraitante apparaît plus favorable à préconiser que celui de communauté bienveillante au sens où le premier, selon le MSSS, inclut l'identification des besoins des personnes en amont des actions.
2. Six composantes multidimensionnelles et intersectorielles des modèles de communautés bientraitantes permettent d'augmenter le sentiment de sécurité chez les personnes âgées à domicile : la participation sociale, la création d'environnements favorables, la collaboration intersectorielle, la communication, l'accès à des soins de santé et de nouveaux modèles de gestion.
3. Deux grands processus soutiennent les modèles de communautés bientraitantes :
 - a. Direct : les activités essentielles au vieillir chez soi (par exemple : le déneigement, emmener l'animal de compagnie chez le vétérinaire)
 - b. Indirect : le repérage par l'identification des problèmes et le référencement entre

principalement de l'accès aux services. Les personnes âgées vieilliraient mieux en région en raison du tissu social « tricoté serré » et se sentiraient plus en sécurité.

6. Le succès de la communauté bientraitante envers les personnes âgées repose principalement sur la capacité des personnes intervenantes, bénévoles et citoyennes à développer un lien de confiance durable avec les personnes âgées, surtout avec les plus vulnérables ou isolées.
7. Pour soutenir les initiatives des communautés bientraitantes, un leadership fort et collaboratif doit être exercé par les parties prenantes pouvant influencer le sentiment de sécurité chez les personnes âgées, notamment les administrations municipales, les organismes de santé et de services sociaux, les pharmacies communautaires, les groupes communautaires et la population en général (12).

MISE EN CONTEXTE

Dans les régions rurales, notamment au Bas-Saint-Laurent, en Gaspésie et dans plusieurs MRC de Chaudière-Appalaches une personne sur quatre est âgée de 65 ans ou plus (2). Depuis 2012, la politique québécoise *Vieillir et vivre ensemble* ouvre la voie à des mesures et à des actions structurantes pour soutenir des initiatives d'environnements favorables à la bientraitance au sein des collectivités, notamment par des programmes comme Québec ami des aînés (QADA) et Municipalités amies des aînés (MADA).

Soucieux de répondre aux préoccupations des personnes âgées dans la région de Chaudière-Appalaches, une initiative de Living Lab a été mise en place dans une approche intersectorielle. Une de ces préoccupations concerne la définition, les composantes et les facteurs favorables au développement d'une communauté bienveillante. Le présent Avis cherche à y répondre dans le but de soutenir la réflexion et les choix de personnes âgées comme des organisations impliquées dans ce projet.

Définition, processus, objectifs et effets

Bien que ces deux concepts partagent les mêmes fondements.

Les composantes les plus efficaces des modèles de communauté bientraitante qui permettent d'augmenter le sentiment de sécurité des personnes âgées à domicile

[Cliquez ici pour en apprendre davantage sur le sujet](#)



QU'EST-CE QU'UNE COMMUNAUTÉ BIENTRAITANTE?

« C'est une approche valorisant le respect de toute personne, ses besoins, ses demandes et ses choix, y compris ses refus. Elle s'exprime par des attentions et des attitudes, un savoir-être et un savoir collaboratif, respectueux des valeurs, de la culture, des croyances, du parcours de vie et des droits et libertés des personnes. Elle s'exerce par des individus, des organisations ou des collectivités qui, par leurs actions, placent le bien-être des personnes au cœur de leur préoccupations. Finalement, elle se construit par des interactions et une recherche continue d'adaptation à l'autre et à son environnement. [C'est une communauté qui est constamment à l'affût des besoins de ses membres pour mitiger les difficultés vécues. Il s'agit d'une approche valorisant le respect.] »¹

PRINCIPALES COMPOSANTES DES MODÈLES DE COMMUNAUTÉ BIENVEILLANTE



RETOMBÉES DES MODÈLES DE COMMUNAUTÉ BIENTRAITANTE

- | POUR LES PERSONNES ÂGÉES | POUR LES PERSONNES DE LA COMMUNAUTÉ |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> Réduction de l'isolement par un meilleur soutien social Participation accrue dans la communauté Augmentation du sentiment de confiance en soi Mieux satisfaction par rapport à la vie en général Mémoire perçue de la santé globale Diminution des sentiments dépressifs Augmentation du niveau d'activité Amélioration de l'autonomie Contribution favorable au vieillir chez soi | <ul style="list-style-type: none"> Développement d'un fort sentiment d'utilité observé chez les bénévoles et intervenants communautaires Confiance améliorée Motivation accrue à aider les autres |

ÉLÉMENTS À PRENDRE EN CONSIDÉRATION

1. VALORISER LES APPROCHES FLEXIBLES ET ADAPTÉES AUX BESOINS DES PERSONNES ÂGÉES
 - Chaque aîné a sa définition personnelle du sentiment de sécurité, son besoin peut alors être très différent de celui de son voisin
 - Plutôt que de lui proposer une solution, valider ce dont la personne aînée aurait réellement besoin.
2. PENSER AU DELÀ DES STRUCTURES POUR DÉVELOPPER DE FAÇON DURABLE UNE COMMUNAUTÉ BIENVEILLANTE
 - Il existe déjà de nombreux services en réponse aux besoins des personnes âgées
 - L'idée d'une communauté bientraitante n'est pas nécessairement de créer de nouveaux mais plutôt de voir comment on peut resserrer les mailles du tissu social et créer des ponts entre ces services
 - C'est une question de changement de culture, il faut passer du « je » au « nous », inciter les gens à être bienveillants les uns envers les autres
3. FAIRE PREUVE DE PATIENCE - LA MISE EN PLACE D'UNE COMMUNAUTÉ BIENTRAITANTE S'APPARENTE D'AVANTAGE À UN MARATHON QU'UNE COURSE RAPIDE POUR ATTEINDRE LES RÉSULTATS ESPÉRÉS. CA REQUIERT DU TEMPS ET DES EFFORTS CONCERTÉS DE TOUTS LES ACTEURS CONCERNÉS

¹ Définition de la bienveillance selon MSSS. Favoriser la bienveillance envers toute personne âgée, dans tous les milieux et tous les contextes-cadre de référence, 38 pages.

MÉTHODE

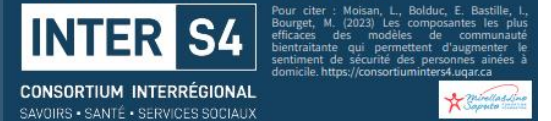
Intention : Présenter un résumé des connaissances disponibles en lien avec la question «Quelles sont les composantes les plus efficaces des modèles de communauté bienveillante qui permettent d'augmenter le sentiment de sécurité des personnes âgées à domicile?»

Sources de connaissances consultées : Les auteurs ont consulté les écrits scientifiques et gris, repérés à l'aide d'un plan de concept ainsi qu'une expertise dans l'organisation des soins et des services aux personnes âgées. La synthèse proposée n'est pas exhaustive. Elle couvre les écrits jugés les plus pertinents pour répondre aux attentes formulées dans le délai impart.

Références :

1. Moisan, L., Bourget, M., Bolduc, E., Bastille, I., Bourget, M. (2023). Les composantes les plus efficaces des modèles de communauté bientraitante qui permettent d'augmenter le sentiment de sécurité des personnes âgées à domicile. <https://consortiuminter4.ca>
2. MSSS. (2023). Favoriser la bienveillance envers toute personne âgée, dans tous les milieux et tous les contextes-cadre de référence, 38 pages.
3. MSSS. (2023). Vieillir et vivre ensemble, 100 pages.
4. MSSS. (2023). Le vieillissement et la santé, 100 pages.
5. MSSS. (2023). Le vieillissement et la santé, 100 pages.
6. MSSS. (2023). Le vieillissement et la santé, 100 pages.
7. MSSS. (2023). Le vieillissement et la santé, 100 pages.
8. MSSS. (2023). Le vieillissement et la santé, 100 pages.
9. MSSS. (2023). Le vieillissement et la santé, 100 pages.
10. MSSS. (2023). Le vieillissement et la santé, 100 pages.
11. MSSS. (2023). Le vieillissement et la santé, 100 pages.
12. MSSS. (2023). Le vieillissement et la santé, 100 pages.

Une production du Consortium InterS4 rendue possible grâce à la contribution financière de la Fondation Mirella et Lino Saputo



5. DÉCODAGE DU DOCUMENT (2/2)

3

SYNTHÈSE DES
CONNAISSANCES
ADAPTÉE aux
besoins du
demandeur

4

SOUTIEN au
demandeur pour
l'appropriation et
l'utilisation des
connaissances

Valeurs

- Connaissances basées sur
 - Des écrits récents (n=15)
 - Des publications scientifiques et grises provenant d'organisations réputées
 - L'avis d'une experte
- Éclairage sur l'autodétermination des personnes âgées selon la définition retenue
- Connaissances ancrées dans le contexte québécois

Limites

- Portait non exhaustif
- Recension des écrits principalement basée sur le concept apparenté de communauté bienveillante

Intention d'un Avis ?

L'Avis expose les grandes lignes d'un sujet et est produit rapidement pour répondre à une contrainte de temps.

Il vise à soutenir les orientations de travaux d'amélioration. L'Avis **alimente donc la réflexion**, mais un exercice plus poussé est généralement requis pour en apprendre plus.

Vous désirez nous faire part de
commentaires?
Vous avez besoin d'informations
additionnelles?

N'hésitez pas à nous contacter :
Line_Moisan@uqar.ca
Nancie_Allaire@uqar.ca



INTER S4

CONSORTIUM INTERRÉGIONAL
SAVOIRS • SANTÉ • SERVICES SOCIAUX

LES TÊTE-À-TÊTE INTERS4

ÉDITION
VIEILLIR EN SANTÉ



30 minutes pour en savoir plus sur la préparation à la fin de vie!

Maude Pelletier-Smith et Nancie Allaire, 20-21 février 2024

Consortium InterS4 – Un levier de mobilisation des meilleures connaissances!

3. MISE EN CONTEXTE (3/5)

Besoins particuliers ayant menés au mandat

- Le Laboratoire vivant MOSAIC vise à mettre en œuvre des innovations favorisant le *vieillir en milieu rural* dans la région de Chaudière-Appalaches;
- 5 sous-groupes thématiques ont été mis en place dont celui sur les **Préparer la fin de la vie en milieu rural**
- « Améliorer l'accès à l'information (incluant les services d'aide à la personne et aux personnes proches aidantes ainsi que les enjeux légaux) »

Les cafés des mortels



3. MISE EN CONTEXTE (2/3)

Questions soulevées par le mandat

- Quelles sont les conditions gagnantes pour assurer le soutien des personnes en fin de vie, de leurs proches et des professionnels qui en ont soin?
- Quels sont des exemples de solutions et d'actions pouvant nous permettre de nous rapprocher de ces conditions gagnantes?

3. MISE EN CONTEXTE (3/3)

Sources de connaissances pour répondre au besoin

Sources	Précisions
Écrits (15)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Publications: <ul style="list-style-type: none"> ○ Scientifiques: revues systématiques, articles et rapports de recherche ○ Gris: lois québécoises et normes de pratique ▪ Période 2017 à 2023 ▪ Clés de recherche utilisées pour repérer les meilleures publications : <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>End of life</i>/fin de vie ○ <i>Good death</i>/bonne mort ○ <i>Guidelines</i>/normes de pratiques

4. MESSAGES CLÉS (1/5)

La préparation à la fin de vie : une responsabilité partagée

- Pour la personne elle-même
 - Ex. : Préparer de façon précoce sa fin de vie (arrangements financiers, volontés, directives médicales anticipées, etc.)
- Pour les proches
 - Ex. : Discuter ouvertement et sans tabou de la fin de vie
- Pour la communauté
 - Ex. : Mettre en place une approche de *communauté compatissante (bientraitante)*
- Pour les acteurs clés du système de santé et de services sociaux et du réseau communautaire
 - Ex. : Mettre en place un cercle de soins élargi comprenant des gens du milieu communautaire

4. MESSAGES CLÉS (2/5)

Préparer la fin de vie sans attendre la maladie

- La mort se prépare dès la naissance !
- La préparation nécessite de prendre en compte l'historique des conditions de vie des personnes et des communautés... et d'agir en ce sens
- Deux clés de préparation
 - La sensibilisation
 - L'éducation populaire...de plusieurs manières !



4. MESSAGES CLÉS (3/5)

Préparer la fin de vie, c'est outiller les familles et les proches

- Une approche holistique est préconisée : cela nécessite l'implication de la personne, mais également des proches
 - Penser la fin de vie au-delà des soins médicaux et infirmiers, même au-delà des services du RSSS.
- Les proches présentent des besoins importants de communication et de formation
 - Dialoguer de façon ouverte et honnête : ils veulent savoir à quoi s'attendre.
 - Jouer un rôle de prestataire de soins (donner la médication, effectuer des transferts, offrir une écoute, etc.)...ça s'apprend!
- Les proches (aidants) présentent des besoins pratiques pour pouvoir soutenir la personne en fin de vie le plus longtemps possible
 - Aider pour les activités de la vie quotidienne et domestique (cuisine, ménage, soins d'hygiène, etc.)
 - Offrir des services de transport et de transport adapté
 - Offrir du **répit** de manière flexible

4. MESSAGES CLÉS (4/5)

Les clés de la préparation à la fin de vie dans l'organisation des services

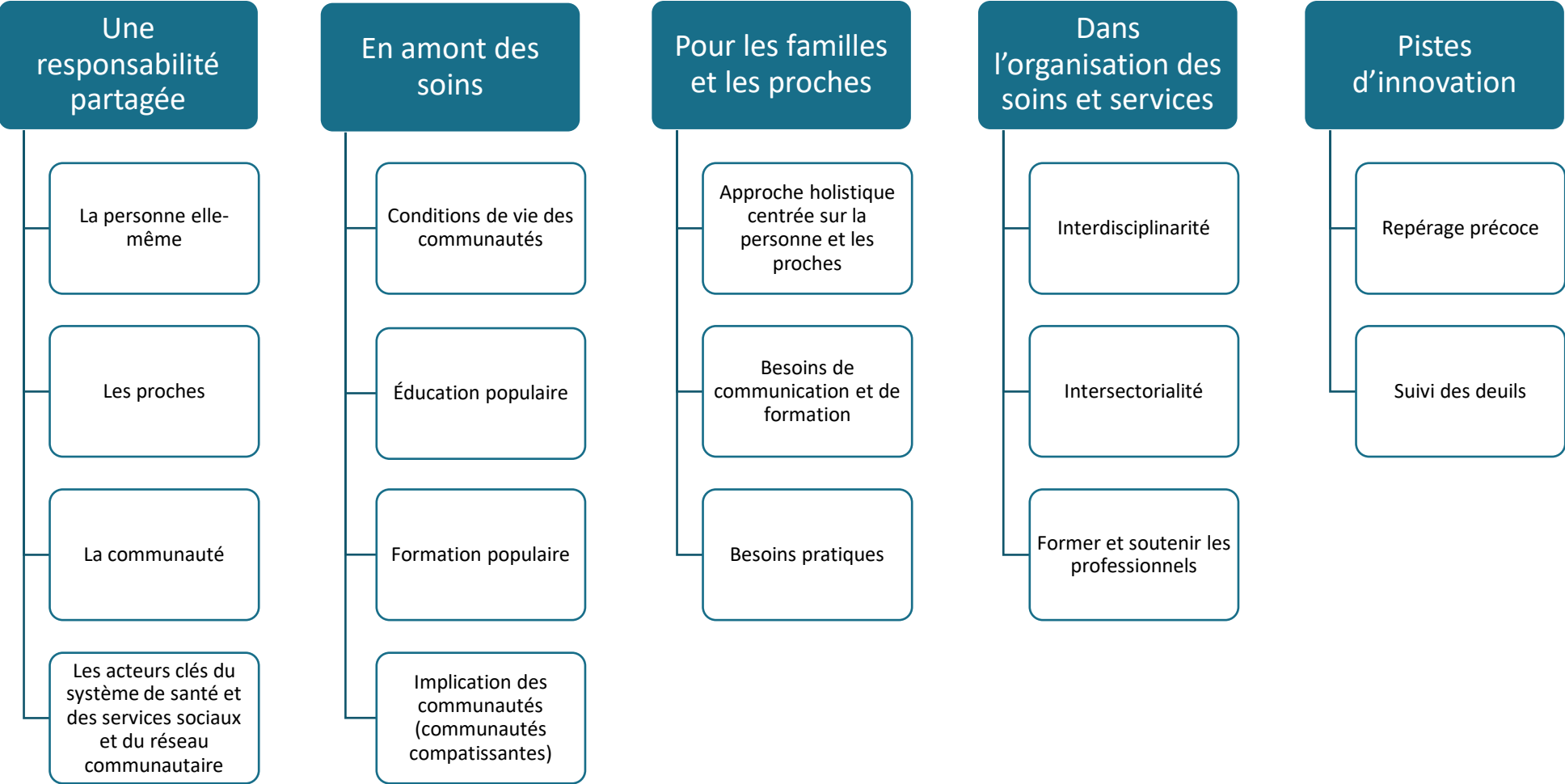
- L'interdisciplinarité est une nécessité pour l'accompagnement en fin de vie
 - Main dans la main avec l'approche holistique
- L'intersectorialité est garante d'un meilleur suivi, particulièrement en région, là où l'accès à des soins spécialisés peut être plus difficile
 - Entente entre hôpitaux (y compris non intégrés) et soins palliatifs à domicile
 - Collaboration entre le RSSS et le secteur communautaire
- Les professionnels expriment un besoin de plus grand soutien, notamment en ce qui a trait à de la formation
 - Formation initiale... et continue!
 - Temps pour l'accompagnement post-décès

4. MESSAGES CLÉS (5/5)

Repérage précoce et suivis des deuils : des pistes d'innovation

- Le repérage survient souvent trop tardivement dans l'évolution de la maladie, ce qui précipite les interventions de fin de vie
- Il y a peu/pas de pratiques de repérage et d'intervention spécifique aux proches aidants en difficulté
- Les pratiques adressant le deuil dans le réseau de la santé sont peu formalisées et non spécifiques
- Il y a peu/pas de reconnaissance des formes de deuil qui ont lieu pendant que la personne est encore en vie (pré-deuil, deuil blanc)

Figure 1 : Récapitulatif des messages clés



5. DÉCODAGE DU DOCUMENT (1/2)

Documents disponibles

AVIS
Un produit de courtage de connaissances

INTER S4
CONSORTIUM INTERRÉGIONAL
SAVOIRS • SANTÉ • SERVICES SOCIAUX

LES CONDITIONS GAGNANTES PERMETTANT DE PRÉPARER ADÉQUATEMENT LA FIN DE VIE – JANVIER 2024

Le document présente une synthèse de quelques écrits (voir méthode) visant à soutenir une amorce de réflexion autour des questionnements suivants :

Quelles sont les conditions gagnantes pour assurer le soutien des personnes en fin de vie, de leurs proches et des professionnels qui en ont soin ?

Quels sont des exemples de solutions et d'actions pouvant nous permettre de nous rapprocher de ces conditions gagnantes ?

Avis produit à la demande du sous-groupe *préparer la fin de vie* du laboratoire vivant MOSAIC

FAITS SAILLANTS

1. La préparation à la fin de vie est une responsabilité partagée entre la personne en fin de vie, ses proches, la communauté et les acteurs clés du système de santé et de services sociaux.
2. La préparation à la fin de vie commence bien avant le déclin de la santé de l'individu.
3. La préparation à la fin de vie passe par une réponse adéquate aux besoins des familles et des proches de la personne en fin de vie.
4. Des pratiques de repérage des personnes en fin de vie et proches aidants vulnérables et de suivi du deuil pourraient améliorer la préparation collective à la fin de vie. Il y a place à l'innovation concernant ces aspects.
5. Dans l'organisation des services, les clés de la préparation à la fin de vie passent par le travail d'équipe s'appuyant sur l'interdisciplinarité et l'intersectorialité ainsi qu'une formation adéquate et spécifique des professionnels.

Au sujet de cet avis

L'avis expose un résumé des connaissances disponibles, le plus souvent issu des écrits. Il est produit avec le souci de répondre au mieux aux besoins des mandats à l'intérieur de délais très courts. Il vise à soutenir la prise de décision visant des travaux d'amélioration organisationnelle. L'avis alimente donc la réflexion, mais un exercice plus poussé est généralement requis pour en apprendre plus, soit à l'aide d'une recension plus étendue des écrits, soit à l'aide d'une recension de pratiques ou d'avis experts.

Niveau de fiabilité

Il L'avis reflète l'opinion de l'auteur et n'engage que lui (Maude_Pelletier-Smith@uqar.ca)

Il L'avis reflète l'opinion des auteurs et des personnes suivantes, qui en ont validé les termes et les contenus.

Il L'avis est validé par les personnes suivantes, membres du groupe.

Avis réalisé par Maude Pelletier-Smith, avec la collaboration d'Isabel Bastille, d'Élise Bolduc et de Monique Bourget – 31 janvier 2024, Consortium interrégional de Savoirs en Santé et Services sociaux.

Les conditions gagnantes permettant de préparer adéquatement la fin de vie

1. La préparation à la fin de vie :
 • Est une responsabilité partagée entre la personne en fin de vie, ses proches, la communauté et les acteurs clés du système de santé et de services sociaux;
 • Commence bien avant le déclin de la santé de l'individu;
 • Passe par une réponse adéquate aux besoins des familles et des proches de la personne en fin de vie.

2. Des pratiques de repérage et de suivi de deuil pourraient améliorer la préparation collective à la fin de vie.

3. L'interdisciplinarité, l'intersectorialité et une formation adéquate des intervenants sont des éléments clés de la préparation à la fin de vie.

Cliquez ici pour en apprendre davantage sur le sujet

QU'EST-CE QU'UNE BONNE MORT?

La préparation à la fin de vie a notamment pour objectif de permettre à la personne d'avoir une bonne mort. Ce concept peut se décrire comme un processus :

- Humain(e) (dans la dignité et le respect);
- Global (tenant compte des aspects psychologique, physique, social et spirituel);
- Sans douleur et symptômes gênants;
- Entouré de la famille et des proches dans un lieu connu;
- Transparent (discussion ouverte sur la mort et les préférences de fin de vie);
- Organisé.

LES BARRIÈRES À UNE PRÉPARATION ADÉQUATE

- Le manque de connaissances des procédures et des services
- Le manque d'accès aux ressources (incluant les enjeux liés au fait que l'offre de services n'est pas uniforme d'une région à l'autre)
- Le manque d'accompagnement dans les conversations émotionnelles de fin de vie

LES ÉLÉMENTS FACILITANT LA PRÉPARATION À LA FIN DE VIE

- Une préparation précoce serait bénéfique autant pour la qualité de vie en général que pour l'adaptation à la maladie et permettrait à la personne de se rapprocher de sa fin de vie idéale
- Des approches holistiques centrées sur la personne aidée, la famille et les proches
- Une réponse au besoin de communication et de formation ;
- Des courtoises de partage d'information fluide entre les prestataires de soins, la personne en fin de vie et les proches
- De la formation et du soutien pour les intervenants en soins palliatifs et de fin de vie
- Une réponse aux besoins pratiques
- Une mise en place de pratiques de repérage précoce:
 - Des personnes vulnérables en fin de vie
 - Des personnes proches aidantes en détresse

UNE PRÉPARATION RÉUSSIE : ÇA SE TRAVAILLE TOUT AU LONG DE LA VIE!

Cette section présente, de façon non exhaustive, des exemples d'actions qui peuvent être mises en place tout au long de la vie par les différents acteurs concernés par la préparation à la fin de vie.

EN AMONT DES SOINS PALLIATIFS ET DE FIN DE VIE

- Préparer de façon précoce sa fin de vie (arrangements financiers, volontés, etc.).
- Discuter ouvertement et sans tabou de la fin de vie.
- Mettre en place une approche de communication compétente.
- Éduquer et sensibiliser la population à la fin de vie et au rôle des proches aidants.

DURANT LA PÉRIODE DE SOINS ET DE SERVICES ACTIFS

- Utiliser les services psychosociaux offerts pour être accompagné(e) dans l'avancement de la maladie et les démarches administratives à effectuer.
- Offrir des services de transport adaptés entre le domicile et les centres hospitaliers.
- Mettre en place des services de répit spécialisés pour permettre au proche aidant et favoriser le maintien à domicile.

APRÈS LE DÉCÈS DE LA PERSONNE

- Faire évoluer l'accompagnement et les services offerts en réponse aux besoins du proche aidant.
- Allouer du temps aux professionnels pour le suivi de deuil.

AVANT L'AVANCEMENT DE LA PERTE D'AUTONOMIE ET L'ÉProuvement DES PERSONNES PROCHES AIDANTES

- Discuter des directives médicales anticipées et des volontés non médicales.
- Demander de l'aide pour les besoins pratiques (transport, soins d'hygiène, etc.).
- Mettre en place un cercle de soins d'arrêt comprenant des gens du milieu communautaire.
- Attribuer un gestionnaire de cas à la personne en fin de vie et ses proches pour faciliter les communications.

DURANT LES PHASES DE PRÉ-DEUIL ET DE DEUIL BLANC

- Éviter de rester seul dans la situation, s'entourer et demander de l'aide au besoin.
- Offrir des services d'accompagnement au deuil blanc pour les personnes proches aidantes.
- Ouvrir un dossier indépendant pour le proche aidant.

Le deuil blanc est un deuil qui ne se voit pas. C'est la perte de l'attente d'un événement important de la vie, de la vie faite au jour le jour.

Une production du Consortium InterS4 rendue possible grâce à la contribution financière de la Fondation Mirella et Lino Seputo

INTER S4
CONSORTIUM INTERRÉGIONAL
SAVOIRS • SANTÉ • SERVICES SOCIAUX

Pour citer : Pelletier-Smith, M., Bastille, I. (2023). Les conditions gagnantes permettant de préparer adéquatement la fin de vie. <https://consortiuminter4.uqar.ca>

5. DÉCODAGE DU DOCUMENT (2/2)

3

SYNTHÈSE DES
CONNAISSANCES
ADAPTÉE aux
besoins du
demandeur

4

SOUTIEN au
demandeur pour
l'appropriation et
l'utilisation des
connaissances

Valeurs

- Brosse un portrait multidimensionnel des enjeux
- Basé sur des écrits récents (n=15), dont plusieurs à haut niveau de preuve (revues systématiques)
- Ancré dans le contexte québécois
- Offre des pistes concrètes d'application et d'innovation

Limites

- N'est pas exhaustif
- Approfondit peu les enjeux vécus par les personnes en fin de vie elles-mêmes
- Approfondit peu l'aspect opérationnel des pistes proposées

Intention d'un Avis ?

L'Avis expose les grandes lignes d'un sujet et est produit rapidement pour répondre à une contrainte de temps.

Il vise à soutenir les orientations de travaux d'amélioration. L'Avis **alimente donc la réflexion, mais un exercice plus poussé est généralement requis pour en apprendre plus.**

6. PERSPECTIVES D'UTILISATION DES CONNAISSANCES (1/3)

4

SOUTIEN au demandeur pour l'appropriation et l'utilisation des connaissances

Appropriation et application

- Pour stimuler la réflexion sur les enjeux relatifs à la fin de vie
- Pour amorcer un processus réflexif par rapport aux pratiques ayant cours (ou non) auprès des personnes en fin de vie, de leurs proches et de leur communauté
- Pour sensibiliser à la pluralité des acteurs concernés par le *bien mourir* et ainsi favoriser leur implication
- Pour cibler des pistes d'action et d'innovation en lien avec le *bien mourir*

6. PERSPECTIVES D'UTILISATION DES CONNAISSANCES (2/3)

4

SOUTIEN au demandeur pour l'appropriation et l'utilisation des connaissances

Prochaines étapes?



6. PERSPECTIVES D'UTILISATION DES CONNAISSANCES (3/3)

Où trouver le document ?

- ConsortiumInterS4.uqar.ca

The screenshot displays the website for Consortium InterS4. The header includes the logo 'INTER S4' and navigation links: 'QUI SOMMES-NOUS', 'OUTILS ET FORMATIONS', 'VIEILLIR EN SANTÉ', 'BIBLIOTHÈQUE' (highlighted with a green circle), 'ÉCHANGES ET RÉSEAUTAGE', and 'MON COMPTE'. Below the header is a banner with the text 'Accès à un corpus amélioré de connaissances efficaces et pertinentes' over an image of books.

The main content area shows three document listings:

- Document 1:** 'Isolement social et détresse psychologique chez les personnes âgées vivant en milieu rural - Défis et perspectives dans l'Est-du-Québec en temps de pandémie COVID-19'. Date: 31 août 2023. Category: 'RECENSION DES MEILLEURES CONNAISSANCES'. Description: 'Note de breffage produite par le Consortium InterS4 en collaboration avec les responsables de la recherche CESAR (UQAR, Université de Moncton, Université de Montréal)'.
- Document 2:** 'Organisation efficace d'un forum citoyen - Un guide pratique appuyé sur les meilleures connaissances'. Date: 3 août 2023. Category: 'PRATIQUES INSPIRANTES'. Description: 'Recension de meilleures connaissances produite par le Consortium InterS4 en collaboration avec le CISSS de la Gaspésie'.
- Document 3:** 'Composantes favorables observées au vieillir en santé - Une synthèse de pratiques québécoises'. Date: 24 avril 2023. Category: 'PRATIQUES INSPIRANTES'. Description: 'Synthèse de pratiques québécoises produite par le Consortium InterS4 en collaboration avec le Collectif régional de développement du Bas-Saint-Laurent'.

On the right side, there is a search interface with a search bar containing 'Recherche ...' and a magnifying glass icon. Below it, a 'CATÉGORIES' section lists several categories with checkboxes: 'VIEILLIR EN SANTÉ' (checked), 'ORGANISATION DES SERVICES DE SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX EN RÉGION', 'MÉTHODES DE TRANSFERT DE CONNAISSANCES', 'RECENSION DES MEILLEURES CONNAISSANCES', 'PRATIQUES INSPIRANTES', and 'ARTICLES SCIENTIFIQUES D'INTÉRÊT (VEILLE INFORMATIONNELLE)'. A 'FILTRES' button is located at the bottom of the categories list.

7. OFFRE DE FORMATION



INTER S4
CONSORTIUM INTERRÉGIONAL
SAVOIRS • SANTÉ • SERVICES SOCIAUX

**TIRER PROFIT
DES MEILLEURES
CONNAISSANCES**

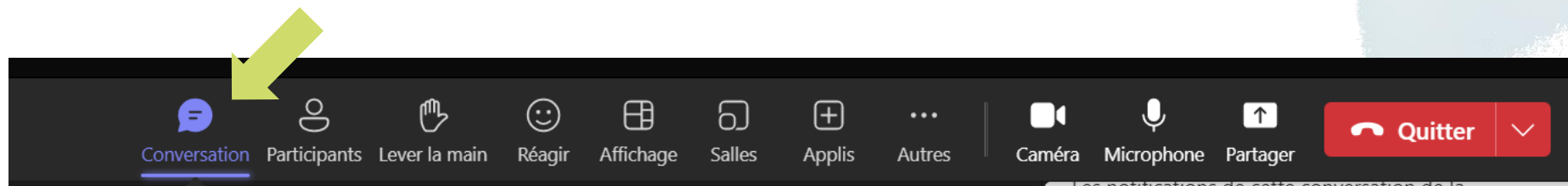
Une formation en courtage
de connaissances pour
utiliser efficacement les
moteurs de recherche et
identifier les écrits les plus
pertinents

- **Durée: 4h**
- **Pour les personnes**
 - Impliquées dans des actions communautaires
 - Appelées à prendre des décisions ou à poser des actions au bénéfice des personnes âgées vivant en région
 - Intéressées à chercher des écrits crédibles et curieuses d'apprendre à le faire plus efficacement
- **Pour inscription ou information:**
 - Consortium-Inters4@uqar.ca

8. SONDAGE DE SATISFACTION



Merci de répondre au sondage pour nous aider à améliorer VOS rendez-vous Tête-à-Tête InterS4!



Vous désirez nous faire part de
commentaires?
Vous avez besoin d'informations
additionnelles?

N'hésitez pas à nous contacter :
Maude_Pelletier-Smith@uqar.ca
Nancie_Allaire@uqar.ca

