



## Déroulé pédagogique

**Titre :**

Accompagnement des patients en fin de vie et développement de l'accès aux soins palliatifs

**Format :**

Non présentiel e-learning

**Durée :**

7 heures

**Concepteur :**

Dr BELMELIANI Sonia

**Public :**

Les infirmiers libéraux et hospitaliers.

**Méthode pédagogique :**

Diaporamas filmés et audio, exercices (QCM d'évaluation des connaissances et cas cliniques interactifs).

**Résumé de l'action**

« Que quelqu'un ait l'air d'essayer de me comprendre ! » fût la réponse d'un patient qui se savait mourant. Le Docteur Cicely Saunders, grande pionnière des soins palliatifs en Grande Bretagne, et une référence dans l'Histoire de la diffusion du Soin Palliatif, lui avait demandé ce qu'il attendait avant tout de ceux qui prenaient soin de lui.

Prendre l'entière mesure de l'altérité est difficile ; mais ce n'était pas la demande de cet homme ; « Il souhaitait seulement que quelqu'un se sente suffisamment concerné pour essayer » conclut Cicely Sanders <sup>1</sup>.

Selon l'OMS en 2002, les Soins Palliatifs visent l'amélioration de la qualité de vie des patients confrontés à une maladie potentiellement mortelle, par la prévention, l'évaluation précise et le traitement de la douleur et des autres problèmes physiques, psychologiques, sociaux et spirituels. Ils utilisent une approche interdisciplinaire et proposent un système coordonné de soutien au patient et à ses proches.

A l'heure du développement croissant des biotechnologies, de l'avènement des thérapeutiques curatives de pointe, l'espérance de vie augmente et les comorbidités se chronicisent impactant la durée de la période de Fin de Vie. La solution curative n'étant parfois plus envisageable, alors « comment faire pour bien faire ? », selon la formule qui sert de titre à l'ouvrage d'un moraliste contemporain <sup>2</sup>.

Selon l'Institut National de la Statistique et des Études Économiques (INSEE) en 2014, 57 % des Français en fin de vie décèdent en établissement de santé contre 37% à domicile. Alors que selon l'Institut Français d'Opinion Publique (IFOP) en 2016, 85 % des Français souhaiteraient finir les derniers jours de leur vie à domicile. La question de la Fin de vie est universelle et est dans le domaine de la Santé, la préoccupation de tous les acteurs de soins que ce soit dans les structures hospitalières (Services de Médecine Chirurgie Obstétrique dédiés ou non, Services de Moyen et Long Séjours, Service d'Accueil des Urgences), au sein des établissements médicosociaux, au niveau de la Médecine Ambulatoire.

Diffuser la culture et instiller une démarche palliative inter et pluri disciplinaire fait partie de l'objectif principal du Plan National gouvernemental « Soins palliatifs/Fin de Vie 2015- 2018 (SPFV) ». Il s'agit d'améliorer l'accès aux prises en charge coordonnées et à l'Accompagnement de la Fin de Vie en France, tout en développant des outils ressources. Il s'agit aussi de faire connaître et de renforcer l'accès aux droits des patients en matière de Soins Palliatifs, précisés et élargis via la loi du 2 février 2016, dite Claeys Leonetti<sup>3</sup>. Cette dernière porte notamment sur la rédaction des directives anticipées, la désignation de la personne de confiance ainsi que son rôle, l'accès à la sédation profonde et continue jusqu'au décès, le refus de l'obstination déraisonnable.

Améliorer les connaissances des soignants en termes de Fin de Vie et d'Accompagnement des patients et des proches, en repérant et en ciblant précocement leurs besoins, est un des rôles du dispositif de Développement Personnel Continu (DPC) soutenus par le Plan National SPFV.

### **Les objectifs de la formation :**

Développer un support de formation et d'information pour les infirmiers libéraux et hospitaliers souhaitant acquérir ou compléter leurs connaissances dans le domaine des soins palliatifs et plus particulièrement de l'accompagnement de la fin de vie.

- Mise à niveau sur la thématique « Fin de vie et Accompagnement » (concept, définitions, cadre législatif, outils d'aide à la décision, aides financières).
- Connaître les différentes structures et acteurs ressources de la prise en charge dans le domaine du soin palliatif.
- Identifier et prendre en charge les différents symptômes d'inconfort et anticiper les urgences palliatives.
- Repérer et savoir mettre en place un accompagnement de fin de vie à l'Hôpital, en EHPAD ou à domicile.
- Monter en compétence dans la gestion des annonces diagnostiques difficiles auprès des patients, des proches et des soignants.

### **Plan de la formation :**

**Module 0 :** Évaluation des connaissances initiales

*Non présentiel-QCM- 30 minutes*

**Module 1 :** Cadre conceptuel de la Fin de Vie et de l'Accompagnement

*Non présentiel- Durée 1h*

**Module 2 :** Outils ressources disponibles pour optimiser la prise en charge palliative du patient

*Non présentiel- Durée 1h*

**Module 3** : Histoires de Vie- A propos de soignants et bénévoles

*Interviews de soignants en USP et EMSP-*

*Durée 40 minutes*

**Module 4** : Repérer les symptômes d'inconfort et anticiper les situations d'urgence palliatives

*Non présentiel-*

*Durée 1h30*

**Module 5** : Fin de Vie et Accompagnement – Le défi du domicile

*Non présentiel*

*Durée 30 minutes*

**Module 6** : Gestion des annonces de diagnostics difficiles et de leurs répercussions auprès des patients, des proches et des soignants

*Non présentiel*

*Durée 1h*

**Module 7** : Histoires de Vie- A propos d'un médecin palliatologue

*Interview d'un médecin exerçant en USP*

*Durée 20 minutes*

**Module 8** : Histoires de Vie- A propos de patients

*Non présentiel- Cas cliniques commentés-*

*Durée 30 minutes*

**Module 9**: Évaluation des connaissances finales

*Non présentiel- QCM-*

*Durée 30 Minutes*

## **Sources Bibliographiques du déroulé pédagogique**

<sup>1</sup> SFAP, Saunders C. L'infirmier (e) et les Soins Palliatifs : Prendre soin : Ethique et Pratiques. 4<sup>ème</sup> édition. Issy-les-Moulineaux France : Elsevier Masson ; 2009. 250 p

<sup>2</sup> Fuchs E. Comment faire pour bien faire ? Introduction à l'Ethique. Labor et Fides ; 1995. 196p

<sup>3</sup>- Loi n° 2016-87 du 2 février 2016 créant de nouveaux droits en faveur des malades et des personnes en fin de vie

## **Sources Bibliographiques de l'action**

-Décret n° 2016-1066 du 3 août 2016 modifiant le code de déontologie médicale et relatif aux procédures collégiales et au recours à la sédation profonde et continue jusqu'au décès prévus par la loi n° 2016-87 du 2 février 2016 créant de nouveaux droits en faveur des malades et des personnes en fin de vie

-Décret n° 2016-1067 du 3 août 2016 relatif aux directives anticipées prévues par la loi n° 2016-87 du 2 février 2016 créant de nouveaux droits en faveur des malades et des personnes en fin de vie

-Arrêté du 3 août 2016 relatif au modèle de directives anticipées prévu à l'article L. 1111-11 du code de la santé publique

-Loi relative aux droits des malades et à la fin de vie n° 2005-370 du 22 avril 2005

-L'essentiel de la démarche palliative : outil d'amélioration des pratiques professionnelles- HAS, 2016

- Guide du parcours de soins : Comment mettre en œuvre une sédation profonde et continue maintenue jusqu'au décès. HAS 2018, mis à jour 2020.

[https://www.has-sante.fr/jcms/p\\_3151633/en/sedation-profonde-jusqu-au-deces-unedecision-collegiale](https://www.has-sante.fr/jcms/p_3151633/en/sedation-profonde-jusqu-au-deces-unedecision-collegiale) (consulté mars 2021)

- Soins Palliatifs : À amorcer tôt et à gérer en collégialité. HAS 2018, mis à jour 2019.

[https://www.has-sante.fr/jcms/pprd\\_2974201/en/soins-palliatifs-a-amorcer-tot-et-a-gereen-collegialite](https://www.has-sante.fr/jcms/pprd_2974201/en/soins-palliatifs-a-amorcer-tot-et-a-gereen-collegialite) (consulté mars 2021)

-Soins palliatifs : Sortie de l'hôpital et maintien des patients à domicile. HAS, 2016, mis à jour 2019.

[https://www.has-sante.fr/jcms/pprd\\_2974296/en/soins-palliatifs-sortie-de-l-hopitalmaintien-des-patients-a-domicile](https://www.has-sante.fr/jcms/pprd_2974296/en/soins-palliatifs-sortie-de-l-hopitalmaintien-des-patients-a-domicile) (consulté mars 2021)

- Parution des travaux du groupe conjoint SFAP et SFGG "Soins palliatifs et Gériatrie" sur l'alimentation du sujet en situation âgé – 2012

- Les recommandations sur la sédation- Société française d'accompagnement et de soins palliatifs (SFAP)- <http://www.sfap.org/rubrique/les-recommandations-sur-la-sedation> (consulté en janvier 2020)
- Spécificités de la mise en œuvre d'une démarche palliative au domicile- Savoir-faire, savoir être. Programme MOBQUAL 2.0
- Cours dans le cadre du diplôme universitaire sur les Bases en Soins Palliatifs- Pr FILBET, Claude Bernard Université LYON I. Année 2018/2019