

PRISE EN CHARGE PALLIATIVE ET ACCOMPAGNEMENT EN FIN DE VIE

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES DE LA FORMATION

À l'issue de la formation, le stagiaire sera capable de :

- comprendre et s'approprier la démarche palliative ;
- savoir accompagner des personnes en situation de grande vulnérabilité ;
- développer des compétences en matière de prise en charge de la douleur et d'apprentissage de la réflexion éthique ;
- structurer sa pratique afin d'anticiper les besoins, de mettre en œuvre, de suivre et d'évaluer les pratiques de soins palliatifs de façon collective.

PUBLIC CONCERNÉ

Infirmiers / infirmières libéral(e)s en activité.

NIVEAU DE CONNAISSANCES PRÉALABLES REQUIS

Aucun.

DURÉE DE LA FORMATION

14 heures, réparties sur 2 journées de 7 heures.

MOYENS PÉDAGOGIQUES ET TECHNIQUES

La formation s'effectue en présentiel, dans une salle louée pour l'occasion, avec les moyens techniques mis à disposition par le formateur.

La formation est constituée :

- d'une partie théorique (démonstration par simulation d'une journée d'activité par le formateur), avec des supports pédagogiques mis à la disposition de chaque stagiaire sur une clé USB en début de formation ;
- d'une partie pratique (application par le biais d'exercices et de cas pratiques réalisés par les stagiaires selon diverses mises en situation).

Chaque journée est ponctuée par des temps d'échanges (tables rondes) entre les stagiaires et le formateur.

CONTENU DÉTAILLÉ DE LA FORMATION

1^{er} jour

Introduction

- Présentation de la formation (méthodologie, modules, objectifs, planning) et du formateur ;
- Présentation de chaque stagiaire : son parcours, ses besoins, ses projets, son ressenti au départ de la formation.

Module 1 : Éléments de définition et clarification sémantique

1 h

- Présentation et définition
 - Histoire
 - L'essentiel de la démarche palliative : HAS
 - Pour qui et quand penser aux soins palliatifs
- Approche globale en soins palliatifs
 - Introduction à l'anthropologie ternaire
 - Notion de souffrance globale
 - Approche globale et pluridisciplinarité

Module 2 : Cadre réglementaire et textes législatifs

1 h

- Textes de loi
- Documents indispensables
- Directives anticipées
- Documents destinés aux professionnels de santé
- Présentation des documents destinés au secteur médico-social et social dans le cadre de la coordination de l'infirmière libérale

Module 3 : Accompagnement du patient et des proches

1 h 30

- Souffrance du patient et des proches
- Approches et compétences relationnelles
- Approche sociale
- Approche spirituelle : évaluation et accompagnement des besoins spirituels des patients
 - Spiritualité et religion
 - Identification des besoins spirituels, transmissions, rôles, évaluations

Module 4 : Approche clinique**3 h 30**

- Bases physiopathologiques de la douleur et de l'inflammation : évaluation et prise en charge
 - Définition, physiopathologie et évaluation : définitions, bases neurophysiologiques, évaluation
 - Traitements médicamenteux et principe de co-antalgie : grands principes de la prise en charge médicamenteuse de la douleur, opioïdes, co-antalgie et traitement adjuvant
 - Douleurs induites et accès douloureux paroxystique : définition, fentanyl transmuqueux, MEOPA
 - Douleur neuropathique : définition, bases neurophysiologiques, évaluation DN4
- Bases physiopathologiques de l'inconfort
 - Symptômes respiratoires (dyspnée, encombrement, toux, hoquet) : définitions, évaluations, gestion par le professionnel de santé
 - Symptômes digestifs : nausées et vomissements, prise en charge des troubles du transit, étiologie, diagnostic et prise en charge du syndrome occlusif
- Bases physiopathologiques : alimentation et hydratation
 - Alimentation et dénutrition : généralités, symbolique de l'alimentation, causes et conséquences d'une dénutrition, diagnostic clinique et paraclinique, accompagnement et prise en charge
 - Hydratation : généralités, symbolique de l'hydratation, diagnostic, signes de déshydratation ou d'hyperhydratation et leur prise en charge
 - Focus sur les soins de bouche : rappel de l'homunculus, symbolique de la bouche, bouche sale et bouche sèche, bouche hémorragique et bouche douloureuse

2^e jour**Module 4 (suite) : Approche clinique****1 h 30**

- Troubles psychologiques
 - Symptôme neuropsychique
 - Syndrome confusionnel
 - Angoisse et anxiété
- Anxiolyse et sédation
 - Prérequis
 - Les trois sédations
 - Rappel de la loi Claeyes-Leonetti et de la SPCJD

Module 5 : Interdisciplinarité et approche éthique**1 h 30**

- Valeurs individuelles et collectives
- Émergence des questionnements éthiques (analyse en réflexion)
- La démarche de réflexion éthique : les différentes étapes
- Organisation et mise en œuvre de staffs « Questions éthiques et fin de vie »

Module 6 : Interdisciplinarité et approche organisationnelle**1 h 30**

- Les différents intervenants : rôle, périmètre de compétence, responsabilités
- Logistique et anticipation de l'orientation du patient
- Techniques et méthodes de diffusion de la démarche palliative

Module 7 : Exercices d'amélioration des pratiques**2 h**

- Cas concrets
- Questions, échanges

Évaluation finale**30 min**

Conclusion

- Bilan de la formation et évaluation de la satisfaction des stagiaires.

MOYENS D'ÉVALUATION MIS EN ŒUVRE ET SUIVI

- Une feuille d'émargement est signée chaque jour (matin et après-midi) par chaque stagiaire et par le formateur.
- Le contrôle des acquis s'effectue tout au long de la formation, chaque étape étant validée par des mises en situation et des exercices pratiques, puis par une évaluation finale réalisée par le formateur.
- Un certificat de réalisation (attestation de présence et de réussite) est remis à chaque stagiaire après évaluation des compétences par le formateur.
- Un questionnaire de satisfaction est remis à chaque stagiaire le dernier jour de la formation.

BIBLIOGRAPHIE CONSEILLÉE

1. Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé. *Soins palliatifs : spécificité d'utilisation des médicaments courants hors antalgiques – Recommandations*. Saint-Denis : AFSSAPS ; 2002.
http://ansm.sante.fr/var/ansm_site/storage/original/application/a7335ff84e05050e5dfccc7a164c885b.pdf
2. Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé. *Prise en charge médicamenteuse de la douleur aiguë et chronique chez l'enfant – Recommandations*. Saint-Denis : AFSSAPS ; 2009.
https://www.pediadol.org/IMG/pdf/Afssaps_reco.pdf
3. Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé. *Douleur rebelle en situation palliative avancée chez l'adulte – Recommandations*. Saint-Denis : AFSSAPS ; 2010.
http://ansm.sante.fr/var/ansm_site/storage/original/application/0f8ed3dd2a116934a6fe38cf56367eb8.pdf
4. Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé. *Modalités de prise en charge de l'adulte nécessitant des soins palliatifs – Recommandations*. Paris : ANAES ; 2002. https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/txt_soins_palliatifs_recommandations_finales_mise_en_ligne.pdf
5. Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé, Société française d'accompagnement et de soins palliatifs. *Accompagnement des personnes en fin de vie et de leurs proches*, version courte. Saint-Denis La Plaine : ANAES ; 2004.
https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/Accompagnement_court.pdf
6. Association canadienne de soins palliatifs. *Modèle de guide des soins palliatifs : fondé sur les principes et les normes de pratique nationaux*. Ottawa : ACSP ; 2013. <http://acsp.net/media/319550/norms-of-practice-fr-web.pdf>
7. Aubry R. Quand commencent les soins palliatifs et qui décide ? *La Revue du Praticien*. 2009 ; (59) : 774-9.
8. Comité consultatif national d'éthique pour les sciences de la vie et de la santé. *Fin de vie, autonomie de la personne, volonté de mourir – avis n° 121 du CCNE*. 13 juin 2013.
http://www.ccne-ethique.fr/sites/default/files/publications/avis_121_0.pdf
9. Comité de bioéthique (DH-BIO) du Conseil de l'Europe, Erny I., Ioan B., Andréas V., Régis A. *Guide sur le processus décisionnel relatif aux traitements médicaux dans les situations de fin de vie*. COE – CDBI ; 2014. <https://www.coe.int/web/bioethics/guide-on-the-decision-making-process-regarding-medical-treatment-in-end-of-life-situations>
10. Comité national de suivi du développement des soins palliatifs et de l'accompagnement. *Bilan du programme national de développement des soins palliatifs 2008-2012*. Paris : ministère chargé de la Santé ; 2013.
http://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/Bilan_programme_national_soins_palliatifs_270613.pdf
11. Haute Autorité de Santé. *Fiche Organisation des parcours – Comment améliorer la sortie de l'hôpital des patients adultes relevant de soins palliatifs ?* Saint-Denis La Plaine : HAS ; 2016.
https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2016-07/fpc_sp_sortiehopital_web.pdf
12. Haute Autorité de Santé. *Fiche Organisation des parcours – Comment favoriser le maintien à domicile des patients adultes relevant de soins palliatifs ?* Saint-Denis La Plaine : HAS ; juin 2016.
https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2016-07/fpc_sp_a_domicile_web.pdf
13. Haute Autorité de Santé. *Les directives anticipées – Document destiné aux professionnels de santé et du secteur médico-social et social*. Saint-Denis La Plaine : HAS ; 2016.
https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2016-03/da_professionnels_v11_actualisation.pdf
14. Haute Autorité de Santé. *L'essentiel de la démarche palliative*. Saint-Denis La Plaine : HAS ; 2016. https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2016-12/mc_247_essentiel_demarche_palliative_coi_2016_12_07_v0.pdf

15. Haute Autorité de Santé. *L'essentiel de la démarche palliative – synthèse*. Saint-Denis La Plaine : HAS ; 2016.
https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2016-12/mc_247_synthese_demarche_palliative_web.pdf
16. Haute Autorité de Santé. *Note méthodologique et de synthèse documentaire – Mise au point sur la démarche palliative*. Saint-Denis La Plaine : HAS ; décembre 2016. https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2016-12/mc_247_note_methodo_demarche_palliative_web.pdf
17. Institut national de prévention et d'éducation pour la santé. *Patients atteints de maladie grave – Soins palliatifs et accompagnement*. Saint-Denis : INPES ; 2009. <http://inpes.santepubliquefrance.fr/CFESBases/catalogue/pdf/933.pdf>
18. Carpenito-Moyet L. J. *Manuel de diagnostics infirmiers*, 16^e édition. Elsevier Masson ; 2023.
19. Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec. *Politique en soins palliatifs de fin de vie*. Québec : MSSS ; 2012.
<http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2004/04-828-02.pdf>
20. Ministère de la Santé, de la Jeunesse, des Sports et de la Vie associative. Circulaire n° DHOS/O2/2008/99 du 25 mars 2008 relative à l'organisation des soins palliatifs.
21. Observatoire national de la fin de vie (ONFV). « *Fin de vie, un premier état des lieux* » – Synthèse du rapport 2011. ONFV ; 2011.
22. Observatoire national de la fin de vie (ONFV). « *Vivre la fin de vie chez soi* » – Rapport 2012. La Documentation française ; 2013.
23. Observatoire national de la fin de vie (ONFV). *Fin de vie et précarité* – Rapport 2014. La Documentation française ; 2015.
24. Observatoire national de la fin de vie (ONFV). *Fin de vie et début de vie* – Rapport 2015. La Documentation française ; 2016.
25. Société française d'accompagnement et de soins palliatifs. *Recommandations pour l'indication et l'utilisation de la PCA à l'hôpital et à domicile pour l'administration de morphine chez le patient atteint de cancer et douloureux, en soins palliatifs*. 2006. <http://www.sfap.org/rubrique/pca>
26. Société française d'accompagnement et de soins palliatifs. *Aide à la réflexion lors de situations extrêmes*. 2007.
<http://www.sfap.org/system/files/aide-reflexion-situations-extremes.pdf>
27. Société française d'accompagnement et de soins palliatifs. *La constipation sous opioïdes* – Plaquettes à destination des patients et de leurs familles, et des professionnels de la santé. 2009.
<http://www.sfap.org/rubrique/la-constipation-sous-opioides>
28. Société française d'accompagnement et de soins palliatifs. *Les recommandations sur la sédation – Sédation pour détresse en phase terminale : recommandations chez l'adulte et spécificités au domicile et en gériatrie ; chez l'enfant en cas de détresse en soins palliatifs et en phase terminale ; dans les situations spécifiques et complexes*. 2010.
<http://www.sfap.org/rubrique/les-recommandations-sur-la-sedation>
29. Société française d'accompagnement et de soins palliatifs. *Pallia 10 – Quand faire appel à une équipe de soins palliatifs – Outil d'aide à la décision*. 2010. <http://www.sfap.org/rubrique/pallia-10>
30. Société française d'accompagnement et de soins palliatifs. *Recommandations sur la toilette buccale (soins de bouche)*, par le Collège des acteurs en soins infirmiers de la SFAP. 2016.
<http://www.sfap.org/system/files/toilette-buccale-v2016.pdf>
31. Société française d'accompagnement et de soins palliatifs. *Définition et organisation des soins palliatifs en France*.
<http://www.sfap.org/rubrique/definition-et-organisation-des-soins-palliatifs-en-france>
32. Société française d'accompagnement et de soins palliatifs, Société française de gériatrie et gérontologie. *Travaux du groupe SFAP/SFGG – Outil d'aide au questionnement en équipe face à une situation gériatrique relevant de la loi Leonetti – Alimentation du sujet âgé en situation palliative*. 2011.
<http://www.sfap.org/rubrique/travaux-groupe-sfapsfgg>
33. Association francophone des soins oncologiques de support (AFSOS). *Découvrir tous les référentiels*.
<http://www.afsos.org/referentiels-recommandations/decouvrir-tous-les-referentiels/>
34. *Plan national triennal pour le développement des soins palliatifs et l'accompagnement en fin de vie 2015-2018*. Paris : ministère des Affaires sociales, de la Santé et des Droits des femmes.
http://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/031215_-_plabe56.pdf