Déroulé pédagogique formation

Soins Palliatifs et accompagnement des personnes en fin de vie

Public visé :

- Infirmier diplômé d'état exerçant en libéral ou au sein d'un centre de santé, ou en structure

Orientations DPC

IV. – Assurer la coordination et la continuité des parcours et des prises en charge orientation no 40: Accompagnement des patients en fin de vie et développement de l'accès aux soins palliatifs;

Résumé

Les soins palliatifs sont définis par une prise en charge globale de la personne dont la maladie ne répond plus à la thérapie curative, et pour laquelle l'adaptation des soins, l'accompagnement psychologique, social et spirituel peuvent être proposés.

« Les soins palliatifs ne visent plus la guérison, mais bien l'assurance d'une qualité de vie optimale pour la personne et ses proches » (définition OMS.).

Le développement des soins palliatifs et de l'accompagnement en fin de vie est conditionné par l'appropriation de la démarche palliative par les professionnels, tant médicaux que paramédicaux, intervenant en ville comme à l'hôpital ou dans des structures spécialisées en soins palliatifs.

Cette formation a pour objectif principal de renforcer les connaissances des dispositifs de l'édifice législatif de l'accompagnement de la fin de vie et diffuser les bonnes pratiques et ainsi de diffuser la démarche palliative dans une logique d'interdisciplinarité et d'amélioration continue des soins palliatifs

Cette formation permettra à l'apprenant de connaitre les contours législatifs et physiologiques pour une prise en soin adaptée, aussi bien pour le patient en soin palliatifs que pour ses proches. Le soignant apprendra également à prendre soin de lui dans ces situations particulières et a forte composante de questionnement éthique.

Contexte

Le développement d'une culture commune auprès des professionnels impliqués dans la démarche palliative, figure dans le Plan national soins palliatifs/fin de vie 2015-2018 qui a inscrit la formation des

professionnels dans son 2ème axe « Former les professionnels, soutenir la recherche et diffuser les connaissances sur les soins palliatifs ».

Un guide « DPC soins palliatifs », mis à disposition de l'ensemble des organismes de DPC par l'Agence nationale du DPC, est né des travaux menés dans le cadre du Plan national. Il documente les principes généraux devant soutenir la construction de formations structurées sur les compétences fondamentales à développer pour déployer la démarche palliative. Impliquer la personne dans les décisions qui la concernent, soulager la douleur, apaiser la souffrance psychique, soutenir les proches, conduire une réflexion éthique en équipe, sont des compétences déterminantes, emblématiques des mesures portées par le plan national et en perspective du futur plan national soins palliatifs annoncé par Madame la Ministre le 11 octobre à l'occasion de son audition par la commission des affaires sociales du Sénat sur le projet de loi de financement de la sécurité sociale (PLFSS) pour 2019

« L'accompagnement des personnes en fin de vie et de leur entourage est une priorité nationale de santé et une préoccupation quotidienne de nombreux professionnels de santé. Renforcer leurs compétences dans ce domaine est un but partagé par l'ensemble des acteurs concernés. » (Agence nationale du DPC, juin 2018)

La diffusion des bonnes pratiques médicales et d'accompagnement est indissociable de l'accès des patients à leurs droits en matière de soins palliatifs. Il existe des Lois, des recommandations de bonnes pratiques, des référentiels, menés par la HAS, l'ANESM, la SFAP ou le conseil national de l'ordre des médecins, pour guider le professionnel dans sa démarche.

La formation permettra de renforcer ses connaissances sur l'approche palliative, ses spécificités, ses enjeux et surtout le meilleur accompagnement auprès de la personne ou de ses proches.

Pré requis

Aucun

Durée de la formation

7 heures

Format

Formation à distance, d'une durée de 7 heures réparties en 8 modules de 40 à 60 mn, et qui s'effectue en auto-apprentissage.

Progression pédagogique et structure du parcours

Chaque module (ou e-leçon) présente comme structure : des objectifs d'apprentissage, une introduction, un contenu, un résumé. Chaque module sera enrichi de questions et exercices afin de renforcer et mesurer les acquis. Les questionnaires et exercices permettront également l'analyse des pratiques professionnelles et l'amélioration des prises en soins de ville.

Le programme repose sur des références (scientifiques, réglementaires, éthiques, organisationnelles, etc.) qui sont identifiées et à jour.

Méthodes pédagogiques

- Acquisition cognitive
- Simulation
- Analyse de pratique
- Analyse de cas
- Auto évaluation

Moyens utilisés

- Documents écrits,
- Textes de loi
- Recommandations de bonnes pratiques
- Séquences vidéos, photos
- Infographies commentées
- QCM

Evaluation

Des tests de positionnements seront administrés en début de session (pré test) et tout au long de la formation. Le post test sera administré en fin de parcours. Ces tests permettront au stagiaire d'évaluer les apprentissages réalisés en termes de connaissances et compétences. Des cas cliniques seront proposés pour mettre en situation le stagiaire, soit par des vignettes cliniques (cas concrets) soit à partir

de photos, selon le thème de la formation. Selon le thème, un test de concordance de script (TCS) peut être proposé, plaçant l'apprenant en situation de résolution de problème.

Un questionnaire de satisfaction sera proposé en toute fin de formation, ainsi qu'un recueil de l'expérience des apprenants.

Cette formation est proposée en pluri professionnel et comprend des acquisitions d'ordre général, accessibles à tous les professionnels de l'équipe de soins primaires.

Objectifs de transformation des pratiques

- Acquérir des repères et connaissances théoriques concernant la démarche palliative
- Connaître la législation en matière de droits du patient et savoir respecter ses souhaits
- Se familiariser avec les concepts de la mort et de la maladie en fonction des différentes typologies de patients
- Savoir identifier les besoins physiologiques des personnes en fin de vie et savoir mettre en œuvre les soins adaptés
- Savoir reconnaître la souffrance psychique de la personne en fin de vie et de son entourage et identifier les fondements d'une communication empathique pour l'accompagner.
- Clarifier les notions de déontologie, d'éthique et savoir mettre en valeur les enjeux d'un travail en interdisciplinarité.
- Savoir identifier et prendre en compte les réactions des soignants afin de mobiliser des ressources pour soigner sans s'épuiser

Déroulé de la formation

Module Introduction : Introduction et pré tests – 30 mn

Objectif: Se familiariser avec la plateforme d'E-learning et évaluer ses connaissances sur la pathologie diabétique et le parcours du patient atteint de diabète

Contenu: Présentation de la plateforme, du contexte et des objectifs de la formation. Plan et présentation du concepteur de l'action et de ses qualifications en lien avec l'action

Méthodes: Test de positionnement sous forme de QCM, exposé didactique

Module 1 Soins palliatifs de quoi parlons-nous ? 60mn

Objectifs : savoir définir les soins palliatifs et comprendre la place de la mort dans société. Savoir accompagner un projet de vie

Contenu : définition du concept de soins palliatifs en lien avec l'exercice professionnel ; contexte historique et socio culturel dans lequel s'inscrit notre pratique soignante : La mort dans la société (approche historique et culturelle du sentiment de la mort, évolution des rites et des pratiques) et l'histoire des soins palliatifs en France.

La fin de vie en France aujourd'hui (rapport Sicard sur la fin de vie, fin de vie à domicile et en institution), les orientations nationales et régionales (ARS) pour l'accompagnement de fin de vie. Le projet personnalisé d'une personne en situation palliative : notions d'accompagnement, de projet de vie, fin de vie à domicile, dans son lieu de vie (EHPAD, structure médicosociale), mourir à l'hôpital et également la fin de vie à domicile, qui est souvent plébiscitée.

Méthodes : acquisition par Exposé didactique, infographies, statistiques, rapports SFAP, OMS

Evaluation: quizz de fin de session

Module 2 : Les droits de la personne en fin de vie, aspect législatif – 60mn

Objectifs pédagogiques : Re-situer la discipline des soins palliatifs dans un cadre législatif national. Acquérir les fondamentaux permettant de recentrer nos pratiques médico - soignantes sur la personne en fin de vie : ses droits et ses souhaits. Savoir présenter à la personne son droit à nommer une personne de confiance et à rédiger ses directives anticipées

Contenu : Il existe une législation des soins palliatifs en France avec la Loi du 9 juin 1999; Loi Kouchner du 4 mars 2002; Loi Léonetti du 22 avril 2005 et la Loi Claeys-Leonetti du 2 février 2016 : qu'est ce qui change ? Seront traitées les questions des directives anticipées, de la personne de confiance, du droit à une sédation profonde et continue maintenue jusqu'au décès (dans quelles conditions ?), de

l'interdiction d'acharnement thérapeutique. Il existe des recommandations de bonnes pratiques : quelles sont-elles? Quel est l'impact et quelles sont les implications de la certification des établissements de santé et audit des établissements médico-sociaux

Méthodes : acquisition par Exposé didactique, infographies, statistiques, rapports et référentiels HAS, Légifrance, lois Kouchner, Claeys-Léonetti, code déontologie médecin et infirmier

Evaluation: quizz de fin de session

Module 3 Les besoins physiologiques de la personne en fin de vie - 100mn

Objectifs pédagogiques : Acquérir des compétences spécifiques quant aux besoins physiologiques des personnes en fin de vie. Savoir identifier les symptômes d'inconfort de la personne en situation palliative et savoir les prendre en charge. Être en capacité de répondre de façon adaptée aux besoins des patients en phase terminale.

Contenu : Le rôle infirmier, en structure comme au domicile. Identification des signes cliniques prévalents rencontrés en situation palliative, savoir prendre en charge la douleur (physiologie, types de douleur, évaluation) ainsi que les autres symptômes d'inconfort dans le cadre de la souffrance globale. Dans chaque cas, pour chaque symptôme : il importe de connaître les traitements médicamenteux, les approches non médicamenteuses, les interventions relevant du rôle propre infirmier. Il sera rappelé l'importance du travail en collaboration, en binôme (IDE- AS) ou avec le médecin traitant du patient. Les questions autour des opioïdes, de l'alimentation et de l'hydratation en fin de vie seront développées dans ce module, ainsi que les stratégies à mettre en œuvre pour anticiper l'aggravation (place des prescriptions anticipées personnalisées) et adapter les soins aux situations spécifiques. L'étape de la gestion du décès, administrative et d'accompagnement des familles sera abordée en fin de module. Parce que le décès est aussi une partie du parcours, il est important pour le soignant de savoir accompagner le moment ultime (l'agonie), annoncer le décès, accompagner la famille auprès du défunt. Ce module traitera de l'impact des soins mortuaires sur le travail de deuil, la place de l'esthétique dans les soins d'une personne décédée, les soins de thanatopraxie. Les différentes pratiques religieuses et la toilette mortuaire, la place des rites culturels autour de la mort. Y sera abordée la place des institutions et le rôle des collaborateurs travaillant autour de la personne décédée, ainsi qu'un aspect sur la législation et les pratiques autour du corps et du transport de corps : même si la plupart des démarches relèvent du rôle d'autres professionnels (agents funéraires, état civil, etc…) l'infirmière est souvent « en première ligne » pour informer les familles au moment du décès, particulièrement chargé émotionnellement.

Méthode : acquisition par Exposé didactique, infographies, statistiques, rapports et référentiels HAS, SFAP, SFETD, échelles de douleur, CNRD

Evaluation : vignettes cliniques, quizz de fin de session

Module 4 L'accompagnement psychologique de la personne en fin de vie et de son entourage - 60mn

Objectifs pédagogique: Être en mesure d'accompagner la personne en fin de vie et son entourage. Savoir reconnaître sa souffrance et prendre en compte son vécu psycho-affectif. Savoir développer une attitude empathique et une communication adaptée dans l'accompagnement de la personne porteuse d'une maladie grave incurable ou en fin de vie

Contenu : La fin de vie est nécessairement reliée au processus de deuil (approche psychologique, étapes du deuil/ Kübler Ross). Ce module met l'accent sur l'accompagnement relationnel du soignant face à la souffrance psychique et la souffrance spirituelle (existentielle) de la personne en fin de vie et de ses proches. Le soin relationnel permet de se positionner dans une relation d'aide « soignante » sans se substituer à la psychologue. Des principes autour de la communication dans le cadre de la phase palliative (quelle information, à qui, comment ? Aborder les notions d'empathie, de « juste présence » et de communication active permettront à l'apprenant de se positionner et d'être un réel soutien aux aidants. Ainsi, il saura accompagner le vécu des familles et des proches, leurs besoins, les aidera à conserver ou trouver leur place dans l'accompagnement de fin de vie. Il sera aussi abordé la perturbation de la dynamique familiale : quand la personne malade ou un proche ne « trouve plus sa place », changement des rôles, place de chacun dans l'accompagnement.

Méthodes : acquisition par Exposé didactique, infographies, statistiques, rapports et référentiels HAS, SFAP, Schémas,

Evaluation: quizz de fin de session

Module 5 : Accompagnement de fin de vie : du côté des soignants – 50 mn

Objectifs pédagogiques : Savoir reconnaitre l'impact et le travail émotionnel mis en œuvre pour les soignants dans les situations d'accompagnement de fin de vie. Apprendre à reconnaître et « gérer » ses émotions de façon à être proche tout en sachant rester dans une « juste présence » (ou « juste distance »). Apprendre à soigner sans s'épuiser.

Contenu : Le champ du soin palliatif interpelle le soignant dans son rapport à sa propre mort et peut exacerber certaines réactions et le vécu émotionnel des soignants, nécessitant de faire un travail sur soi. Ce module engagera des réflexions autour de l'attachement dans les prises en charge longues. Concernant le risque d'épuisement professionnel : il en sera donné une définition, les facteurs conduisant à l'épuisement, les échelles de risque (Echelle de Maslasch). Ce module permettra de savoir identifier les ressources disponibles (institutionnelles, personnelles) pour soigner sans s'épuiser.

Méthode : acquisition par Exposé didactique, infographies, statistiques, rapports et référentiels HAS, SFAP, Schémas, pyramide des besoins, asso SPS, INPS, échelle MBI

Evaluation: quizz de fin de session

Module 6 : éthique et déontologie et travail pluridisciplinaire – 40mn

Objectifs pédagogiques: Permettre d'inscrire l'accompagnement de la fin de vie dans un processus de réflexion éthique en équipe interdisciplinaire. Savoir identifier des ressources pour promouvoir une démarche palliative auprès des patients dont l'état le requiert.

Contenu : Le domaine de la fin de vie est associé à la démarche éthique. Il est indispensable pour le soignant impliqué dans des prises en charges palliatives de savoir engager une réflexion autour des principes éthiques et de la concertation en équipe pluridisciplinaire. Dans le cadre du travail pluridisciplinaire : quels sont le rôle et la place de chaque intervenant, la responsabilités de chaque acteur dans l'accompagnement ? Il sera fait état des principes éthiques guidant une aide à la réflexion en équipe, ainsi que les principes d'une décision médicale, issue d'une procédure collégiale. Enfin la cohésion d'équipe autour du projet personnalisé de la personne soignée prendra une place importante dans ce module.

Méthodes : acquisition par Exposé didactique, infographies, statistiques, rapports et référentiels HAS, SFAP, Schémas, cartographie des territoires, ARS , réseaux

Evaluation: cas cliniques, quizz de fin de session

Module 7 : Ressources pour le déploiement des soins palliatifs – 40 mn

Objectifs pédagogiques : Connaître le maillage territorial pour les soins palliatifs et savoir identifier des ressources pour promouvoir une démarche palliative auprès des patients dont l'état le requiert..

Contenu : Afin d'aider les participants à s'impliquer dans une démarche palliative, sera faite une présentation du maillage « soins palliatifs » d'un territoire de santé (circulaire 2008 et Plan National 2015-2018 pour le développement des Soins Palliatifs, organisation ARS). Ce module leur permettra d'identifier les ressources douleur et SP sur le territoire de santé (CLUD, référents SP, conventions de l'établissement d'hébergement avec EMSP et HAD, réseau de soins palliatifs, supervision, groupe d'analyse de la pratique, groupe de réflexion éthique…); de savoir identifier le moment où il semble opportun de solliciter une EMSP (pallia10, Géronto Pallia10); de fournir des informations sur la coordination des prises en charge : lien entre les intervenants de la ville et ceux de l'hôpital et d'Identifier des ressources individuelles, associatives (associations de bénévoles d'accompagnement, ligue contre le cancer, groupes de parole, revues….)

Méthodes : acquisition par Exposé didactique, infographies, statistiques, rapports et référentiels HAS, SFAP, Schémas, cartographie des territoires, ARS , réseaux , film

Evaluation: quizz de fin de session

Bilan et clôture de la formation

Objectif : Initier une dynamique de changement dans les pratiques professionnelles

Contenu : rappel des principaux points abordés.

Méthode/Evaluation : Evaluation des connaissances acquises et des changements opérés à l'issue de la session de formation. Quizz de fin de formation

L'apprenant formule un ou des axes d'amélioration à mettre en œuvre (actions d'amélioration des pratiques professionnelles à partir de l'APP proposée en début de formation) Questionnaire de satisfaction de la formation.

Références bibliographiques

- AUBRY R., Guide « DPC soins palliatifs ». Recommandations sur les actions de Développement Professionnel Continu dans le champ des soins palliatifs (Domicile, établissements sanitaires et médico-sociaux). https://www.agencedpc.fr/sites/default/files/documents/autres/guide_soinspalliatifs_juin18_vdef.pdf

- Textes de loi : loi du 9 juin 1999, loi du 4 mars 2002, loi du 22 avril 2005, loi du 2 février 2016.

- Haute Autorité de Santé. L'essentiel de la démarche palliative. 2016. https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2016-12/mc_247_lessentiel_demarche_palliative_coi_2016_12_07_v0.pdf

- Haute Autorité de Santé. Les directives anticipées – Document destiné aux professionnels de santé et du secteur médico-social et social. 2016. https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2016- 03/da_professionnels_v11_actualisation.pdf

- Ministere de la santé et des solidarités, Plan national 2015 – 2018 pour le développement des soins palliatifs et l'accompagnement en fin de vie. https://solidarites- sante.gouv.fr/IMG/pdf/031215_-_plabe56.pdf

- 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. https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/circulaire_099_250308.pdf

- EAPC- Guide pour le développement de la formation infirmière en soins palliatifs en Europe

– EAPC : Association Européenne pour les soins palliatifs – Septembre 2004. https://www.eapcnet.eu/publications/eapc-documents-in-other-languages/PID/1207/ev/1/CategoryID/42/CategoryName/French

- GAMONDI C , LARKIN P, PAYNE S, Compétences de base en soins palliatifs: un Livre Blanc de l'AESP sur la formation en soins palliatifs – Eur J Pall Care 2013; 20(2): 86-91 & 2013; 20(3): 140-145, Traduit par EAPC - Janvier 2014.

https://www.eapcnet.eu/publications/eapc-documents-in-other-languages/PID/1207/ev/1/CategoryID/42/CategoryName/French

- SFAP. http://www.sfap.org/rubrique/la-sfap

- Centre National de la Fin de Vie des Soins Palliatifs. https://www.parlons-fin-de-vie.fr/je-minteresse-a-la-fin-de-vie/la-fin-de-vie-et-si-vous-en-parliez-avec-vos-patients/
- Les soins palliatifs et la fin de vie en France. CNSPFV, Paris, 2017. http://vigipallia.soin-palliatif.org/Documents/Catalogue/SYN_Serryn_2017.pdf
- HAS, Comment améliorer la sortie de l'hôpital et favoriser le maintien à domicile des patients adultes relevant de soins palliatifs ? (Fiches points clés – juin 2016)
- HAS, Parcours de soins d'une personne ayant une maladie chronique en phase palliative – Note de cadrage (mai 2013)
- HAS, Modalités de prise en charge de l'adulte nécessitant des soins palliatifs. Recommandation de bonne pratique - décembre 2002
- Accompagnement des personnes en fin de vie et de leurs proches (Conférence de consensus - février 2004)
- L'essentiel de la démarche palliative. décembre 2016. http://www.has- sante.fr/portail/jcms/c_2731882/fr/soins-palliatifs
- HAS, Les directives anticipées concernant les situations de fin de vie. 2016
- HAS, La fin de vie - démarche palliative . 2010. https://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_1062773/fr/la-fin-de-vie-demarche-palliative
- Accompagner la fin de vie des personnes âgées en Ehpad, Accompagner la fin de vie des personnes âgées à domicile. ttps://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_39085/fr/recherche?portlet=c_39085&text=fin+de+vie+en+ehpad&opSearch=&lang=fr
- MALAQUIN-PAVAN E, SFAP, L'infirmière et les soins palliatifs, Masson, 2014
- AUBRY R, DAYDE MC, Soins palliatifs, éthique et fin de vie, Lamarre, janvier 2017
- DAYDE MC, SFAP, Relations d'aide en soins infirmiers, Masson 2014
- RUSZNIEWSKI M, Face à la maladie grave - Patients familles soignants, Dunod, septembre 2014

- COLLEGE NATIONAL DES ACTEURS EN SOINS INFIRMIERS, SFAP, Les droits des patients, Pratiques infirmières et réflexion éthique lors de situations palliatives Editions Lamarre 2016