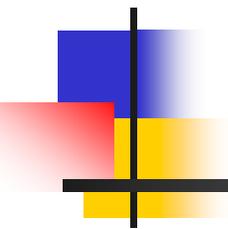


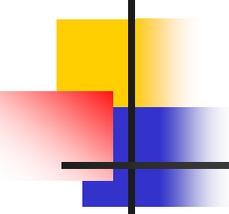
# Le suivi psychosocial en soins palliatifs



---

**un besoin  
du client et de ses proches**

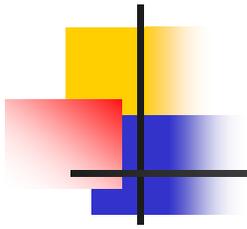
**Par  
Johanne Audet, travailleuse sociale  
Centre de santé et de services sociaux  
de Québec-Nord (Secteur Orléans)**



# PLAN

---

- Introduction:    1. Présentation  
                      2. Objectifs de l'atelier
- ❖ 1<sup>ère</sup> partie:    Soins palliatifs au CSSSQ-Nord –  
                      Secteur Orléans
  - ❖ 2<sup>e</sup> partie:        Besoins du client et de ses proches-  
                      aidants
  - ❖ 3<sup>e</sup> partie:        Différents types d'interventions  
                      psychosociales
  - ❖ 4<sup>e</sup> partie:        Étapes d'une démarche de suivi  
                      palliatif à domicile
  - ❖ 5<sup>e</sup> partie:        Moyens facilitant l'intégration des  
                      intervenants psychosociaux

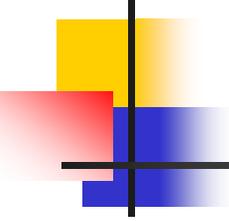


# INTRODUCTION

---

1. Présentation

2. Objectifs de l'atelier

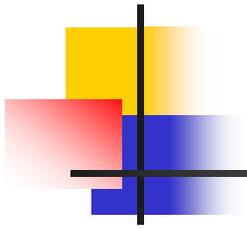


# 1. Présentation

---

## 2. Objectifs de l'atelier:

- Reconnaître l'importance des besoins psychosociaux du client et de ses proches-aidants.
- Présenter les différents types d'interventions psychosociales.
- Décrire les différentes étapes d'une démarche de suivi palliatif à domicile.
- Identifier des moyens permettant l'intégration de l'intervenant psychosocial à domicile

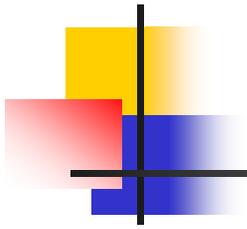


# 1<sup>ère</sup> partie

---

## Les soins palliatifs au CSSSQ-Nord – Secteur Orléans

1. Historique
2. Critères d'admissibilité



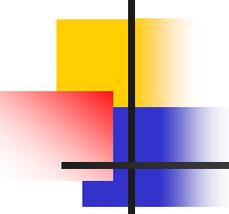
# 1. Historique

---

1985: Création du CLSC Orléans

1998: Création de l'équipe spécialisée  
(secteur Beauport)

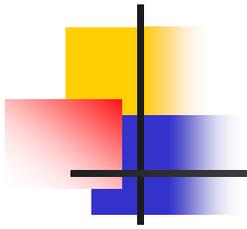
2004: Fusion des trois centres de santé  
de la région Nord de la ville de  
Québec



## 2. Critères d'admissibilité à l'équipe

---

- ❖ Personne de tout âge
- ❖ Atteinte d'un cancer
- ❖ Dont les traitements curatifs ont été cessés
- ❖ Dont le pronostic de vie est de 6 à 12 mois
- ❖ Ils sont établis en fonction du diagnostic et du pronostic de vie

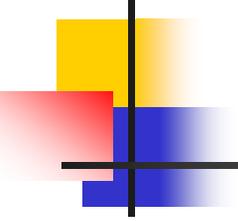


## 2<sup>e</sup> partie

---

### Les besoins du client et de ses proches aidants

1. Les changements vécus par le client et ses proches-aidants
2. Les besoins du client et les interventions possibles
3. Les stratégies permettant de répondre aux besoins du client et de ses proches-aidants

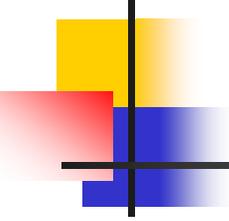


# 1. Les changements vécus

---

## ❖ Par le client:

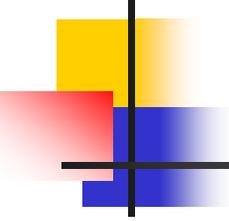
- La métamorphose
- La diminution de ses capacités
- La dépendance
- Le statut de malade
- Les changements de rôles
- L'entourage
- La souffrance globale



# 1. Les changements vécus *(suite)*

---

- ❖ Par les proches-aidants:
  - Les nouveaux rôles
  - Le statut de soignant
  - La situation financière
  - L'incertitude et l'inconnu
  - La souffrance globale

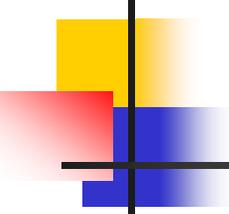


## 2. Les besoins du client et les interventions possibles

---

Être dans son milieu de vie:

- ❖ Les visites de l'infirmière, du médecin
- ❖ Le support aux aidants
- ❖ Les adaptations techniques
- ❖ Le réaménagement physique
- ❖ Les services d'aide aux repas ou à l'hygiène



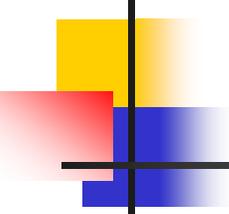
## 2. Les besoins du client et les interventions possibles *(suite)*

---

Se sentir:

❖ En confiance:

- La spécialisation des intervenants
- La disponibilité et la fréquence des visites nursing
- L'accessibilité de l'infirmière
- La collaboration avec le médecin traitant et le milieu hospitalier



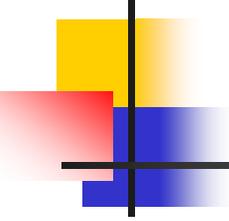
## 2. Les besoins du client et les interventions possibles *(suite)*

---

Se sentir:

❖ En sécurité:

- Le suivi régulier
- La rapidité d'intervention des intervenants
- L'enseignement reçu et le support disponible
- La garde infirmière et médicale 24/7



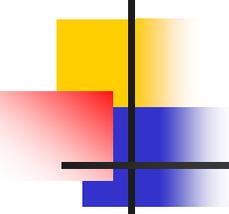
## 2. Les besoins du client et les interventions possibles *(suite)*

---

Être :

❖ Confortable:

- Le contrôle de la douleur et des symptômes
- L'approche pro-active
- La rapidité d'intervention



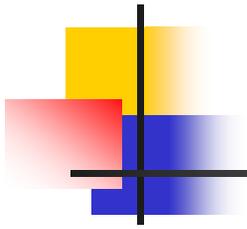
## 2. Les besoins du client et les interventions possibles *(suite)*

---

Être :

❖ Supporté:

- L'information
- La continuité des soins
- La prise de décision éclairée
- L'attention portée aux proches-aidants (quotidien, deuil)
- Les liens avec les partenaires
- Les démarches faites pour le client ou son proche-aidant

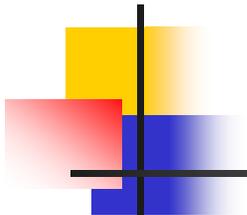


### 3. Les stratégies permettant de répondre aux besoins du client et de ses proches-aidants

---

Le support psychosocial:

- ❖ La travailleuse sociale rencontre tous les clients en tout début de suivi
- ❖ Les visites à domicile peuvent être sous forme de rencontre individuelle, de couple ou familiale
- ❖ Le rôle de la travailleuse sociale est toujours bien précisé
- ❖ La travailleuse sociale fait toujours une relance après le décès et du support peut être offert

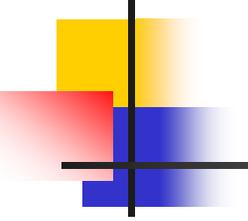


### 3. Les stratégies permettant de répondre aux besoins du client et de ses proches-aidants *(suite)*

---

Le tandem infirmière – travailleuse sociale:  
une force

- ❖ Il offre une meilleure vision de la réalité du client dans sa globalité en lien avec son réseau
- ❖ Il supporte l'infirmière lors d'une organisation à domicile
- ❖ Il permet une relation égalitaire
- ❖ Il développe une collaboration étroite

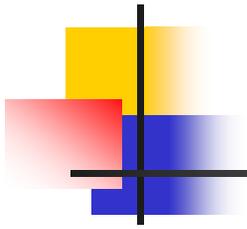


### 3. Les stratégies permettant de répondre aux besoins du client et de ses proches-aidants *(suite)*

---

L'approche pro-active: une stabilité

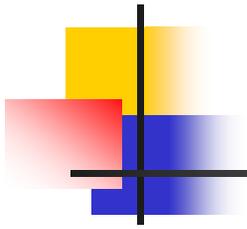
- ❖ Les interventions se doivent souvent d'être rapides
- ❖ Des actions préventives sont nécessaires
- ❖ Les clients et leurs proches-aidants apprécient d'être supportés dans leur réflexion
- ❖ Le lien est toujours bien établi avant d'aborder l'aspect des émotions



### 3. Les stratégies permettant de répondre aux besoins du client et de ses proches-aidants *(suite)*

Un client vivant jusqu'à la fin:

- ❖ Je les encourage à vivre malgré les pertes, les déceptions, les peurs, à avoir des projets, des bonheurs...
- ❖ Je les invite à faire leur bilan de vie, à s'occuper des choses non réglées
- ❖ Je me préoccupe du proche-aidant dans son vécu et son senti

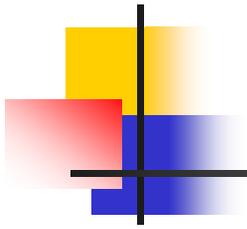


### 3. Les stratégies permettant de répondre aux besoins du client et de ses proches-aidants *(suite)*

---

La force des mots:

- ❖ Je vérifie la compréhension qu'ils ont
- ❖ J'utilise des termes plus légers
- ❖ Je démystifie les fausses croyances
- ❖ Je considère toujours les limites du client
- ❖ Je n'impose pas le thème de la mort au client

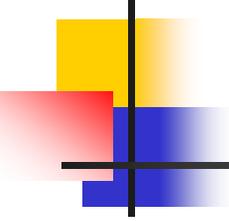


## 3<sup>e</sup> partie

---

# LES DIFFÉRENTS TYPES D'INTERVENTION PSYCHOSOCIALE

1. Évaluation
2. Orientation et référence
3. Suivi psychosocial du client et du proche-aidant

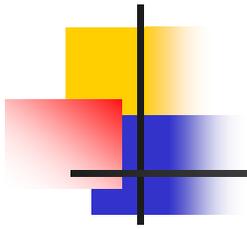


# 1. Évaluation

---

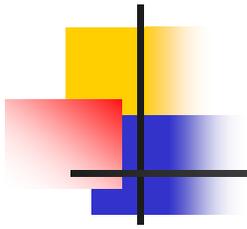
- ❖ Elle est faite au moyen de l'outil multi-clientèle.
- ❖ Elle permet:
  - D'établir l'histoire de santé
  - D'identifier les difficultés éprouvées aux plans physique et psychique
  - De connaître:
    - Les services de santé reçus
    - Les habitudes de vie
    - Le niveau d'autonomie AVQ-AVD
    - La mobilité
    - L'environnement physique
    - La situation psychosociale
    - Les conditions économiques
  - De partager son vécu crée un lien avec l'intervenant

# 1.1 Aspect bio-psychosocial du client



---

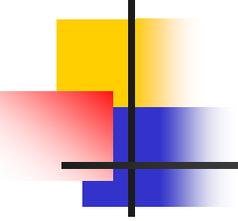
- ❖ Douleur – symptômes
- ❖ Capacités
- ❖ Besoins
- ❖ Perception sur son état de santé
- ❖ Désirs et volonté
- ❖ Valeurs
- ❖ Difficultés et ses appréhensions



# 1.2 Aspect bio-psychosocial des proches-aidants

---

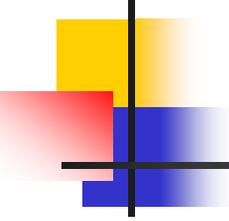
- ❖ Capacités
- ❖ Perceptions de l'état de santé du malade
- ❖ Volontés
- ❖ Disponibilités
- ❖ Difficultés et appréhension.



# 1.3. La dynamique familiale

---

- ❖ Approche systémique
  - Fonctionnement familial
  - Structure de la famille
  - Rôles dans la famille
  - Mécanismes d'adaptation

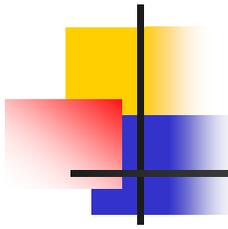


## 2. Orientation et référence

---

Je veux:

- ❖ Informer des ressources disponibles et des services offerts
- ❖ Effectuer les références lorsque nécessaires
- ❖ Assurer les liens avec les partenaires
- ❖ Prévoir des alternatives au SAD
- ❖ Trouver un médecin de famille qui effectue des visites à domicile
- ❖ Participer à l'organisation des services

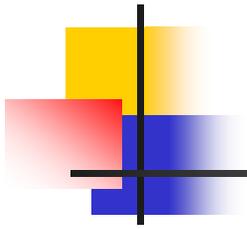


# 3. Suivi psychosocial du client et des proches-aidants

---

Je vise à:

- ❖ Fournir un accompagnement individuel ou de couple, à domicile ou au CLSC
- ❖ Supporter les proches-aidants et travailler en collaboration avec les autres intervenants ou organismes pour l'atteinte d'objectifs communs

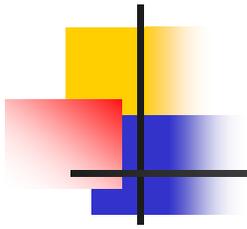


# 4<sup>e</sup> partie

---

## Les étapes d'une démarche de suivi palliatif à domicile

1. Appel téléphonique
2. 1<sup>ère</sup> visite à domicile
  - ❖ Niveau organisationnel
  - ❖ Niveau relationnel
3. Suivi

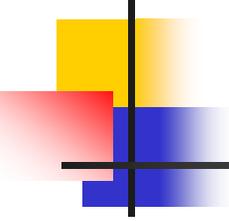


# Les étapes d'une démarche de suivi palliatif à domicile

---

## 1. Appel téléphonique:

Un appel téléphonique est fait dans les premiers 24 heures pour prévoir une visite le lendemain



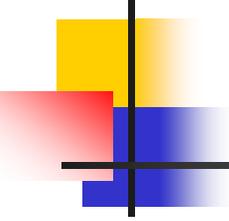
# Les étapes d'une démarche de suivi palliatif à domicile

---

## 2. Première visite à domicile:

### ❖ Niveau organisationnel

- Elle est effectuée par la travailleuse sociale
- Si elle est faite par l'infirmière, le client sait que je ferai une visite prochainement
- L'outil multi-clientèle est complété
- La signature des autorisations pour obtenir le dossier médical
- Les sujets abordés sont:
  - Les informations et l'inscription 24/7
  - Les attentes et les besoins du client et de ses proches
  - L'explication du rôle des professionnels de l'équipe
  - La planification du suivi médical à domicile
  - L'information sur les services disponibles à Québec



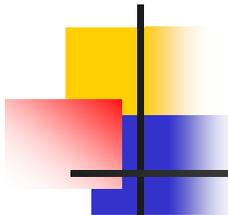
# Les étapes d'une démarche de suivi palliatif à domicile

---

## 2. Première visite à domicile: *(suite)*

### ❖ Niveau relationnel

- Le niveau organisationnel est une clé pour la travailleuse sociale
- Le niveau organisationnel justifie la visite
- Un lien se crée
- Les informations reçues sont toujours très appréciées
- Les questions posées permettent de partager leur vécu
- Le papier devient un pont entre les individus



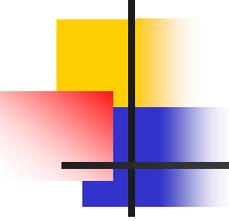
# Les étapes d'une démarche de suivi palliatif à domicile

---

## 3. Le suivi:

Il s'effectue:

- ❖ Par des interventions psychosociales selon les besoins du client et de ses proches-aidants
- ❖ Par des suivis réguliers ou de façon ponctuelle
- ❖ Par des démarches pour le client ou ses proches
- ❖ Lors de discussions interdisciplinaires

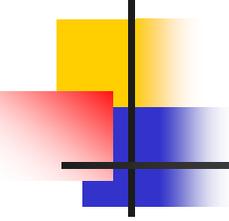


# 5<sup>e</sup> partie

---

## Les moyens facilitant l'intégration des intervenants psychosociaux

1. Au niveau de l'organisation
2. Au sein des collègues
3. Pour le client

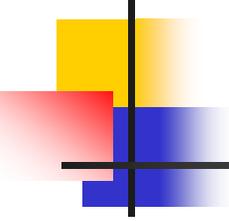


# Les moyens facilitant l'intégration des intervenants psychosociaux

---

## 1. Au niveau organisationnel:

- ❖ Les volontés administratives
- ❖ Les effectifs

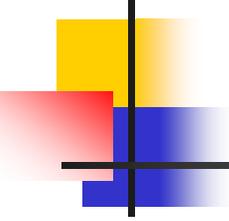


# Les moyens facilitant l'intégration des intervenants psychosociaux

---

## 2. Au sein des collègues:

- ❖ Le climat
- ❖ L'apport de la profession
- ❖ Les besoins



# Les moyens facilitant l'intégration des intervenants psychosociaux

---

## 3. Pour le client

- ❖ Leur connaissance et leur perception face à la profession
- ❖ La reconnaissance de leur besoin de support
- ❖ Notre propre perception de la mort