

La formation médicale universitaire en soins palliatifs :

Où en sommes-nous?
Où allons-nous?

Par
Jean-Marc Bigonnesse MD
Hubert Marcoux MD

Introduction

- Présentation
 - Animateurs
 - Participants
- Objectifs de la rencontre

2

Objectifs

1. Expliquer le processus d'élaboration des objectifs de formation en soins palliatifs dans les facultés de médecine du Québec et sa contribution potentielle pour le développement de la formation des autres professionnels de la santé.
2. Présenter les 6 compétences essentielles identifiées dans le projet « *Former les futurs médecins dans les soins palliatifs et de fin de vie* » (FMSPFV) (EFPPEC) associé à la stratégie canadienne du développement des soins palliatifs de Santé Canada.

3

Objectifs

3. Discuter de la vision interprofessionnelle de l'enseignement des soins palliatifs et de fin de vie nécessaire au rehaussement des pratiques dans ce domaine.
4. Identifier les défis et opportunités pour l'enseignement universitaire des soins palliatifs afin de participer activement à l'amélioration des pratiques professionnelles en soins palliatifs dans différents contextes cliniques.

4

Déroulement

- Introduction
- Partie 1
 - Processus d'élaboration [Objectif 1]
 - Le projet EFPPEC [Objectif 2]
- Partie 2
 - Tâche 1 [Objectif 3]
 - Tâche 2 [Objectif 4]
- Conclusion et évaluation

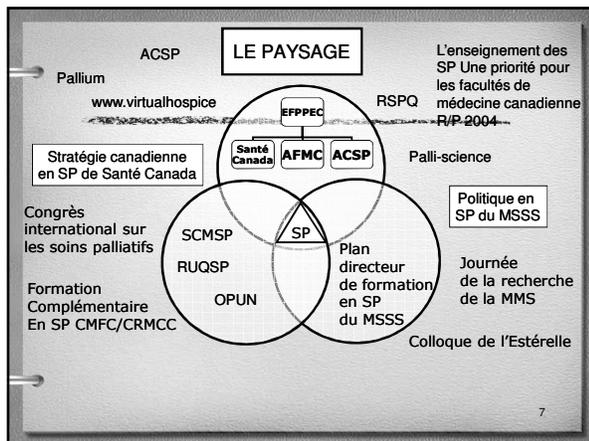
5

Partie 1

Objectif 1 : Processus d'élaboration

- Paysage du développement de la formation
- Analyse du paysage
 - Interdépendance
 - Événements catalyseurs

6



Partie 1 (suite)

Objectif 2 : Le projet EFPPEC

- Approche par compétences
 - Influences
 - Compétences CanMed
 - Axe de formation de la stratégie canadienne
- Cadre d'intervention interprofessionnelle

8

Compétences essentielles

À la fin de ces études médicales de premier cycle, l'étudiant doit être en mesure de :

1. Traiter la douleur et différents symptômes
2. Répondre aux besoins psychosociaux et spirituels
3. Assumer le processus de décision en fin de vie et la planification des niveaux de soins en se référant à des connaissances en bioéthique et en droit.

9

Compétences essentielles

À la fin de ces études médicales de premier cycle, l'étudiant doit être en mesure de :

4. Communiquer efficacement avec les patients, leurs familles et les autres soignants
5. Collaborer comme membre d'une équipe interdisciplinaire
6. De composer avec la souffrance

10

Le projet EFPPEC

Réflexion sur stratégies de développement

- Partenariats (Santé Canada — Secrétariat des SP, AFMC, ACSP)
- Leviers
- Approche par projet
- Support à la participation des facultés de médecines
 - Adhésion des facultés au projet
 - Identification des champions [leaders locaux]
- Vision interprofessionnelle
- Formation d'équipe locale interdisciplinaire
 - Caractéristiques recherchés

11

Le projet EFPPEC

- Réseautage
 - Regroupement et partages des expériences
 - Symposium I-II-III
 - Vidéo conférence
 - Ressources informatisées

12

Partie 2

Objectif 3 : La vision interprofessionnelle

- Plus qu'une mode, un incontournable
- Condition essentielle au développement de l'offre de service
- La stratégie du RUQSP
 - Regroupement des différents acteurs dans différentes facultés
 - Première rencontre interuniversitaire / interfacultaire nov 2007
 - Projet d'un colloque en 2009

13

Partie 2

Objectif 3 : La vision interprofessionnelle

- Le plan directeur de formation en soins palliatifs du Programme québécois de lutte au cancer [PQLC]
 - 10 grands domaines de compétence générale retenus

14

Partie 2

Objectif 3 : La vision interprofessionnelle

- **Tâche 1:**
Identifier les éléments essentiels du développement de la vision interprofessionnelle
 - Liste des conditions d'une participation efficace
 - Acteurs clés
 - Les instances qui regroupent les différents acteurs de soutien
 - Les académiques vs les experts cliniques (terrain)
 - Des voix d'aboutissement qui diffèrent mais une vision qui se partage...

15

Partie 2

Objectif 3 : La vision interprofessionnelle

- **Tâche 1:**
Identifier les éléments essentiels du développement de la vision interprofessionnelle

À partir de la grille distribuée : Quels sont les leviers qui favorisent l'interprofessionnalisme ?

 - Académiques - Cliniques
 1. Valider les exemples soumis
 2. Complétez ensemble les espaces de la grille — nouveaux exemples

16

Partie 2 (suite)

Objectif 4 : Opportunités et défis

- **Tâche 2 :**
Faire le bilan des défis et opportunités
 1. Valider les exemples soumis [fruits de la réflexion à la journée du 23 novembre 2007]
 2. Compléter ensemble les espaces de la grille — nouveaux exemples
- Identifier les leviers pour aller + loin

17

Partie 2 (suite)

Objectif 4 : Opportunités et défis

- **Tâche 2 :**
 - Quelle suite à donner en vue d'un plan d'action réaliste possible ?
 - S'entendre sur des recommandations

18

Mot de la fin

- **Évaluation**

Je repars avec quoi
Organisation de l'atelier

- **Remerciements**

19

Références et acronymes

Sites Web intéressants

- www.efppec.ca

20

Références et acronymes

- ACSP : Association canadienne de soins palliatifs
- RSPQ : Réseau de soins palliatifs du Québec
- OMS : Organisation mondiale de la santé
- CMFC : Collège des médecins de famille du Canada
- CRMCC : Collège Royal des médecins et chirurgiens du Canada
- SCMSP : Société canadienne des médecins de soins palliatifs
- PQLC : Programme québécois de lutte contre le cancer
- OPUN : Ontario Palliative care Undergraduate Network
- RUQSP : Réseau universitaire québécois de soins palliatifs
- AFMC : Association des facultés de médecine du Canada

21

Pour plus d'informations

Contacter:

- Hubert Marcoux:
Hubert.Marcoux@mfa.ulaval.ca
- Jean-Marc Bigonnesse
Jean-Marc.Bigonnesse@USherbrooke.ca

22

Analyse

- 2 exemples d'interdépendance qui favorisent la synergie
 - 1 au plan canadien
 - 1 au plan québécois
- 2 exemples d'éléments catalyseurs qui ont accéléré la synergie
 - 1 au plan canadien
 - 1 au plan québécois

23