

25^E CONGRÈS DU RÉSEAU DES SOINS PALLIATIFS DU QUÉBEC

INTÉGRATION DES SAVOIR : CHEMIN DE CRÉATION

ATELIER B6

Fédération du Mouvement

Albatros du Québec



**BIEN FORMER LES BÉNÉVOLES POUR UNE MEILLEURE QUALITÉ D'ACCOMPAGNEMENT EN
SOINS PALLIATIFS ET EN SOINS DE FIN DE VIE.**

JEUDI 14 MAI 2015

ATELIER B6

FÉDÉRATION DU MOUVEMENT ALBATROS DU QUÉBEC



BIEN FORMER LES BÉNÉVOLES POUR UNE MEILLEURE
QUALITÉ D'ACCOMPAGNEMENT EN SOINS PALLIATIFS ET
EN SOINS DE FIN DE VIE.

LES PRÉSENTATRICES POUR CET ATELIER SONT:

- **ARMELLE DESCHAMPS**
- **HÉLÈNE LAURIN**
- **ANNE-MARIE MONTPETIT**
- **HÉLÈNE RENÉ**

DU COMITÉ DE FORMATION DE LA FMAQ

OBJECTIFS DE L'ATELIER

AU TERME DE CETTE COMMUNICATION, LE PARTICIPANT POURRA :

- DÉCRIRE LES GRANDES LIGNES DU CONTENU DES DOUZE RENCONTRES DE LA NOUVELLE FORMATION ALBATROS (2014);
- FAIRE LE LIEN ENTRE LES COMPÉTENCES VISÉES PAR LA NOUVELLE FORMATION ALBATROS ET LE PLAN DIRECTEUR DE DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES DES INTERVENANTS EN SOINS PALLIATIFS (MSSS, 2008);
- AVOIR EXPÉRIMENTÉ CERTAINES DES ACTIVITÉS PROPOSÉES DANS LA NOUVELLE FORMATION ALBATROS;
- SAVOIR COMMENT SE PROCURER LE MATÉRIEL DE FORMATION.

PLAN DE L'ATELIER

1. PRÉSENTATION DE LA FORMATION EN FONCTION DU PLAN DIRECTEUR DE DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES DES INTERVENANTS EN SOINS PALLIATIFS DU MSSS.
2. EXERCICE: « PERTES ANTICIPÉES » TIRÉ DE LA RENCONTRE SUR LE DEUIL.
3. UN DEUXIÈME EXERCICE SELON LE TEMPS DISPONIBLE.

LA NOUVELLE FORMATION GÉNÉRALE DE BASE DE LA FÉDÉRATION DU MOUVEMENT ALBATROS DU QUÉBEC

FÉDÉRATION DU MOUVEMENT



FORMATION GÉNÉRALE DE BASE

Septembre 2014

RÉALISÉE PAR:

- EVE GAUDREAU, PS. ED.
- LE COMITÉ DE FORMATION DE LA FÉDÉRATION DU MOUVEMENT ALBATROS DU QUÉBEC.
COORDINATION : HÉLÈNE LAURIN, INF. MAÎTRISE EN ADMINISTRATION PUBLIQUE.
ARMELLE DESCHAMPS, BAC. EN SOINS INFIRMIERS.
ANNE-MARIE MONTPETIT, PROGRAMME COURT DE 2^E CYCLE EN ÉTUDES SUR LA MORT.
HÉLÈNE RENÉ, DIRECTRICE GÉNÉRALE RELATIONS EXTÉRIEURES DE LA FMAQ.
- MANON CHAMPAGNE, PH.D, PROFESSEURE AGRÉGÉE, UNIVERSITÉ DU QUÉBEC EN ABITIBI-TÉMISCAMINGUE.

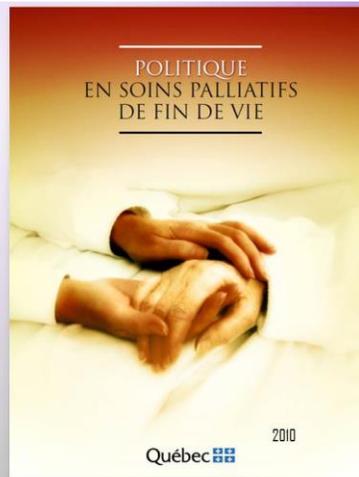
REMERCIEMENTS :

- ❖ RÉSEAU DE SOINS PALLIATIFS DU QUÉBEC
- ❖ MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU QUÉBEC
- ❖ FONDATION DU CANCER DU SEIN DU QUÉBEC

BASÉE SUR:



SUR :



ET SUR:

- DES PRINCIPES ANDRAGOGIQUES
- DES ÉCHANGES
- DES EXERCICES PERMETTANT DE DÉVELOPPER LE SAVOIR-ÊTRE ET PARFOIS LE SAVOIR-FAIRE
- ET DES STRATÉGIES... →

1. DES STRATÉGIES CENTRÉES SUR LE FORMATEUR:

EXPOSÉ MAGISTRAL LECTURE VISIONNEMENT DE VIDÉO.

2. DES STRATÉGIES CENTRÉES SUR LE FORMATEUR ET LES PARTICIPANTS:

DISCUSSION DE GROUPE EXPOSÉ INFORMEL DU FORMATEUR REMUE-MÉNINGES

3. DES STRATÉGIES CENTRÉES SUR LES PARTICIPANTS:

ACTIVITÉ D'INTROSPECTION DISCUSSION EN SOUS-GROUPES EXERCICE THÉORIQUE
DU QUESTIONNAIRE JEU DE RÔLE MISE EN SITUATION
VISUALISATION QUI PEUT ÊTRE SUIVIE D'UN DESSIN.

Approche Albatros : Accompagnement des personnes malades qui sont en soins palliatifs et en fin de vie, répit et soutien à leurs proches.

Philosophie : Être une main tendue d'un humain vers un autre humain, où qu'il soit, sans distinction : de race, de religion ou de maladie pour le soutenir jusqu'à la dernière minute de vie.

Objectifs généraux : Se connaître et s'accepter pour être un aidant efficace. Apprivoiser le deuil et la mort, pour mieux aider la personne gravement atteinte et ses proches.



COMPRENANT :

LE CAHIER DU FORMATEUR

LE MANUEL DU FORMATEUR

LE MANUEL DU PARTICIPANT



LE CAHIER DU FORMATEUR

COMPREND:

1. Des données sur la FMAQ
2. Des particularités de l'apprentissage chez les adultes
3. La description de la formation générale de base Albatros
4. Les rôles des formateurs
5. Un bilan réflexif.
6. L'évaluation des rencontres

Et aussi des propositions de lectures et des références

LE MANUEL DU FORMATEUR

COMPREND:

- ☺ **LE MANUEL DU PARTICIPANT**
- ☺ **DES EXERCICES AU CHOIX**
- ☺ **DES INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**
- ☺ **L'ÉVALUATION POUR CHAQUE RENCONTRE**

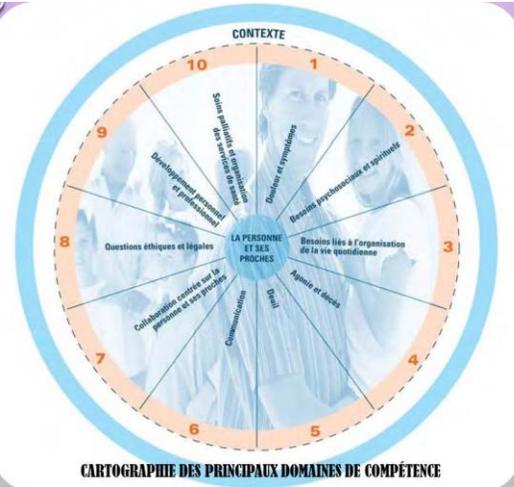
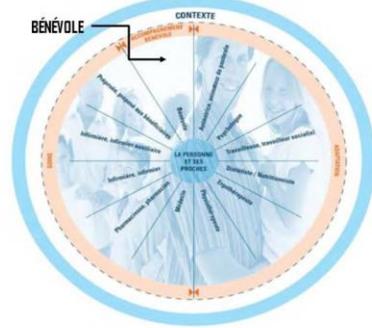
LE MANUEL DU PARTICIPANT

COMPREND:

- **LE TEXTE DES DOUZE RENCONTRES PARFOIS EN ANNEXE POUR NE PAS QU'IL DONNE LES RÉPONSES AUX EXERCICES**
- **UNE BIBLIOGRAPHIE POUR CHAQUE RENCONTRE**
- **DES TEXTES EN ANNEXE DONNANT PLUS D'INFORMATION**
- **UN BILAN RÉFLEXIF POUR CHAQUE RENCONTRE :**
 1. Que reprenez-vous de cette rencontre ?
 2. Quelles forces pensez-vous avoir comme bénévole au regard de ...
 3. Quelles limites pensez-vous avoir comme bénévole au regard de ...
 4. Différent pour chaque rencontre

LE PLAN DIRECTEUR DE DÉVELOPPEMENT DES COMPÉTENCES DES INTERVENANTS EN SOINS PALLIATIFS

CARTOGRAPHIE DES MEMBRES DE L'ÉQUIPE INTERDISCIPLINAIRE EN SOINS PALLIATIFS



CARTOGRAPHIE DES PRINCIPAUX DOMAINES DE COMPÉTENCE

LES PRINCIPAUX DOMAINES SONT :

1. DOULEURS ET SYMPTÔMES

SAVOIR QUAND ET COMMENT APPLIQUER CERTAINES STRATÉGIES SIMPLES POUR FAVORISER LE CONFORT DE LA PERSONNE.

2. BESOINS PSYCHOSOCIAUX ET SPIRITUELS

ÊTRE ATTENTIF AUX BESOINS PSYCHOSOCIAUX ET SPIRITUELS DE LA PERSONNE ET DE SES PROCHES ET SAVOIR QUAND ET COMMENT OFFRIR SON SOUTIEN.

PRINCIPAUX DOMAINES (SUITE)

3. BESOINS LIÉS À L'ORGANISATION DE LA VIE QUOTIDIENNE

ÊTRE ATTENTIF AUX BESOINS DE LA PERSONNE ET DE SES PROCHES SUR LE PLAN PRATIQUE ET SAVOIR QUAND ET COMMENT OFFRIR SON SOUTIEN.

4. AGONIE ET DÉCÈS

ÊTRE ATTENTIF AUX BESOINS DE LA PERSONNE ET DE SES PROCHES AU MOMENT DE LA FIN DE VIE ET SAVOIR QUAND ET COMMENT OFFRIR SON SOUTIEN.

5. DEUIL

CONNÂÎTRE LE PROCESSUS NORMAL DE DEUIL.

PRINCIPAUX DOMAINES (SUITE)

6. COMMUNICATION

COMMUNIQUER ADÉQUATEMENT AVEC LA PERSONNE ET SES PROCHES.

7. COLLABORATION CENTRÉE SUR LA PERSONNE ET SES PROCHES

COLLABORER EN TANT QUE MEMBRE D'UNE ÉQUIPE INTERDISCIPLINAIRE.

8. QUESTIONS ÉTHIQUES ET LÉGALES

COMPRENDRE ET APPLIQUER LES PRINCIPES ÉTHIQUES PERTINENTS À L'EXERCICE DE SON RÔLE.

21

PRINCIPAUX DOMAINES (SUITE)

9. DÉVELOPPEMENT PERSONNEL ET PROFESSIONNEL

PRENDRE CONSCIENCE DE SES PROPRES MOTIVATIONS, ATTITUDES, CROYANCES ET BESOINS EN TANT QUE BÉNÉVOLE.

10. SOINS PALLIATIFS ET SYSTÈME DE SANTÉ

RESPECTER LA PHILOSOPHIE DES SOINS PALLIATIFS TOUT AUTANT QUE LA MISSION ET LA PHILOSOPHIE DE L'ORGANISATION D'APPARTENANCE.

APPLIQUER LES POLITIQUES DE L'ORGANISATION D'APPARTENANCE.

22

1^{ère} rencontre Présentation

- FORMATION ALBATROS
- MOTIVATION / ATTENTES DES PARTICIPANTS
- DÉFINITION DES SOINS PALLIATIFS
- MOUVEMENT ALBATROS
- DÉFINITION DE L'ACCOMPAGNEMENT BÉNÉVOLE EN CONTEXTE DE SOINS PALLIATIFS
- AUTO-ÉVALUATION DE SON SENTIMENT DE COMPÉTENCES
- RÉFLEXIONS SUR SES ATTITUDES FACE À LA MORT



23

2^{ème} rencontre Accompagnement en soins palliatifs

- RÉFLEXION SUR SON IDÉAL DE BÉNÉVOLE
- RÔLE ET RESPONSABILITÉS DE LA BÉNÉVOLE AU SEIN DE L'ÉQUIPE
- LIMITES DU RÔLE DE BÉNÉVOLE
- RÔLES DES PRINCIPAUX INTERVENANTS ŒUVRANT DANS LES MILIEUX DE PRATIQUE
- INFORMATIONS À TRANSMETTRE POUR LE SUVI DES SOINS
- ÉLÉMENTS ESSENTIELS À L'ACCOMPAGNEMENT BÉNÉVOLE
- ÉVALUATION DE SES SENTIMENTS FACE À SON RÔLE DE BÉNÉVOLE



24

3^{ème} rencontre Dimension physique

- MALADIES LES PLUS COMMUNES
- PRINCIPAUX SOINS OBSERVÉS
- PROBLÈMES PHYSIQUES ÉPROUVÉS PAR LA PERSONNE MALADE
- DOULEUR ET SOUFFRANCE EN SOINS PALLIATIFS
- RESPONSABILITÉS POSSIBLES DU BÉNÉVOLE
- RÉFLEXIONS SUR SES ATTITUDES ET SENTIMENTS FACE À LA MALADIE
- PRINCIPES POUR LE DÉPLACEMENT SÉCURITAIRE DES BÉNÉFICIAIRES (PDSB)



25

4^{ème} rencontre Dimensions psychosociales

- BESOINS ET RÉACTIONS PSYCHOSOCIAUX DE LA PERSONNE MALADE
- BESOINS ET RÉACTIONS PSYCHOSOCIAUX DES PROCHES
- DYNAMIQUES FAMILIALES
- SOUTIEN À APPORTER



26

5^{ème} rencontre Communication

- PRINCIPES GÉNÉRAUX DE LA COMMUNICATION
- COMPORTEMENTS À ÉVITER
- PORTÉE ET UTILISATION DU SILENCE
- PARTICULARITÉS DE LA COMMUNICATION EN FIN DE VIE
- RÉFLEXION QUANT À SES HABILETÉS COMMUNICATIONNELLES



27

6^{ème} rencontre Deuil

- EXERCICE SUR LES PERTES
- DÉFINITION DU DEUIL ET DE SON PROCESSUS
- PROCESSUS DE DEUIL POUR LA PERSONNE MALADE ET POUR LES PROCHES
- INTERVENTIONS AIDANTES CHEZ L'ADULTE EN DEUIL PENDANT LA MALADIE ET APRÈS LE DÉCÈS



28

7^{ème} rencontre Deuil chez l'enfant et l'adolescent

- EXERCICE SUR LES PREMIÈRES PERTES
- L'ENFANT ET L'ADOLESCENT FACE À LA MALADIE GRAVE D'UN PROCHE
- MYTHES RELIÉS AU VÉCU DE DEUIL CHEZ L'ENFANT ET L'ADOLESCENT
- ÉVOLUTION DU CONCEPT DE MORT, RÉACTIONS ET BESOINS
- RÉACTIONS PROBLÉMATIQUES
- RITUELS AIDANTS
- BESOINS DES ENFANTS GRAVEMENT MALADES



8^{ème} rencontre Dimension spirituelle

- EXERCICE SUR NOS VALEURS
- DÉFINITION DE LA SPIRITUALITÉ
- BESOINS ET RÉACTIONS SPIRITUELS ASSOCIÉS À LA MALADIE ET À LA FIN DE VIE CHEZ LA PERSONNE MALADE ET SES PROCHEs
- BILAN DE VIE
- DIVERSITÉ DES PRATIQUES SPIRITUELLES
- INTERVENTIONS AIDANTES



9^{ème} rencontre Questions éthiques et juridiques

- DROITS DES INDIVIDUS EN CONTEXTE DE SOINS DE SANTÉ
- VALEURS ET PRINCIPES ÉTHIQUES SELON LE COMITÉ DES BÉNÉVOLES DU RÉSEAU DE SOINS PALLIATIFS DU QUÉBEC
- QUESTIONS D'ORDRE ÉTHIQUE EN SOINS PALLIATIFS
- AUTOUR DE LA FIN DE VIE, DES TERMES À DÉFINIR
- DÉBAT SUR L'EUTHANASIE ET LE SUICIDE ASSISTÉ
- DIGNITÉ



10^{ème} rencontre Agonie et mort

- RÉFLEXION SUR LA «BONNE MORT»
- SIGNES PSYCHOLOGIQUES ET PHYSIQUES À L'APPROCHE DE LA MORT
- RESPONSABILITÉS DU BÉNÉVOLE
- MOYENS DE MIEUX VIVRE LES PERTES EN TANT QUE BÉNÉVOLE
- RÉFLEXIONS SUR SES VALEURS FACE À LA FIN DE VIE
- RÉFLEXIONS SUR SES ATTITUDES FACE À LA MORT



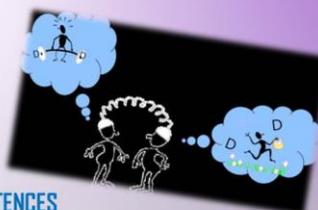
11^{ème} rencontre Après la mort

- DÉMARCHES SUIVANT LE DÉCÈS
- DOCUMENTS LÉGAUX
- RITUELS FUNÉRAIRES
- LIQUIDATION DE SUCCESSION
- INFORMATION SUR LES RESSOURCES AUX PROCHES
- RÔLE DU BÉNÉVOLE APRÈS LE DÉCÈS
- MES VOLONTÉS APRÈS MA MORT



12^{ème} rencontre Bilan

- RÉSUMÉ DE LA FORMATION
- ÉVALUATION DE SES SENTIMENTS FACE À SON RÔLE DE BÉNÉVOLE
- RÉFLEXIONS SUR SES ATTITUDES FACE À LA MORT
- AUTO-ÉVALUATION DE SON SENTIMENT DE COMPÉTENCES
- ÉLÉMENTS ESSENTIELS À L'ACCOMPAGNEMENT BÉNÉVOLE
- BILAN DE SES COMPÉTENCES À DÉVELOPPER



POUR VOUS PROCURER LA FORMATION

**VOUS ADRESSEZ À LA FÉDÉRATION DU
MOUVEMENT ALBATROS DU QUÉBEC
AU 819 375-8533**

**OU PAR COURRIEL : info@mouvement-albatros.org
OU COMPLÉTEZ LE FORMULAIRE DISPONIBLE À CET EFFET**

PASSONS MAINTENANT AUX EXERCICES...

2. EXERCICE « UNE FAMILLE BOULEVERSÉE »

Compétence spécifique visée : Reconnaître les principales réactions et les principaux besoins affectifs et sociaux associés à la maladie et à la fin de vie chez la personne malade et ses proches.

Mise en situation familiale

Émilienne est âgée de 82 ans, elle a un fils et une fille et est veuve depuis 5 ans. Elle a reçu un diagnostic de cancer du sein il y a quelques mois. Peu de temps après son diagnostic, Émilienne a déménagé chez son fils Alphonse et sa bru Thérèse étant donné qu'elle avait de plus en plus besoin d'aide en raison de sa vue qui diminue et de ses traitements pour le cancer.

Son médecin vient de lui apprendre que sa maladie ne répond pas très bien aux traitements et que son cancer a progressé sous forme de métastases dans les os. Il l'a avertie qu'elle allait éprouver de plus en plus de douleur et de difficulté à se mobiliser. Il l'a informée des traitements lui permettant de la soulager, mais elle n'est pas certaine d'avoir tout compris.

Son fils chez qui elle est hébergée a convié sa sœur chez lui pour une discussion familiale, dans le but de savoir à quel endroit, Madame Émilienne devrait demeurer.

Fiche générale d'Alphonse

Âge : 51 ans

Statut civil : Marié à Thérèse depuis plusieurs années

Statut familial : Fils cadet d'Émilienne

Occupation : Cadre à temps plein

Il a accepté de prendre sa mère chez lui il y a quelques mois, pour l'aider dans son quotidien puisqu'aucun autre membre de la famille ne voulait prendre ce rôle.

Fiche générale de Thérèse

Âge : 48 ans

Statut civil : Mariée à Alphonse depuis plusieurs années

Statut familial : Bru d'Émilienne

Occupation : Surveillante scolaire à temps partiel

Étant donné qu'elle travaille à temps partiel, Thérèse a proposé à son conjoint de prendre soin d'Émilienne à leur résidence familiale. Avec les semaines qui passent, elle réalise que ce rôle est de plus en plus difficile. Elle craint les mobilisations de sa belle-mère qui deviennent de plus en plus ardues.

Fiche générale de Colette

Âge : 64 ans

Statut civil : Célibataire

Statut familial : Fille aînée d'Émilienne

Occupation : Nouvellement retraitée

Depuis qu'elle est à la retraite, Colette part souvent en voyage ou s'occupe à de multiples loisirs. Elle a très peu de contact avec son frère et sa mère.

• **Comment avez-vous trouvé votre expérience ?**

• **Que pensez-vous de la situation que vous venez de voir ?**

Selon vous, quels sont les besoins et les réactions de :

◆ Alphonse _____

◆ Thérèse _____

◆ Colette _____

◆ Émilienne _____

- **Que pensez-vous de la manière dont les membres de la famille ont voulu inclure Émilienne dans la prise de décision ?**

Un accompagnateur bénévole n'a pas à intervenir dans une situation familiale. Cependant, la dynamique familiale influence directement la personne malade. Pour cette raison, le bénévole doit être sensible à la réalité vécue par la famille.

3. Mise en situation

Mises en situation 1 : Vous accompagnez Monsieur Joseph, un homme de 73 ans atteint d'un cancer en phase terminale. Lors de votre visite à son domicile, vous remarquez que Monsieur crache du sang. Il vous dit que ce n'est rien, que cela va passer. Il vous demande de ne pas en parler à son médecin et surtout pas à sa fille, pour ne pas l'inquiéter. Il ajoute que celle-ci l'inquiète énormément, car elle n'a pas de moment de repos depuis qu'elle doit jumeler son emploi, sa vie de famille et les soins qu'elle procure à son père.

• **Comment vous sentez-vous dans une telle situation**

• **Comment réagissez-vous ?**

Mise en situation 2 : Vous vous rendez au domicile de Madame Lacombe, une femme de 65 ans atteinte d'un cancer généralisé des os. Étant donné que c'est votre première journée à titre de bénévole, vous y allez, accompagné du responsable des bénévoles. Une fois rendu sur place, Madame Lacombe vous fait part de multiples questions concernant ses soins médicaux. Le responsable qui vous accompagne indique à Madame Lacombe que son beau-frère est décédé du même type de cancer qu'elle et qu'il s'y connaît en la matière. Elle commence donc à répondre en détail à ses interrogations.

• **Comment vous sentez-vous dans une telle situation ?**

• **Comment réagissez-vous ?**

Mise en situation 3 : Vous vivez actuellement une situation éprouvante avec votre famille puisque votre père va bientôt mourir. Le responsable des bénévoles vous appelle pour vous demander d'accompagner un malade à l'hôpital. Or, ce malade a le même âge et le même problème de santé que votre père. Lorsque vous vous rendez à son chevet, vous avez l'impression de revivre la même histoire qu'avec votre famille. À votre retour à la maison, vous éclatez en sanglots et avez de la difficulté à vous changer les idées.

- **Comment vous sentez-vous dans une telle situation ?**

- **Comment réagissez-vous ?**

Merci!

Le comité de formation de la FMAQ