



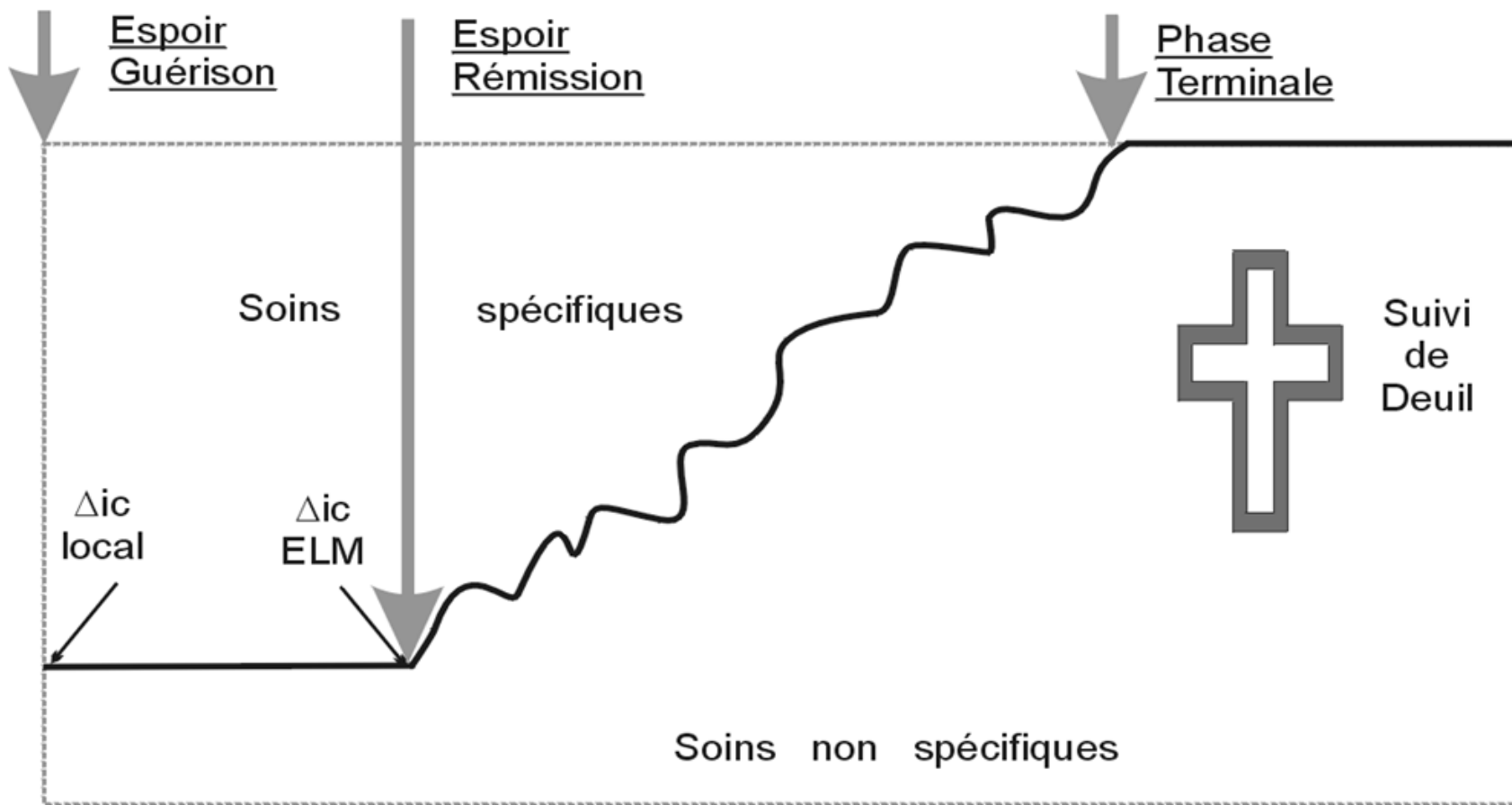
# Démarche palliative Organisation des Soins Palliatifs

*Anne-Chantal GRANIER (IDE)*



Institut régional du **Cancer**  
Montpellier | Val d'Aurelle

# Courbe phase curative/palliative



1996, BULLETIN DU CANCER (S.F.C.)

# Démarche curative/palliative



Institut régional du Cancer  
Montpellier | Val d'Aurelle

## DEMARCHE CURATIVE

**Recherche des causes et Traitement  
+++**

**Symptômes  
Révélateurs, secondaires**

**La prise de décision  
Centrée sur la maladie**

## DEMARCHE PALLIATIVE

Recherche des causes et Traitement  
secondaires

**Symptômes  
+++ Objectif principal**

**La prise de décision  
Centrée sur le malade  
interdisciplinarité**

# Différentes phases de la maladie

	Phase curative	Phase palliative	Phase terminale
<b>Définition pronostic</b>	Guérison	Années, mois, semaines	Semaines, jours
<b>Objectif</b>	Quantité de vie	Qualité de vie	Confort
<b>Morbidité des traitements</b>	Elevée	Faible	Faible, Risque thérapeutique
<b>Indications des supports : nutrition artificielle, transfusions</b>	Indiscutable	A discuter	NON
<b>Indications des examens complémentaires</b>	OUI	À discuter	NON

# Les SP : une approche globale

- **Objectif des soins palliatifs** : soulager les douleurs physiques ainsi que les autres symptômes et prendre en compte la souffrance psychologique, sociale et spirituelle

**approche globale** = évaluer les différentes dimensions des préoccupations du malade, envisager le malade dans son contexte personnel, dans sa globalité

> va à l'encontre de l'hyperspécialisation des soignants et des services de soins

# Les SP et l'interdisciplinarité

- **interdisciplinarité** est plus large que multidisciplinarité
- évoque des soignants de compétences différentes qui sont complémentaires, **communiquent entre eux** et ne sont pas juxtaposés dans la prise en charge du patient
- sous-entend de **se connaître, s'écouter, se parler et d'inclure le patient et son entourage** dans les discussions et décisions qui concernent son propre devenir
- implique que plusieurs types de soignants sont concernés, tous les soignants sans distinction de spécialité
- l'interdisciplinarité, dans l'activité clinique auprès des patients, **révolutionne la hiérarchie verticale des professions de santé**

# Les SP, à qui s'adressent-ils?



Institut régional du Cancer  
Montpellier | Val d'Aurelle

- Ils s'adressent au malade en tant que **personne**, à sa famille et à ses proches, à domicile ou en institution
- reprend la position de l'approche globale = évaluer les différentes dimensions des préoccupations du malade, envisager le malade dans son contexte personnel
- inclure le patient et son entourage aux discussions sur le projet de soin
- soutenir **l'entourage** qui souffre aussi
  - ✓ **concepts valables et applicables quel que soit le lieu de prise en charge du patient**

# Les missions des équipes de SP

- **CLINIQUE**

- ✓ Auprès des patients hospitalisés ou à domicile, avec soutien des proches
- ✓ Soutien des équipes soignantes

- **FORMATION**

- ✓ Etudiants soignants (médecine, IDE, droit...)
- ✓ Soignants en activité (domicile/institution)
- ✓ Autres professionnels : assistante sociale, psychologue...
- ✓ DU Accompagnement et SP...

- **RECHERCHE**

- ✓ Participer et Développer les projets de recherche en SP pour améliorer la prise en charge de nos patients



# Les SP et l'accompagnement du patient



Institut régional du Cancer  
Montpellier | Val d'Aurelle

- Les soins palliatifs et l'accompagnement considèrent le malade comme un **être vivant** et la mort comme un **processus naturel**
- **Dans la vie jusqu'au bout**, aspect dynamique  
possibilité de projets en fonction des capacités résiduelles
- L'ultime projet est souvent la **relation humaine**  
« l'accompagnement c'est donner à son malade le sentiment qu'il est encore quelqu'un pour quelqu'un » Dr Abiven
- **La mort va survenir de façon inéluctable et naturelle**  
n'est pas un échec de la médecine ou de la société  
n'a pas à être déclenchée par un acte délibéré

# Les SP et l'accompagnement du patient



Institut régional du Cancer  
Montpellier | Val d'Aurelle

- Ceux qui les dispensent, cherchent à éviter les **investigations et traitements déraisonnables**
  - ✓ **Eviter l'obstination déraisonnable (acharnement thérapeutique)**
- Avoir un **questionnement éthique** lors de toute décision :  
Principes éthiques : autonomie, bienfaisance, non malfaisance, justice et proportionnalité (qui met en particulier en balance les bénéfices directs et les contraintes pour le malade)

# Les SP et l'accompagnement du patient



Institut régional du Cancer  
Montpellier | Val d'Aurelle

- Ils s'efforcent de préserver la **meilleure qualité de vie possible** jusqu'au décès et proposent un **soutien aux proches en deuil**
- **La qualité de vie** passe au premier plan dans cette période (surtout en phase terminale) où personne n'a de prise sur la quantité de la vie
- **Soutien aux proches** : l'entourage du patient souffre aussi
- **Suivi de deuil** : la souffrance des proches ne s'arrête pas avec la mort du patient

# Quand faire appel à une équipe de soins palliatifs?



Institut régional du **Cancer**  
Montpellier | Val d'Aurelle

Evaluer la **complexité** de la situation

Besoin d'aide aux décisions, **réflexion éthique**

Besoin d'un **regard extérieur (tiers)**

Besoin de **compétences**

Le **partage** et la réflexion autour des situations rencontrées,  
participant ainsi à la **prévention de l'épuisement professionnel**

Pallia 10 SFAP

- **STRUCTURES**

- ✓ **Unité fixe de Soins Palliatifs**

- soins adaptés en structure médicalisée (soignants formés et plus nombreux, prise en charge très individualisée)
    - séjour de répit, voire décès
    - développer l'enseignement (lieu de stage) et la recherche
    - peu de places

- ✓ **Lits Identifiés de Soins Palliatifs LISP**

- soins adaptés en structure médicalisée (en théorie : soignants formés et un peu plus nombreux)
    - Séjour de répit/orientation après un séjour en hospitalisation (médecine)

- **EQUIPES MOBILES de SP**

- ✓ **Intra hospitalier**

- ✓ **À domicile**

- continuité des soins dans le service référent ou à domicile
    - aide prise en charge de nombreux patients
    - formation de nombreux soignants

- **EQUIPE DE SP des DAC dans les départements**

- fonctionnement associatif
- pôle de coordination
- objectif de retour ou maintien à domicile
- centralisation des informations, évaluation, activation des ressources possibles
- pas de soins directs, pas de prescription
- favoriser les liens et la formation

- **HAD avec compétence en SP**

- équipe soignante émanant d'une structure
- objectifs de retour ou maintien à domicile
- soins directs ou coordination
- soins complexes ou symptômes rebelles

- **Bénévoles d'accompagnement**

# SFAP Annuaire national



Institut régional du Cancer  
Montpellier | Val d'Aurelle

The screenshot shows the homepage of the SFAP website. The browser address bar displays 'http://www.sfap.org/'. The page features a header with the SFAP logo and the text 'SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'ACCOMPAGNEMENT ET DE SOINS PALLIATIFS'. A navigation menu includes links for 'La SFAP', 'Les soins palliatifs', 'Vos droits', 'Documentation', 'Formations', 'Presse', 'Emploi', 'Etudiants', and 'Bénévolat'. The main content area is divided into several sections: 'ACTUALITÉS' with news items like 'COMMUNIQUÉ DE PRESSE - 24 JANVIER 2019' and 'BOURSE D'INSCRIPTION CONGRÈS DE LA SFAP 2019'; 'ÉVÉNEMENTS' listing dates such as 'Janv 31 Euthanasie : De quoi parle-t-on...'; 'CONGRÈS' with '4 000 EUTHANASIES CLANDESTINES PAR AN EN FRANCE ? C'EST FAUX'; 'JOURNÉES THÉMATIQUES' including '5ème journée nationale des LISp' and '3ème journée nationale du CNASI'; 'LA MISSION DE LA SFAP' with the text 'La SFAP c'est plus de 1500 adhérents, un comité de soutien qui rassemble une trentaine de personnalités.'; and a sidebar with 'ANNUAIRE NATIONAL' and a newsletter sign-up form.

**INTRANET**

**SFAP** SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'ACCOMPAGNEMENT ET DE SOINS PALLIATIFS

Rechercher

**La SFAP** | Les soins palliatifs | Vos droits | Documentation | Formations | Presse | Emploi | Etudiants | Bénévolat

**ANNUAIRE NATIONAL**

Vous cherchez une structure de Soins Palliatifs ou une Association de Bénévoles ?  
**C'est ici**

**ACTUALITÉS**

**COMMUNIQUÉ DE PRESSE - 24 JANVIER 2019**  
Euthanasie - Le modèle français d'accompagnement de la fin de vie doit être défendu.

**BOURSE D'INSCRIPTION CONGRÈS DE LA SFAP 2019**

**4 000 euthanasies clandestines par an en France ? C'EST FAUX**  
4 000 EUTHANASIES CLANDESTINES PAR AN EN FRANCE ? C'EST FAUX  
Ces derniers mois, les déclarations suivantes ont été faites :

**ÉVÉNEMENTS**

**Janv 31** Euthanasie : De quoi parle-t-on...

**Fev 6** 2ème journée des USP

**Mars 1** 1ère journée régionale des soins...

**CONGRÈS**

**JOURNÉES THÉMATIQUES**

**Avr 5** 5ème journée nationale des LISp

**Mars 21** 3ème journée nationale du CNASI

**Fev 6** 2ème journée des USP

**LA MISSION DE LA SFAP**

La SFAP c'est plus de 1500 adhérents, un comité de soutien qui rassemble une trentaine de personnalités.

**NOUS SOUTENIR**

**INSCRIVEZ-VOUS À LA NEWSLETTER**

Saisissez votre adresse mail pour vous abonner



Institut régional du **Cancer**  
Montpellier | Val d'Aurelle

- Centre de Ressources Nationale en Soins Palliatifs



- **Définitions faisant actuellement consensus :**

- **Article 1 de la loi n°99-477 dite**
- **« Loi de 1999 » (1999) :**
- Les soins palliatifs et l'accompagnement concernent les personnes de tous âges atteintes d'une maladie grave, évolutive mettant en jeu le pronostic vital, en phase avancée ou terminale.
- Ces personnes peuvent souffrir d'un cancer, d'une maladie neurologique dégénérative, du SIDA ou de tout autre état pathologique lié à une insuffisance fonctionnelle décompensée (cardiaque, respiratoire, rénale) ou à une association de plusieurs maladies. Les soins prodigués visent à améliorer le confort et la qualité de vie et à soulager les symptômes : ce sont tous les traitements et soins d'accompagnement physiques, psychologiques, spirituels et sociaux envers des personnes et leur entourage.

## **ANAES (Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé) (2002) :**

- Les soins palliatifs sont des soins actifs, continus, évolutifs, coordonnés et pratiqués par une équipe pluri-professionnelle. Ils ont pour objectif, dans une approche globale et individualisée, de prévenir et de soulager les symptômes physiques, dont la douleur, mais aussi les autres symptômes, d'anticiper les risques de complications et de prendre en compte les besoins psychologiques, sociaux et spirituels, dans le respect de la dignité de la personne soignée.

## **SFAP (société française d'accompagnement et de soins palliatifs) (2010) :**

- Les soins palliatifs sont des soins actifs délivrés dans une approche globale de la personne atteinte d'une maladie grave, évolutive ou terminale. L'objectif des SP est de soulager les douleurs physiques et les autres symptômes, mais aussi de prendre en compte la souffrance psychologique, sociale et spirituelle.

## **OMS (organisation mondiale de la santé) (2002) :**

- Les soins palliatifs cherchent à améliorer la qualité de vie des patients et de leur famille, face aux conséquences d'une maladie potentiellement mortelle, par la prévention et le soulagement de la souffrance, identifiée précocement et évaluée avec précision, ainsi que le traitement de la douleur et des autres problèmes physiques, psychologiques et spirituels qui lui sont liés.

## Définition de l'accompagnement :

- La relation de l'accompagnement fait appel à la notion de coexistence, il y a l'un et l'autre, les deux sont distincts. Accompagner c'est aller vers, se joindre à, être en phase avec. La relation s'inscrit dans le temps " aller vers", en même temps, sur un mode spatial "pour aller où la personne va" Ces trois dimensions, relation, temps et espace sont interdépendantes. La relation se tisse autour d'un but déterminé ensemble, dans une reconnaissance mutuelle, un pouvoir partagé. Les postures de l'accompagnement peuvent varier selon le contexte, l'accompagnateur peut être conseiller, médiateur, interprète, guide...

« La relation d'aide » Edition Masson