

Par
Emmanuelle Langlois

Essai Synthèse présenté à la Faculté de médecine et des sciences de la santé

En vue de l'obtention du grade de
Maître ès sciences (M.Sc.) en réadaptation

Maîtrise en pratiques de la réadaptation

Juin 2013

© Emmanuelle Langlois, 2013.

RÉSUMÉ

#

Les soins à domicile sont assurés en grande partie par les services de santé communautaires tels que les CLSC. Les demandes de services adressées aux CLSC augmentent et les ressources humaines et matérielles n'augmentent pas au même rythme afin de répondre à la demande. Le souci d'optimiser les services données à la clientèle est d'autant plus d'actualité que la politique de soins palliatifs publiée en 2010 recommande de mettre en place les conditions afin de permettre aux usagers de terminer leurs jours dans l'endroit qu'ils désirent. Actuellement, les services de soins de santé pour les usagers avec des besoins en soins palliatifs ne sont pas arrimés dans les divers sites d'un même CSSS. Les critères de priorisation pour la prise en charge des demandes ne sont pas uniformisés à travers les différentes disciplines d'un même service de soins à domicile et la coordination limitée reliée à ses services diminuent l'utilisation de l'équipe multidisciplinaire à sa pleine valeur.

L'objectif du travail présenté est de développer une intervention multiple novatrice permettant d'optimiser les services de soins palliatifs offerts à la clientèle par l'identification des éléments soulevés par la littérature et par la validation de ces informations par des intervenants travaillant dans un milieu clinique naturel dans la communauté. Vingt-six textes de la littérature scientifique ont été analysés, et un groupe focalisé a été constitué afin de consulter des intervenants oeuvrant auprès d'usagers en soins palliatifs et leurs familles. Par la comparaison de ces informations, il est possible de dégager certaines composantes principales identifiées comme celles permettant d'effectuer des changements avec un impact significatif sur la clientèle. Une schématisation est créée avec les principaux éléments ressortis de diverses consultations réalisées. La coordination efficace, passant par l'intégration d'équipes multidisciplinaires variés et formés en soins palliatifs, la collaboration de l'ensemble des ressources (matérielles, humaines, communautaires) impliquées auprès des usagers et les mécanismes de communication efficace sont des éléments identifiés comme majeurs dans la planification d'une amélioration des soins de santé en soins palliatifs. La présence de ces éléments permet d'espérer qu'il sera plus facile d'obtenir une meilleure continuité de

services auprès de l'utilisateur et de sa famille dans une optique d'amélioration de la qualité des soins.

Ce travail constitue une étape préliminaire d'un projet de plus grande ampleur, qui permettrait de mieux cerner les problématiques cliniques, d'explorer les changements de pratiques à effectuer et de planifier une série d'interventions significatives et durables auprès de la clientèle en soins palliatifs.