



Récipiendaires 2020

# Rehaussement de l'enseignement en soins palliatifs et de fin de vie avec des activités pédagogiques interprofessionnelles

MC Vanier (Pharmacie), D Dion (Médecine), C Cara (Sciences infirmières), A Bogossian (Travail social), JM Barreau (FAS, soins spirituels), D Nadeau (Patiente partenaire)

# Collaborateurs

## Création du module

- Partenariat avec la Société des soins palliatifs du Grand Montréal et le Phare Enfants et familles
- Jonathan Venne-Garneau (Conseiller en apprentissage numérique), production du module en ligne
- Les Productions vives : Josué Bertolino (réalisateur et directeur photo) et Pablo Perrugoria (monteur)

## Recherche

- Merlaud Hazoume (Conseiller en recherche), soutien à la collecte des données
- Jean-François Lemay (Professeur de clinique, École de réadaptation), soutien scientifique outils de mesure et analyse des données quantitative
- Étudiantes graduées: Clémence Coupat (MSc FSI) et Juliette Robert-Bigras (PhD Psycho-éducation)

## Activités pédagogiques suivant le module en ligne (activité intraprogramme et atelier interprogrammes)

- Professeurs responsables des cours CSS (n=14) dans les 11 programmes impliqués.
- Coanimateurs patients partenaires (n=70) et professionnels de la santé ou des services sociaux (n=70)



# Déclaration de conflits d'intérêt

---

Les présentatrices n'ont aucun conflit d'intérêt à déclarer

# Plan de la présentation

---

- Contexte
- Démarche de développement du matériel pédagogique et contenu du cours CSS 3900 A-20
- Stratégie d'évaluation des apprentissages et de l'appréciation du cours
- Résultats
- Retombées et conclusion

# Besoin de formation en soins palliatifs

## Comité interfacultaire et du réseau clinique en soins palliatifs et de fin de vie de l'UdeM créé en 2015

- ✓ En réponse au besoin de formation des intervenants en exercice ou en devenir suite à l'entrée en vigueur de la Loi 2 sur les soins palliatifs et de fin de vie
- ✓ À l'initiative du Département de médecine de famille et de médecine d'urgence d'UdeM, sous la gouverne du titulaire à ce moment de la Chaire Blanchard, Dr Jean Pelletier
- ✓ Démarche d'évaluation des besoins de formations réalisé par le sous-comité formation initiale
  - à partir de l'identification de l'écart entre les compétences attendues en soins palliatifs dans les milieux cliniques et les compétences visées dans les curriculums des différentes professions
- ✓ A servi de base au développement de ce projet pédagogique

# Opportunité des cours CSS

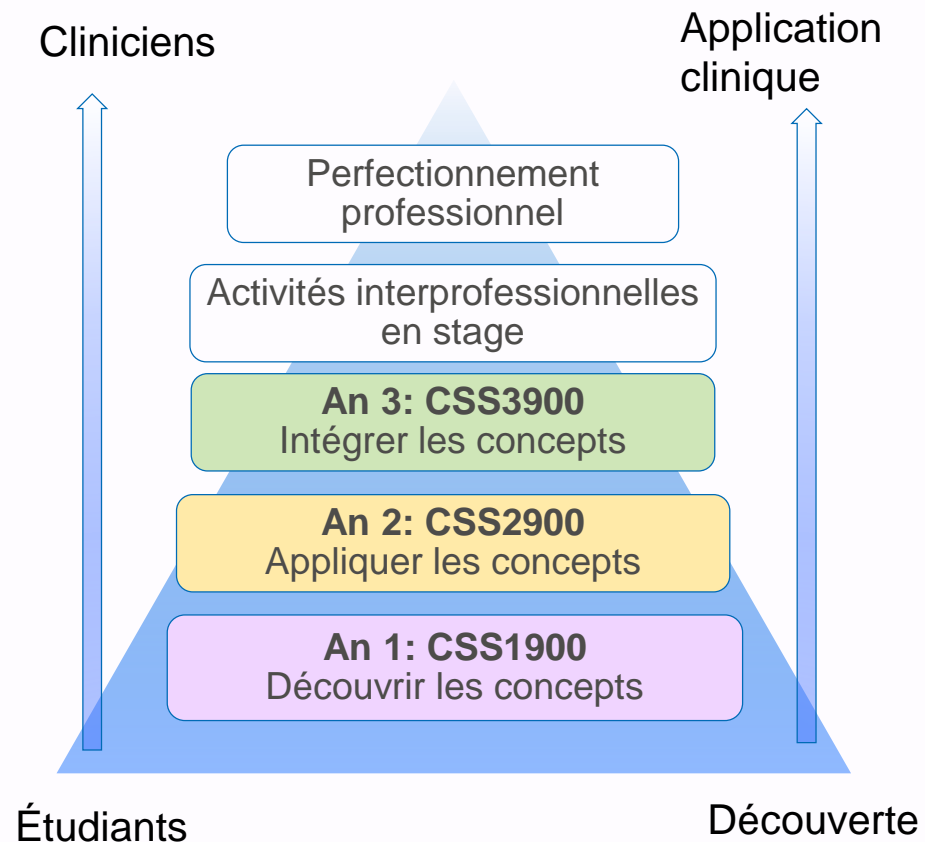
## Collaboration en sciences santé



Les cours CSS (Collaboration en sciences santé)

- Formation interprofessionnelle regroupant 3 cours obligatoires de 1 crédit portant sur la pratique collaborative et le partenariat de soins avec les patients et leurs proches
- Co-développement des contenus avec des patients et coanimation des ateliers par un tandem clinicien/patient-partenaire
- Chaque cours rejoint entre 1400 et 1500 étudiants
- Inclus dans le curriculum de formation initiale de 13 programmes
  - Audiologie - Ergothérapie – Kinésiologie – Médecine
  - Médecine dentaire – Nutrition - Orthophonie - Pharmacie
  - Physiothérapie – Psycho-éducation – Sciences infirmières – Travail social
- Semblaient un véhicule idéal pour rejoindre un grand nombre d'étudiants et travailler le sujet des soins palliatifs dans une approche interprofessionnelle en partenariat avec les patients
- Demande de financement à la Chaire Blanchard pour soutenir le développement et l'évaluation de ce projet pilote

# FORMAT DES COURS CSS



**Individuel+inter**

**Intraprofessionnel**

**Interprofessionnel**

Modules en ligne préparatoires et JBC virtuels

Activité préparatoire

Atelier (3h)  
Co-animation professionnel de la santé et patient



# Méthodologie

1. Développement du contenu
2. Évaluation du développement des compétences
3. Évaluation de la satisfaction des apprenants et des co-formateurs





# Développement du contenu



# Démarche de développement du module en ligne sur les SPFV

**1-** Création de l'équipe et partage des rôles  
(co-développement professeurs et patiente partenaire)

**2-** Identification des thématiques prioritaires

**3-** Rédaction d'objectifs d'apprentissage pour chaque thématique

**4-** Recherche des outils et des ressources existantes et pertinentes aux différents milieux cliniques pour chaque thématique

**5-** Identification des messages clés, élaboration d'une cartographie des activités pédagogiques et du contenu vidéo

**6-** Rédaction de 3 vignettes cliniques comme squelette du module, sur lequel se greffe des activités pédagogiques et Production de vidéos témoignage avec la participation de patients, proches aidants, soignants

Validation des vignettes cliniques avec les professeurs des différentes professions

# Contenu du module en ligne

## Information ciblée

### Objectif de la formation:

Permettre aux étudiants de développer des savoirs transdisciplinaires de base en SPFV afin d'intégrer des compétences devant être appliquées de façon collaborative lorsqu'ils interviendront dans ce contexte lors de leurs stages et, plus tard, en pratique clinique.

### Principaux messages clés véhiculés:

- ✓ Importance de la planification préalable des soins (DMA, NIM)
- ✓ Importance de l'approche palliative précoce et intégrée
- ✓ Distinction entre soins palliatifs et soins de fin de vie
- ✓ Soins palliatifs ne sont pas limités à l'oncologie
- ✓ Importance du partenariat avec le patient et ses proches
- ✓ Complémentarité des rôles professionnels des différents intervenants

# Contenu du module en ligne

## Format pédagogique

- Intégration de concepts à partir de mises en situations cliniques réalistes
- 3 vignettes cliniques se déroulant en plusieurs étapes dans des milieux de vie et de soins variés et représentant des trajectoires de soins différentes
  - ✓ 1 situation de maladie neuro-dégénérative évolutive débutant à la maison avec décès en CHSLD
  - ✓ 1 situation de cancer pulmonaire avec décès à domicile
  - ✓ 1 situation pédiatrique avec emphase sur la famille et les enjeux psychosociaux
- Activités et ressources complémentaires associées à chaque épisode de soins des 3 vignettes cliniques
  - ✓ vidéos témoignages
  - ✓ activités pédagogiques (quiz...)
  - ✓ ressources complémentaires disponibles (ex. article, outils de formation, documents)

# Évaluation



# Questionnaire sur l'atteinte des compétences de collaboration interprofessionnelle (SACCI)



- ✓ **Questionnaire obligatoire** complété à la fin du cours : Perception de l'étudiant de son niveau d'aptitude avant le cours (rétrospectif) et après le cours
- ✓ 23 énoncés couvrant 9 compétences
  - ✓ Communication , collaboration, rôles et responsabilités de l'intervenant, rôles et responsabilités des autres intervenants, approche de collaboration centrée sur le patient et la famille, gestion et résolution des conflits, fonctionnement de l'équipe.
  - ✓ 2 Compétences ajoutées avec l'autorisation des auteurs: éthique clinique, éducation thérapeutique et à la santé
- ✓ Échelle ordinale (0 à 5) – 1 (faible) 2 (passable) 3 (bon) 4 (très bon) 5 (excellent)

Pour le cours CSS3900 (A-20 et A-21) avec volet d'intégration en soins palliatifs

- ✓ 4 énoncés spécifiques aux soins palliatifs ajoutés

# Évaluation de la satisfaction des apprenants – Données qualitatives

- ✓ Commentaires ouverts des étudiants à la fin du questionnaire optionnel de satisfaction et Groupes focalisés
- ✓ Analyse thématique en s'appuyant sur la **Méthode de Sidani et Braden (2011)** où l'intervention évaluée en décrivant : (1) la faisabilité, (2) l'acceptabilité et (3) les bénéfices associés
  - **Faisabilité** : « disponibilité et qualité (expertise) des formateurs, des ressources matérielles (ex., module), du processus de recrutement, de l'assiduité aux séances de formation (ex., réalisation du module par les étudiants) ou encore du niveau de participation des participants (ex., étudiants et experts) à la recherche »
  - **Acceptabilité** : « perceptions qu'ont les participants de l'intervention en soi (ex., sa pertinence, son utilité, le niveau de satisfaction, etc.) »
  - **Bénéfices** : « perceptions des participants quant aux transformations identifiées dans leur pratique suite à l'intervention éducative offerte »

# Résultats



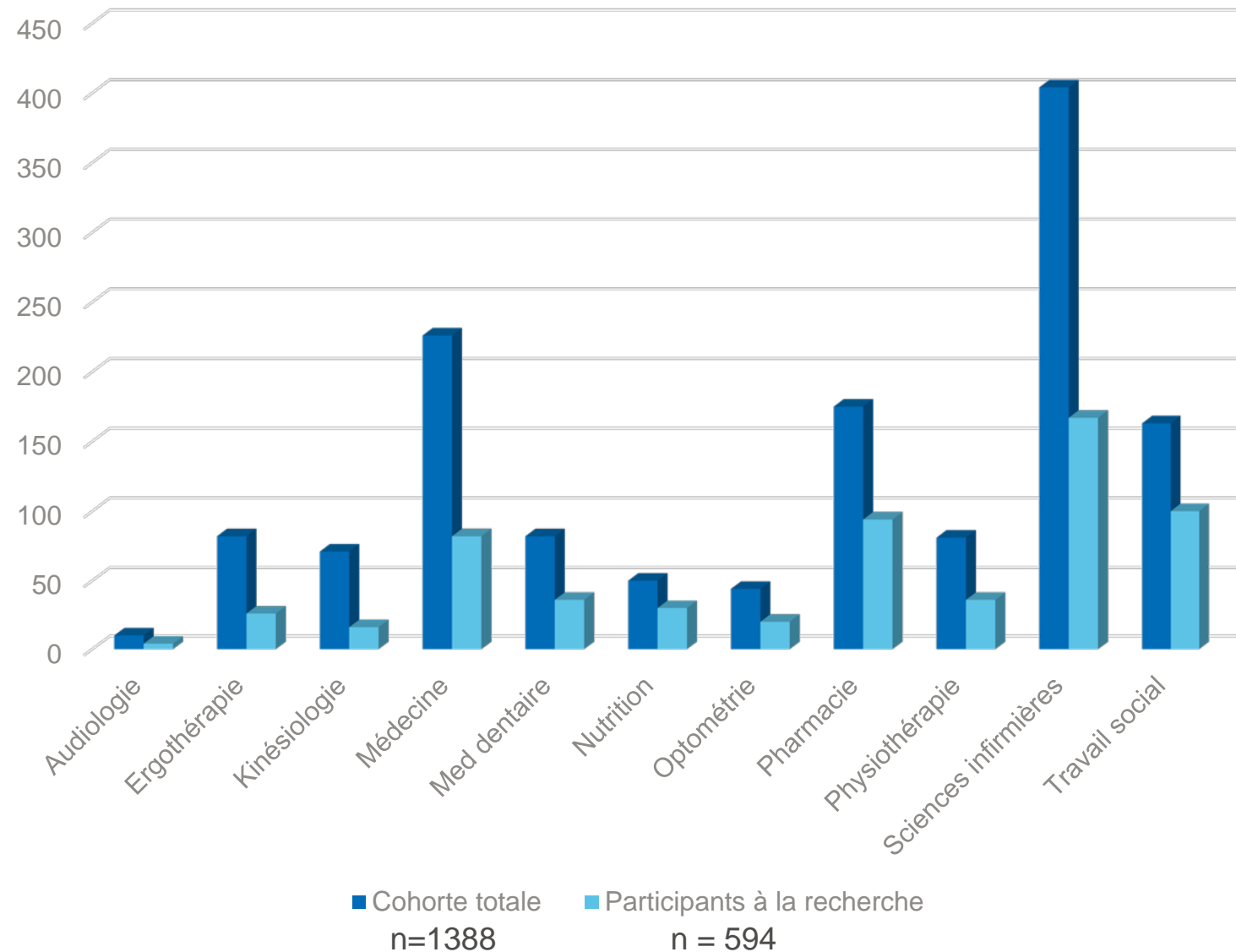


## Nombre de participants selon les programmes

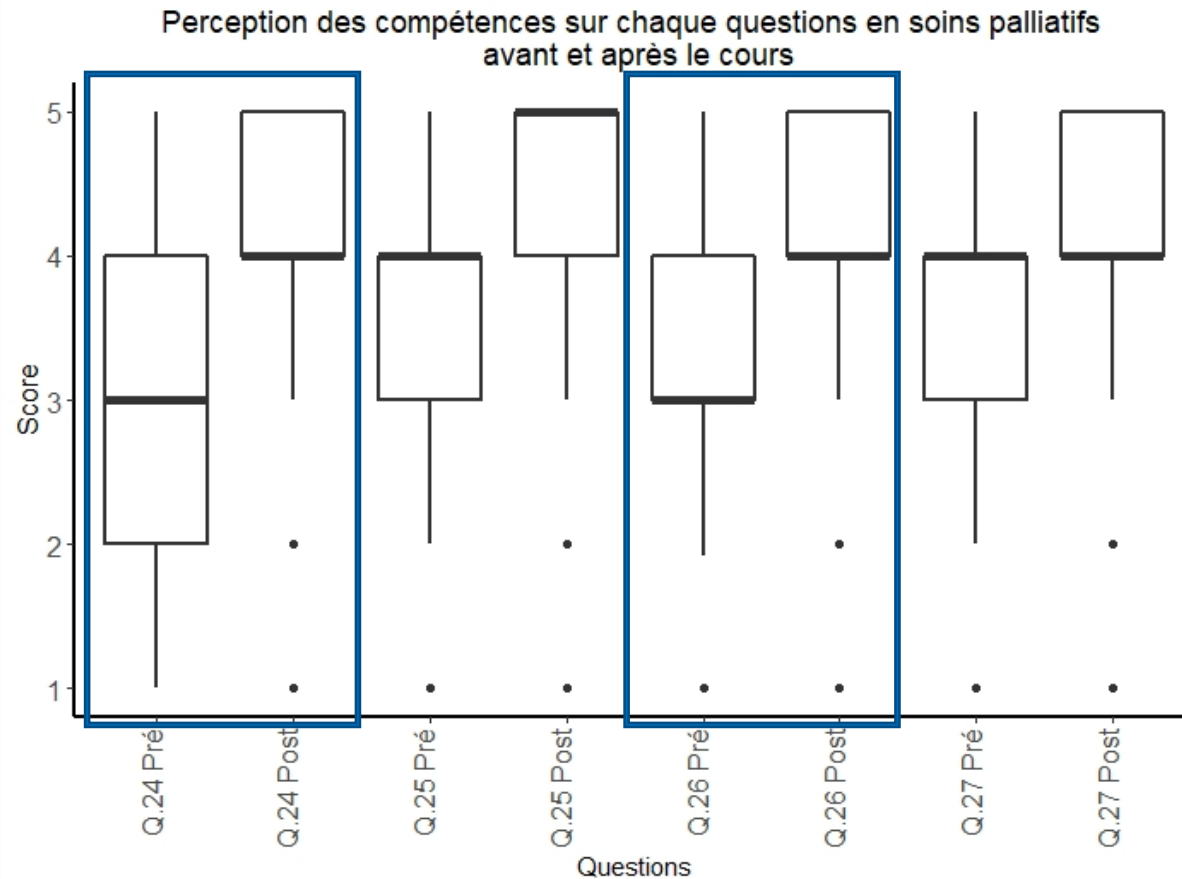
1 388 étudiants participaient au cours CSS 3900

710 étudiants ont donné leur consentement pour la recherche

594 ont rédigé un commentaire

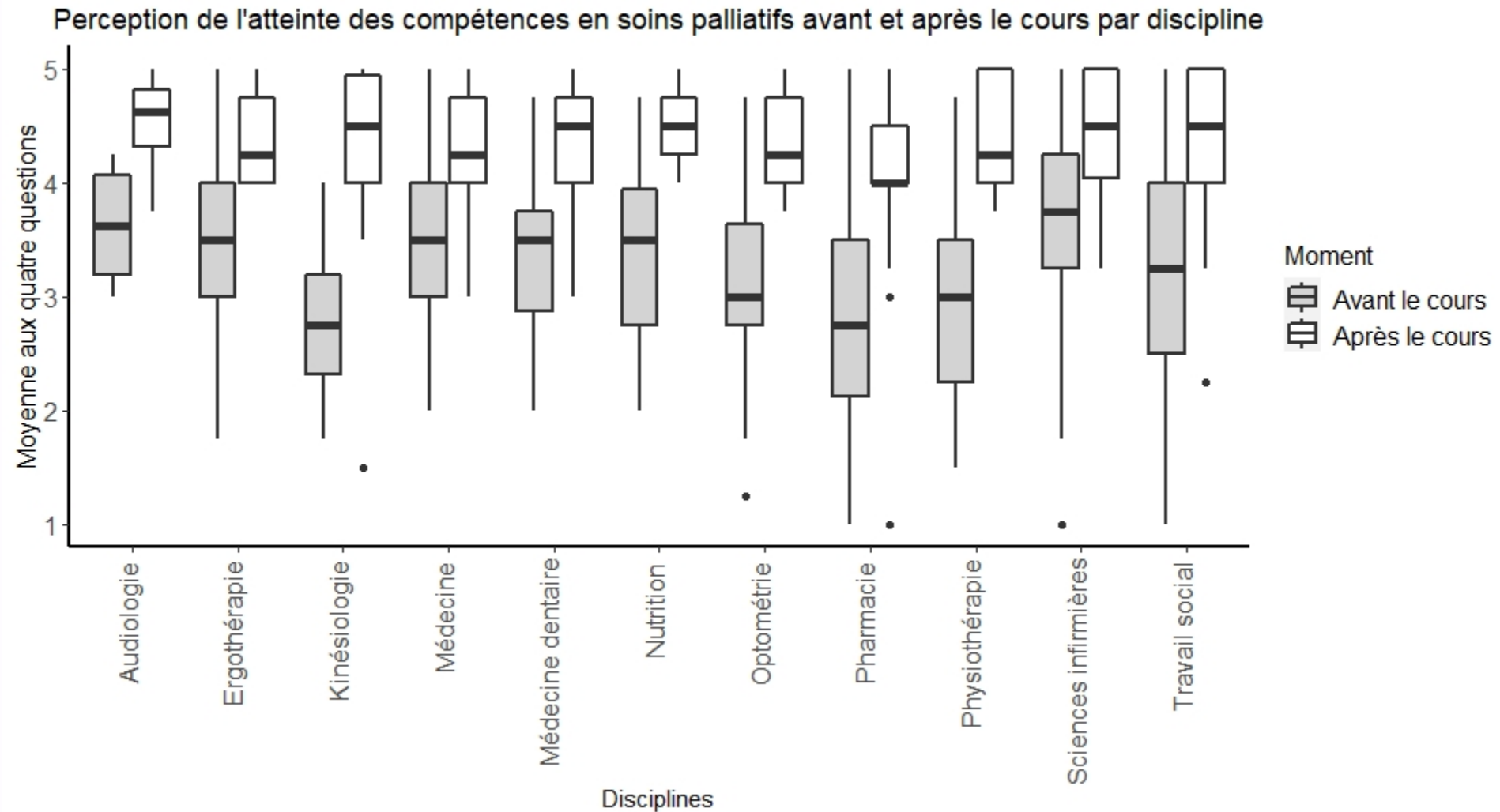


# CSS3900 A-21 – Compétence spécifiques au volet soins palliatifs pour les participants à l'étude



	J'étais apte à:
Q24	Comprendre les <b>préceptes de base et les objectifs</b> des soins palliatifs et des soins de fin de vie.
Q25	Comprendre les <b>contributions des autres professionnels</b> de la santé et <b>l'importance de l'équipe interdisciplinaire</b> dans les soins palliatifs.
Q26	Appliquer les <b>notions de collaboration interprofessionnelle et partenariat patient</b> pour accompagner un patient en contexte de soins palliatifs.
Q27	Reconnaître le <b>rôle de la culture et des besoins spirituels</b> dans l'expérience d'un patient en fin de vie.

# CSS3900 A-21 – Compétence spécifiques au volet soins palliatifs pour les participants à l'étude



# Satisfaction des étudiants

## Données qualitatives

- 197 commentaires en lien avec les soins palliatifs sélectionnés
- Catégorisés et fractionnés en 525 sous-commentaires

### *Répartition des occurrences de chaque thème*

	<b>Faisabilité</b>	<b>Acceptabilité</b>	<b>Bénéfices</b>	<b>Total</b>
Nombre de commentaires (%)	<b>228</b> (43,43%)	<b>167</b> (31,81%)	<b>130</b> (24,76%)	<b>525</b>



# Faisabilité

## Format pédagogique

- ✓ Variété des approches en ligne et clarté du module en ligne
  - « Les modules en ligne étaient très bien présentés. La séparation par sections aidait grandement l'apprentissage, car la suite des notions présentées était logique. Les questions après chaque section permettaient de consolider ma compréhension. »
- ✓ Disponibilité, richesse des échanges et commentaires constructifs des formateurs présents lors des rencontres interdisciplinaires soulignés, en particulier la présence du patient-partenaire

## Réalisme du contenu

Les étudiants ont apprécié le fait que les vidéos, les vignettes et les rencontres avec les patients partenaires et les intervenants rendent le **contenu du cours moins théorique et plus réaliste.**

« Les perspectives des patients et des intervenants dans les modules m'ont ouvert les yeux sur plusieurs aspects concrets des soins palliatifs. »

« Les vidéos des modules sont vraiment intéressantes et touchantes, cela permet de mieux comprendre le patient et de se mettre dans sa peau. »

« J'ai apprécié les vignettes cliniques dans les modules. Cela permet de rendre ce qu'on apprend plus concret et humain. »

# Acceptabilité

## Pertinence du sujet

Sujet pertinent car peu abordé en intradisciplinaire (39 commentaires) :

*« Celui-ci [module 3] comprenait de la nouvelle matière, jamais abordé ni dans ma formation, ni dans les autres cours CSS. »*

*« J'ai apprécié le thème des soins palliatifs, j'ai l'impression que c'est un thème très important mais peu abordé dans les différents parcours. »*

Sujet favorise la collaboration interprofessionnelle (8 commentaires) :

*« J'ai bien apprécié le fait d'aborder les soins palliatifs comme thème de ce cours CSS puisque c'est un moment dans les soins d'un patient qui nécessite énormément de collaboration interprofessionnelle. »*

## Commodité

Plusieurs étudiants ont souligné la durée trop longue du module de soins palliatifs et ont suggéré d'en augmenter la synthèse et de le fractionner en leçons

## Risque émotionnel

Certains étudiants ont trouvé le sujet des SPFV difficile émotionnellement, en particulier dans le contexte de pandémie et de distanciation sociale.

Certains ont suggéré d'augmenter l'accessibilité à un soutien psychologique ou prévoir des discussions de groupe en parallèle à la réalisation du module en ligne.

# Bénéfices

Apports théoriques (103 commentaires) : l'enrichissement des connaissances, la clarification des rôles, le partenariat patient et la réflexion clinique.



## Enrichissement des connaissances: 51 commentaires

- ✓ Démystification et clarification des concepts en lien avec les SPFV :
  - « *Ce cours nous a permis d'en apprendre plus sur les soins palliatifs qui constituent souvent une étape nécessaire de la vie* »
  - « *J'ai apprécié le fait que les soins palliatifs étaient expliqués sous différentes circonstances. Cela m'a permis d'en apprendre davantage sur les différentes manières de prodiguer des soins palliatifs (pédiatrique vs gériatrique).* »
- ✓ Prise de conscience de l'étendue de pratique des soins palliatifs, comme étape qui ne se résume pas aux soins de fin de vie :
  - « *J'ai aimé en apprendre plus sur comment les soins palliatifs peuvent être intégrés plus tôt dans le prise en charge du patient (et non seulement dans les derniers de moments de vie).* »
  - « *Ce cours très intéressant m'a permis de voir les soins palliatifs d'une autre perspective donnant plus d'espoir à personne et son entourage à travers des soins qui visent à maximiser sa qualité de vie physique et émotionnelle ainsi que son confort au lieu d'être seulement axés sur la mort.* »

# Bénéfices

## Clarification des rôles : 26 commentaires

- « *J'ai pu apprendre les rôles de chaque intervenants/professionnels dans les soins palliatifs et cela m'a permis de les comprendre également. »*
- « *J'ai apprécié de faire connaître la profession du travail social à l'univers biomédical, à savoir que nos savoir respectifs se complètent. »*
- « *Il était aussi intéressant de voir ce que chaque profession peut apporter au patient dans les soins palliatifs »*

## Importance du partenariat avec le patient et la famille : 21 commentaires

- « *Ce cours m'a permis de comprendre le processus de la maladie du point de vue du patient et que ses valeurs ne sont pas nécessairement les mêmes que l'équipe traitante. Il faut soutenir le patient et respecter ses valeur tout au long du parcours »*
- « *Ce cours m'a permis de comprendre l'importance [...] d'inclure les patients ainsi que leurs familles dans la prise des décisions. »*
- « *[Le patient-partenaire] a instillé l'importance d'intégrer les autres membres de la famille dans la prise des décisions et de les accompagner à travers les changements au niveau du domicile et des stades de la maladie de leur proche. »*



# Observations des coanimateurs

---

La majorité des coanimateurs ont rapporté une bonne (72%) ou très bonne (26%) intégration des concepts de soins palliatifs par les étudiants lors de la discussion de plan d'intervention interprofessionnel en atelier interdisciplinaire.

# Retombées

## Phase 1 : Formation initiale – module en ligne

- Une nouvelle exposition aux soins palliatifs pour la majorité des programmes
- Les compétences de base de pratique collaborative en soins palliatifs ont été rehaussées

## Phase 2 à venir - Formation continue

- Adaptation du contenu pour utilisation en développement professionnel continu
- Pertinence d'offrir une version adaptée en DPC confirmée par les coanimateurs

## Rayonnement

- Certaines des vidéos produites ont été diffusées sur les sites Web de l'Association québécoise pour la recherche en soins palliatifs et du Phare Enfants et familles

# Conclusion

---



- Vidéo de clôture du cours résumant les messages clés  
Soins palliatifs: Accompagner la vie <https://vimeo.com/468554484/42c5711d4e>