

# Aller de l'avant : des soins qui intègrent l'approche palliative



**96%** des Canadiens  
APPUIENT  
les soins  
palliatifs.

**96%** CROIENT qu'il est  
important de discuter  
de leurs volontés avec  
leurs proches.

**13%** seulement ont  
PRÉPARÉ un plan  
préalable pour faire  
connaître leur volontés.

**73%** veulent plus d'INFORMATION  
de leur médecin pour  
pouvoir planifier et amorcer  
la discussion.

## Discuter de planification préalable des soins (PPS)

Seulement moins du quart des omnipraticiens et médecins de famille (O/MF) et infirmières du Canada sont à l'aise à l'idée de planifier des soins éventuels et de fin de vie avec leurs patients et ont de l'expérience en la matière.

**24 %** des O/MF et  
**32 %** des infirmières  
n'ont PAS d'expérience  
et ne sont pas à l'aise  
avec le sujet de la PPS.



**52 %** des O/MF  
et **51 %** des  
infirmières ont un  
PEU d'expérience  
mais ne sont pas  
très à l'aise avec  
ce sujet.

**24 %** des O/MF et  
**18 %** des infirmières  
ONT de l'expérience  
et sont à l'aise avec le  
sujet de la PPS

## Perception du moment approprié pour amorcer un plan préalable

**41%**  
O/MF

**61%**  
infirmières

sont d'avis que les gens devraient  
commencer leur plan lorsqu'ils sont en  
**santé**.

**31%**  
O/MF

**13%**  
infirmières

sont d'avis que les gens devraient  
commencer leur plan lorsqu'ils reçoivent le  
diagnostic d'une **maladie chronique**.

**22%**  
O/MF

**20%**  
infirmières

sont d'avis que les gens devraient  
commencer leur plan lorsqu'ils reçoivent le  
diagnostic d'un **maladie mortelle**.



## RECHERCHÉS : outils et ressources

La recherche a révélé plusieurs lacunes en ce qui concerne l'information, les ressources et le soutien destinés aux médecins de famille, aux infirmières et aux patients dans les domaines suivants :

- être plus à l'aise au moment de discuter de soins palliatifs et de fin de vie;
- offrir des soins de fin de vie avec autonomie et assurance;
- amorcer la discussion au sujet de l'approche palliative et acquérir de l'expérience dans le domaine de la planification préalable des soins;
- gérer les besoins autres que médicaux entourant la fin de vie (ex. : accès aux services, volontés après le décès, etc.);
- gérer les questions plus difficiles, comme le traitement de la douleur ou de l'état dépressif; et
- cerner les ressources offertes dans la collectivité pour mieux soutenir les patients et familles.

### Plusieurs ressources sont offertes sur les sites suivants :

Pour mieux connaître l'initiative « Aller de l'avant » et l'approche palliative : [www.integrationdessoinspalliatifs.ca](http://www.integrationdessoinspalliatifs.ca)

Pour en savoir davantage sur la planification préalable des soins et obtenir des manuels et outils adaptés aux diverses provinces : [www.planificationprealable.ca](http://www.planificationprealable.ca)

Pour mieux connaître l'approche palliative intégrée : [www.acsp.net](http://www.acsp.net)

Pour découvrir des ressources et du matériel d'information : [www.pallium.ca](http://www.pallium.ca)

Toutes ces statistiques sont issues d'un sondage d'opinion Harris/Décima mené auprès des Canadiens et d'une enquête Ipsos-Reid visant les omnipraticiens et médecins de famille et les infirmières en soins primaires. Pour consulter les rapports complets, prière de visiter : [www.integrationdessoinspalliatifs.ca/ressources.aspx](http://www.integrationdessoinspalliatifs.ca/ressources.aspx)

Ce document a été réalisé grâce à la contribution financière du gouvernement du Canada. Les opinions exprimées ici ne représentent pas nécessairement celles du gouvernement du Canada.

@TWForward