



# Autoévaluation pour les préposés aux services de soutien à la personne

- **Débutant (D)** : peut avoir acquis de l'expérience dans le domaine des soins psychosociaux, mais a le niveau de débutant dans celui des soins palliatifs. Nécessite un soutien continu.
- **Débutant avancé (A)** : peut exercer de façon indépendante en utilisant certaines compétences psychosociales propres aux soins palliatifs, mais a encore besoin de soutien.
- **Compétent (C)** : exerce de façon indépendante la plupart du temps, sollicite occasionnellement du soutien.
- **Chevronné (CH)** : exerce de façon autonome, recherche des occasions de leadership.
- **Expert (E)** : très compétent, d'autres le sollicitent régulièrement.



## Compétences en soins palliatifs et descriptions

## Niveau de connaissance/compétence

### 1 Principes d'une approche palliative des soins

#### 1.1 Comprendre la philosophie de base des soins palliatifs et l'approche palliative des soins

<b>1.1.1</b>	Comprendre les principes et les pratiques des soins palliatifs et d'une approche palliative.	D	A	C	CH	E
<b>1.1.2</b>	Comprendre les protocoles de soins propres à une communauté, en particulier lorsqu'il s'agit d'offrir des soins aux membres de populations mal desservies atteints d'une maladie limitant l'espérance de vie, afin qu'ils puissent vivre pleinement tout au long de leurs soins.	D	A	C	CH	E
<b>1.1.3</b>	Comprendre les protocoles de soins propres à une communauté lorsqu'il s'agit d'offrir des soins aux Premières Nations, aux Inuits et aux Métis atteints d'une maladie limitant l'espérance de vie, afin qu'ils puissent vivre pleinement tout au long de leurs soins.	D	A	C	CH	E

#### 1.2 Déterminer les personnes qui tireraient profit d'une approche palliative

<b>1.2.1</b>	Collaborer avec l'équipe de soins et utiliser des outils fondés sur des données probantes afin de déterminer les personnes qui pourraient bénéficier d'une approche palliative.	D	A	C	CH	E
--------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	---	----	---

#### 1.3 Comprendre l'équipe interdisciplinaire

<b>1.3.1</b>	Comprendre le rôle de l'équipe interdisciplinaire en matière de prestation de soins palliatifs, ainsi que les rôles de chaque membre de l'équipe.	D	A	C	CH	E
--------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	---	----	---

#### 1.4 Inclure la famille désignée ou les aidants dans l'unité de soins

<b>1.4.1</b>	Accepter les personnes que le patient considère comme de la famille et faire participer la famille désignée ou les aidants à ses soins, s'il le souhaite.	D	A	C	CH	E
--------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	---	----	---

Compétences en soins palliatifs et descriptions		Niveau de connaissance/compétence				
1.4.2	Respecter l'importance du rôle de la famille désignée ou des aidants et de la communauté pour les membres de populations mal desservies, tout au long des soins palliatifs.	D	A	C	CH	E
1.4.3	Respecter l'importance du rôle de la famille désignée et de la communauté pour les membres des Premières Nations, des Inuits et des Métis, tout au long des soins palliatifs.	D	A	C	CH	E
<b>1.5 S'occuper des personnes de façon holistique</b>						
1.5.1	Reconnaître les aspects physiques, émotionnels, mentaux, sociaux, et spirituels des soins.	D	A	C	CH	E
<b>TOTAL</b>	<b>1 Principes d'une approche palliative des soins</b>					
		D	A	C	CH	E



## 2 Sécurité et humilité culturelles

<b>2.1 Appuyer les pratiques culturelles</b>						
2.1.1	Comprendre l'influence de la culture et des expériences vécues sur les attitudes d'une personne à l'égard de la santé, du bien-être, des maladies graves et de la mort. Prévoir ces attitudes dans les soins offerts aux membres de populations mal desservies.	D	A	C	CH	E
2.1.2	Comprendre que les pratiques et les croyances culturelles des Premières Nations, des Inuits et des Métis influent sur la manière dont les soins palliatifs et de fin de vie sont offerts. Intégrer les protocoles et pratiques propres aux communautés des Premières Nations, des Inuits et des Métis dans la prestation de soins palliatifs.	D	A	C	CH	E
2.1.3	Offrir des soins adaptés sur le plan culturel.	D	A	C	CH	E
2.1.4	Agir comme un partenaire des personnes et de leur famille désignée ou de leurs aidants afin de leur permettre de s'adonner à leurs pratiques culturelles, religieuses ou personnelles.	D	A	C	CH	E
<b>2.2 Pratiquer l'autoréflexion</b>						
2.2.1	Pratiquer l'autoréflexion pour déterminer et traiter les préjugés personnels.	D	A	C	CH	E
<b>2.3 Agir en tant que défenseur</b>						
2.3.1	Défendre l'intégration, dans le plan de soins, des valeurs et des croyances de la personne et de sa famille désignée ou de ses aidants.	D	A	C	CH	E
2.3.2	Défendre des pratiques adaptées sur le plan culturel et exemptes de racisme et de discrimination.	D	A	C	CH	E
<b>TOTAL</b>	<b>2 Sécurité et humilité culturelles</b>					
		D	A	C	CH	E



Compétences en soins palliatifs et descriptions

Niveau de connaissance/compétence

### 3 Communication

#### 3.1 Reconnaître et respecter le fait que chaque personne et sa famille désignée ou ses aidants ont un point de vue unique

<b>3.1.1</b>	Demander et chercher à comprendre le point de vue unique de chaque personne et de sa famille désignée ou de ses aidants.	D	A	C	CH	E
--------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	---	----	---

#### 3.2 Écouter et apporter un soutien émotionnel

<b>3.2.1</b>	Écouter et apporter un soutien émotionnel à la personne et à sa famille désignée ou à ses aidants.	D	A	C	CH	E
--------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	---	----	---

<b>3.2.2</b>	Établir et entretenir des relations thérapeutiques et de soutien, en nouant des liens, en communiquant et en fixant des limites professionnelles.	D	A	C	CH	E
--------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	---	----	---

#### 3.3 Adapter la communication aux enfants

<b>3.3.1</b>	Adapter la communication lorsque des enfants sont concernés.	D	A	C	CH	E
--------------	--------------------------------------------------------------	---	---	---	----	---

#### 3.4 Utiliser des aides appropriées pour communiquer efficacement

<b>3.4.1</b>	Avoir recours aux aides nécessaires pour une communication efficace (p. ex. interprètes, technologie d'assistance).	D	A	C	CH	E
--------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	---	----	---

<b>3.4.2</b>	Comprendre que pour les membres de populations mal desservies, la famille désignée et les membres de la communauté peuvent jouer un rôle dans l'équipe de soins. Reconnaître et respecter le fait que la responsabilité de la communication avec le fournisseur de soins de santé pourrait être confiée à un membre de la famille désignée ou à des aidants, et intégrer ces souhaits à la prestation des soins.	D	A	C	CH	E
--------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	---	----	---

<b>3.4.3</b>	Comprendre que les membres des familles et des communautés des Premières Nations, des Inuits et des Métis pourraient jouer un rôle dans l'équipe de soins. Reconnaître et respecter le fait que la responsabilité de la communication avec le fournisseur de soins de santé pourrait être confiée à un membre de la famille désignée ou à des aidants, et intégrer ces souhaits à la prestation des soins.	D	A	C	CH	E
--------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	---	----	---

#### 3.5 Communiquer en collaborant

<b>3.5.1</b>	Communiquer au reste de l'équipe soignante les changements et les préoccupations en matière de santé de la personne et de sa famille désignée ou de ses aidants.	D	A	C	CH	E
--------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	---	----	---

**TOTAL 3 Communication**

D A C CH E



## 4 Optimisation du confort et de la qualité de vie

4.1 Préserver la dignité		D	A	C	CH	E
4.1.1	Offrir des soins qui permettent à la personne de préserver sa dignité, son bien-être et son amour-propre.	D	A	C	CH	E
4.2 Reconnaître les changements de l'état de santé		D	A	C	CH	E
4.2.1	Observer les capacités fonctionnelles et les signes de détresse chez la personne et communiquer rapidement les changements à l'équipe de soins.	D	A	C	CH	E
4.2.2	Avoir des connaissances de base sur les effets des maladies les plus courantes et de leurs traitements, ainsi que sur les soins que les personnes reçoivent en fin de vie.	D	A	C	CH	E
4.3 Promouvoir l'autoprise en charge de la maladie et les soins de soi		D	A	C	CH	E
4.3.1	Aider la personne à prendre soin d'elle-même autant que possible tout en reconnaissant les obstacles et les limites qui peuvent rendre l'autoprise en charge de la maladie ou les soins de soi difficiles.	D	A	C	CH	E
4.4 Offrir des soins à la personne de façon holistique		D	A	C	CH	E
4.4.1	Proposer une approche holistique des soins qui tient compte de leurs aspects physiques, émotionnels, mentaux, sociaux et spirituels.	D	A	C	CH	E
4.5 Offrir une présence		D	A	C	CH	E
4.5.1	Offrir une présence compatissante et empathique en réponse aux besoins de la personne et de sa famille désignée ou de ses aidants.	D	A	C	CH	E
4.6 Faire participer la famille désignée ou les aidants aux soins		D	A	C	CH	E
4.6.1	Respecter le rôle de la famille désignée ou des aidants et les faire participer aux soins, selon ce qui est souhaité et approprié.	D	A	C	CH	E
4.6.2	Respecter le rôle de la famille désignée et de la communauté pour les membres des Premières Nations, des Inuits et des Métis, tout au long des soins palliatifs.	D	A	C	CH	E
4.7 Dépistage, évaluation, prise en charge de la douleur et d'autres symptômes et enjeux psychosociaux		D	A	C	CH	E
4.7.1	Prévoir, le cas échéant, des mesures prescrites dans le plan de soins et permettant d'assurer le confort de la personne (p. ex. positionnement, utilisation d'un ventilateur, moment des activités).	D	A	C	CH	E
4.7.2	Reconnaître que la médecine douce ou parallèle peut jouer un rôle important dans les soins palliatifs, surtout pour les membres de populations mal desservies.	D	A	C	CH	E

Compétences en soins palliatifs et descriptions		Niveau de connaissance/compétence				
<b>4.7.3</b>	Reconnaître que la médecine traditionnelle peut jouer un rôle important dans les soins palliatifs offerts aux Premières Nations, aux Inuits, et aux Métis.	D	A	C	CH	E
<b>TOTAL</b>	<b>4 Optimisation du confort et de la qualité de vie</b>					
		D	A	C	CH	E



## 5 Planification des soins et pratique collaborative

5.1 Comprendre la collaboration interdisciplinaire, les transitions et les rôles						
<b>5.1.1</b>	Contribuer à la planification interdisciplinaire des soins en faisant part à l'équipe soignante d'observations sur les difficultés que la personne et sa famille désignée ou ses aidants peuvent rencontrer ou en offrant la possibilité d'apporter du soutien, à l'aide d'outils, de dossiers et de rapports normalisés.	D	A	C	CH	E
<b>5.1.2</b>	Comprendre que pour les membres de populations mal desservies, la famille désignée ou les aidants et les membres de la communauté peuvent jouer un rôle dans l'équipe de soins.	D	A	C	CH	E
<b>5.1.3</b>	Comprendre que les membres des familles et des communautés des Premières Nations, des Inuits et des Métis pourraient jouer un rôle dans l'équipe de soins.	D	A	C	CH	E
5.2 Agir en tant que défenseur						
<b>5.2.1</b>	Défendre l'intégration, dans la planification des soins, des valeurs et des croyances de la personne et de sa famille désignée ou de ses aidants.	D	A	C	CH	E
5.3 Promouvoir la planification préalable des soins						
<b>5.3.1</b>	Respecter les préférences de la personne et de sa famille désignée ou de ses aidants en matière de soins.	D	A	C	CH	E
<b>TOTAL</b>	<b>5 Planification des soins et pratique collaborative</b>					
		D	A	C	CH	E



## 6 Derniers moments de vie

6.1 Anticiper les changements à l'approche de la mort						
<b>6.1.1</b>	Comprendre et reconnaître les changements attendus à l'approche de la mort d'une personne.	D	A	C	CH	E
<b>6.1.2</b>	Offrir des soins et des mesures permettant d'assurer le confort de la personne afin d'aider cette dernière et sa famille désignée ou ses aidants à affronter les changements physiques qui s'opèrent au cours des derniers moments de vie.	D	A	C	CH	E

Compétences en soins palliatifs et descriptions		Niveau de connaissance/compétence				
<b>6.2 Faciliter les rituels funéraires</b>						
<b>6.2.1</b>	Offrir des soins à la personne venant de décéder, selon les préférences et les rituels de la personne et de sa famille désignée ou de ses aidants, et selon les politiques ou procédures de l'organisation.	D	A	C	CH	E
<b>6.3 Faire participer et soutenir la famille désignée ou les aidants</b>						
<b>6.3.1</b>	Respecter les besoins et les préférences de la famille désignée ou des aidants en matière de soutien et les porter à l'attention de l'équipe soignante s'ils dépassent le cadre de compétences du préposé aux services de soutien à la personne. Faire participer l'équipe de soins interdisciplinaire au besoin.	D	A	C	CH	E
<b>6.3.2</b>	Appuyer les protocoles et pratiques propres à la famille désignée ou aux aidants et à la communauté en ce qui concerne la mort, la perte et le deuil, lorsqu'il s'agit d'offrir des soins aux membres de populations mal desservies.	D	A	C	CH	E
<b>6.3.3</b>	Appuyer les protocoles et les pratiques propres à la famille désignée et à la communauté concernant la mort, la perte et le deuil lorsqu'il s'agit d'offrir des soins aux membres des Premières Nations, des Inuits et des Métis.	D	A	C	CH	E
<b>TOTAL</b>	<b>6 Derniers moments de vie</b>					
		D	A	C	CH	E



## 7 Perte, chagrin et deuil

<b>7.1 Appuyer les réactions individuelles face à la perte</b>						
<b>7.1.1</b>	Reconnaître, chez les personnes et leur famille désignée ou leurs aidants, les réactions au deuil qui peuvent survenir entre le moment du diagnostic et celui du deuil.	D	A	C	CH	E
<b>7.1.2</b>	Interpréter le deuil comme une réaction naturelle, attendue et d'adaptation à la perte que chaque personne vit à sa façon.	D	A	C	CH	E
<b>7.1.3</b>	Reconnaître l'effet des traumatismes et des pertes sur l'expérience et l'expression du chagrin et du deuil des membres de communautés mal desservies.	D	A	C	CH	E
<b>7.1.4</b>	Reconnaître l'effet des traumatismes et des pertes systémiques historiques et actuels sur l'expérience et l'expression du chagrin et du deuil des Premières Nations, des Inuits et des Métis.	D	A	C	CH	E
<b>7.2 Faciliter le recours à des services de soutien</b>						
<b>7.2.1</b>	Fournir de l'information sur les services de soutien au sein de l'organisation et de la communauté.	D	A	C	CH	E
<b>TOTAL</b>	<b>7 Perte, chagrin et deuil</b>					
		D	A	C	CH	E



Compétences en soins palliatifs et descriptions

Niveau de connaissance/compétence

## 8 Prendre soin de soi

### 8.1 Appuyer des comportements sains pour soi-même et pour l'équipe

<b>8.1.1</b>	Élaborer un plan de soins de soi et adopter régulièrement des comportements sains afin de prévenir l'usure de compassion.	D	A	C	CH	E
--------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	---	----	---

### 8.2 Intervenir face à l'usure de compassion

<b>8.2.1</b>	Reconnaître les signes de l'usure de compassion chez soi et intervenir.	D	A	C	CH	E
--------------	-------------------------------------------------------------------------	---	---	---	----	---

### 8.3 Bien se connaître

<b>8.3.1</b>	Bien connaître ses propres réactions quant à la maladie, à la mort et à la fin de vie.	D	A	C	CH	E
--------------	----------------------------------------------------------------------------------------	---	---	---	----	---

### TOTAL 8 Prendre soin de soi

D A C CH E



## 9 Pratique professionnelle et éthique

### 9.1 Comprendre l'aide médicale à mourir

<b>9.1.1</b>	Communiquer une demande de décès accéléré à l'équipe de soins et intervenir conformément à la politique de l'organisation.	D	A	C	CH	E
--------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	---	----	---

### 9.2 Résoudre les problèmes d'ordre éthique

<b>9.2.1</b>	Comprendre les problèmes d'ordre éthique qui peuvent survenir (p. ex. les problèmes liés à l'évolution de la maladie, aux choix des traitements ou aux opinions divergentes de la famille désignée ou des aidants) et les porter à l'attention de l'équipe soignante s'ils dépassent le cadre de compétences du préposé aux services de soutien à la personne.	D	A	C	CH	E
--------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	---	----	---

### 9.3 Défendre la prise en compte des croyances et des valeurs de la personne et de sa famille désignée ou de ses aidants

<b>9.3.1</b>	Promouvoir l'intégration, dans la prestation de tous les soins, des souhaits, des valeurs et des croyances de la personne et de sa famille désignée ou de ses aidants.	D	A	C	CH	E
--------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	---	----	---

### 9.4 Maintenir des limites

<b>9.4.1</b>	Maintenir des limites professionnelles avec les personnes et les familles désignées.	D	A	C	CH	E
--------------	--------------------------------------------------------------------------------------	---	---	---	----	---

### TOTAL 9 Pratique professionnelle et éthique

D A C CH E

Compétences en soins palliatifs et descriptions		Niveau de connaissance/compétence				
	<b>10 Formation, évaluation, amélioration de la qualité et recherche</b>					
<b>10.1</b>	<b>Accéder à la formation continue</b>					
<b>10.1.1</b>	Participer à la formation continue liée aux soins palliatifs.	D	A	C	CH	E
<b>10.1.2</b>	Participer à des activités de formation sur la sécurité culturelle, en particulier celles qui sont propres aux populations mal desservies. Le cas échéant, participer à des formations propres à la région.	D	A	C	CH	E
<b>10.1.3</b>	Participer à des activités de formation sur la sécurité culturelle des Premières Nations, des Inuits et des Métis. Le cas échéant, participer à des formations propres à la région.	D	A	C	CH	E
<b>10.2</b>	<b>Former et soutenir les apprenants</b>					
<b>10.2.1</b>	Agir en tant que mentor pour d'autres qui découvrent les soins palliatifs.	D	A	C	CH	E
<b>10.3</b>	<b>Contribuer à l'amélioration de la qualité</b>					
<b>10.3.1</b>	Participer à des initiatives d'amélioration de la qualité.	D	A	C	CH	E
<b>10.4</b>	<b>Recueillir des données</b>					
<b>10.4.1</b>	Participer à des activités de recherche comme la collecte de données.	D	A	C	CH	E
<b>TOTAL</b>	<b>10 Formation, évaluation, amélioration de la qualité et recherche</b>	D	A	C	CH	E
	<b>11 Défense des intérêts</b>					
<b>11.1</b>	<b>Défendre les droits de la personne, de la famille désignée ou des aidants et ceux de la société</b>					
<b>11.1.1</b>	Défendre l'intégration, dans la planification des soins, des valeurs et des croyances de la personne et de sa famille désignée ou de ses aidants.	D	A	C	CH	E
<b>TOTAL</b>	<b>11 Défense des intérêts</b>	D	A	C	CH	E
<b>Grand total</b>		D	A	C	CH	E