



VIDÉOS DE FORMATION DES BÉNÉVOLES

Parrainées par Le Conseil des soins palliatifs

et

Le Centre de simulation médicale McGill

Avec l'appui de :

La Fondation de la famille Goodman

et

La Fondation de la famille Zeller



Table des matières

Introduction		3		
Trousse péc	lagogique			
x	x Que contient la trousse?			
х	x À qui s'adresse-t-elle?			
х	Combien de temps cela prend-il?	4		
Gabarits sug	ggérés			
х	Guide de l'animateur	5		
х	Plan de table	6		
х	Buts et objectifs de l'atelier	7		
Х	Matériel nécessaire	7		
x	Questions à discuter	8		
Vidéos 1-4 -	- Scénarios et thèmes possibles de discussion			
х	1 – La demande	9		
х	2 – Les occasions manquées	10		
Х	3 – Frontières	11		
х	4 – La visite à domicile	12		
Le Conseil d	les soins palliatifs	13		

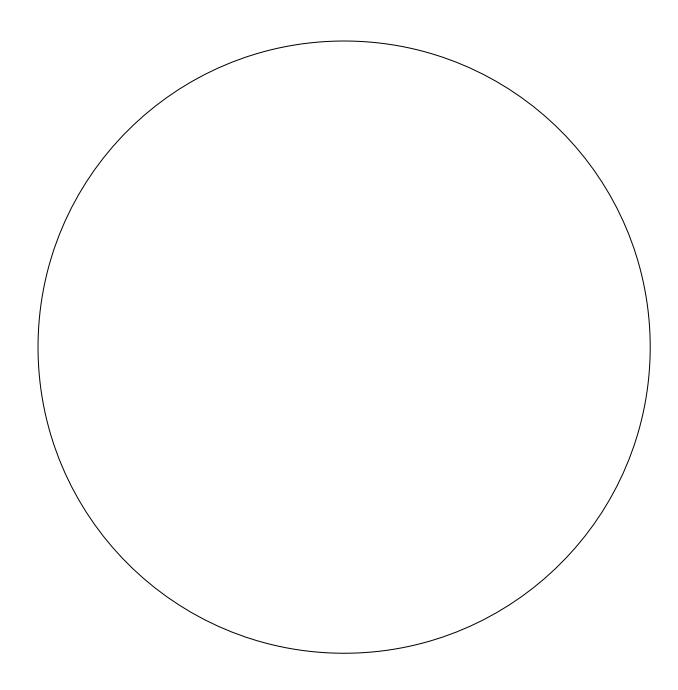
Bibliographie 15

Guide de l'animateur

- 1. Tour de table.
 - X Demander à chacun de se présenter et de dire d'où il vient (nom, rôle dans l'équipe, où, par exemple : établissement de soins palliatifs, soins à domicile, hôpital);
 - x Nommer une personne qui consignera les idées (« secrétaire »);
 - x Utiliser un plan de table circulaire qui indiquera la place de chacun (voir p. 6)
- 2. Revoir le temps imparti à la séance.
 - x Garder à l'esprit le temps disponible pour discuter de chaque question;
 - x Désigner une personne du

at riGan Chee 20 AH 21 TAO CHAT F28 THE CHAPACHAR PICKER P

Plan detable



Atelier de formation des bénévoles (utilisation des vidéos)

Buts de la séance

Démontrer l'importance des bénévoles dans le milieu des soins palliatifs et les occasions constantes de formation des bénévoles.

Gabarit suggéré pour la discussion :

Questions à discuter

1. Vous venez juste de voir la vidéo. Qu'en pensez-vous et quels sont vos sentiments?
2. Qu'est-ce que le/la bénévole a bien fait?

VIDÉO 1 – LA DEMANDE

Mme Burnet est une patiente âgée de 79 ans atteinte d'un cancer du poumon métastatique. Elle a fumé toute sa vie et elle est incapable de réfréner son besoin de nicotine à ce stade avancé. Sa famille refuse de lui acheter des cigarettes. Elle est coincée. Elle demande à Dave, le bénévole, de prendre son portefeuille qui est dans son sac à main. Elle lui tend 50\$ et lui demande d'aller lui acheter des cigarettes.

Il la cajole un moment, mais il refuse de prendre l'argent et de lui acheter des cigarettes. Il quitte la chambre poliment, sans remarquer que le billet de 50\$ est tombé sur le sol et ne parle à personne de la demande. Le jour suivant, il reçoit un appel téléphonique de la coordinatrice des bénévoles disant que la patiente l'a accusé de lui avoir volé de l'argent et que les 50\$ ne sont plus dans le portefeuille.

Thèmes clés

x La confiance, la confidentialité, l'intimité, la gestion des risques.

Questions méritant réflexion:

x Que devriez-vous faire si un patient vou : uecTf (5de) 1 Tfam004 Tdi des c 7.10 Tw 14.Tw

VIDÉO 2 : LES OCCASIONS MANQUÉES

Personnages:

Le patient : Un homme de 80 ans mourant du cancer. Est malade depuis de

nombreuses années. Est maintenant dans une unité de soins palliatifs et il ne lui reste probablement que quelques semaines à vivre. On s'assure

de son confort et on le prépare à sa mort.

Le fils (Adam): A vécu avec son père depuis la mort de sa mère il y a de nombreuses

années. N'a pas vraiment de carrière et occupe des emplois

occasionnels quand il le peut. Adam est l'aidant naturel de son père

depuis qu'il est tombé malade quinze a

VIDÉO 3 – FRONTIÈRES

VIDÉO 4 - LA VISITE À DOMICILE

Personnages:

Le patient : Un homme hindou dans la cinquantaine qui est au stade palliatif et soigné à

domicile. Il a de terribles douleurs neuropathiques. Pousse souvent des cris et son langage corporel trahit sa détresse. Il refuse absolument tout médicament antidouleur. Il est le chef de la famille et les femmes de cette famille lui sont

soumises.

La femme : Très tranquille, n'exprime jamais ses souhaits.

La fille : 21 ans, imite sa mère.

Le fils : 18 ans, imite le père. Il prend les décisions à la place de son père, respectant

les souhaits de ce dernier.

La bénévole : Elle a été une visiteuse amicale à l'Unité des soins palliatifs pendant de

nombreuses années. Elle est très attentionnée et prend son travail très au

.

LE CONSEIL DES SOINS PALLIATIFS

Le Conseil des soins palliatifs est un organisme à but non lucratif composé de personnes qui sont impliquées à titre professionnel ou personnel dans le secteur des soins palliatifs. Les objectifs du Conseil (fondé en 1994) sont d'accroître à la fois la sensibilité et le soutien du public aux soins palliatifs et d'en améliorer l'accessibilité au sein du réseau du Centre universitaire de santé McGill (CUSM) et au-delà. Pour atteindre ces objectifs, le Conseil travaille de concert avec des planificateurs des soins de la santé, des éducateurs, des praticiens et la collectivité dans son ensemble.

Le Conseil est actif dans un certain nombre de do

(iii) Le Coin des enfants:

Conscient du fait que de nombreux enfants rendent désormais visite aux membres de la famille dans les

Liste de lecturessuggéréesen Oncologie/Soins palliatifs

(établie par le Conseil des soins platifs)

Armfuls of Time: The Psychological Experience of the Child with a Life-Threatening Illness / Sourkes, Barbara M. -- University of Pittsburgh Press, 1995

Before I say Goodbye: Recollections and observations from one woman's final year / Picardie, Ruth -- New York: Henry Holt and company, 1997.

Beginnings: a book for widows / Wylie, Betty Jane – 4e éd. rév.. -- Toronto: M&S, 1997.

Beyond the Broken Heart. Accompanying the Bereaved / Préface de Baflour M. Mount. Compilation de Gillian McConnell, Louise Mathieu-Primeau, Lesley Régnier, Susan Upham and Jacques Voyer -- Chenelière/McGraw-Hill. 2003

Caring for Loved Ones At Home. Un guide de soins de courte et longue durée facile et illustré / Van Bommel, Harry. 2002

Death: the final stage of growth / Kübler-Ross, Elisabeth -- Englewood Cliffs, N. J. Prentice-Hall, 1975.

Death and Bereavement across cultures / Parkes, Colin Murray [Ed]; Laungani, Pittu [Ed]; Yound, Bill [Ed] -- London: Routledge, 1997.

Facing Death: Images, Insights, and Interventions / Bertman, Sandra L., 1991

Final Gifts: understanding the special awareness, needs, and communications of the dying / Maggie Callanan. New York: Poseidon Press, 1992.

The Four Things that Matter Most; a book about living. Ira Byock. 2004.

A good enough life: the dying speak / Gabori, Susan -- Fredericton, New Brunswick: Goose Lane, 2002.

T FourThihihei'ou -10don P 0 Tdi enmop..--

You shouldn't have to say good-bye / Hermes, Patricia -- New York; Toronto: Scholastic, 1982.

Films abordant les sujets ducancer et de la perte

The Doctor

Patch Adams

Terms of Endearment

Tuesdays with Morrie

Shadowlands

Diving Bell and the Butterfly

Pour d'autres suggestions de livres et de lecture sistez notre site web: www.council-on-palliative-care.org.

Annexe1