



Conseils pour les proches

Avant de prendre une décision sur les soins :

- Considérez les valeurs et préférences de votre proche pour ses soins de fin de vie.
- Informez-vous et posez des questions. Encouragez votre proche à garder son autonomie et à participer aux décisions

Avec un professionnel de la santé, discutez des options pour :

- Prévenir les blessures et diminuer le nombre de chutes
- Prévenir ou atténuer la confusion (par ex., cesser la prise de médicaments non requis)
- Gérer les symptômes liés aux autres maladies chroniques
- La nutrition (par ex., prise de suppléments) et de la perte de poids
- La gestion de la fatigue (par ex., promouvoir l'activité physique)

Comme personne proche aidante, **votre santé est tout aussi importante**. Si vous vous sentez dépassé.e, demandez de l'aide auprès du personnel du CHSLD, de votre CLSC ou d'Info-Social 811.

Que devrais-je demander?

- Quelles sont mes plus grandes inquiétudes ou celles de mes proches à l'égard de ma santé
- Comment puis-je contribuer au maintien de sa qualité de vie ou de celles de mes proches?
- À quoi devrais-je m'attendre lorsque je suis en fin de vie?

Ressources en ligne

1. Le réseau canadien des soins aux personnes fragilisées <https://www.cfn-nce.ca/fr/>
2. Voir le site web de SPA-LTC pour plus de ressources <https://spaltc.ca/resource-library/?language=fr>

Contactez-nous

SPA-LTC
Université McMaster
spaltc@mcmaster.ca
www.spaltc.ca

L'approche palliative pour les personnes frêles en CHSLD

UNE RESSOURCE
POUR LES
RÉSIDENT.E.S ET LES
PROCHES





Qu'est-ce que l'approche palliative?

Ce dépliant a été conçu pour aider **les personnes frêles** et leurs proches à connaître les étapes de fin de vie afin de mieux planifier les soins. Des discussions préalables sur les valeurs et les préférences de soins sont des étapes importantes lors d'une **approche palliative**.

Une approche palliative:

- Vise les résident.e.s avec des problèmes de santé incurables
- Met l'accent sur le maintien de la qualité de vie plutôt que sur le prolongement de la vie
- Est une approche qui peut débuter à toute étape d'une maladie chronique
- Fait partie des soins en CHSLD et ne requiert pas un transfert dans un centre hospitalier

Une approche palliative comprend aussi:

- Le traitement des maladies curables, la gestion de la douleur et des symptômes ainsi que le soutien social et spirituel

Pour plus d'informations, veuillez visiter:

<https://www.planificationprealable.ca/>

https://www.virtualhospice.ca/fr_CA/Main

[+Site +Navigation/Home.aspx](#)

Qu'est-ce que la fragilité?

La fragilité est un ensemble de conditions et de manifestations qui risquent de limiter l'espérance de vie. Cela signifie que les symptômes s'aggravent avec le temps et peuvent avoir une incidence sur la durée de vie d'une personne. La fragilité est:

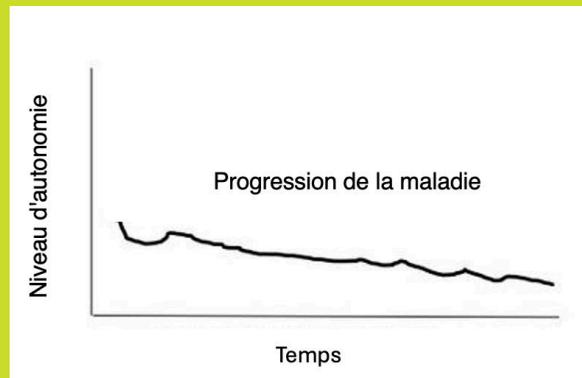
- Un déclin normal au niveau de la santé avec l'avancement en âge
- Liée à des problèmes cognitifs et à des maladies chroniques

Les personnes fragiles:

- Présentent un risque plus élevé de chutes, d'hospitalisation, d'invalidité, et de décès
- Éprouvent des problèmes avec plusieurs systèmes de l'organisme

La progression de la fragilité

Il est difficile de prédire la durée de vie d'une personne frêle; il est donc bon de se préparer en conséquence.



Vivre avec la fragilité

La progression de la fragilité est complexe et la guérison est parfois difficile. Bien s'informer facilite la prise de décisions en matière de soins.



Les personnes fragiles peuvent présenter un déclin de:

- La masse et la force musculaires (faiblesse)
- L'énergie (fatigue)
- La vitesse de marche ou de la mobilité
- Le niveau d'activité (reste au lit ou sur une chaise presque toute la journée)
- La capacité de vaquer aux activités quotidiennes (par ex., manger, se laver, marcher)
- L'appétit (perte de poids)
- La fonction cognitive