

Histoire

de chercheur



Maxime Sasseville, inf., Ph.D.

Infirmier, professeur adjoint

Université Laval

Québec, Qc

“An idea that is not dangerous is unworthy of being called an idea at all.”

- Oscar Wilde

Une situation qui m’a incité à faire de la recherche

J’ai exercé pendant de nombreuses années en soins d’urgence, où j’ai fréquemment été confronté à des situations cliniques mettant en lumière l’inconfort des cliniciens face aux soins palliatifs et de fin de vie. Une source d’inspiration particulièrement forte pour moi est d’avoir pu être à l’aise et présent pour les patient·es et leurs proches durant ces moments cruciaux. Cela a un impact profond sur le bien-être des personnes souffrantes et sur la mémoire de ceux et celles qui restent. Une approche humaniste et adaptée est essentielle pour des soins de santé véritablement centrés sur la personne, et j’espère pouvoir contribuer à son développement et à sa diffusion.

Mes recherches veulent donc répondre aux questions suivantes : Comment les mesures autorapportées par les patients peuvent-elles être intégrées efficacement dans les soins palliatifs pour améliorer la gestion de leurs symptômes et leur qualité de vie ? Quelles sont les meilleures pratiques pour la mise en œuvre des technologies numériques dans les soins palliatifs afin de soutenir les patients et leurs familles ?

Ma principale motivation à faire de la recherche en SPFV est d’améliorer les soins et la qualité de vie des patient·es en fin de vie. Je suis particulièrement intéressé par la manière dont les technologies et les mesures autorapportées par les patient·es peuvent être intégrées dans les soins palliatifs pour personnaliser et optimiser le traitement. Je crois que la recherche dans ce domaine peut transformer la manière dont les soins de fin de vie sont dispensés, en mettant l’accent sur les besoins individuels des patient·es et en soutenant les soignant·es dans leur rôle essentiel.

Je m’intéresse...

- Aux mesures centrées sur la personne
- À l’intégration clinique de mesures numériques
- À l’utilisation des technologies dans la personnalisation des soins.

Parce que ...

- En se concentrant sur le soulagement de la douleur et des symptômes, ainsi que sur le soutien émotionnel et psychosocial, les SPFV réduisent la souffrance et améliorent le bien-être des patient·es et de leurs familles
- Les SPFV favorisent une utilisation plus appropriée des ressources de santé, diminuant ainsi les hospitalisations inutiles et les interventions médicales coûteuses en fin de vie.

