

La perception des professionnels de la santé vis-à-vis des soins palliatifs : Une revue narrative des écrits



Maryse Carignan, inf. , M.Sc. Inf., D.E.P.A.

RQSPAL

16-04-2026

Conflit d'intérêts

Aucun

Diplôme études professionnelles approfondies (D.E.P.A.)

3e cycle

Université de Montréal

Professeure Émilie Allard, inf. PhD,
Faculté des sciences infirmières, Université de Montréal



Patrick Durivage, M. Sc., T.S.
Coordonnateur du Domaine d'expertise en soins palliatifs au CREGÉS



Objectif de l'essai, de la présentation et question de recherche



Objectif:

Cet essai a pour objectif d'explorer, par le biais d'une revue narrative des écrits, l'étendue des connaissances sur la perception des professionnels de la santé vis-à-vis des soins palliatifs



Question de recherche :

Quelle est la perception des professionnels de la santé vis-à-vis les soins palliatifs pour une clientèle adulte ?



Objectif de la présentation :

Présenter la revue, ses résultats et ses recommandations

Soins palliatifs

« Soins actifs et globaux dispensés par une équipe interdisciplinaire aux personnes atteintes d'une maladie avec pronostic réservé, dans le but de soulager leurs souffrances, sans hâter ni retarder la mort, de les aider à conserver la meilleure qualité de vie possible et d'offrir à ces personnes et à leurs proches le soutien nécessaire »

(Québec, 2014, 2023)

Soins palliatifs (OMS, 2020)

Approche holistique

Prévient la souffrance

Soulage la douleur et les symptômes

Soutient les proches

Améliore la qualité de vie

Favorise la collaboration interprofessionnelle

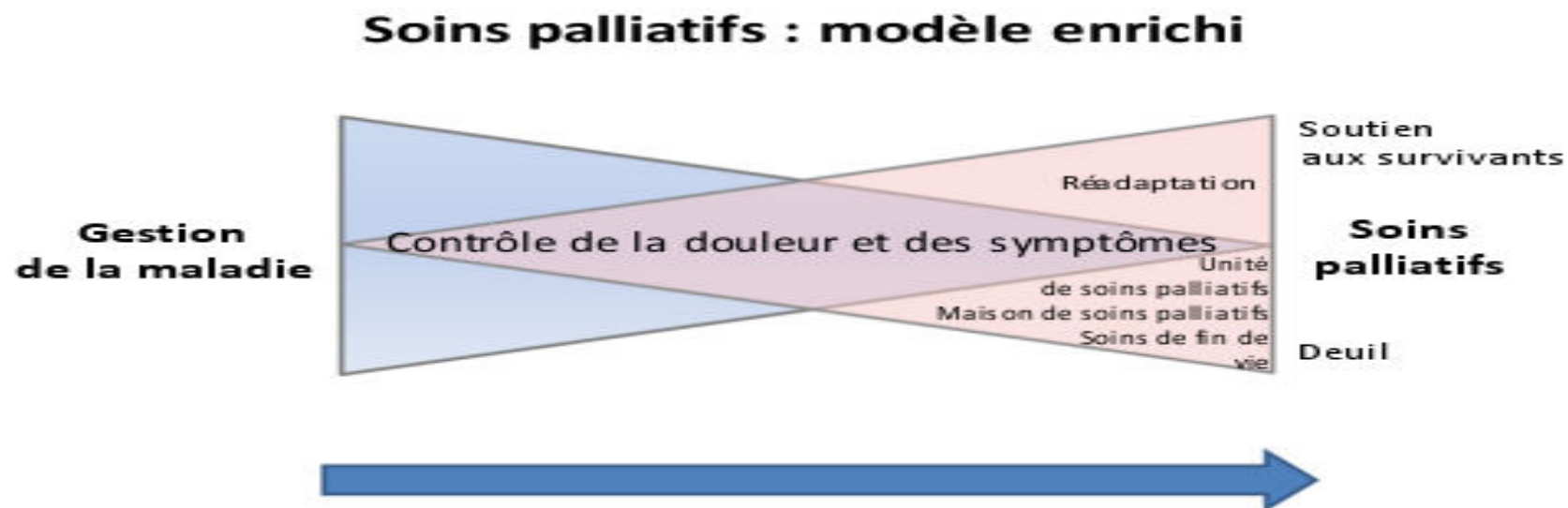
Définition perception

« Événement cognitif dans lequel un stimulus ou un objet, présent dans l'environnement immédiat d'un individu, lui est représenté dans son activité psychologique interne, en principe de façon consciente »

(Dictionnaire Larousse consulté sur internet, décembre 2023.

(<https://www.larousse.fr/dictionnaires/francais/perception/59399>)

Modèle de soins palliatifs



Le nœud papillon des soins palliatifs; un modèle pour le 21^e siècle, Hawley, P., Déc. 2024, Portail palliatif canadien,

https://www.portailpalliatif.ca/fr_CA/Main+Site+Navigation/Home/For+Professionals/For+Professionals/The+Exchange/Current/The+Bow+Tie+Model+of+21st+Century+Palliative+Care.aspx

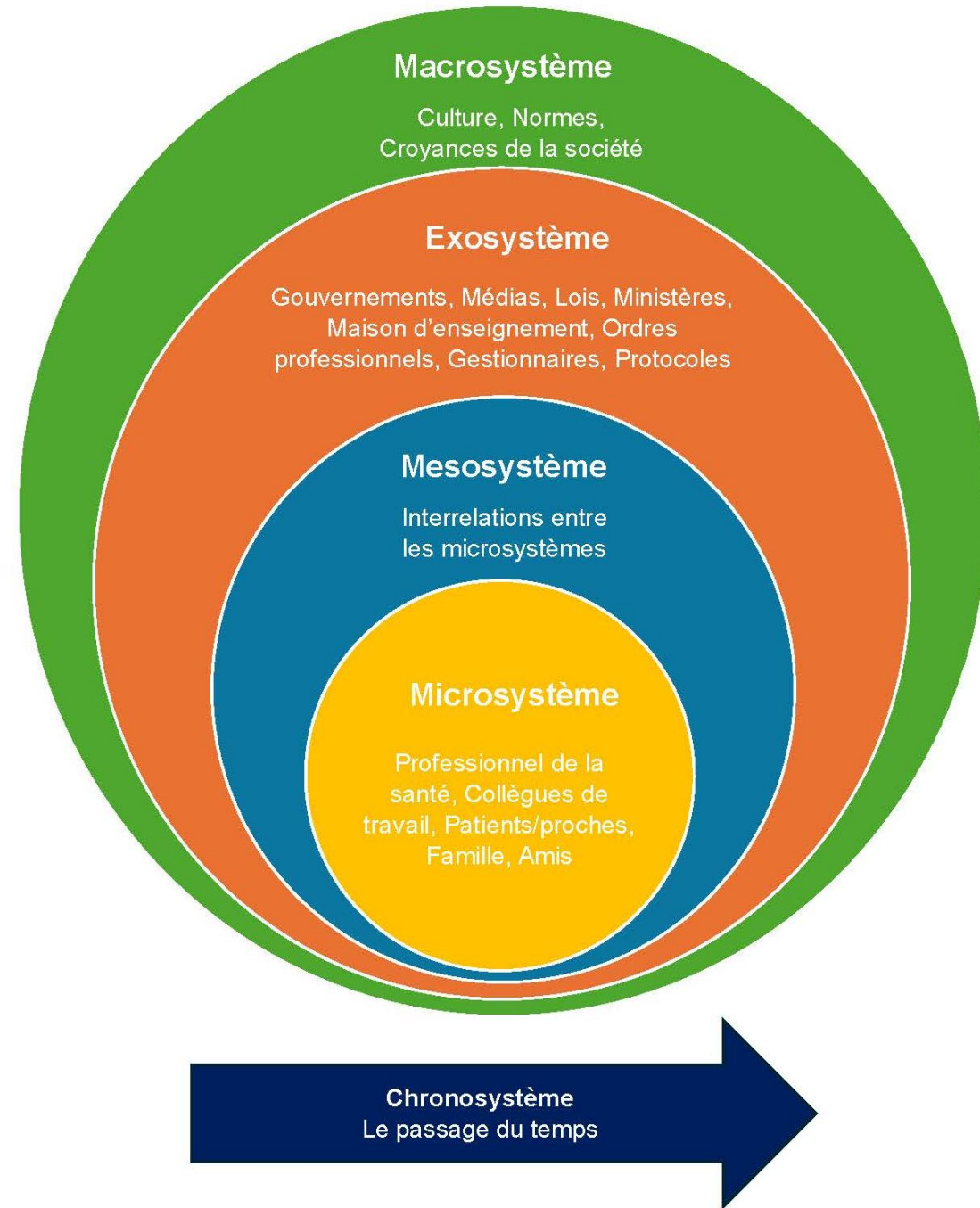
Cadre théorique

La théorie écologique du développement humain d'Urie Bronfenbrenner (1979, 1986)

- Le modèle de Bronfenbrenner suggère que le développement humain est façonné par plusieurs couches d'influence, incluant l'environnement, la famille et le parcours éducatif de l'individu
- Il suggère également que la réalité d'un individu correspond à ce qu'il ou elle perçoit

Modèle de Bronfenbrenner

- **Microsystème :**
Individu (professionnel de la santé), famille, amis, collègues, patients/proches, etc.
- **Mésosystème :**
Relations et interactions entre les éléments du microsystème
- **Exosystème :**
Gestionnaires, syndicats, ordres professionnels, protocoles, règles institutionnelles, lois, ministères, gouvernements, médias, maisons d'enseignement
- **Macrosystème :**
Normes sociales, culture, croyances
- **Chronosystème :**
Passage du temps et transitions de vie



Méthodologie

Revue narrative

Approche systématisée (INSPQ, 2021)

Étapes:

- Choix du sujet et formulation de la question de recherche
- Recherche documentaire
- Analyse et évaluation de la littérature
- Synthèse
- Rédaction
- Révision

Recherche documentaire

- Trois bases de données :
CINAHL, PubMed et Embase.
- Trois concepts ont guidé la recherche :
 - Attitude, perceptions, barrières
 - Professionnels de la santé
 - Soins palliatifs

Recherche documentaire (suite)

Mots clés:

- *Attitude of Health Personnel OR attitude OR perception OR perspective OR opinion OR knowledge OR barrier OR experience OR point of view OR vision*
- *Health Personnel OR health care professional OR healthcare professional OR nurses OR OR physicians OR pharmacists OR social workers OR religious personnel OR clergy OR chaplain OR priest OR rabbi OR minister OR pastor OR imam OR cleric OR spiritual counselor OR nun OR monk*
- *Palliative Care OR Hospice and Palliative Nursing OR palliative medicine OR therapy palliative OR therapies palliatives OR palliative therapy OR soins palliatifs OR Palliative Care OR Palliative Medicine OR Hospice and Palliative Care Nursing*
- **Exclusions:** *neonatal OR perinatal OR pediatric OR neonatal OR perinatal*

Synthèse des concepts et mots-clés		
Concept 1	Concept 2	Concept 3
Attitudes, perception, barriers	Médecins, infirmières, travailleurs sociaux, pharmaciens et intervenants spirituels	Soins palliatifs
Mots-clés		
Attitude of Health Personnel OR attitude OR perception OR perspective OR opinion OR knowledge OR barrier OR experience OR point of view OR vision	Health Personnel OR health care professional OR healthcare professional OR nurses OR physicians OR pharmacists OR social workers OR religious personnel OR clergy OR chaplain OR priest OR rabbi OR minister OR pastor OR imam OR cleric OR spiritual counselor OR nun OR monk	Palliative Care OR Hospice and Palliative Nursing OR palliative medicine OR therapie palliative OR therapies palliatives OR palliative therapy OR soin(s) palliative(s) OR soins palliatifs OR Palliative Care OR Palliative Medicine OR Hospice and Palliative Care Nursing

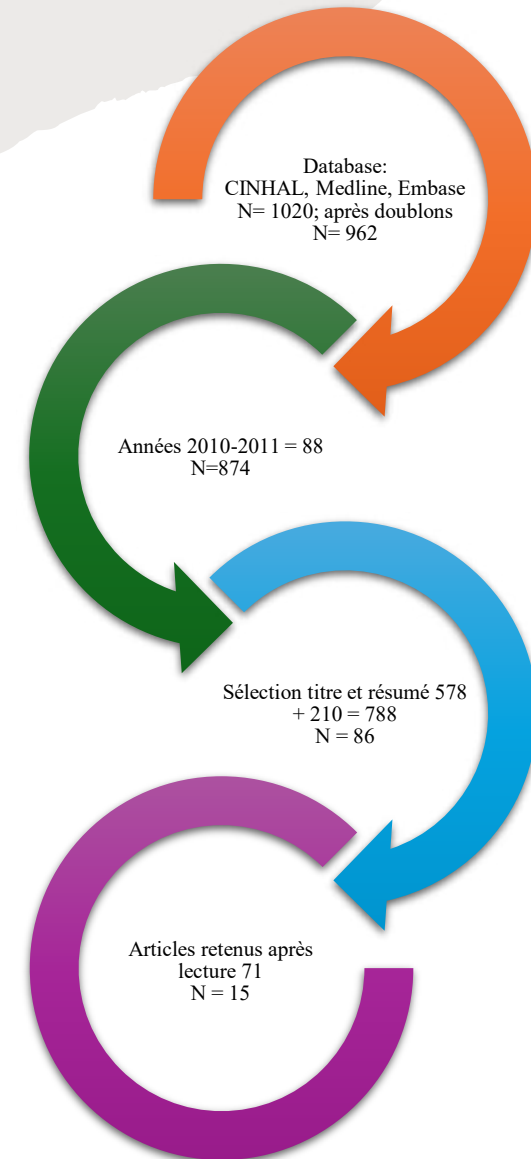
Critères d'inclusion, d'exclusion

Critères d'inclusion	Critères d'exclusion
Écrits dont l'objectif porte spécifiquement sur les mots-clés : <i>attitudes, barriers, perceptions</i> .	Écrits utilisant le terme « fin de vie » exclusivement .
Écrits dont la population à l'étude sont des professionnels de la santé.	Écrits dans une langue autre que le français et l'anglais.
Écrits qui discutaient de soins palliatifs pour la population adulte.	Écrits qui discutaient d'évaluation des soins, d'organisation des soins, d'interventions spécifiques.
Écrits publiés entre janvier 2012 et juin 2022	Écrits portant sur la clientèle pédiatrique.
Synthèses de connaissances (revue systématique, revue narrative, etc.).	Écrits publiés avant 2012 et autres que des synthèses de connaissances.

Algorithme (Prisma)

Publications : évaluées par les pairs, revues narratives, scoping reviews, revues de littérature, méta-analyses, revues systématiques

- **962 articles** trouvés
- **4 articles** ajoutés par technique boule de neige
- **15 articles retenus**

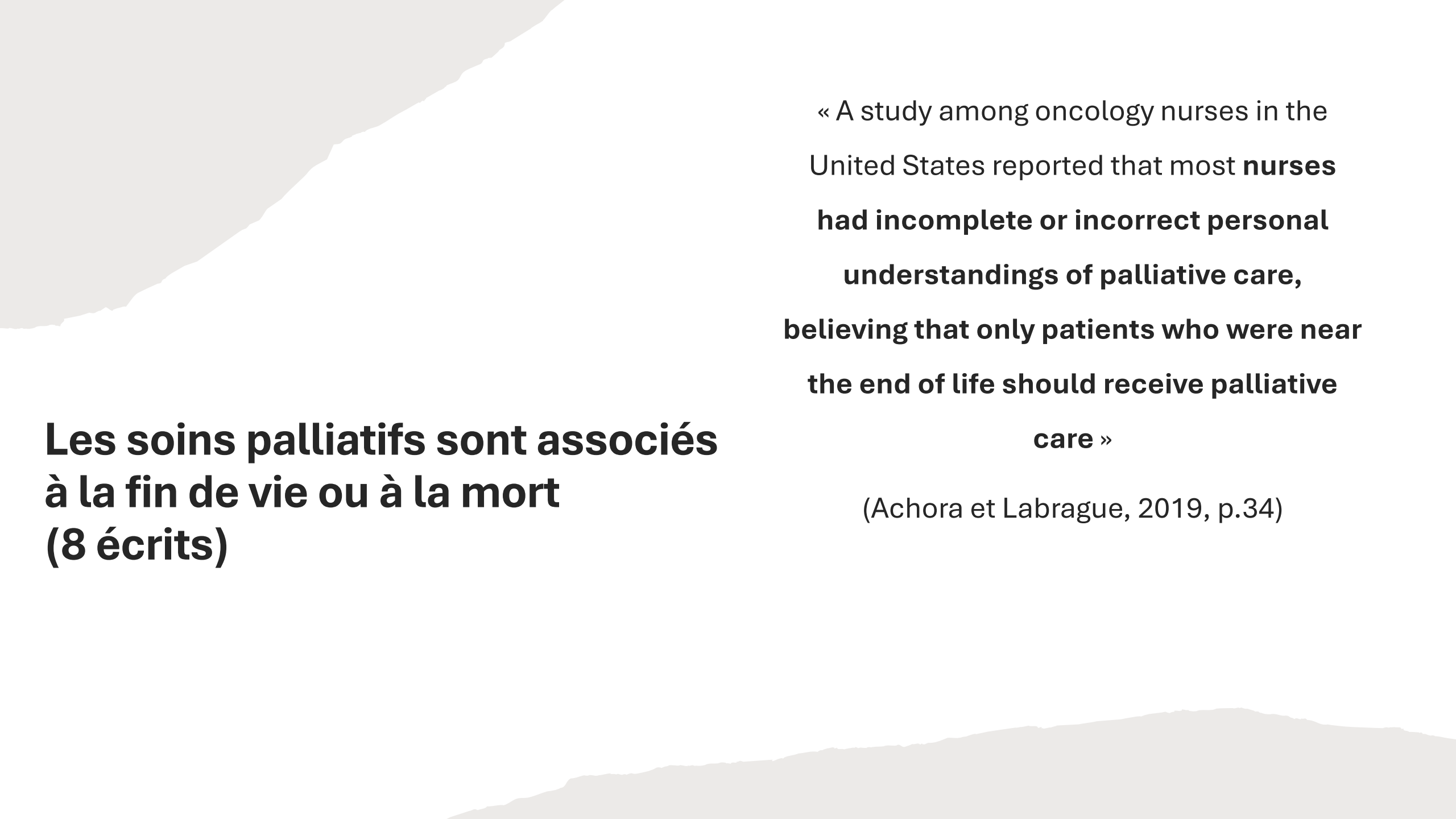


Écrits retenus

- Total de 521 publications
- 2 regroupent des études qualitatives
- 2 regroupent des études qualitatives et quantitatives
- 3 sont des études à la fois qualitatives, quantitatives et mixtes
- Aucun article ne rapporte des études quantitatives seulement
- 8 sont de nature inconnue
- Majorité médecins et infirmières



Résultats: 6 thèmes



Les soins palliatifs sont associés à la fin de vie ou à la mort (8 écrits)

« A study among oncology nurses in the United States reported that most **nurses had incomplete or incorrect personal understandings of palliative care, believing that only patients who were near the end of life should receive palliative care** »

(Achora et Labrague, 2019, p.34)

Les soins palliatifs sont associés à des émotions négatives (8 écrits)

« Six qualitative studies reported that **HPs in oncological and hemato-oncological** settings had **issues with managing the emotions involved in the discussions of diagnosis, prognosis and palliative care options with patients and families**. In the selected studies, **emotional discomfort with death and dying, discomfort preceded by a feeling of failure and defeat,... difficulty in managing the close emotional bond of patients or family members ... and difficulty in addressing their reactions to prognosis disclosure ...** were reported to be experienced by HPs. »

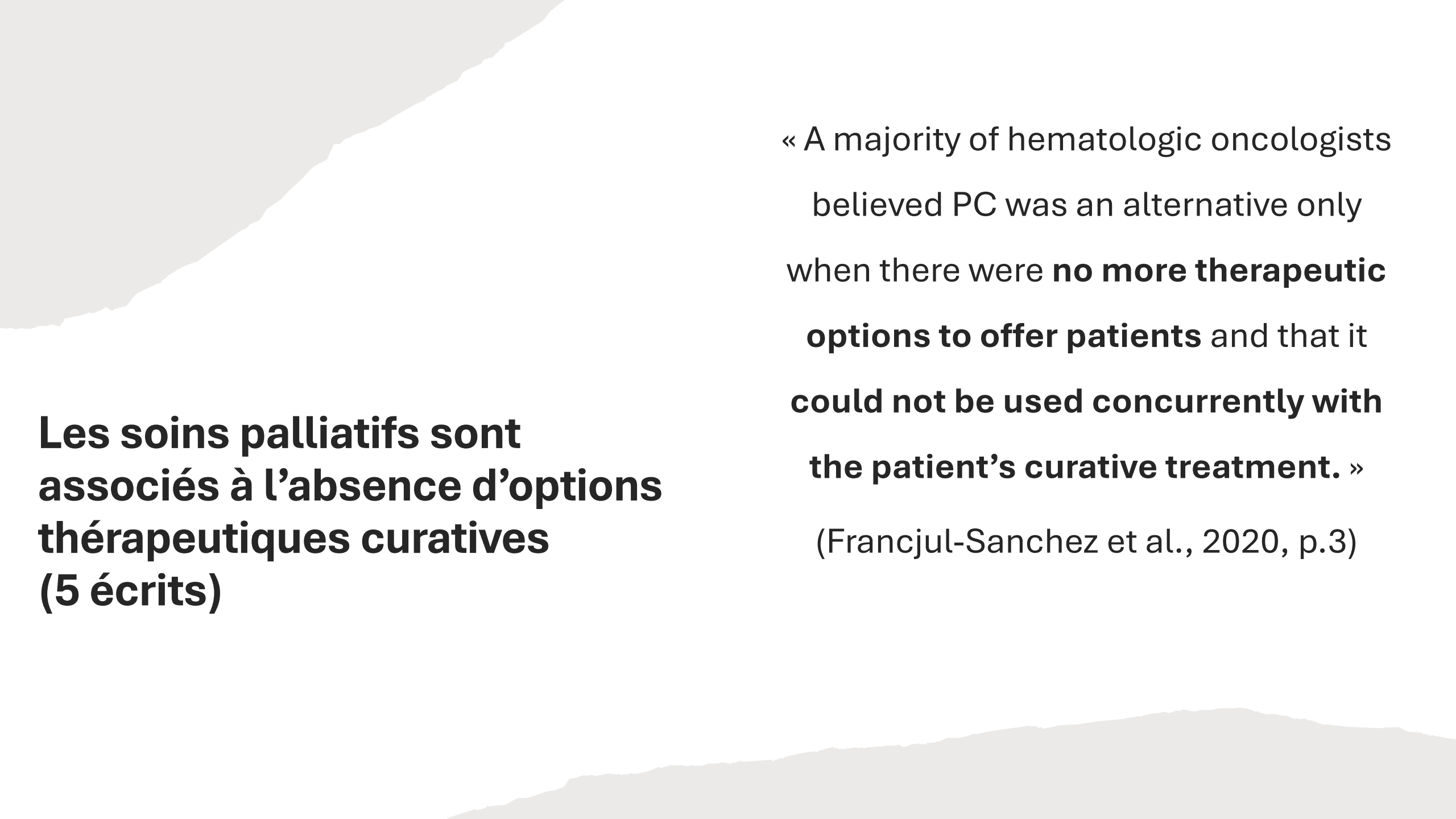
(Bennardi et al., 2020, p. 11)



Les soins palliatifs sont associés à un diagnostic (6 écrits)

« This belief may have been influenced by the context where the nurse worked but is reflective of **the misconception that palliative care is only available to people with terminal cancer**. Different views regarding the decision-making process when patients transition from curative treatment to end-of-life care were also expressed. »

(Alshammari et al., 2022, p.11).



**Les soins palliatifs sont
associés à l'absence d'options
thérapeutiques curatives
(5 écrits)**

« A majority of hematologic oncologists
believed PC was an alternative only
when there were **no more therapeutic
options to offer patients** and that it
**could not be used concurrently with
the patient's curative treatment.** »

(Francjul-Sanchez et al., 2020, p.3)

**Les soins palliatifs sont
associés à la perte d'espoir
(5 écrits)**

« Physicians have **raised a concern about how the patient's mood, hope, or desire for treatment might suffer from early consultations with PC**, but research has proven that there is no correlation between consulting PC and causing a negative impact on the patient's overall well-being. »

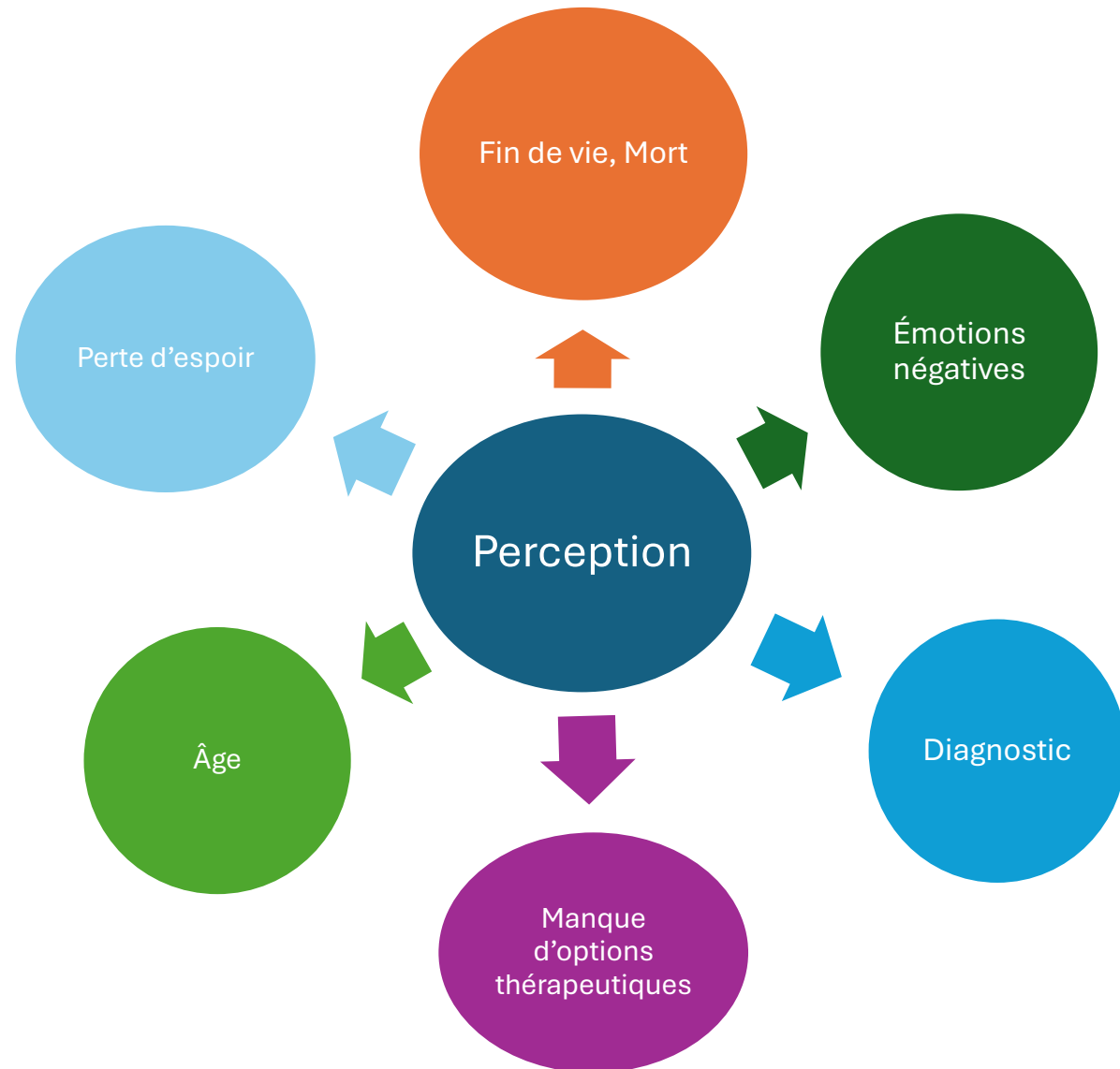
(Francjul-Sanchez et al., 2020, p.5)

**Les soins palliatifs sont
associés à l'âge de la
personne
(2 écrits)**

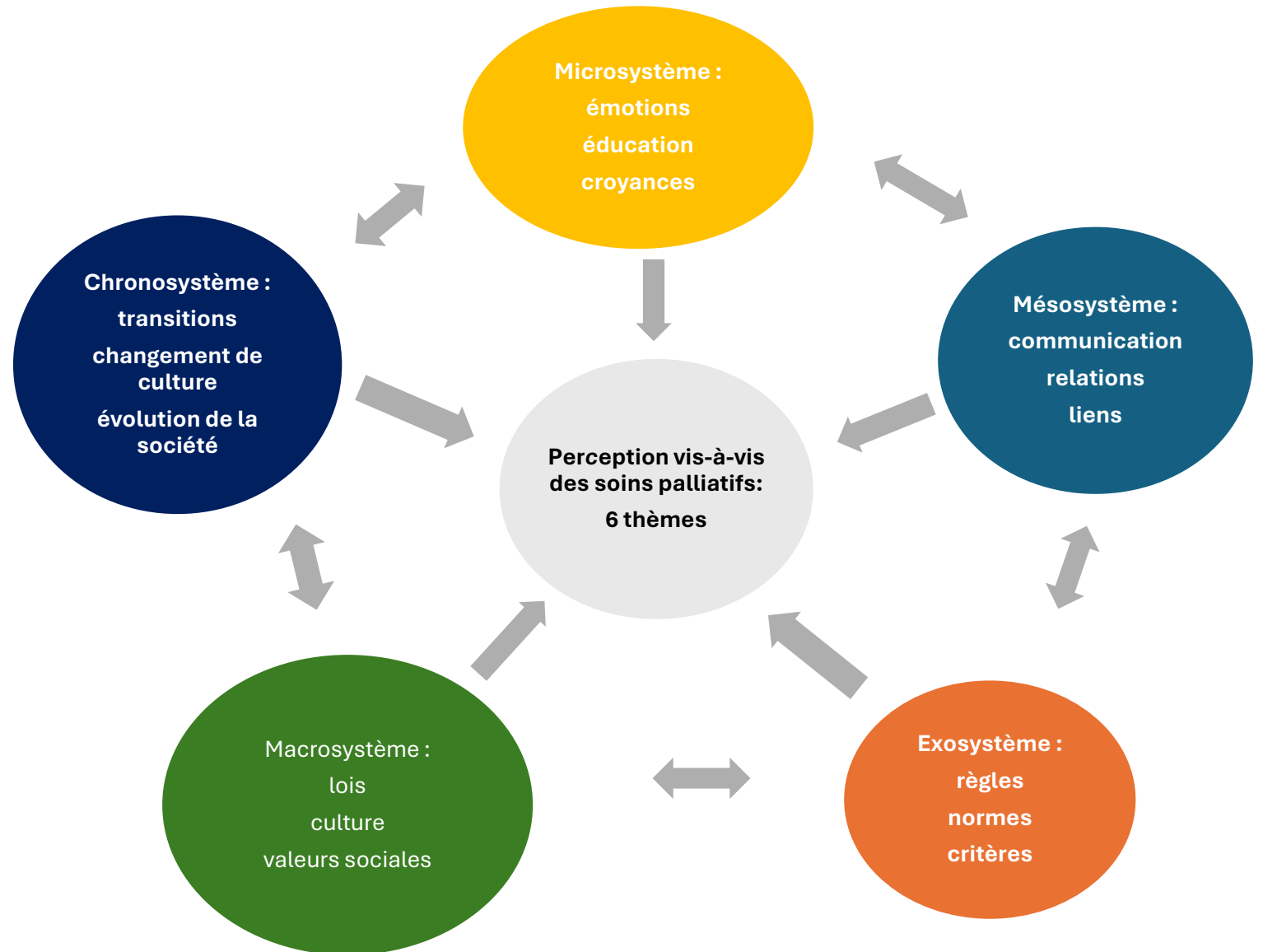
« Older age has also been cited as a barrier to palliative care because practitioners perceive that death in an older person is more expected and that older patients may find it easier to come to accept a terminal diagnosis. Consequently, younger patients may be seen as more « deserving » of palliative care compared to older patients. »

(Lilly et Senderovitch, 2016, p.151)

Perception des professionnels de la santé vis-à-vis des soins palliatifs



Analyse selon le modèle de Bronfenbrenner



Recommandations

- **Formation, éducation, enseignement**
- **Organisation des soins**
- **Recherche**



Formation, éducation, enseignement

- Formation initiale et continue pour les professionnels (incluant gestionnaires) ciblant les obstacles identifiés.
 - Histoire, philosophie, définition, ébranler mythes et croyances, confronter les valeurs
 - Mentorat
 - Littératie de la population en matière de soins palliatifs
- Formation sur la communication des sujets difficiles.
 - Parler de la mort
 - Simulation



Organisation des soins

- Réviser les critères d'admissibilité
- Changer le nom des unités de soins palliatifs
- Diffuser et utiliser l'outil clinique de dépistage précoce
- Encourager les discussions sur le niveau de soins, DMA
- Favoriser le travail interdisciplinaire, créer des espaces de dialogue
- Programme de stage



Recherche

- Étude québécoise ou canadienne sur la perception des professionnels vis-à-vis des soins palliatifs par discipline
- Explorer l'influence du microsystème (croyances des professionnels) et de l'exosystème (valeurs de la discipline) sur l'introduction des soins palliatifs pour les maladies chroniques non oncologiques
- Explorer besoins de la population (macrosystème)



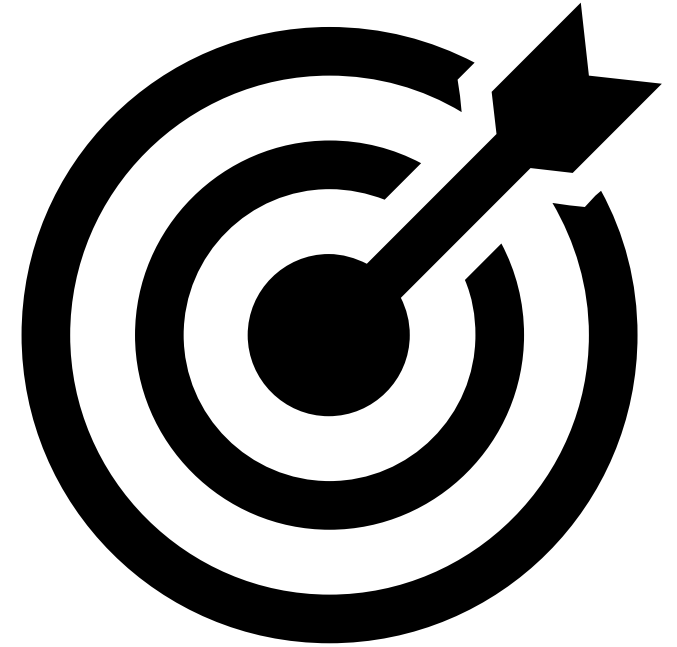
Limites de l'étude

- La profession des participants inclus dans les études n'est pas toujours connue
- Pas toujours clair s'ils travaillaient déjà en soins palliatifs ou non.

Lien vers le document complet

<https://umontreal.scholaris.ca/server/api/core/bitstreams/50f85ce5-3b7b-44a6-a3e4-e3e78121d348/content>

Conclusion



Merci de votre attention!

