

No Dossier : _____

Nom à la naissance Prénom

Date d'admission : _____

**AIDE-MEMOIRE POUR LE PROGRAMME DE
SOINS PALLIATIFS ET DE FIN DE VIE (SPFV)**

PRÉADMISSION	DATE	SIGNATURE	REMARQUE
Valider si présence de Directives médicales anticipées.			
Prendre connaissance la fiche sommaire pour cibler les cas de SPFV.			
À L'ADMISSION ET LES JOURS SUIVANTS			
Remettre si requis lors de la rencontre de consolidation le dépliant SPFV.			
Procéder à l'évaluation de la douleur et des symptômes avec les échelles appropriées.			
Compléter le NIM en collaboration avec le médecin traitant.			
POST-ADMISSION			
Compléter le formulaire de repérage de la clientèle pouvant bénéficier d'une approche palliative lors du PII.			
Recueillir les volontés du résident et sa famille (médicales, religieuse, culturelles, etc.)			
Échanger avec l'équipe interdisciplinaire suite aux volontés.			
Si l'échelle de performance pour patients en soins palliatifs (PPS) est plus petite que 30 et si requis :			
Tenir un PII fin de vie.			
Remettre le guide à l'intention des proches et le journal d'accompagnement en donnant les explications requises.			
Veiller à ce que l'environnement soit calme et paisible ou selon les volontés du résident.			
Offrir une chambre privée au résident en fin de vie qui habite une chambre double.			
Accompagner les proches en respectant leur intimité et en faisant preuve de discrétion.			
Respecter le choix du résident ou le désir des proches d'être présents ou non dans les derniers moments.			

Prévoir de mettre à la porte de chambre du résident, un papillon coloré.			
Demander l'intervention des professionnels en complétant une requête et plus spécifiquement l'équipe psychosociale (travailleuse sociale ou intervenant en soins spirituels).			
Demander un bénévole-accompagnateur en complétant une requête (noter que la demande d'un bénévole-accompagnateur doit se faire idéalement quand le résident est en soins palliatifs).			
Déployer la trousse de fin de vie (desserte à café, fauteuil, draps, lampe, musique et jaquette adaptée).			
Mettre à jour le PTI, le PII et les plans de travail en fonction des soins à prodiguer à cette dernière étape de vie.			
Préparer le constat de décès à distance si l'état clinique le requiert.			
LORS DU DÉCÈS			
Apposer le papillon blanc à la porte de la chambre.			
Compléter le SP3 informatisé.			
Diffuser l'avis de décès et l'affiche.			
Offrir le soutien psychologique aux résidents vivant un deuil suite au décès d'un résident significatif. Si requis, faire une référence à l'ISS / TS.			
Procéder à l'envoi de la carte de condoléances aux proches.			
Offrir le soutien psychologique aux membres de l'équipe si des besoins sont exprimés suivant le décès d'un résident.			