

Guide de Conversation

En ce qui concerne les soins en fin de vie, parler compte.





Le projet Conversation vise à faciliter les échanges concernant les souhaits relatifs aux soins en fin de vie.

Certes, aucun guide et aucune conversation ne peut couvrir toutes les décisions qui devront être prises. Mais une conversation peut permettre de parvenir à un consensus quant à ce qui compte le plus pour soi et ses proches, ce qui pourrait faciliter la prise des décisions qui s'imposeront.

NOM	
DATE	

COMMENT UTILISER LE GUIDE

Ce guide ne prétend pas répondre à toutes les questions, mais à aider à mettre de l'ordre dans ses idées en vue d'une conversation avec un proche.

Il peut être utilisé pour se préparer à dire à quelqu'un ce que l'on souhaite ou pour aider quelqu'un à se préparer pour faire part de ses souhaits.

Il importe de prendre son temps. Le Guide n'a pas été conçu pour être rempli en une seule fois, mais plutôt au fur et à mesure des besoins et au fil de nombreuses conversations.

TABLE DES MATIÈRES

Pourquoi parler compte2
Étape 1 : Se préparer 3
Étape 2 : Se lancer4
Étape 3 : Agir
Étape 4 : Persévérer 10

Le présent document ne constitue pas un avis juridique ©2017 The Conversation Project. Tous droits réservés.

Pourquoi parler compte

Faire part de ses souhaits relatifs aux soins en fin de vie rapproche des siens. En outre, c'est non seulement possible, mais primordial. **Voici les faits**:

90% des gens estiment important de parler avec leurs proches des soins en fin de vie

27% se prêtent à l'exercice

Source : Sondage national du projet Conversation (2013)

60% des gens estiment extrêmement important que leurs proches n'aient pas à prendre de décisions difficiles

56% des gens n'ont pas fait part de leurs souhaits à cet égard

Source : Sondage de Californiens de la California HealthCare Foundation (2012) **80%** des gens estiment que s'ils devaient être gravement malades, ils voudraient parler à leur médecin de leurs souhaits relatifs aux soins en fin de vie

7% rdes gens affirment avoir eu cette conversation avec leur médecin

Source : Sondage de Californiens de la California HealthCare Foundation (2012)

82% des gens estiment important de mettre leurs souhaits par écrit

23% des gens le font...

Source : Sondage de Californiens de la California HealthCare Foundation (2012)

Une conversation peut faire toute la différence.

Étape 1 Se préparer

De nombreuses questions surgiront au cours de la préparation pour la conversation. **En voici deux qui vous aideront à démarrer** :

?	avant de vous sentir prêt(e) à avoir la conversation ?
?	Avez-vous des préoccupations particulières dont vous voulez absolument discuter (par exemple, mise en ordre des finances ou prise en charge d'un proche en particulier) ?

SE RAPPELER:

- La conversation n'est pas pour tout de suite, mais il est sage de commencer à y penser.
- Vous pouvez débuter par une lettre à vous-même, un proche ou un ami.
- Il serait peut-être opportun de pratiquer la conversation avec un ami.
- Il se peut que la conversation révèle un désaccord entre vous et vos proches. Pas de problème. Il est important de le savoir et d'en discuter maintenant, et non pas lors d'une crise médicale.
- La conversation ne se termine pas en une seule fois. C'est une première d'une série de conversations échelonnées dans le temps.

Étape 2 Se lancer

Pour vous préparer à la conversation, réfléchissez à vos propres soins en fin de vie. Qu'est-ce qui primera pour vous ?

Qu'est-ce qui primera pour vous ?				
(d'être ca _l où je rece	pable de recon	n ptera le plus pour naître mes enfants, ts soins, d'être en m	d'être dans un éta	ablissement
s'avérer très u	tile. Cela pourr	qui primerait pour : ait les aider à inforn nc de la pertinence	ner le médecin de	
	elles suivantes	pour déterminer le pond le plus à ses as		fin de vie.
Comme patie	nte ou patien	t, j'aimerais		
1	2	3	4	5
Savoir le minin sur mon état e traitement				it savoir sur état et mor traitement
			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • •
Je souhaite qu	ue les médecii	าร		
1	2	3	4	5
Fassent pour l	e mieux			sultent pour que décision

En phase te	rminale, je préfér	erais			
1	2	3	4	5	
Ne pas suivr progression	e la de la maladie		les méd	aître, selon ecins, mon ance de vie	
	es réponses. le désirez-vous jou	er dans la prise d	·		
	l stade désirez-vo			<u> </u>	
1	2	3	4	5	
Indéfiniment importe la di traitement			La qualité de vie compte plus que la longévité		
			_	• • • • • • •	
Qu'est-ce qu	ui vous inquiète a	u sujet du traite	ment ?		
\bigcirc 1	2	3	4	5	
De ne pas re les soins vou		De ne pas recevoir tous les soins voulus			
Où préférer	iez-vous passer vo	ns derniers inurs		• • • • • • • •	
	2	() 3		○ 5	
le ne m'objecte pas à passer Je désire passer m mes derniers jours dans un derniers jours à			passer mes		
	es réponses. tez-vous concernar	nt les soins que vo	ous désirez recevoir	?	

	Jusqu'à quel point désirez-vous que vos proches participent aux décisions relatives à vos soins ?				
\bigcirc	1	2	3	4	5
exa den	s proches doiv ctement ce qu nandé, même t mal à l'aise	ue j'ai		Mes proches do qui les rend à si c'est contraire	l'aise, même
En	ce qui concei	ne votre vie	e privée lorsque l	e moment viendr	a
\bigcirc	1	2	3	4	5
Je d	lésire être seu	ıl(e)		Je désire ê	tre avec mes proches
•••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • •
En	ce qui concei	ne le partag	ge de l'information	on	
\bigcirc	1	2	3	4	5
	s proches n'or t savoir sur m			Mes proches savoir su	peuvent tout ur mon étath
?		sirez-vous qı	ue vos proches jou ez ou qu'ils n'en or	uent ? Pensez-vous nt aucune idée ?	qu'ils
?	médecins d		voir au sujet de v	s que vos proches os souhaits et pro	
1.					
2.					
3.					
٥.					

Étape 3 Agir

Lorsque vous vous sentez prêt(e) à avoir la conversation, pensez aux éléments de base.

MARK ALL THAT APPLY:	
? QUI désirez-vous parler ?	
☐ Maman☐ Papa☐ Enfant(s)☐ Partenaire☐ Sœur(s) ou frère(s)	 Religieux (prêtre, ministre, rabbin, imam, etc.) Ami(e Médecin Proche-aidant Autre :
? QUAND désirez-vous avoir la conv	versation ?
 Le lendemain Avant que mon ou mes enfants aillent au collège Avant mon prochain voyage Avant d'à nouveau tomber malade 	 □ Avant l'arrivée du bébé □ Lors de ma prochaine visite à mes parents ou enfants adultes □ Prochaine activité famiale □ Autre :
? OÙ seriez-vous à l'aise de parler ?	
 À la table de la cuisine À un restaurant préféré Dans la voiture En promenade 	☐ Sur un banc de parc ☐ À mon lieu de recueillement ☐ Autre :
QUE voulez-vous qu'il soit absolur Si vous avez indiqué vos trois éléme l'étape 2, vous pouvez les reprendre	nts les plus importants à la fin de

7

Comment commencer

Voici quelques façons de briser la glace :

- « J'ai besoin de ton aide. »
- « Tu te rappelles comment untel est décédé dans la famille ? Était-ce une belle mort ou non? Comment la tienne pourrait-elle être différente ? »
- « Je pensais à ce qui est arrivé à , et j'ai compris que... »
- « Quoique je sois bien maintenant, j'ai peur que ______, et je veux me préparer. »
- « Je dois penser à l'avenir. M'aiderais-tu? »
- « Je viens de répondre à des questions sur mes souhaits concernant ma fin de vie. Je veux que tu vois les réponses, mais je me demande ce que tes réponses seraient. »

De quoi parler:

- Lorsque tu penses à tes derniers jours, qu'est-ce qui t'importe le plus ? Comment aimerais-tu que cette phase soit ?
- As-tu des inquiétudes au sujet de ta santé, de la dernière phase de ta vie ?
- Que dois-tu régler ou discuter avec tes proches ? (finances, propriété, relation, etc.)
- Qui peut et ne peut pas participer à tes soins? Qui devrait prendre les décisions en ton nom si tu n'es pas en mesure de le faire (mandataire concernant les soins médicaux)?
- Voudrais-tu participer activement aux décisions relatives à tes soins ? Ou préférerais-tu que les médecins fassent pour le mieux ?
- T'inquiètes-tu au sujet de désaccords ou de tensions dans la famille?
- Y a-t-il des événements importants auxquels tu aimerais assister, si possible (naissance d'un petit enfant, 80e anniversaire, etc)?

- Où désires ou ne désires-tu pas être traité(e) (résidence, centre d'hébergement ou hôpital)?
- Y a-t-il un type de traitement que tu désires ou ne désires pas (réanimation en cas d'arrêt cardiaque, appareil respiratoire, tube de gavage, etc)?
- Quand serais-tu d'accord pour passer des soins curatifs aux soins de confort seulement?

Cette liste ne couvre pas tout ce à quoi vous devriez penser, mais constitue un bon point de départ. Demandez à un membre du personnel médical ou infirmier de suggérer d'autres sujets de discussion.

SE RAPPELER:

- D'être patient. Certains ont besoin de plus de temps pour réfléchir.
- Inutile d'essayer d'orienter la conversation : la laisser couler.
- Éviter de juger. Une belle mort se définit différemment suivant les gens.
- Rien n'est figé dans le béton. Vous et vos proches peuvent toujours changer d'idée suivant l'évolution de la situation.
- Chaque tentative d'entamer la conversation est valable.
- Il s'agit d'une première de nombreuses conversations : vous n'avez pas à couvrir chaque personne et chaque sujet en même temps.

Maintenant, lancez-vous! Chaque conversation vous donnera ainsi qu'à vos proches plus confiance. Vous vous préparez à mutuellement vous aider à vivre et à mourir comme vous l'aurez voulu.

Étape 4 Persévérer

Félicitations! Vous avez eu la conversation, avec un peu de chance, la première de plusieurs. Utilisez les questions suivantes pour réfléchir à la façon dont la première conversation s'est déroulée et à ce que vous aimeriez aborder lors des prochaines conversations.

Y a-t-il quelque chose que tu aimerais clarifier parce que tu as le sentiment d'avoir été mal compris(e) ou interprété(e) ?
À qui aimerais-tu parler la prochaine fois ? Certaines choses doivent-elles être dites à des personnes en même temps (comme des frères et sœurs qui ne sont pas d'accord) ?
Comment te sens-tu par rapport à cette conversation ? De quoi veux-tu te rappeler ? De quoi veux-tu que tes proches se souviennent ?
Que désires-tu demander ou de quoi veux-tu parler la prochaine fois ?

Maintenant que la conversation a eu lieu, il est temps de penser à **remplir deux documents juridiques de la plus haute importance** pour vous assurer que vos souhaits soient clairement énoncés et respectés en temps voulu.

Mandat de Protection

Un mandat de protection, autrefois appelé mandat en cas d'inaptitude, est un document juridique dans lequel une personne est nommée, le mandataire, pour faire valoir vos souhaits et prendre les décisions médicales pour vous si vous en êtres incapable. Il importe de choisir quelqu'un qui connaît bien vos souhaits, en qui vous avez confiance pour parler pour vous si vous n'êtes plus en mesure de le faire.

Testament Biologique

Un testament biologique ou de vie est un document juridique dans lequel vous énoncez vos souhaits relatifs à vos soins en fin de vie, dont le type de traitement que vous désirez et ne désirez pas, au cas où vous ne seriez plus en mesure de prendre de décision ou de communiquer vos souhaits. (Note : il s'agit d'un document différent de votre dernier testament, lequel sert à léguer vos biens.)

Chaque État compte son propre formulaire de testament biologique.

Pour des renseignements, voir le site Medicare à : www.medicare.gov/manage-your-health/advance-directives/advance-directives-and-long-term-care.html

Contact

SITE WEB

www.theconversationproject.org

COURRIEL

conversationproject@ihi.org

FACEBOOK ET TWITTER

@convoproject

f TheConversationProject



