

Offrir des soins palliatifs et en fin de vie aux
résidents de foyers de soins de longue
durée pendant la pandémie de COVID-19

TROUSSE DE RESSOURCES

Offrir des soins palliatifs et de fin de vie aux résidents de foyers de soins de longue durée

Les foyers de soins de longue durée (SLD) offrent généralement des soins palliatifs et en fin de vie à leurs résidents, sauf en cas de besoins complexes nécessitant une assistance médicale intensive ou compliquée. Cette trousse de ressources a été mise au point pour compléter les processus et procédures existants, et apporter un soutien supplémentaire aux dirigeants de foyers et fournisseurs de SLD offrant des soins palliatifs et en fin de vie pendant la pandémie de COVID-19. Les ressources incluses offrent des renseignements pratiques pour contribuer à la communication et la planification des soins, la gestion des symptômes et le soutien aux familles et aux professionnels avant et après le décès pendant la pandémie.

Table des matières

Conversations sur les objectifs de soins3
 Que savons-nous des conversations sur les objectifs de soins dans le contexte de la COVID-19?3
 RESSOURCES RECOMMANDÉES3
 Gestion des symptômes4
 Que savons-nous des symptômes de la COVID-19 qui se manifestant chez les personnes âgées?4
 Quelles approches de gestion des symptômes peuvent être les plus utiles pendant la pandémie?4
 Délire4
 RESSOURCES RECOMMANDÉES4
 Essoufflement.....5
 RESSOURCE RECOMMANDÉE6
 Quels éléments doivent être pris en compte concernant les soins en fin de vie?.....6
 RESSOURCE RECOMMANDÉE6
 Épauler les familles dans la perte et le deuil6
 Qu’est-ce qui compte le plus pour les familles actuellement?6
 À quoi ressemble le deuil pour les personnes confrontées à une perte pendant la pandémie?7
 Que faire pour soutenir une personne endeuillée en raison de la perte d’un membre de sa famille?.....7
 RESSOURCES RECOMMANDÉES8
 Soutien aux professionnels des soins de santé pendant la pandémie.....9
 À quoi les professionnels des soins de santé peuvent-ils s’attendre pendant une crise?9
 Réactions au stress9
 Risques de détresse morale9
 RESSOURCES RECOMMANDÉES 10
 Comment les dirigeants peuvent-ils aider les professionnels des soins de la santé en détresse? 11
 RESSOURCES RECOMMANDÉES 11
 RÉFÉRENCES 12

Offrir des soins palliatifs et de fin de vie aux résidents de foyers de soins de longue durée

Conversations sur les objectifs de soins

Que savons-nous des conversations sur les objectifs de soins dans le contexte de la COVID-19?

Les résidents, familles et fournisseurs de soins de santé expriment leur peur de contracter la COVID-19. Bien qu'il soit extrêmement important de mettre l'accent sur des mesures de prévention, le moment se prête également à une communication et des conversations plus approfondies avec les résidents au sujet de leurs souhaits et leurs valeurs. Comprendre ce que le résident juge important, et déterminer ses objectifs de soins contribuera à orienter les décisions de soins si l'état de santé d'un résident évolue, en raison de la COVID-19 ou d'une autre maladie grave.

Nous savons que la plupart du temps, des conversations solides sur la planification préalable des soins n'ont pas lieu entre le résident et son futur mandataire spécial. Cependant, les fournisseurs de soins de santé observent que lorsqu'ils parlent de la situation actuelle liée à la pandémie, les résidents expriment généralement clairement ce qui compte le plus pour eux lorsqu'ils s'imaginent atteints d'une maladie grave ou mourir dans ces circonstances inhabituelles. Ils déclarent souvent être conscients qu'ils présentent un risque de contracter le virus, et d'en mourir, et ils aimeraient parler des situations hypothétiques. Adopter une approche proactive peut rassurer les résidents et leurs mandataires spéciaux, car leurs souhaits sont entendus et compris.

Les outils suivants sont conçus pour vous aider à avoir des conversations avec les résidents aptes (ou leurs mandataires spéciaux, s'ils ne le sont pas) de manière proactive, lorsque cela est possible.

RESSOURCES RECOMMANDÉES

Planification préalable des soins. – Ressources éducatives pour les résidents et mandataires spéciaux

Procéder à la planification préalable des soins pour la COVID-19 – Information à destination des résidents (en anglais seulement)

<https://www.speakupontario.ca/wp-content/uploads/2020/04/Engaging-in-Advance-Care-Planning-for-COVID-19.pdf>

Procéder à la planification préalable des soins pour la COVID-19 – Information à destination des mandataires spéciaux (en anglais seulement)

<https://www.speakupontario.ca/wp-content/uploads/2020/04/Information-for-a-Substitute-Decision-Maker-for-Covid-19.pdf>

Guides de conversation sur les objectifs de soins – à l'intention des fournisseurs de soins de santé

Conversations sur les objectifs de soins – au sujet de la COVID-19 (en anglais seulement)

<https://www.speakupontario.ca/wp-content/uploads/2020/04/GOC-FECoMo-COVIDNeg.pdf>

Planification des objectifs de soins si le résident est atteint d'une forme grave de la COVID-19 (en anglais seulement)

<https://www.speakupontario.ca/wp-content/uploads/2020/04/GOC-FECoMo-COVIDSevere-LTC-3.pdf>

Planification des objectifs de soins si le résident est atteint d'une forme légère/modérée de la COVID-19 (en anglais seulement)

<https://www.speakupontario.ca/wp-content/uploads/2020/04/GOC-FECoMo-COVIDMild-LTC-2.pdf>

Offrir des soins palliatifs et de fin de vie aux résidents de foyers de soins de longue durée

Gestion des symptômes

Les personnes âgées présentent un plus grand risque d'être atteints de maladies chroniques et de handicaps, ainsi que d'un système immunitaire affaibli, nous avons donc constaté que la COVID-19 touche cette population de façon disproportionnée^{1,2}. En particulier, les personnes âgées plus sensibles aux infections et ayant plus de risque d'être atteints par une forme grave de la COVID-19 et de connaître des complications³. La compréhension de la façon dont les symptômes de la COVID-19 se manifestent dans la population de personnes âgées continue d'évoluer.

Que savons-nous des symptômes de la COVID-19 qui se manifestant chez les personnes âgées?

Les symptômes peuvent se manifester différemment chez les personnes âgées. La recherche a déterminé que les symptômes typiques de la COVID-19 - **fièvre, toux et dyspnée** - peuvent ne pas se manifester chez les personnes âgées.² Les symptômes atypiques de la COVID-19 chez les personnes âgées sont les suivants : **délire, chutes, faiblesse généralisée, malaise, baisse fonctionnelle, conjonctivite, anorexie, production accrue d'expectoration, vertiges, maux de tête, rhinorrhée, douleur dans la poitrine, hémoptysie, diarrhée, nausée/vomissement, douleur abdominale, congestion nasale et anosmie.**^{1,2,4}

Il a été déterminé que la probabilité d'un tableau atypique puisse être liée à l'âge, la fragilité, et au nombre accru de comorbidités. Il est important de préciser que les personnes âgées peuvent également présenter des symptômes légers qui ne reflètent pas la gravité de leur maladie.^{2,4}

Quelles approches de gestion des symptômes peuvent être les plus utiles pendant la pandémie?

Deux symptômes peuvent être plus difficiles à gérer chez les résidents : le délire et la détresse respiratoire. Ils constitueraient un point focal des soins palliatifs dans les foyers de soins de longue durée. Si les besoins du résident deviennent plus complexes, il peut être nécessaire de faire appel à un spécialiste des soins palliatifs aux fins de consultation, de conseils ou d'encadrement.

Délire

Le délire est une altération de l'état de conscience qui peut se manifester sous forme d'état de confusion aiguë ou d'un état hypoactif, moins réactif. Le délire est courant en cas d'infection à la COVID-19, et peut être un symptôme au début de la maladie ou pendant le traitement. Le délire peut précéder l'apparition d'autres symptômes. La pneumonie et le syndrome de détresse respiratoire aiguë liés à la COVID-19 sont des troubles graves qui aggravent le risque de délire, en plus des scénarios médicaux courants (déshydratation, douleur, hyper ou hypoglycémie, médicaments, etc.) qui existent dans les SLD. L'agitation ou une sédation accrue peuvent rendre la gestion difficile, y compris la prestation de soins et la réduction du risque d'infection croisée.

RESSOURCES RECOMMANDÉES

Ressources de prévention, gestion et communication concernant le délire

Éléments à prendre en compte pour la prévention et la gestion du délire chez les personnes âgées pendant la pandémie de COVID-19 dans l'ensemble du continuum de soins (en anglais seulement)

Offrir des soins palliatifs et de fin de vie aux résidents de foyers de soins de longue durée

<https://www.rgptoronto.ca/wp-content/uploads/2020/04/COVID-19-Prevention-and-management-of-delirium-in-older-adults.pdf>

Conseils de communication à l'intention des cliniciens s'occupant de personnes âgées en état de délire pendant la pandémie de COVID-19 (en anglais seulement)

<https://www.rgptoronto.ca/wp-content/uploads/2020/04/COVID-19-Communication-tips-for-clinicians-caring-for-older-adults-experiencing-delirium.pdf>

Essoufflement

L'essoufflement est l'un des principaux symptômes de la COVID-19. Lorsque l'essoufflement devient grave, cela peut indiquer une pneumonie ou un syndrome de détresse respiratoire aiguë. L'essoufflement est une sensation inquiétante et multidimensionnelle, et il peut y avoir une composante émotionnelle considérable.

L'essoufflement peut être un symptôme très effrayant, même dans les cas les moins graves.⁵

Approches de gestion de la détresse respiratoire :

- Déterminer et traiter les causes sous-jacentes de l'essoufflement
- Mettre en place des approches non pharmacologiques
- Évaluer la nécessité de médicaments pour réduire la détresse associée à l'essoufflement (veuillez consulter le lien de la ressource fourni ci-dessous)

Voici les approches non pharmacologiques :

- Techniques respiratoires et de positionnement pendant les épisodes d'essoufflement
- Techniques de relaxation ou DVD de relaxation
- Le refroidissement du visage, particulièrement autour du nez, peut contribuer à réduire la sensation d'essoufflement.⁵

Dans le contexte de la COVID-19, il ne faut pas utiliser de ventilateurs, car ils risquent de répandre les gouttelettes de la personne infectée.⁵

Il est important de faire preuve de prudence dans l'utilisation des interventions suivantes, qui pourraient générer des particules en aérosol du virus SRAS-CoV2 :

- Air/oxygène humidifié
- Débit d'oxygène supérieur à 4-6 l/min;
- Canule nasale à débit élevé
- Pression expiratoire positive continue (PEPC) ou pression expiratoire positive à deux niveaux
- Traitements par nébulisation (bronchodilatateurs, épinéphrine, solutions salines, etc.)

Offrir des soins palliatifs et de fin de vie aux résidents de foyers de soins de longue durée

RESSOURCE RECOMMANDÉE

Gestion de la détresse respiratoire et des soins en fin de vie dans le contexte de la COVID-19 (en anglais seulement)

<https://www.speakupontario.ca/wp-content/uploads/2020/04/Mgmt-of-Respiratory-Distress-EOL-Care-in-COVID-19-Residents-in-LTC-Homes.pdf>

Quels éléments doivent être pris en compte concernant les soins en fin de vie dans le contexte de la COVID-19?

Les résidents qui arrivent dans les derniers jours et dernières heures de leur vie peuvent présenter des symptômes supplémentaires qui doivent être pris en charge. Le niveau de vivacité du résident et sa capacité de déglutition vont diminuer. Il est nécessaire à ce stade de revoir ses traitements médicamenteux et d'arrêter d'administrer ceux qui ne sont plus nécessaires, et avoir recours à d'autres modes d'administration pour ceux qui sont nécessaires à la gestion des symptômes (voie sous-cutanée ou sublinguale).

Certains résidents mourant de maladie pulmonaire liée à la COVID-19 peuvent présenter des symptômes graves et un déclin rapide⁶. Voici le profil clinique probable de ces patients :

- Essoufflement important/dyspnée
- Détresse importante
- Délire/agitation importants
- Fièvre élevée
- Risque de décès dans les heures à venir

Il est important d'administrer des médicaments efficaces, à des doses efficaces, dès l'apparition de ces signes. La gestion précoce des symptômes est le moyen le plus efficace de réduire la souffrance⁶.

RESSOURCE RECOMMANDÉE

Traitement des symptômes pour les patients adultes atteints de la COVID-19 recevant des SOINS DE CONFORT EN FIN DE VIE hors de l'unité de soins intensifs

<https://www.ontariopalliativecarenetwork.ca/sites/opcn/files/EOLSMFR.pdf>

Épauler les familles dans la perte et le deuil

Qu'est-ce qui compte le plus pour les familles actuellement?

Les résidents et leurs familles sont confrontés à un nombre de pertes unique en raison de la pandémie de COVID-19, y compris la perte de la possibilité d'avoir des visites en personne (et d'offrir du confort et de la compagnie); la perte du sentiment de sécurité face à une maladie potentielle, et la perte de la liberté de pratiquer ses activités habituelles. Ces circonstances peuvent entraîner un sentiment de perte de contrôle, ainsi qu'une peur et une frustration accrues.

Offrir des soins palliatifs et de fin de vie aux résidents de foyers de soins de longue durée

Les familles ne sont pas en mesure de rendre visite aux résidents et s'appuient sur les membres de l'équipe de soins pour avoir des nouvelles et des renseignements. Lorsque le résident approche la fin de sa vie, les principaux éléments à prendre en compte dans la communication avec la famille sont les suivants :

- Informer clairement et fréquemment au sujet de l'état du résident et de son niveau de confort;
- Inspirer confiance en le fait que le résident reçoit des soins (répondant à tous ses besoins physiques et médicaux) ET une prise en charge (axée sur la personne, le confort et la dignité);
- Offrir la possibilité de communiquer avec le membre de la famille lorsque cela est possible par téléphone ou communication vidéo;
- Aider à faire ses adieux à distance, si une dernière visite n'est pas autorisée.

À quoi ressemble le deuil pour les personnes confrontées à une perte pendant la pandémie?

Nous devons nous attendre à ce que la nature de la perte et du deuil pendant cette période comporte des complexités uniques. Ne pas être en mesure d'être aux côtés de sa famille avant et au moment du décès sera très difficile pour de nombreuses personnes. Il y a également des risques qui peuvent entraîner un deuil compliqué pour certains membres de la famille, notamment une anxiété accrue en période d'incertitude ressentie par de nombreuses personnes, un manque de soutien social, et préparation insuffisante face au décès. Il est possible d'atténuer un deuil compliqué en veillant à communiquer et partager des renseignements avec compassion, en fonction de ce que veut savoir la personne au sujet des dernières heures et minutes de vie du résident. Il faut prendre en compte le réconfort dont les membres de la famille ont besoin au sujet des soins fournis au résident.

Les familles peuvent aussi avoir des questions au sujet de ce qui arrivera après le décès – et ce qui pourra être fait en matière de planification des funérailles et de l'enterrement. (Le site Web de l'Office ontarien des services funéraires est une source d'information et de directives à jour).

Que faire pour soutenir une personne endeuillée en raison de la perte d'un membre de sa famille?

Conseils pour interagir avec un membre de la famille endeuillé :

- Se préparer à la conversation. Il se peut que vous ayez à interagir avec de nombreuses personnes endeuillées, mais être pleinement présent pour cette personne est important, et cela prend du temps.
- Partagez vos souvenirs du résident, et mentionner sa relation avec les membres de sa famille.
- Se rappeler que la colère est une émotion normale du processus du deuil, et qu'elle peut être compliquée par les sentiments de culpabilité liés aux circonstances.

Reconnaître les facteurs de difficulté qui influent sur le deuil en raison de la pandémie actuelle de COVID-19 :

- Les pratiques de distanciation sociale/physique limitent les rituels et rassemblements importants en personne (comme les enterrements, célébrations de la vie) avec nos proches qui font normalement partie de nos démarches de remémoration, d'évocation de souvenirs et d'acceptation de la perte.
- Le deuil en cas d'isolement physique signifie que les personnes endeuillées ont besoin de s'appuyer sur des liens sociaux virtuels. Il peut être difficile de prendre contact pendant le deuil. De nombreuses personnes âgées qui vivent peut-être en isolation ou en foyer de soins peuvent avoir un accès limité à

Offrir des soins palliatifs et de fin de vie aux résidents de foyers de soins de longue durée

ces modes de communication. Il y a aussi moins de distractions du deuil : nous sommes entourés par des informations sur la pandémie, qui rappellent constamment la perte.

Approches utiles dans ces circonstances :

- Il peut être important de créer un plan de suivi du deuil pour s'assurer que la famille reçoit l'aide dont elle a besoin.
- La perte pendant cette pandémie est une expérience partagée par de nombreuses personnes. Il peut être utile de partager la perte avec d'autres personnes en ligne ou par le biais de tribunes virtuelles (comme un groupe de soutien virtuel en cas de deuil).

RESSOURCES RECOMMANDÉES

Communication – Trouver les bons mots

Choix de phrases et mots précis qui peuvent être utile concernant la COVID-19 (en anglais seulement)

Anne Kelemen, LICSW, APHSW-C, Terry Altilio, LCSW, APHSW-C, Vickie Leff, LCSW, APHSW-C

<https://img1.wsimg.com/blobby/go/2ad29bfa-43d6-4d9d-a3fe-a5abe1cb2c1f/downloads/SIC%20COVID%20Guidelines.pdf?ver=1585741689050>

Ressources à l'intention des aidants pendant la COVID-19

Organisme de soutien aux aidants naturels de l'Ontario

Conseils et ressources à l'intention des aidants, y compris un accès en ligne à des groupes de soutien par les pairs. <https://ontariocaregiver.ca/fr/covid-19/>

Gouvernement de l'Ontario

Information sur les services et programmes à disposition pour soutenir la santé mentale et le bien-être

<https://www.ontario.ca/fr/page/covid-19-soutien-aux-personnes#section-4>

Ressources pour les personnes endeuillées :

Les Familles endeuillées de l'Ontario

Soutien de groupe, séances individuelles et soutien téléphonique offerts. Communiquez avec votre bureau local de Familles endeuillées de l'Ontario. <http://www.bereavedfamilies.net/>

Mondeuil.ca

Une ressource en ligne qui vous aidera à comprendre votre deuil et à traverser certaines situations difficiles auxquelles vous êtes confronté. Ce site a été mis au point par une équipe d'experts du deuil nationaux et internationaux avec des personnes ayant connu des pertes importantes au cours de leur vie.

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

Deuildesenfants.ca

Une ressource en ligne gratuite pour aider les parents à soutenir leur enfant lorsqu'un proche est mourant ou décédé. Elle apporte aux parents les mots et la confiance nécessaires pour aider les enfants à faire leur deuil de manière saine.

Soutien aux professionnels des soins de santé pendant la pandémie

À quoi les professionnels des soins de santé peuvent-ils s'attendre pendant une crise?

Réactions au stress

La COVID-19 place une responsabilité énorme sur les épaules des professionnels des soins de santé. Les professionnels qui travaillent lors d'une crise émergente ou prolongée connaîtront probablement leurs propres réactions au stress en raison de la nécessité de s'adapter aux changements et à la perturbation des routines et méthodes de travail habituelles.

Les réactions au stress peuvent être renforcées lorsque les professionnels des soins de santé sont témoins des besoins d'autres personnes dans des circonstances traumatiques. Dans certaines circonstances, ils peuvent soudainement s'occuper d'un nombre beaucoup plus élevé de résidents en situation de détresse émotionnelle et physique. Ils peuvent faire face à un niveau de stress et d'anxiété accru des familles cherchant des renseignements et du réconfort quant à la sécurité d'un membre de leur famille. Ils peuvent également être confrontés à un nombre supérieur de décès de résidents, avec un déclin physique plus rapide. Le deuil professionnel, une réaction normale, peut passer inaperçu. En raison des circonstances uniques, les rituels ou pratiques spéciaux permettant au personnel d'évoquer la perte d'un résident peuvent ne pas être observés pendant cette période. De plus, pour certaines personnes, les stratégies habituelles pour surmonter la perte (routines de soins personnels comme l'exercice, le temps passé avec la famille et des amis) et renforcer sa résilience peuvent être entravés par ces circonstances extrêmes.

Risques de détresse morale

La notion de détresse morale⁷ peut être présente lorsqu'un professionnel des soins de santé sait ce qu'il faut faire, mais que des contraintes circonstancielles ou autres rendent cette démarche presque impossible. Pendant la pandémie actuelle, les fournisseurs de soins de santé peuvent connaître une détresse morale liée à ce qui suit :

- Ils doivent faire appliquer des restrictions strictes liées aux visites
- Ils souhaiteraient pouvoir être en mesure d'en faire plus pour un résident ou une famille
- Ils doivent travailler dans des situations où les ressources sont limitées (augmentation du ratio personnel/résidents) qui ne permet pas d'avoir des interactions significatives avec chaque résident
- Ils se sentent distraits et pas entièrement présents aux côtés des résidents en raison de leurs propres inquiétudes
- Les exigences physiques liées au port de l'équipement de protection individuelle (EPI) au travail créent des obstacles à la communication et au contact.

Si elle est ignorée, la détresse peut mener à la décision de démissionner, à des besoins accrus en matière de santé mentale, et à l'épuisement professionnel. Il est important de recevoir du soutien et du réconfort en ces circonstances. Si vous ressentez du stress lié à la pandémie de COVID-19, vous n'êtes pas seul et de l'aide est disponible.

Offrir des soins palliatifs et de fin de vie aux résidents de foyers de soins de longue durée

RESSOURCES RECOMMANDÉES

Information

Fiche d'information : difficultés émotionnelles et physiques auxquelles les fournisseurs de soins de santé de première ligne sont confrontés pendant la pandémie de COVID-19 (en anglais seulement)

<https://cpa.ca/psychology-works-fact-sheet-emotional-and-psychological-challenges-faced-by-frontline-health-care-providers-during-the-covid-19-pandemic/>

Conseils de soutien et de soins personnels autodirigés

Ressources sur la santé mentale et la COVID-19 à l'intention des travailleurs de la santé

Le Centre de toxicomanie et de santé mentale (CAMH) a recueilli des ressources pour du soutien en matière de santé mentale et de toxicomanie pour les travailleurs de la santé qui peuvent être touchés par la pandémie de COVID-19. Leur site Web comprend des ressources pour les soins personnels et la gestion de la détresse des fournisseurs de soins. <https://www.camh.ca/fr/info-sante/mental-health-and-covid-19/information-for-professionals>

Soutiens psychosociaux et spirituels pour les travailleurs de la santé

Hospice Palliative Care Ontario présente une série de sujets liés au « soutien psychosocial et spirituel pendant la pandémie de COVID-19 ». Les enregistrements des séances en ligne sur des sujets liés aux soins émotionnels, spirituels et offerts avec compassion peuvent être consultés au : <https://www.hpco.ca/psychosocial-spiritual-support> (en anglais seulement).

Conseils pour prendre soin de soi :

Il peut être difficile de pratiquer ses activités habituelles qui aident à évacuer le stress en cas de distanciation sociale et d'emplois du temps de travail perturbés. Le recours à des techniques de relaxation et de pleine conscience peut aider à réduire le stress, augmenter la résilience, améliorer la productivité personnelle, développer des liens avec les autres et renforcer sa capacité à ressentir plus de joie et de paix.

Une rapide recherche en ligne de « techniques de relaxation pour soulager le stress » donnera de nombreuses options pour vous initier à ces pratiques et trouver un grand nombre de vidéos/enregistrements audio didactiques. Il est important de trouver une technique qui vous convient et que vous aimerez essayer, puis pratiquer.

Services de conseil et soutien confidentiels

Services et information de soutien en matière de bien-être

Le gouvernement de l'Ontario a compilé des ressources visant à soutenir la santé mentale et le bien-être. Ces services de soutien comprennent l'établissement de liens avec des pairs pour le soutien de la santé mentale, la thérapie autodirigée au téléphone ou en ligne pour soulager le stress, l'anxiété ou la dépression, et la thérapie cognitivo-comportementale sur Internet (TCCi)

<https://www.ontario.ca/fr/page/covid-19-soutien-aux-personnes#section-4>

Offrir des soins palliatifs et de fin de vie aux résidents de foyers de soins de longue durée

Programmes d'aide aux employés (PAE)

Des services de soutien peuvent être mis à disposition par le biais de votre employeur; parlez de votre PAE à votre coordonnateur de prestations.

Services de conseils privés

Un certain nombre de psychologues offrent des services gratuitement pendant la pandémie. Cette liste peut être consultée au <https://cpa.ca/fr/corona-virus/psychservices/>

Comment les dirigeants peuvent-ils aider les professionnels des soins de la santé en détresse?

Nous traversons une période sans précédent qui exerce une pression supplémentaire sur les foyers de SLD et leur personnel. Demander une consultation auprès de spécialistes des soins palliatifs peut apporter de l'aide et un réconfort important à l'équipe, et garantir la meilleure gestion des symptômes et les meilleurs soins de confort possible pour les résidents pendant la pandémie.

La promotion d'un travail en équipe solide, une communication claire et une priorisation de la charge de travail sont des éléments importants lors d'un état de crise prolongé. Il est capital de fournir un effort supplémentaire pour reconnaître les points forts de ce qui fonctionne et rapidement répondre aux besoins du personnel pour offrir un soutien personnalisé. Les dirigeants peuvent s'assurer que des services de soutiens sont en place et encourager activement des pratiques pour prendre soin de soi. Il est aussi important de maintenir les temps de pause, reconnaître les efforts, et offrir des possibilités de faire le point.

RESSOURCES RECOMMANDÉES

Soutiens aux dirigeants et membres d'équipe des services de SLD pendant la pandémie de COVID-19

Les Centres d'apprentissage, de recherche et d'innovation (CARI) de l'Ontario en matière de soins de longue durée ont une page Web visant à partager des ressources nouvelles et existantes destinées aux dirigeants et membres de l'équipe des foyers de soins de longue durée. Elles comprennent des ressources pour la santé et le bien-être des membres de l'équipe, des ressources pour la santé et le bien-être des résidents, des ressources pour le personnel des services de SLD, et une orientation des SLD pour plus de soutien.

<https://clri-ltc.ca/fr/covid19/>

Soutien ECHO des personnes âgées dans les foyers de SLD : COVID-19

Participer à une séance en ligne avec des pairs pour se renseigner sur les façons de renforcer sa résilience et de préserver son bien-être par le biais de présentations et de discussions de cas. Cela peut être utile pour les dirigeants de foyers de SLD qui souhaitent entrer en contact avec d'autres établissements. Des séances en ligne sont offertes chaque semaine et sont enregistrées pour être visionnées ultérieurement.

<https://clri-ltc.ca/resource/echo-covid19/> (en anglais seulement)

RÉFÉRENCES

¹ D'Adamo H, Yoshikawa T, Ouslander JG. Coronavirus disease 2019 in geriatrics and long-term care: the ABCDs of COVID-19. *Journal of the American Geriatrics Society*. 25 mars 2020.

² Holroyd-Leduc J, Liu B, Miller A, Petrov D. COVID-19 in Older Adults. University of Toronto. 2 avril 2020, <https://www.rgptoronto.ca/wp-content/uploads/2020/04/COVID-19-Presentations-in-Frail-Older-Adults-U-of-C-and-U-fo-T.pdf> ; Consulté le 30 avril 2020

³ Malone ML, Hogan TM, Perry A, Biese K, Bonner A, Pagel P, Unroe KT. COVID-19 in older adults - Key points for emergency department providers. *J of Geri Emerg Med*. 2020;1(4):1-11.

⁴ Jung YJ, Yoon JL, Kim HS, Lee AY, Kim MY, Cho JJ. Atypical clinical presentation of geriatric syndrome in elderly patients with pneumonia or coronary artery disease. *Annals of Geriatric Medicine and Research*. 2017 Dec 31;21(4):158-63.

⁵ e-Hospice . Managing breathlessness in Covid-19. 25 mars 2020 https://ehospice.com/international_posts/managing-breathlessness-in-covid-19/. Consulté le 30 avril 2020 :

⁶ NHS Scotland. End of Life Care Guidance when a Person is Imminently Dying from COVID-19 Lung Disease [Internet]. [Scotland]: NHS Scotland; 2020 [publié le 29 avril 2020]. Accessible au : <https://www.palliativecareguidelines.scot.nhs.uk/media/71448/20200429-supportive-care-covid-70.pdf>

⁷ Corrado AM, Molinaro ML. Moral distress in health care professionals. *University of Western Ontario Medical Journal*. 2017 Dec 3; 86(2):32-4