

## Meta-LARC - Discussion dans le cas de maladie grave

### Consignes pour le jeu de rôle

---

#### RÈGLES DE BASE

- Adopter une attitude ouverte, sans jugement.
- Confidentialité – ce qui est dit ici ne sort pas d’ici.
- Tout le monde a quelque chose à apprendre.
- La rétroaction est bienvenue, mais doit se montrer précise et pertinente.
- Il est possible en tout temps de marquer un arrêt si vous vous sentez mal ou bloqué dans l’échange.

---

#### CONSIGNES POUR LE JEU DE RÔLE

- Former des équipes de 4 personnes.
- Deux jeux de rôle de 30 minutes (pour chaque tour, prévoir environ 20 minutes pour le jeu de rôle à l’aide du guide, puis 10 minutes pour le débriefing).
- Chaque personne joue l’un des rôles suivants (tous sont importants) : patient, deux membres de l’équipe de soins primaires (M1, M2) et observateur.
- Interchanger les rôles après le premier tour (le patient et l’observateur deviennent le M1 et le M2) afin que tous aient l’occasion de pratiquer la discussion.
- Au début de chaque jeu de rôle, chacun prendra une minute pour lire le cas clinique et se familiariser avec son rôle.
- L’observateur écoute l’échange et prend des notes sur la fiche d’observation.

---

**Rôle des membres 1 et 2 :**  
*(jouez en fonction de votre propre situation : si vous êtes infirmière, jouez une infirmière, si vous êtes médecin, jouez un médecin, etc.).*

- Lire la courte description du patient à la première page du cas clinique.
- Les deux membres de l’équipe discutent de la façon de mener, ensemble, la discussion avec le patient.
- Amorcer et mener la discussion avec le patient à l’aide du *Guide de discussion en cas de maladie grave* (les étapes du jeu de rôle sont détaillées plus bas).
- Pratiquer en vous servant des mots écrits dans le *Guide de discussion* (scénarios proposés). Des sections séparées des scénarios sont présentées pour chacun des deux membres de l’équipe et chaque discussion : 1<sup>er</sup> rendez-vous pour M1 et 2<sup>e</sup> rendez-vous pour M2.

---

#### **Rôle du patient :**

- Vous incarnez le patient décrit en première page du cas clinique.
- Prendre un moment pour parcourir le scénario pour le patient dans le cas clinique et se faire une idée du rôle à jouer. Répondre de manière concise, en fonction des réponses à donner. Éviter de jouer un patient difficile ou désagréable. Il y a deux scénarios pour le patient, un pour chaque membre de l’équipe.

---

#### **Rôle de l’observateur :**

- Lire et utiliser la fiche d’observation et surveiller le temps écoulé. Lorsque les autres sont prêts, faire commencer le jeu de rôle.
- Au bout de 20 minutes ou lorsque la discussion s’arrête, l’observateur indique la fin du jeu de rôle.
- L’observateur procède ensuite au débriefing (environ 10 minutes).

---

#### DÉROULEMENT GÉNÉRAL DU JEU DE RÔLE

- Étape 1 :** Discussion préparatoire en équipe entre M1 et M2  
**Étape 2 :** M1 engage la discussion avec le patient (1<sup>re</sup> visite)  
**Étape 3 :** Discussion en équipe entre M1 et M2  
**Étape 4 :** M2 poursuit la discussion avec le patient (2<sup>e</sup> visite)  
**Étape 5 :** Discussion en équipe entre M1 et M2  
**À la fin :** Débriefing (à l’aide de la fiche d’observation)
-

# Jeu de rôle, cas clinique n° 1 : MPOC et ICC

## Orientation des membres de l'équipe de soins primaires

Votre patient(e) :

- Anciennement coiffeur(euse), 72 ans, aujourd'hui à la retraite.
- MPOC, ICC, diabète, arthrose, obésité.
- Vient de se faire prescrire de l'oxygène à la maison.
- A été hospitalisé(e) deux fois cette année à cause de l'ICC.
- A besoin d'aide pour faire ses courses.
- A de la difficulté à marcher deux pâtés de maisons.
- Marié(e), vit avec son conjoint ou sa conjointe; ses enfants (maintenant adultes) n'habitent pas dans la même ville.

\*Il faut mener une conversation avec cette personne à l'aide du *Guide de discussion en cas de maladie grave* afin de mieux comprendre ses valeurs, ses objectifs et le type de soins qu'elle voudrait recevoir à mesure que la maladie évolue.

**En vous préparant à rencontrer le/la patient(e), faites part des préoccupations suivantes à votre coéquipier pour planifier avec lui la conversation :**

- Le/la patient(e) souffre de MPOC, d'ICC et de multiples comorbidités.
- Pronostic : Étant donné ses séjours à l'hôpital et ses difficultés fonctionnelles, vous estimez que son pronostic est sans doute inférieur à deux ans, mais qu'un décès pourrait aussi survenir de façon brusque et soudaine.
- Il serait donc bénéfique de discuter avec lui/elle de ses objectifs et priorités pour les soins à venir.

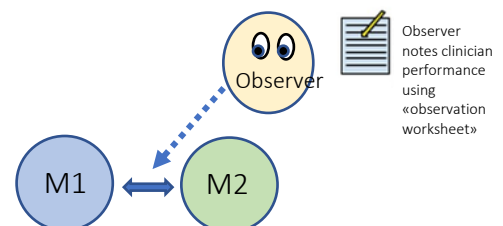
**Le but de la discussion d'aujourd'hui est d'explorer les valeurs et les objectifs du patient à l'aide du *Guide de discussion en cas de maladie grave*. La conversation doit être axée sur les valeurs et les objectifs pour les mois à venir plutôt que sur les procédures et les traitements.**

### ÉTAPE 1

## Jeu de rôle, cas clinique n° 1 : MPOC et ICC

### M1 et M2 : Discussion en équipe no°1

Le membre de l'équipe 1 (M1) informe le membre de l'équipe 2 (M2) qu'il serait temps d'avoir avec le patient une conversation sur les maladies graves et qu'il prévoit aborder le sujet avec le patient aujourd'hui.



## ÉTAPE 2

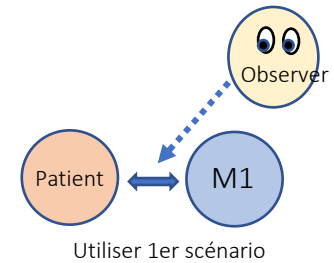
## Jeu de rôle, cas clinique n°1 : MPOC et ICC

## M1 – Scénario 1 : Premier rendez-vous

## Description

M1 entame la conversation à l'aide du *Guide de discussion en cas de maladie grave* (reproduit ci-dessous).

- Exercez-vous à utiliser les mots du *Guide de discussion*.
- Suivez le *Guide*, mais adaptez-vous à la réaction du patient.



Déroulement de la discussion	Phrases/questions suggérées
	<i>Comment ça va?</i>
<b>[1] Préparer la conversation</b> ·Présenter le but ·Préparer les futures décisions ·Demander la permission	« <i>J'aimerais parler de l'état de votre maladie et de ce qui s'en vient pour que nous réfléchissions dès maintenant à ce qui est important pour vous en nous assurant que vous receviez les soins que vous désirez – <b>est-ce que ça vous va?</b></i> »
<b>[2] Évaluer la compréhension</b>	« <i>Quelle est présentement votre <b>compréhension</b> du stade de votre maladie?</i> »
<b>[2] Définir les préférences en matière d'information</b>	« <i>Quel niveau de détails souhaitez-vous dans l'<b>information</b> que je vous donne sur l'évolution possible de votre maladie?</i> »
<b>[3] Partager les inquiétudes par rapport à l'avenir</b> Formuler des phrases du type « <i>J'aimerais mieux que/j'espère que... mais je crains que...</i> » ·Laisser de la place aux silences, explorer les émotions	« <i>J'aimerais partager avec vous <b>ma compréhension</b> de l'état de votre maladie....</i> »  <u>Incertitude</u> : « <i>C'est difficile de prévoir l'évolution de votre maladie. <b>J'espère</b> que vous allez continuer de vivre encore longtemps, mais la possibilité que vous tombiez malade soudainement <b>me préoccupe</b> et je crois qu'il faut se préparer à cette éventualité.</i> » OU <u>Fonction</u> : « <i><b>J'espère</b> que ce ne sera pas le cas, mais <b>je crains</b> que votre état de santé ne s'améliore pas et que les choses deviennent plus difficiles.</i> » OU <u>Temps</u> : « <i>Je <b>préfèrerais</b> que nous ne soyons pas dans cette situation, mais je <b>crains</b> que le temps qu'il nous reste puisse être court, peut-être _____ (donner une estimation, p. ex. jours, semaines, mois, années).</i> »
<b>Selon la réponse du patient, M1 décide qu'il vaut mieux arrêter et reprendre la conversation plus tard.</b>	[Après la discussion sur les inquiétudes face à l'avenir, le patient est clairement bouleversé.]  À tout moment de la discussion, vous pouvez dire au patient : « <i>Je constate que c'est une conversation très difficile pour vous. Prenons une pause pour aujourd'hui; nous en reparlerons la prochaine fois.</i>  <i>Comme nous tenons à savoir ce qui est important pour vous, je vais parler à mes collègues de notre discussion d'aujourd'hui et ils feront le suivi au prochain rendez-vous.</i> »

**Étape 2**

## Jeu de rôle, cas clinique n° 1 : MPOC et ICC

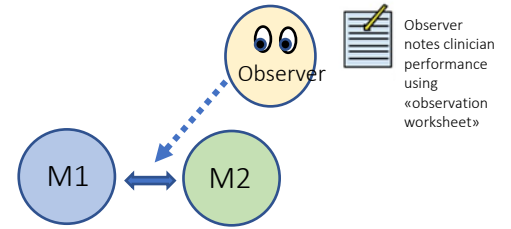
### Rôle du patient – Scénario 1 : Premier rendez-vous

<b>Description</b>	<b>Émotions :</b> Vous êtes réticent(e) à avoir cette conversation parce que vous avez peur que les choses empirent et que votre quotidien devienne plus difficile (comme faire vos courses, par exemple). Votre pronostic vous attriste et vous bouleverse.
<b>Questions</b>	<b>Réponses suggérées</b>
Comment ça va?	<i>Ça peut aller.</i>
Dérroulement [1] Préparation	<i>Ça va. Tout ira bien. Je ne vois pas pourquoi il faudrait avoir cette grosse discussion maintenant (résistez un peu).</i>  (Lorsque le membre de l'équipe insiste et poursuit la conversation :) <i>Si vous voulez. C'est vous qui décidez.</i>
[2] Compréhension	<i>Je ne me sens pas comme avant. Certaines choses sont devenues plus difficiles. Mon époux/épouse doit faire les courses avec moi maintenant.</i>
[2] Préférences en matière d'information	[Si le membre de l'équipe vous interroge sur le niveau de détail souhaité :] <i>Je veux tout savoir.</i>
[3] Partager les inquiétudes par rapport à l'avenir	[Lorsque le membre de l'équipe dit craindre que la maladie ou la faiblesse n'empire, manifestez de la surprise.] <i>Vraiment?</i>  (Détournez-vous du clinicien, baissez la tête et couvrez vos yeux de vos mains. Recommencez à parler 15 à 30 secondes après que le clinicien aura laissé durer le silence.) <i>Je suis plus faible, mais cette nouvelle est quand même difficile à accepter.</i> <i>(Gardez le silence.)</i>
[4] Objectifs	[Le membre de l'équipe peut s'interrompre; s'il poursuit en vous demandant ce qui est important pour vous, donnez la réponse ci-dessous et montrez votre désarroi.] <i>Je ne sais pas. Probablement passer plus de temps avec ma famille. Je ne suis pas sûr(e). Il y a tellement de choses à penser. (Manifestez de la détresse)</i>

**ÉTAPE 3****Jeu de rôle, cas clinique n° 1 : MPOC et ICC  
M1 et M2 : Discussion en équipe n° 2**

M1 rencontre M2 et le met au courant de la conversation (information obtenue et réaction du patient).

M1 demande à M2 de faire le suivi au prochain rendez-vous du patient et M2 accepte.



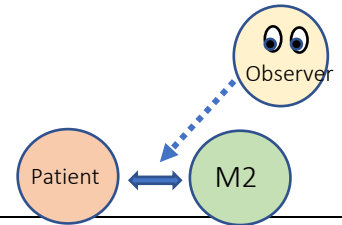
## ÉTAPE 4

## Jeu de rôle, cas clinique n° 1 : MPOC et ICC

### M2 – Scénario 2 : Deuxième rendez-vous

## Description

**M2 poursuit la conversation sur la maladie grave** avec le patient au rendez-vous suivant à l'aide du *Guide de discussion en cas de maladie grave* (reproduit ci-dessous).  
Exercez-vous à utiliser les mots du *Guide*.

Utiliser 2<sup>e</sup> scénario

## Déroulement de la discussion

*Phrases/questions suggérées**Comment ça va?***[1] Préparer la conversation**

Demander la permission

M2 peut lancer la conversation en disant :

« [M1] m'a dit que vous aviez commencé une conversation importante sur ce qui compte pour vous et que vous vouliez prendre le temps d'y réfléchir un peu. Comme nous tenons à savoir ce qui est important à vos yeux, j'aimerais continuer cette conversation. Est-ce que ça vous va? »

[Commencez SOIT en évaluant sa compréhension de la maladie SOIT en explorant des sujets clés. Menez la conversation en suivant le Guide.]

**[2] Vérifier la compréhension**

« Selon vous, où en êtes-vous par rapport à votre maladie? »

**[2] Définir les préférences en matière d'information**

« Quelle quantité d'information avez-vous besoin que je vous fournisse sur ce qui vous attend? »

**[3] Partager les inquiétudes par rapport à l'avenir**

·Formuler des phrases du type  
« J'aimerais mieux que/j'espère que... mais je crains que... »  
·Laisser place aux silences, explorer les émotions

« J'aimerais vous parler de ce que **je comprends** de votre état actuel... »Incertitude : « C'est difficile de prévoir l'évolution de votre maladie.

**J'espère** que vous allez continuer de vivre confortablement pendant longtemps, mais **je crains** que vous tombiez malade soudainement et je crois qu'il faut se préparer à cette éventualité. »

**[4] Explorer les sujets clés**

- Objectifs  
- Craintes et inquiétudes  
- Sources des forces  
- Capacités essentielles  
- Compromis  
- Famille

« Si votre santé se détériore, qu'est-ce qui sera le **plus important** pour vous? »« Quelles sont vos plus grandes **craintes et inquiétudes** pour l'avenir côté santé? »« Qu'est-ce qui vous donne de **la force** lorsque vous songez à l'avenir avec votre maladie? »« Quelles **capacités** sont essentielles à votre vie au point que vous ne vous imaginez pas vivre sans elles? »« Si votre maladie s'aggrave, **qu'êtes-vous prêt à supporter** pour pouvoir vivre plus longtemps? »« Jusqu'à quel point votre **famille** connaît-elle vos priorités et vos souhaits? »**[5] Clore la discussion**

Résumer la conversation  
Formuler vos recommandations  
Sonder l'opinion du patient  
Affirmer votre engagement

« Il semble que \_\_\_ soit très important pour vous. Selon vos objectifs, vos priorités et ce que nous savons de votre maladie à ce stade, **je recommande** que \_\_\_. Cela nous aidera à concevoir un plan de traitement qui tient compte de ce qui est important pour vous. Qu'est-ce que vous en pensez? »

« Je ferai tout ce que je peux pour vous aider. »

## ÉTAPE 4

## Jeu de rôle, cas clinique n° 1 : MPOC et ICC

### Rôle du patient – Scénario 2 : Deuxième rendez-vous

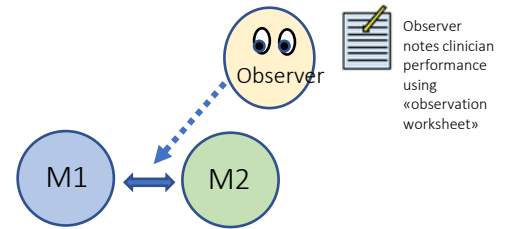
<b>Description</b>	<b>Émotions</b> : Vous êtes toujours un peu réticent(e) à avoir cette conversation, mais vos souhaits sont toutefois plus clairs.
<b>Questions</b>	<b>Réponses suggérées</b> <b>NOTE</b> : Le deuxième membre de l'équipe peut répéter certaines questions déjà posées ou ouvrir la conversation en parlant des objectifs.
<b>Comment ça va?</b>	<i>Ça va.</i>
<b>[Déroulement]</b>	<i>Oui, on en a parlé un peu. J'imagine que ça va aller (avec réticence).</i>
<b>[1] Préparation Compréhension</b>	<i>Ça va mieux que la dernière fois, mais je ne me remets pas aussi bien de mon séjour à l'hôpital que la fois d'avant.</i>
<b>[2] Préférences en matière d'information</b>	<i>Je veux tout savoir.</i>
<b>[3] Inquiétudes face à l'avenir</b>	<i>C'est encore douloureux d'y penser. (Marquez une pause. Recommencez à parler 10 à 15 secondes après que le clinicien aura laissé durer le silence.) Je me suis affaibli(e), mais cette nouvelle est quand même difficile à accepter. Malgré tout, je sais que c'est important. Ça m'inquiète depuis un bout de temps.</i>
<b>[4] Objectifs</b>	<i>Je veux pouvoir jouer aux cartes avec nos amis. Je veux passer plus de temps avec ma famille.</i>
<b>[4] Craintes / inquiétudes</b>	<i>J'ai peur de suffoquer. C'est déjà arrivé et je me suis retrouvé à l'hôpital. C'était terrifiant. Aussi, je déteste me sentir dépendant de mon époux/épouse et de mes amis.</i>
<b>[4] Forces</b>	<i>Mon époux/épouse et mes amis me donnent de la force. Ils m'aident à passer au travers.</i>
<b>[4] Fonction</b>	<i>Ce qui compte le plus, c'est de pouvoir interagir avec mon épouse.</i>
<b>[4] Compromis</b>	<i>Si aller à l'hôpital me permet de me sentir mieux lorsque je suis essoufflé et de gagner du temps pour pouvoir être avec ma famille, c'est ce que je veux. Mais si je deviens légume, je ne veux pas faire subir ça à mon épouse.</i>
<b>[4] Compréhension de la famille</b>	<i>J'en ai parlé un peu avec ma famille. J'ai signé le formulaire de procuration. Mon époux/épouse sera mandataire. Je ne veux pas inquiéter les enfants avec tout ça. Ils ont leur vie.</i>

**ÉTAPE 5**

## Jeu de rôle, cas clinique n° 1 : MPOC et ICC

### M1 et M2 : Discussion en équipe n° 3

- M1 et M2 se réunissent et échangent sur la discussion (information obtenue et réaction du patient).
- Discutez des prochaines étapes dans vos interactions avec le patient et sa famille.



### Conclusion du jeu de rôle

L'observateur anime le **débriefing** à l'aide des questions ci-dessous (environ 10 minutes).

- Demandez à M1 et M2 d'évaluer le jeu de rôle en ce qui a trait à leur conversation avec le patient :
  - Qu'est-ce qui s'est bien passé?
  - Qu'est-ce qui était difficile?
  - Que feriez-vous différemment la prochaine fois?
- Demandez à M1 et à M2 d'évaluer le jeu de rôle en ce qui a trait à leur discussion en équipe :
  - Qu'est-ce qui s'est bien passé?
  - Qu'est-ce qui était difficile?
  - Que feriez-vous différemment la prochaine fois?
- En groupe, discutez des observations et des stratégies utiles pour surmonter les difficultés inhérentes à ce type de conversations.



# Jeu de rôle, cas clinique n°2 : maladie de Parkinson

## Orientation des membres de l'équipe de soins primaires

### Votre patient(e) :

- Anciennement enseignant(e) au secondaire, 84 ans, aujourd'hui à la retraite.
- Personne âgée atteinte de Parkinson : les médicaments ne fonctionnent plus aussi bien.
- A été hospitalisé(e) à deux reprises cette année, dont une fois aux soins intensifs après avoir fait une chute suivie d'une chirurgie de la hanche qui a eu des complications.
- Problèmes d'équilibre de plus en plus fréquents; plusieurs chutes à la maison; déclin de l'appétit.
- Conjoint(e) décédé(e).
- Vit au rez-de-chaussée de la maison multigénérationnelle appartenant aujourd'hui à sa fille.
- A deux enfants, qui vivent dans la même ville, et plusieurs petits-enfants.
- Vous connaissez très bien le/la patient(e).

Il faut mener une conversation avec cette personne à l'aide du *Guide de discussion en cas de maladie grave* pour mieux comprendre ses valeurs, ses objectifs et le type de soins qu'elle voudrait recevoir à mesure que la maladie progressera.

### En vous préparant à rencontrer le/la patiente, faites part des préoccupations suivantes à votre coéquipier pour planifier avec lui la conversation :

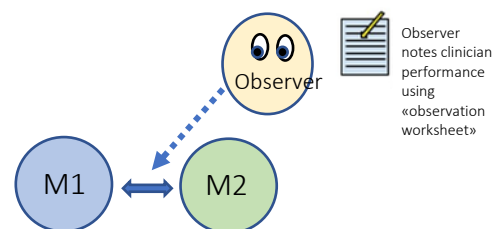
- Le/la patient(e) souffre de Parkinson; il/elle est tombé(e) et a été hospitalisé(e) à plusieurs reprises.
- Pronostic : Vu ses récentes hospitalisations et le déclin de son statut fonctionnel, vous craignez que le/la patient(e) soit de nouveau hospitalisé et ait de plus en plus de difficulté à se débrouiller seul(e) chez soi.
- Il serait donc bénéfique de discuter avec lui/elle de ses objectifs et priorités pour les soins à venir.

Le *but* de la discussion d'aujourd'hui est d'explorer les valeurs et les objectifs du patient à l'aide du *Guide de discussion en cas de maladie grave*. La conversation doit être axée sur les valeurs et les objectifs pour les mois à venir plutôt que sur les procédures et les traitements.

## ÉTAPE 1

### Jeu de rôle, cas clinique n° 2 : Maladie de Parkinson M1 et M2 : Discussion en équipe n° 1

Le membre de l'équipe 2 (M2) informe son coéquipier (M1) qu'il serait temps d'avoir avec le patient une conversation sur les maladies graves et lui suggère d'aborder le sujet aujourd'hui pendant son rendez-vous. M1 accepte.



## ÉTAPE 2

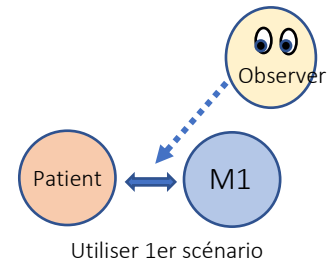
## Jeu de rôle, cas n° 2 : Maladie de Parkinson

## M1 – Scénario 1 : Premier rendez-vous

## Description

M1 entame la conversation à l'aide du *Guide de discussion en cas de maladie grave* (reproduit ci-dessous).

- Exercez-vous à utiliser les mots du guide de discussion.
- Suivez le *Guide*, mais adaptez-vous à la réaction du patient.



Déroulement de la discussion	Phrases/questions suggérées
	<i>Comment ça va?</i>
<b>[1] Préparer la conversation</b> ·Présenter le but ·Préparer les futures décisions ·Demander la permission	« J'aimerais parler de l'état de votre maladie et de ce qui s'en vient pour que nous réfléchissions dès maintenant à ce qui est important pour vous en nous assurant que vous receviez les soins que vous désirez – <b>est-ce que ça vous va?</b> »
<b>[2] Vérifier la compréhension</b>	« Présentement, quelle est votre <b>compréhension</b> du stade de votre maladie? »
<b>[2] Définir les préférences en matière d'information</b>	« Quel niveau de détails souhaitez-vous dans l' <b>information</b> que je vous donne sur l'évolution possible de votre maladie? »
<b>[3] Partager des inquiétudes par rapport à l'avenir</b> ·Formuler des phrases du type « J'aimerais mieux que/j'espère que.... mais je crains que... » ·Laisser de la place aux silences, explorer les émotions	« J'aimerais vous parler de ce que <b>je comprends</b> de votre état actuel... »  <u>Incertitude</u> : « C'est difficile de prévoir l'évolution de votre maladie. <b>J'espère</b> que vous allez continuer de vivre confortablement pendant longtemps, mais la possibilité que vous tombiez malade soudainement <b>me préoccupe</b> et je crois qu'il faut se préparer à cette éventualité. » OU <u>Fonction</u> : « <b>J'espère</b> que ce ne sera pas le cas, mais <b>je crains</b> que votre état de santé ne s'améliore pas et que les choses deviennent plus difficiles. » OU <u>Temps</u> : « <b>Je préférerais</b> que nous ne soyons pas dans cette situation, mais <b>je crains</b> qu'il ne reste plus beaucoup de temps, peut-être _____ (donner une estimation, p. ex. jours, semaines, mois, années). »
<b>[4] Explorer les sujets clés</b> - Objectifs - Craintes et inquiétudes - Source des forces	« Si votre santé se détériore, qu'est-ce qui sera le <b>plus important</b> pour vous? » « Quelles sont vos plus grandes <b>craintes et inquiétudes</b> pour l'avenir côté santé? » « Qu'est-ce qui vous donne de <b>la force</b> lorsque vous songez à l'avenir avec votre maladie? »

---

- Capacités essentielles	« Quelles <b>capacités</b> sont essentielles à votre vie au point que vous ne vous imaginez pas vivre sans elles? »
- Compromis	
- Famille	« Si votre maladie s'aggrave, <b>qu'êtes-vous prêt à supporter</b> pour pouvoir vivre plus longtemps? »
	« Jusqu'à quel point votre <b>famille</b> connaît-elle vos priorités et vos souhaits? »

---

### [5] Clore la discussion

Résumer la conversation

Formuler vos

recommandations

Sonder l'opinion du patient

Affirmer votre

engagement

« Il semble que \_\_\_\_\_ soit très important pour vous. Selon vos objectifs, vos priorités et ce que nous savons de votre maladie à ce stade, **je recommande** que \_\_\_\_\_. Cela nous aidera à concevoir un plan de traitement qui tient compte de ce qui est important pour vous. »

« Qu'est-ce que vous en pensez? »

« Je ferai tout ce que je peux pour vous aider. »

Le patient accepte d'avoir cette discussion, mais il n'est pas prêt à exprimer ce qui est important pour lui ou à parler des sujets clés en profondeur. Vous pouvez conclure la conversation en disant :

*« Merci d'avoir discuté avec moi aujourd'hui. Ce n'est pas une conversation facile et vous voudrez peut-être y réfléchir encore un peu. Comme nous tenons à savoir ce qui est important pour vous, je vais parler à mes collègues de notre discussion d'aujourd'hui et ils feront le suivi au prochain rendez-vous. »*

---

**ÉTAPE 2**

## Jeu de rôle, cas clinique n° 2 : Maladie de Parkinson

### Rôle du patient – Scénario 1 : Premier rendez-vous

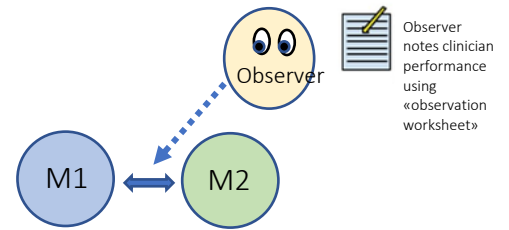
<b>Description</b>	Vous êtes <b>prêt(e) à discuter</b> , mais vous ne savez pas trop pourquoi cette visite avec votre médecin est différente des précédentes. Vous ne savez pas exactement quels sont vos objectifs et vos souhaits.
<b>Questions</b>	<b>Réponses suggérées</b>
<b>Comment ça va?</b>	<i>Comme d'habitude.</i>
<b>Préparation</b>	<i>Bon, mais on se connaît depuis longtemps. Vous me connaissez et mes enfants savent bien comment je suis. Qu'est-ce qu'il reste à dire?</i>
<b>Compréhension</b>	<i>Je sais que le Parkinson va m'achever, mais je suis un(e) battant(e). J'ai connu pire.</i>
<b>Préférences en matière d'information</b>	<i>Je veux une vue d'ensemble. Le bon Dieu décidera du temps qu'il me reste.</i>
<b>Annonce du pronostic</b>	<i>Ça ne me surprend pas, mais on ne peut rien y faire.</i>
<b>Objectifs</b>	<i>Je veux rester dans la maison que j'habite depuis 40 ans, mais je ne sais pas trop. Mon mari/ma femme est décédé(e) et je ne veux pas être un fardeau pour ma fille et mon fils.</i>
<b>Craintes/inquiétudes</b>	<i>Je ne sais pas, je veux juste éviter de trop déranger mes enfants et leurs familles.</i>
<b>Forces</b>	<i>Ma famille est très présente. Et je crois que ma foi m'aide à passer au travers.</i>
<b>Fonction</b>	<i>Hmm, je ne sais pas. Ma fracture de hanche a été handicapante. Mais c'est arrivé, je n'y peux rien maintenant.</i>
<b>Compromis</b>	<i>Je ne sais pas. Il va falloir que j'y pense.</i>
<b>Compréhension de la famille</b>	<i>Avec mes enfants, nous parlons de choses générales, mais je ne veux pas ajouter à leurs soucis. Ils ont leur vie.</i>

**ÉTAPE 3**

## Jeu de rôle, cas n° 2 : Maladie de Parkinson

### M1 et M2 : Discussion en équipe n° 2

M1 rencontre M2 et le met au courant de la conversation (information obtenue et réaction du patient). Étant donné que le patient n'a pas élaboré sur les sujets clés, M1 demande à M2 de faire le suivi au prochain rendez-vous du patient et M2 accepte.



## ÉTAPE 4

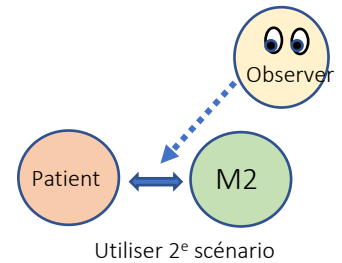
## Jeu de rôle, cas n° 2 : Maladie de Parkinson

### M2 – Scénario 2 : Deuxième rendez-vous

## Description

**M2 entame la conversation** à l'aide du *Guide de discussion en cas de maladie grave* (reproduit ci-dessous).

- Exercez-vous à utiliser les mots du *Guide de discussion*.
- Suivez le Guide, mais adaptez-vous à la réaction du patient.



Déroulement de la conversation	Phrases/questions suggérées
	<i>Comment ça va?</i>
<p>[1] Préparer la discussion</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>·Présenter le but</li> <li>·Préparer les futures décisions</li> <li>·Demander la permission</li> </ul>	<p>M2 peut lancer la conversation en disant :</p> <p>« [M1] et vous avez entamé une conversation importante sur les soins que vous souhaitez dans l'avenir et il m'a dit que vous vouliez y réfléchir un peu. Comme nous tenons à connaître vos préférences et à élaborer un plan, j'aimerais continuer cette conversation. Est-ce que ça vous va? »</p> <p>[Commencez SOIT en évaluant sa compréhension de la maladie SOIT en explorant des sujets clés. Menez la conversation en suivant le Guide.]</p>
[2] Vérifier la compréhension	« Selon vous, où en êtes-vous par rapport à votre maladie? »
[2] Définir les préférences en matière d'information	« Quel niveau de détails souhaitez-vous dans l'information que je vous donne sur l'évolution possible de votre maladie? »
<p>[3] Partager les inquiétudes par rapport à l'avenir</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>·Formuler des phrases du type « J'aimerais mieux que/j'espère que.... mais je crains que... »</li> <li>·Laisser place aux silences, explorer les émotions</li> </ul>	<p>« J'aimerais partager avec vous <b>ma compréhension</b> de l'état de votre maladie.... »</p> <p><u>Incertitude</u> : « C'est difficile de prévoir l'évolution de votre maladie. <b>J'espère</b> que vous allez continuer de vivre confortablement pendant longtemps, mais <b>je crains</b> que vous tombiez malade soudainement et je crois qu'il faut se préparer à cette éventualité. »</p> <p>OU</p> <p><u>Fonction</u> : « <b>J'espère</b> que ce ne sera pas le cas, mais <b>je crains</b> que votre état se détériore et que les choses deviennent plus difficiles. »</p> <p>OU</p> <p><u>Temps</u> : « Je <b>préfèrerais</b> que nous ne soyons pas dans cette situation, mais je <b>crains</b> que le temps qu'il nous reste puisse être court, peut-être__ (donner une estimation, p. ex. jours, semaines, mois, années). »</p>
<p>[4] Explorer les sujets clés</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Objectifs</li> <li>- Craintes et inquiétudes</li> <li>- Sources des forces</li> </ul>	<p>« Si votre santé se détériore, qu'est-ce qui sera le plus important pour vous? »</p> <p>« Quelles sont vos plus grandes craintes et inquiétudes pour l'avenir côté santé? »</p> <p>« Qu'est-ce qui vous donne de la force lorsque vous songez à l'avenir avec votre maladie? »</p>

---

-Capacités essentielles  
- Compromis  
- Famille

« Quelles **capacités** sont essentielles à votre vie au point que vous ne vous imaginez pas vivre sans elles? »

« Si votre maladie s'aggrave, **qu'êtes-vous prêt à supporter** pour pouvoir vivre plus longtemps? »

« Jusqu'à quel point votre **famille** connaît-elle vos priorités et vos souhaits? »

---

**[5] Clore la discussion**

Résumer la conversation

Formuler vos recommandations

Sonder l'opinion du patient

Affirmer votre engagement

« Il semble que \_\_\_\_ soit très important pour vous. Selon vos objectifs, vos priorités et ce que nous savons de votre maladie à ce stade, **je recommande** que \_\_\_\_\_. Cela nous aidera à concevoir un plan de traitement qui tient compte de ce qui est important pour vous. »

« Qu'est-ce que vous en pensez? »

« Je ferai tout ce que je peux pour vous aider. »

---

**ÉTAPE 4**

**Jeu de rôle, cas n° 2 : Maladie de Parkinson**  
**Rôle du patient – Scénario : Deuxième rendez-vous**

<b>Description</b>	<b>Vous êtes bien disposé(e) :</b> Vous avez réfléchi aux questions posées la dernière fois et vous savez maintenant ce que vous voulez.
<b>Questions</b>	<b>Réponses suggérées</b>
<b>Comment ça va?</b>	<i>Aujourd’hui, ça va bien. Qui sait comment ça ira demain?</i>
<b>Préparation</b>	<i>Bon, je sais qu’il y a des choses dont nous devons parler, mais je ne sais pas exactement lesquelles.</i>
<b>Compréhension</b>	<i>Je sais que le Parkinson peut empirer, mais je suis un(e) battant(e) et je vais tenir tête à la maladie aussi longtemps que possible.</i>
<b>Préférences en matière d’information</b>	<i>Je veux le portrait d’ensemble, mais je n’ai pas besoin de tous les petits détails.</i>
<b>Annonce du pronostic</b>	<i>Nous en avons déjà parlé. Je ne crois pas qu’on puisse y faire grand-chose.</i>
<b>Objectifs</b>	<i>Je veux rester chez moi et être indépendant(e) le plus longtemps possible. J’aimerais bien voir l’aîné(e) de mes petits-enfants aller à l’université. Il/Elle a 15 ans et me rappelle mon mari/ma femme.</i>
<b>Craintes / inquiétudes</b>	<i>J’ai peur de ne plus être moi-même. De perdre mon indépendance. Je ne veux pas devenir un fardeau. Jamais.</i>
<b>Forces</b>	<i>Je peux tout endurer. La vie ne m’a pas épargné(e). Ma foi m’aide à passer au travers.</i>
<b>Fonction</b>	<i>Je veux être capable de m’occuper de moi-même, d’aller à la salle de bain seul(e). Je veux me sentir comme moi-même, faire les choses que j’aime. Je veux conserver ma dignité.</i>
<b>Compromis</b>	<i>Je ne veux pas tomber dans les moyens extrêmes. Pas de tubes ou de machines. J’ai vu ma mère mourir à l’hôpital et je ne veux pas que ça m’arrive.</i>
<b>Compréhension de la famille</b>	<i>Mes enfants ont leur vie, mais je ne veux pas qu’ils soient stressés s’ils doivent prendre des décisions pour moi. Ma fille sera mandataire... nous avons rempli le formulaire et j’ai fait part de mes volontés à mon fils et à ma fille.</i>

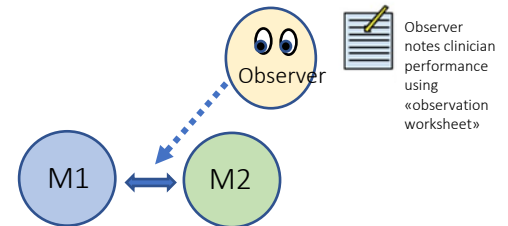


**ÉTAPE 5**

## Jeu de rôle, cas n° 2 : Maladie de Parkinson

### M1 et M2 : Discussion en équipe n° 3

- M1 et M2 se réunissent et échangent sur la discussion (information obtenue et réaction du patient).
- Discutez des prochaines étapes dans vos interactions avec le patient et sa famille.



### Conclusion du jeu de rôle

L'observateur anime le **débriefing** à l'aide des questions ci-dessous (environ 10 minutes).

- Demandez à M1 et M2 d'évaluer le jeu de rôle en ce qui a trait à leur conversation avec le patient :
  - Qu'est-ce qui s'est bien passé?
  - Qu'est-ce qui était difficile?
  - Que feriez-vous différemment la prochaine fois?
- Demandez à M1 et à M2 d'évaluer le jeu de rôle en ce qui a trait à leur discussion en équipe :
  - Qu'est-ce qui s'est bien passé?
  - Qu'est-ce qui était difficile?
  - Que feriez-vous différemment la prochaine fois?
- En groupe, discutez des observations et des stratégies utiles pour surmonter les difficultés inhérentes à ce type de conversations.

## Fiche d'observation

En écoutant les discussions entre le patient et les membres de l'équipe, veuillez indiquer **si** les membres de l'équipe accomplissent les tâches suivantes et **comment**, en inscrivant des observations précises dans la section **Notes**.

Numéro de cas Jeu de rôle : \_\_\_\_\_ Heure de début : \_\_\_\_\_ Heure de fin : \_\_\_\_\_

ÉTAPE 1 : Discussion en équipe	Bien fait	Si sélectionné, inscrire une rétroaction		Notes
		Suggestions d'amélioration	Pas fait	
Les membres de l'équipe échangent entre eux sur la pertinence et l'objectif de tenir une discussion en cas de maladie grave pour ce patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les membres de l'équipe élaborent ensemble un plan pour la tenue d'une discussion en cas de maladie grave avec le patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Indices de collaboration au sein de l'équipe : a) Chaque professionnel soutient les autres b) Chaque professionnel écoute avec respect les points de vue des autres c) Chaque professionnel encourage les autres à donner leurs points de vue d) Autres	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
ÉTAPE 2 : 1 <sup>re</sup> discussion sur la planification préalable des soins (M = L'un des membres de l'équipe)	Bien fait	Suggestions d'amélioration	Pas fait	Notes
M entame la discussion en présentant l'objectif et en demandant la permission de poursuivre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
M évalue la compréhension qu'a le patient de sa maladie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
M évalue les préférences du patient en matière d'information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
M fait part de ses inquiétudes quant à l'avenir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tous les sujets clés sont explorés : objectif du guide de discussion en cas de maladie grave, craintes et inquiétudes, sources de force, aptitudes critiques, compromis, famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
M résume les objectifs du patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
M fait une recommandation au patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
M vérifie que le patient a tout bien compris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
M confirme l'engagement de l'équipe auprès du patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
En général, M : a) parle moins de 50% du temps avec le patient b) réagit de façon appropriée aux émotions du patient	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

		Si sélectionné, inscrire une rétroaction		
ÉTAPE 3 : Discussion en équipe	Bien fait	Suggestions d'amélioration	Pas fait	Notes
Le membre de l'équipe partage l'information essentielle apprise pendant la discussion.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les membres de l'équipe élaborent ensemble un plan sur la façon de poursuivre la discussion avec le patient, en fonction de ce qu'il a dit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les membres de l'équipe font preuve d'un bon esprit de collaboration.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Différents mécanismes sont utilisés par les membres de l'équipe pour faciliter l'échange d'informations et documenter la discussion (p. ex. dossier médical, rencontres de groupe, appels téléphoniques, rapport de groupe, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ÉTAPE 4 : 2 <sup>e</sup> discussion sur la planification des soins avancés (M = L'un des membres de l'équipe)	Bien fait	Suggestions d'amélioration	Pas fait	Notes
M entame la discussion en présentant l'objectif et en demandant la permission de poursuivre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
M évalue la compréhension qu'a le patient de sa maladie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
M évalue les préférences du patient en matière d'information	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
M fait part de ses inquiétudes quant à l'avenir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tous les sujets clés sont explorés : objectif du guide de discussion en cas de maladie grave, craintes et inquiétudes, sources de force, aptitudes critiques, compromis, famille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
M résume les objectifs du patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
M fait une recommandation au patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
M vérifie que le patient a tout bien compris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
M confirme l'engagement de l'équipe auprès du patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
En général, M: a) parle moins de 50% du temps avec le patient b) réagit de façon appropriée aux émotions du patient	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
M fait preuve de cohésion en matière de soins et se mobilise en fonction des souhaits et préférences du patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ÉTAPE 5 : Discussion en équipe	Bien fait	Suggestions d'amélioration	Pas fait	Notes
Les membres de l'équipe partagent l'information essentielle apprise pendant la discussion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Les membres de l'équipe élaborent ensemble un plan sur la façon de poursuivre la discussion en cas de maladie grave avec le patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	