



Outils & ressources de soins palliatifs en EHPAD

Un kit numérique : Outils et ressources de soins palliatifs en EHPAD

Auteurs : Caroline CWYNAR - IDE Chargée de mission CAR-CSPHF,
Dr. Lucie PRIEUR - Médecin EMSP Groupe Hospitalier Seclin Carvin & Delphine DEFRANCE - IDE EMSP Groupe Hospitalier Seclin Carvin
avec la participation de l'ensemble des membres des groupes de travail

Contexte :

Les professionnels des Établissements d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes (EHPAD) expriment un besoin fort de repères concrets en soins palliatifs. Six rencontres départementales, réunissant des professionnels d'Équipes Mobiles de Soins Palliatifs (EMSP) et d'EHPAD des Hauts-de-France, ont permis de faire émerger l'idée d'un kit EHPAD dédié aux soins palliatifs. Trois thématiques prioritaires ont été identifiées par les équipes : la démarche palliative anticipée, l'alimentation, l'hydratation et la nutrition ainsi que la douleur.

Fort de ce constat de terrain, la Cellule d'Animation Régionale en Soins Palliatifs des Hauts-de-France a initié une démarche régionale de co-construction interprofessionnelle, visant à élaborer un outil simple, actualisable et ancré dans les pratiques. Ce projet s'inscrit dans une ambition partagée : renforcer la diffusion de la culture palliative et soutenir la réflexion éthique et clinique des équipes au quotidien.

Méthode :

Création d'un questionnaire ciblé sur les 3 thématiques : recueil des pratiques existantes en EHPAD afin d'identifier les besoins et affiner les objectifs de co-construction → 142 réponses

Mise en place d'un groupe de travail par thématique : Groupes réunissant des soignants exerçant au sein de 33 EHPAD, 11 Équipes Mobiles de Soins Palliatifs (EMSP), 3 Équipes Spécialisées de Prévention inter-EHPAD (ESPrévE), 1 Coordonnatrice de filière gériatrique et 1 orthophoniste libérale

Co-construction du contenu du kit : création d'outils, infographies, grille de repérage, livret, poster → 26 réunions

Relecture des outils créés par 14 EHPAD extérieurs aux groupes de travail → 3 réunions

Conception du PalliaKit EHPAD à partir des travaux réalisés par les 3 groupes de travail

Résultats :

3 thématiques
20 outils numériques créés
26 liens vers des ressources nationales de référence



DÉMARCHE
ANTICIPÉE

Mon résident relève-t-il d'une démarche palliative ?
Personne de confiance
Directives anticipées
Processus décisionnel : Qui décide et comment ?
Guide vers la mise en place d'une prescription anticipée
Exemples de situations cliniques



ALIMENTATION,
HYDRATATION & NUTRITION

Chemin du résident depuis son entrée en EHPAD jusqu'à la fin de vie
Guide explicatif et mots clés
Les troubles de déglutition
Les textures
Les soins de bouche en fin de vie
Nutrition et hydratation artificielles



DOULEUR

Choix des échelles et TILTT
Livret des antalgiques
Administration des antalgiques per os
Quand réaliser un soin potentiellement douloureux ?
Focus thérapeutiques :
Abstral ®
PecFent ®
Fentanyl patch

Scannez-moi

Retrouvez nos autres outils
et le guide complet
en téléchargement ICI :



Discussion :

Le déploiement du PalliaKit EHPAD s'est appuyé sur une stratégie de diffusion multiple. 2 journées régionales de lancement ont été organisées pour les professionnels d'EHPAD et d'EMSP, mobilisant 423 participants. En complément, un webinaire de présentation a réuni 161 participants— son replay est accessible sur le site de la CSPHF et sa chaîne YouTube. Des actions de sensibilisation territoriales ont complété ce déploiement, actions conduites par les 33 EMSP et les 24 coordonnateurs de filière gériatrique des Hauts-de-France.

La forte participation à ces temps de lancement reflète l'intérêt et l'engouement des professionnels exerçant en EHPAD pour cette démarche de co-construction, et s'explique aussi par les points forts de l'outil. En effet, ce kit est ancré dans les réalités quotidiennes des professionnels en EHPAD et favorise le dialogue ainsi que la coopération interdisciplinaire. Il met à disposition des ressources pratiques, synthétiques et immédiatement opérationnelles. Accessible librement via une simple connexion internet, sans contrainte de lieu, il offre un accès direct aux outils ainsi qu'aux ressources documentaires de référence. Sa forme permet à chaque structure de l'utiliser selon ses besoins : thématique complète, sous-thématique ou outil isolé, et le rend mobilisable en formation, en sensibilisation ou directement lors de l'accompagnement d'un résident.

Conclusion :

Le PalliaKit EHPAD constitue un levier concret de déploiement de la culture palliative à l'échelle régionale des Hauts-de-France. Né d'une co-construction interprofessionnelle ancrée dans les réalités de terrain, il illustre pleinement le rôle d'une Cellule d'Animation en soins palliatifs. En soutenant la montée en compétence des équipes et en s'adaptant à la diversité des contextes, il répond à un besoin identifié et partagé. Sa conception numérique garantit son évolutivité et facilite sa diffusion à large échelle. Il reste désormais à en mesurer l'impact sur les pratiques professionnelles, notamment par le déploiement d'un questionnaire auprès des professionnels utilisateurs.

Au-delà de l'EHPAD, cette démarche ouvre des perspectives prometteuses : une adaptation au secteur du domicile est d'ores et déjà en cours, et une déclinaison dans le champ du handicap apparaît comme une évolution possible et souhaitable, témoignant de la capacité de ce projet à se déployer dans l'ensemble des contextes où s'exercent les soins palliatifs.

