



# **Rapport semestriel**

**Juillet 2009**

## Table des matières

Contexte .....	3
Mission et mandat de la Coalition pour des soins de fin de vie de qualité du Canada .....	3
La Coalition pour des soins de fin de vie de qualité : organismes membres .....	4
Pour de plus amples informations .....	5
Rapport du Comité directeur .....	6
Comité de défense des intérêts (CDI) .....	7
1.0 Mémoire au Conseil privé.....	7
2.0 Influencer le Comité des finances.....	7
3.0 Révision du Plan d'action (2000).....	7
4.0 Réviser les messages et les demandes clés .....	7
5.0 Liaison et renforcement de la relation avec Santé Canada .....	8
6.0 Présenter les dimensions sociales de la mort et du processus de mourir dans le dialogue sur les soins palliatifs .....	8
Comité des communications .....	8
1.0 Relations internes : Engager les membres actuels à communiquer les plateformes de la CSFVQ à leurs organismes respectifs et aux organismes du réseau.....	8
2.0 Améliorer/développer de nouveaux véhicules de diffusion pour les ressources et l'engagement..	9
3.0 Nouvelles récentes .....	9
4.0 Engagement de la Coalition .....	9
5.0 Messages de la Coalition.....	10
Comité de l'enseignement professionnel (CEP) .....	10
1.0 Stratégie d'engagement auprès des associations nationales.....	10
2.0 Mémoire/document de réflexion sur une approche palliative/intégration des soins de fin de vie dans la nouvelle prévention et gestion des maladies chroniques .....	10
Comité de soutien aux familles et aux proche aidants (CSFPA) .....	11
1.0 Reconnaissance des proche aidants.....	11
2.0 Stratégie canadienne pour les services de soutien des aidants familiaux et naturels au Canada .	11
3.0 Portail Web pour les proche aidants.....	12
4.0 Prestations pour soins de compassion – Élargissement et amélioration continus.....	12
Comité de la recherche (CR).....	12
1.0 Continuer à favoriser les liens avec les équipes en voie de formation subventionnées des IRSC et les autres projets de recherche pertinents .....	12
2.0 Rôle de la CSFVQ dans l'application des connaissances liées aux résultats produits par les projets de recherche des IRSC .....	13
3.0 Partager les informations sur la recherche avec les organismes membres de la CSFVQ.....	13

## Contexte

Le 6 juin 2000, le Sénat du Canada a publié son rapport intitulé *Des soins de fin de vie de qualité : chaque Canadien et Canadienne y a droit*<sup>i</sup>. Ce rapport est une mise à jour du rapport sénatorial intitulé *De la vie et de la mort*<sup>ii</sup> paru en 1995. Le Sénat a constaté que peu de progrès avaient été réalisés au chapitre de la mise en œuvre des recommandations de 1995 pendant l'intervalle de cinq ans qui s'est écoulé entre les deux publications. Le rapport de 2000 contient de fortes recommandations qui ont pour but d'assurer que les Canadiens ont accès à des soins de fin de vie de qualité. La Coalition pour des soins de fin de vie de qualité du Canada (CSFVQ) appuie les recommandations formulées dans le rapport de 2000 du Sénat.

Dans son rapport, le Sénat recommande en premier lieu que le gouvernement fédéral, en collaboration avec les provinces et les territoires, élabore une stratégie nationale sur les soins de fin de vie. L'Association canadienne de soins palliatifs a discuté du rapport du Sénat avec plusieurs de ses partenaires nationaux, y compris la Société canadienne du cancer, la Fondation des maladies du cœur du Canada, la Société canadienne de la sclérose latérale amyotrophique et l'Association canadienne des individus retraités. Il est vite devenu apparent que les groupes du secteur bénévole, à l'échelon national, sont préoccupés par les soins de fin de vie et souhaitent une stratégie nationale durable et bien financée qui accorde une place importante au secteur bénévole de même qu'aux malades et à leurs familles.

En décembre 2000, un groupe de 24 intervenants nationaux s'est réuni à Toronto pour commencer le travail de base en vue de l'élaboration d'une stratégie nationale sur les soins de fin de vie. Le résultat de cette rencontre a été la création de la Coalition pour des soins de fin de vie de qualité (CSFVQ) et du document de travail intitulé *Plan d'action (2000)*<sup>iii</sup>. La Coalition pour des soins de fin de vie de qualité a établi un Comité directeur et cinq groupes de travail. Elle se réunit tous les ans depuis 2000. Le but de cette rencontre annuelle consiste à établir un plan de travail pour l'année à venir, qui est fondé sur le *Plan d'action*. La Coalition regroupe actuellement trente et un organismes membres, et ce nombre ne cesse de croître. (Veuillez vous reporter à la liste des membres pour de plus amples détails.)

En 2001, Santé Canada a annoncé l'établissement du Secrétariat des soins palliatifs et des soins de fin de vie<sup>iv</sup>, dont le mandat consiste à faire avancer ce dossier. Le Secrétariat a établi cinq groupes de travail pour traiter les priorités suivantes : le Groupe de travail sur les meilleures pratiques et des soins de qualité; le Groupe de travail sur la formation des professionnels soignants; le Groupe de travail sur l'information et la sensibilisation du public; le Groupe de travail sur la recherche; et le Groupe de travail de surveillance. Un Comité coordinateur composé des co-présidents des groupes de travail a supervisé les progrès et fourni une orientation générale aux groupes. Santé Canada a financé le Secrétariat et ses groupes de travail jusqu'en mars 2007. Le Secrétariat demeure en fonction, mais il dispose de ressources financières extrêmement limitées pour financer ses projets.

## Mission et mandat de la Coalition pour des soins de fin de vie de qualité du Canada

La Coalition pour des soins de fin de vie de qualité du Canada estime que tous les Canadiens et toutes les Canadiennes ont droit à des soins de fin de vie de qualité leur permettant de mourir dans la dignité, sans douleur, entourés de leurs proches et dans le milieu de leur choix. La Coalition soutient par ailleurs que pour assurer des soins de fin de vie de qualité à tous les Canadiens et à toutes les Canadiennes, il importe d'établir une stratégie nationale de soins de fin de vie, basée sur le long terme et bien financée. La mission

de la Coalition pour des soins de fin de vie de qualité du Canada est de travailler en partenariat pour atteindre cet objectif.

## **La Coalition pour des soins de fin de vie de qualité : organismes membres**

Association canadienne des ergothérapeutes  
Association canadienne de soins et services à domicile  
Association canadienne de soins palliatifs  
Association canadienne des soins de santé  
Association canadienne des travailleuses et travailleurs sociaux  
Association canadienne pour la pratique et l'éducation pastorale (ACPEP)  
Association catholique canadienne de la santé  
Association des infirmières et infirmiers du Canada  
Association des pharmaciens du Canada  
Association des sourds du Canada  
Association médicale canadienne  
Association pulmonaire du Canada  
Caregiver Network, Inc.  
CARP: Canada's Association for the Fifty-Plus  
Coalition canadienne des aidantes et proche aidants  
Fondation canadienne Candlelighters pour les enfants atteints du cancer  
Fondation des maladies du cœur du Canada  
La Fondation GlaxoSmithKline  
L'Alliance canadienne des arthritiques  
Le Collège des médecins de famille du Canada  
Le Conseil national des femmes du Canada  
Le Projet Pallium  
Le réseau canadien du cancer du sein  
Société Alzheimer du Canada  
Société canadienne de la sclérose latérale amyotrophique (SLA)  
Société canadienne des médecins de soins palliatifs  
Société canadienne du cancer  
Société canadienne du Sida  
Société canadienne des thérapeutes respiratoires  
Société Huntington du Canada  
VON Canada

## Pour de plus amples informations :

[www.csfvqc.net](http://www.csfvqc.net)

## Rapport sur la réunion annuelle : la CSFVQ fait un retour en arrière et va de l'avant

*Sommaire exécutif de la réunion annuelle de la CSFVQ, 23-24 janvier 2009*

Les représentants membres de 20 organismes différents ayant un intérêt pour les soins de fin de vie se sont rencontrés dans le cadre d'une réunion annuelle extrêmement productive de la Coalition pour des soins de fin de vie de qualité du Canada (CSFVQ) à Ottawa, du 23 au 24 janvier 2009. Les membres ont travaillé dans le cadre de séances plénières et de groupes de comités individuels (défense des intérêts, communications et sensibilisation du public, enseignement professionnel, soutien aux familles et aux proche aidants, recherche) pour examiner de façon efficace les activités et les réalisations de la CSFVQ au cours de la dernière année.

L'une des réalisations les plus notables est la production et la distribution du document *Les soins palliatifs à domicile au Canada : Rapport d'étape*. Le rapport s'est mérité une importante attention médiatique nationale, attirant l'attention non seulement à la question des écarts entre les programmes, services et produits pharmaceutiques en soins palliatifs disponibles dans les provinces, mais aussi à la question des soins de fin de vie en général.

Les membres ont aussi examiné le *Plan d'action*, un inventaire des lacunes en matière de soins de fin de vie au Canada qui a été créé en 2000, en même temps que la formation de la CSFVQ. Une révision rapide et superficielle du *Plan d'action* a indiqué que certains besoins en matière de soins de fin de vie ont été comblés grâce à diverses initiatives canadiennes; toutefois, cet examen a aussi révélé qu'il existe encore des lacunes, et les membres étaient d'accord que leurs efforts pour combler ces lacune bénéficieraient de l'orientation d'un *Plan d'action* mis à jour. À cette fin, les membres ont décidé que dans les prochains mois, la CSFVQ effectuera une analyse de l'environnement et créera un nouveau *Plan d'action*, qui sera prêt à orienter les comités de la CSFVQ et sera diffusé auprès de la communauté des soins de fin de vie au début de 2010.

En plus du travail prévu au niveau du *Plan d'action*, chaque comité individuel s'est aussi engagé à l'égard de nombreuses initiatives en vue de soutenir les objectifs généraux de la CSFVQ. Voici quelques-uns de ces projets : le Comité de défense des intérêts travaillera sur des approches permettant de reconnaître la mort et le processus de mourir comme un déterminant socio-économique de la santé; le Comité des communications recherchera des moyens plus efficaces et efficients de communication interne et externe; le Comité de l'enseignement professionnel rédigera un document de réflexion sur l'intégration des soins de fin de vie dans la prévention et la gestion des maladies chroniques; le Comité de soutien aux familles et aux proche aidants cherchera de nouvelles façons de reconnaître la contribution des proche aidants à la société canadienne; et enfin, le Comité de la recherche examinera comment il pourra jouer un rôle dans l'application des connaissances tirées des conclusions définitives des équipes en voie de formation en soins palliatifs des IRSC.

Avec la mise en place d'un nouveau *Plan d'action*, ses efforts continus de défense des intérêts et les articles du plan de travail de ses comités, la CSFVQ est en bonne position pour poursuivre ses efforts en vue d'améliorer l'accès aux soins de fin de vie de qualité pour tous les Canadiens.

Pour obtenir de plus amples renseignements sur la CSFVQ et consulter son plan de travail intégral, visitez le site : [www.csfvqc.ca](http://www.csfvqc.ca).

## Rapport du Comité directeur

La Coalition s'est dotée de six comités actifs (incluant le Comité directeur). Le Comité directeur est composé des présidents de ces cinq comités et d'un représentant de son secrétariat (l'Association canadienne de soins palliatifs [ACSP]).

Le Comité directeur supervise le travail de la Coalition lorsque celle-ci ne tient pas séance. Ses membres se sont rencontrés trois fois à cette fin, entre janvier et juillet 2009. Une partie du rôle du Comité directeur consiste à s'assurer de la clarté de son mandat auprès des membres. Le Comité directeur a effectué une révision majeure du mandat de la CSFVQ, ainsi que de son propre mandat. Toutes les demandes d'adhésion à la CSFVQ sont reportées jusqu'à ce que la révision du mandat soit terminée; le Comité directeur examinera toutes les demandes pendant la seconde moitié de l'année.

Le Comité directeur se charge également de gérer les questions de financement et de durabilité. Il a réussi à obtenir un financement pour sa réunion annuelle de janvier, qui a aussi permis de couvrir les coûts d'interprétation pour les malentendants.

Enfin, le Comité directeur a commencé sa plus grande initiative de l'année : l'examen et la révision du *Plan d'action (2000)*. Comme en ont discuté les membres pendant la réunion annuelle de janvier, pendant presque une décennie, la CSFVQ a orienté ses activités en fonction du *Plan d'action (2000)*. Beaucoup des conditions qui existaient au moment où ce plan a été créé ont maintenant changé, entraînant la nécessité de changer certaines des activités de la CSFVQ. Nous allons effectuer une analyse approfondie de l'environnement; chaque comité de travail examinera la partie la plus pertinente pour leur domaine d'intérêt et nous effectuerons une révision pour relever les nouveaux programmes et services qui ont été créés pendant ces années. Le Comité directeur a commencé la révision en distribuant un sondage à tous les groupes membres de la CSFVQ. Il évaluera les résultats de ce sondage et recherchera de nouvelles informations pour préparer une révision plus approfondie à l'automne.

# Comité de défense des intérêts (CDI)

## Membres du Comité :

Melody Isinger (présidente)

Evelyne Gounetenzi

Stephen Alexander

Sharon Baxter (secrétariat)

### **1.0 Mémoire au Conseil privé**

*Objectif : Accroître la sensibilisation aux dimensions sociales de la mort et du processus de la mort.*

#### **Activités :**

- Utiliser les messages et demandes clés élaborés au cours de l'année pour créer des trousseaux adaptés pour les bureaucrates, les fonctionnaires et les représentants élus. Calendrier : 2009

### **2.0 Influencer le Comité des finances**

*Objectif : Accroître la sensibilisation aux multiples facettes des soins palliatifs et augmenter le financement.*

#### **Activités :**

- Rappeler aux organismes membres qui préparent des mémoires pour le Comité des finances d'identifier les questions liées aux soins palliatifs. Calendrier : en cours

### **3.0 Révision du Plan d'action (2000)**

*Objectif : Évaluer le Plan d'action (2000) pour déterminer sa pertinence et les changements de l'environnement par rapport aux objectifs de défense des intérêts.*

#### **Prochaine étapes :**

- Sous le leadership du Comité directeur qui supervise la révision du *Plan d'action*, réviser la section liée à la défense des intérêts, en prenant note de tout changement au contexte social et politique, ainsi que fournir des suggestions au Comité directeur sur les nouveaux objectifs à intégrer. Calendrier : automne 2009

### **4.0 Réviser les messages et les demandes clés**

*Objectif : Réviser les messages et les demandes clés pour évaluer leur validité; faire un sondage auprès des organismes membres pour savoir si et quand ils ont été utilisés.*

#### **Activités :**

- Un sondage a été effectué auprès des organismes membres de la CSFVQ lors de la réunion annuelle. Plusieurs d'entre eux ont utilisé les demandes clés, que ce soit de façon individuelle ou collective. Certains d'entre eux les ont intégrés dans leur matériel préexistant, tandis que d'autres les ont utilisés dans la version préliminaire du formulaire de la CSFVQ.
- La formulation des demandes clés a aussi été révisée. Il a été déterminé qu'il était nécessaire de les abrégées pour ne pas perdre le message dans une formulation trop lourde composée de trop de mots.

**Prochaines étapes :**

- Les messages clés seront raccourcis et circulés pour fin d’approbation. Calendrier : été 2009

**5.0 Liaison et renforcement de la relation avec Santé Canada**

*Objectif : Renforcer la relation avec Santé Canada, particulièrement avec la l’Unité des soins palliatifs et de fin de vie.*

**Prochaines étapes :**

- Soumettre des propositions de projets possibles pour l’obtention d’un financement de Santé Canada. Calendrier : en cours

**6.0 Présenter les dimensions sociales de la mort et du processus de mourir dans le dialogue sur les soins palliatifs**

*Objectif : Faire reconnaître la mort et le processus de mourir comme un déterminant social de la santé.*

**Prochaines étapes :**

- Créer une collection de vignettes sur l’incidence de la mort et du processus de mourir pour les proche aidants (choisis). Calendrier : automne 2009

## **Comité des communications**

Membres du Comité :

Karen Chow (présidente)  
Shelagh Campbell-Palmer

Bobbi Greenberg  
James Roche

Sharon Baxter (secrétariat)

**1.0 Relations internes : Engager les membres actuels à communiquer les plateformes de la CSFVQ à leurs organismes respectifs et aux organismes du réseau**

*Objectif : S’assurer que les organismes membres de la CSFVQ sont alignés, informés et engagés.*

**Activités :**

- On a demandé aux membres de confirmer la principale personne-ressource de leur organisme ainsi que leur principal message de communications.
- Les membres ont déterminé le message principal de leur organisme, et ils ont établi des listes de contacts pour chaque organisme membre et pour les organismes du réseau.
- Un article a été rédigé, résumant la réunion de janvier. Il est présenté au début de ce rapport.
- Une déclaration a été rédigée au sujet de la position de la CSFVQ sur le suicide assisté/l’euthanasie.

**Prochaines étapes :**

- Mettre à jour la liste des communications à mesure que les organismes membres changent de personnel. Calendrier : en cours
- L’article résumant la réunion sera inclu dans le rapport semestriel. Calendrier : juillet 2009



## **2.0 Améliorer/développer de nouveaux véhicules de diffusion pour les ressources et l'engagement**

*Objectif : Accroître la sensibilisation et la visibilité de la CSFVQ auprès des membres actuels et des organismes du réseau.*

### **Activités :**

- Le protocole de communication pour les documents externes élaboré l'année dernière a été défini explicitement dans un document.
- Examiner des façons de mettre en valeur et communiquer aux membres les « nouvelles récentes » sur le site Web de la CSFVQ (p. ex. : courriel semi-annuel, etc.) – de façon à coïncider avec les rapports semestriels et annuels.
- La CSFVQ a rédigé et soumis une proposition à Santé Canada pour faire une recherche sur la faisabilité d'utiliser le réseautage social comme véhicule pour accroître la sensibilisation du public aux soins de fin de vie.
- La CSFVQ a proposé une idée d'article sur la planification préalable des soins au rédacteur de *Family Caregiver*. Aucun intérêt n'a été exprimé.
- Un lien « flash » a été créé sur le site Web de l'ACSP vers le site Web de la CSFVQ.

### **Prochaines étapes :**

- Une fois la formulation du protocole de communication approuvée, celui-ci sera distribué à tous les membres de la CSFVQ. Calendrier : août 2009
- Une fois la formulation de l'énoncé de position sur le suicide assisté/l'euthanasie approuvée, celui-ci sera distribué à tous les membres de la CSFVQ. Calendrier : septembre 2009

## **3.0 Nouvelles récentes**

*Objectif : Accroître la sensibilisation et la visibilité de la CSFVQ auprès des membres actuels et des organismes du réseau.*

### **Activités :**

- Des trousseaux d'information sur la Semaine nationale des soins palliatifs ont été distribués à tous les membres de la CSFVQ.

### **Prochaines étapes :**

- Envoyer des mises à jour régulières par courriel à tous les membres de la CSFVQ (à la suite des téléconférences du Comité directeur). Calendrier : août 2009
- La documentation sur la Journée mondiale des soins palliatifs sera distribuée à tous les membres de la CSFVQ. Calendrier : septembre 2009

## **4.0 Engagement de la Coalition**

*Objectif : Assurer une représentation efficace des opinions des organismes membres de la CSFVQ dans le travail continu du Projet de planification préalable des soins de l'ACSP.*

### **Prochaines étapes :**

- Partager le cadre de travail stratégique établi lors de la table ronde des experts qui s'est tenue en mars, ainsi que l'analyse de l'environnement et le rapport de la réunion, lorsqu'ils seront disponibles.

## 5.0 Messages de la Coalition

*Objectif : Assurer la clarté des messages clés pour permettre leur utilisation efficace par les organismes membres de la CSFVQ.*

### Prochaines étapes :

- Travailler avec le Comité de défense des intérêts pour réviser le message clé n°3 de la CSFVQ.  
Calendrier : septembre 2009

## Comité de l'enseignement professionnel (CEP)

### Membres du Comité :

Doreen Oneschuk (Michael  
Aherne jusqu'en mai 2009)  
(présidente)  
Trina Epstein

Romayne Gallagher  
Debbie Gravelle  
Buffy Harper  
Larry Librach

Mary Schulz  
Sharon Baxter (secrétariat)

## 1.0 Stratégie d'engagement auprès des associations nationales

*Objectif : Favoriser une compréhension plus approfondie et un engagement renforcé à l'égard des soins de fin de vie au niveau des associations entre la CSFVQ et les autres associations nationales pertinentes.*

### Activités :

- L'analyse de l'environnement a été débutée, dans le cadre du processus de révision du *Plan d'action (2000)*.

### Prochaines étapes :

- Identifier les champions précis au sein de la CSFVQ et des autres organismes qui veulent et sont capables de promouvoir l'inclusion des considérations de fin de vie dans les activités des associations. Calendrier : automne 2009
- Organiser une rencontre entre les champions et la CSFVQ pour établir des bases/compréhension/priorités communes et s'entendre sur des objectifs. Calendrier : hiver 2009 (dans le cadre de la révision du Plan d'action de 2000)
- Élaborer un nouveau document fondamental pour décrire les priorités à long terme (Plan d'action de 2020). Calendrier :

## 2.0 Mémoire/document de réflexion sur une approche palliative/intégration des soins de fin de vie dans la nouvelle prévention et gestion des maladies chroniques

*Objectif : Assurer une participation plus réaliste des gouvernements fédéral/provinciaux/territoriaux au cadre de prévention et gestion des maladies chroniques.*

### Activités :

- Soumission d'une proposition à Santé Canada pour le financement possible de ce projet.

### Prochaines étapes :

- Rechercher les écrits existants pour trouver des recherches pertinentes, pratiques actuelles, etc. Calendrier : automne 2009

- Créer un « projet de document pour fin de discussion ». Calendrier : automne 2009
- Consulter les organismes membres de la CSFVQ, ainsi que d'autres associations nationales pertinentes; réviser le projet de document en fonction de leurs suggestions. Calendrier : hiver 2010
- Distribuer le document de réflexion par l'entremise des voies de communication de l'ACSP. Calendrier : hiver 2010

## **Comité de soutien aux familles et aux proche aidants (CSFPA)**

### Membres du Comité :

Denise Page (présidente)

Karen Henderson

Doris Rossi

Shirley Browne

Joan MacDonald

Jo Anne Watton

Maggie Fietz (Marlene

Colleen Murray

Sharon Baxter (secrétariat)

Chatterson jusqu'en mai 2009)

Diana Rasmussen

### **1.0 Reconnaissance des proche aidants**

*Objectif : Promouvoir la reconnaissance de la contribution des proche aidants à la société canadienne (sur les plans économique, social, du système de santé, etc.).*

#### **Activités :**

- La CSFVQ a travaillé avec la Société canadienne du cancer, la Coalition canadienne des aidantes et proche aidants et Raymonde Folco, députée, pour organiser un déjeuner sur la Colline parlementaire destiné aux députés et aux sénateurs, afin de les éduquer sur les questions liées aux proche aidants.

#### **Prochaines étapes :**

- Soumettre une demande pour établir une Journée canadienne des proche aidants. Calendrier : automne 2009
- Déterminer les messages clés concernant les proche aidants au Canada. Calendrier : automne 2009

### **2.0 Stratégie canadienne pour les services de soutien des aidants familiaux et naturels au Canada**

*Objectif : Assurer qu'un ensemble de services, comportant divers soutiens tant financiers que non financiers, est disponible pour chaque aidant familial et naturel au Canada.*

#### **Activités :**

- La CSFVQ a travaillé avec Raymonde Folco, députée, (et/ou Peter Stoffer, député) pour soutenir ses efforts en vue de faire adopter un projet de loi exigeant que le gouvernement fournisse divers soutiens aux aidants familiaux et naturels. Le projet de loi sera préparé au cours de l'été.

#### **Prochaines étapes :**

- Obtenir de l'information auprès des organismes liés à des maladies spécifiques pour déterminer leurs besoins afin de soutenir leurs proche aidants. Calendrier : automne 2009

- Faire une recherche sur les soutiens disponibles pour les proche aidants (p. ex. : soins de répit, soutien financier, etc. ) dans d'autres pays industrialisés. Calendrier : automne 2009

### **3.0 Portail Web pour les proche aidants**

*Objectif : Améliorer l'accès aux informations pour les proche aidants, par l'entremise d'un portail d'information sur le Web qui serait facile d'accès/répertoire des informations pertinentes répondant à toutes les préoccupations des aidants naturels (p. ex. : information sur les services de soutien aux proche aidants dans votre région, services de répit, informations sur la démence), p. ex. : Carers Australia.*

#### **Activités :**

- Il a été établi que le portail des proche aidants de VON pourrait convenir aux questions liées aux proche aidants qui prodiguent des soins de fin de vie. VON a accepté de participer à la prochaine téléconférence pour fournir plus de détails au Comité.

#### **Prochaines étapes :**

- Réviser le portail des proche aidants de VON pour déterminer son potentiel concernant les questions liées aux soins de fin de vie. Calendrier : automne 2009

### **4.0 Prestations pour soins de compassion – Élargissement et amélioration continus**

*Objectif : Accroître le travail de défense des intérêts au niveau provincial et local afin d'ajouter ou d'élargir les critères d'admissibilité aux prestations pour soins de compassion.*

#### **Activités :**

- Nous avons surveillé Service Canada au sujet des mises à jour des prestations pour soins de compassion. Aucun changement n'a été apporté.

#### **Prochaines étapes :**

- Continuer à surveiller les changements proposés aux prestations pour soins de compassion. Calendrier : en cours

## **Comité de la recherche (CR)**

#### Membres du Comité :

Diane Hartling  
Mireille Lecours

Joan Lesmond  
Kathy Van Bentham

Sharon Baxter (secrétariat et présidente)

### **1.0 Continuer à favoriser les liens avec les équipes en voie de formation subventionnées des IRSC et les autres projets de recherche pertinents**

*Objectif : Continuer à établir des relations entre la CSFVQ et les équipes en voie de formation subventionnées des IRSC ainsi que les autres projets de recherche qui travaillent dans le domaine des soins palliatifs et des soins de fin de vie.*

**Activités :**

- Une rencontre s'est tenue avec Judy Bray au sujet de la poursuite du financement des équipes en voie de formation subventionnées.
- Une téléconférence s'est tenue avec

**Prochaines étapes :**

- Continuer à partager les informations du Comité de la recherche et de la liste de diffusion sur la recherche. Calendrier : en cours

## **2.0 Rôle de la CSFVQ dans l'application des connaissances liées aux résultats produits par les projets de recherche des IRSC**

*Objectif : Accroître la sensibilisation à la recherche dans le domaine des soins palliatifs.*

**Activités :**

- La CSFVQ a rencontré Ian Graham au sujet des préoccupations concernant l'application des connaissances dans le cadre du Programme de subventions aux équipes en voie de formation des IRSC.

**Prochaines étapes :**

- Diffuser les résultats semestriels du Programme de subventions aux équipes en voie de formation.
- Travailler avec les résultats provisoires et diffuser la politique d'application des connaissances ainsi que les réussites cliniques. Calendrier : en cours

## **3.0 Partager les informations sur la recherche avec les organismes membres de la CSFVQ**

*Objectif : Assurer une meilleure connaissance de la recherche liée aux soins palliatifs/soins de fin de vie.*

**Activités :**

- La CSFVQ a effectué une liaison avec ses membres pour déterminer s'ils étaient intéressés à faire des présentations d'affiches, d'ateliers et des présentations orales lors des congrès.

**Prochaines étapes :**

- Partager les données de recherche avec les organismes membres de la CSFVQ. Calendrier : en cours

---

<sup>i</sup> Site Web : <http://www.parl.gc.ca/36/2/parlbus/commbus/senate/com-f/upda-f/rep-f/repfinjun00-f.htm>

<sup>ii</sup> Site Web : <http://www.parl.gc.ca/35/1/parlbus/commbus/senate/com-f/euth-f/rep-f/lad-tc-f.htm>

<sup>iii</sup> Pour télécharger le document : [http://acsp.net/csfvqc/information-et-ressources/7\\_Plan\\_d\\_action\\_dec\\_2000.pdf](http://acsp.net/csfvqc/information-et-ressources/7_Plan_d_action_dec_2000.pdf)

<sup>iv</sup> Site Web : [http://www.hc-sc.gc.ca/hcs-sss/palliat/index\\_f.html](http://www.hc-sc.gc.ca/hcs-sss/palliat/index_f.html)