

# Appel à communications - colloque Accompagnement en fin de vie



## Appel à communications

Colloque scientifique francophone

« Accompagnement en fin de vie dans le champ du cancer : les apports de la recherche en Sciences humaines et sociales, Santé publique et Recherche interventionnelle en santé des populations »

Newcap Event Center, Paris - 11 & 12 décembre 2024

## Coordonnées de l'auteur principal

### Civilité

Mme

### Prénom

Isabelle

### Nom

Marcoux

### E-mail

imarcoux@uottawa.ca

### Organisme

Université d'Ottawa

### Unité / département

École interdisciplinaire des sciences de la santé

### Adresse

7572 rue Saint-Gérard  
Montréal, H2R2K1  
Canada

## Informations générales

Sélectionner un type de soumission pour compléter les champs suivants.

### Type de soumission

Communication orale

### Axe du colloque

2/ Enjeux de la continuité dans les soins et l'accompagnement.

## Titre du résumé

Comment la recherche peut-elle contribuer à mieux comprendre le recours plus important à l'aide médicale à mourir au Québec qu'ailleurs ?

## Coordonnées de l'auteur

### Coordonnées des co-auteurs

#### Nombre de co-auteurs

3

#### Co-auteur 1

Catherine Perron CISSS de Laval

#### Co-auteur 2

Jacinthe Dupuis CISSS de Laval

#### Co-auteur 3

Marie-Eve Bouthillier Université de Montréal

## Détail du projet (poster & communication orale)

### Contexte, Méthode, Résultats et Conclusions

**Contexte :** Depuis 2015, l'aide médicale à mourir (AMM) est accessible au Québec pour les personnes qui répondent aux critères d'admissibilité, tels que définis dans la Loi concernant les soins de fin de vie. Le recours à l'AMM, en augmentation constante depuis, place maintenant le Québec au premier rang mondial des décès par AMM, devant les Pays-Bas et la Belgique.

**Objectif :** Le Consortium interdisciplinaire de recherche sur l'AMM (CIRAMM), composé de 75 membres, dont des chercheurs (québécois, canadiens et internationaux), des étudiants aux cycles supérieurs, des professionnels de la santé, des patients partenaires et des représentants d'organismes, a reçu le mandat d'étudier les facteurs explicatifs potentiels de cette hausse du recours à l'AMM en contexte québécois.

Ces facteurs se départagent en quatre volets : (1) les comparaisons des lois en tenant compte de l'évolution du recours à l'AMM dans six juridictions (Belgique, Californie, Canada, Oregon, Pays-Bas, Suisse); (2) les facteurs sociétaux (e.g. acceptabilité sociale, valeurs, modèles de prise de décision); (3) les caractéristiques personnelles (e.g. déterminants sociaux, facteurs de vulnérabilité, nature des souffrances); (4) l'organisation des soins et des services de santé (e.g. accessibilité, continuité, offre de soins dont palliatifs).

**Méthodes :** Le projet comporte quatre méthodes transversales qui contribuent à documenter plus d'un volet à la fois : une revue systématique de méthodes mixtes et des collectes de données réalisées dans six autres juridictions (enquête populationnelle, entretiens avec informateurs-clés, focus groups avec des professionnels de la santé). Chaque volet comporte également des méthodes spécifiques de recherche, dont : (1) une synthèse réaliste et des analyses juridiques comparatives; (2) une synthèse de textes médiatiques et un forum communautaire; (3) des entretiens individuels, des études de cas triadiques et des études de dossiers; (4) de l'analyse documentaire et du system mapping.

**Résultats attendus :** Les résultats devraient nous offrir une compréhension globale des facteurs explicatifs du recours à l'AMM en contexte québécois, qu'ils soient relatifs aux pratiques, lois et politiques publiques, aux caractéristiques sociétales ou personnelles, ou encore à l'organisation des soins et services dans la province. Inspirés par le modèle Knowledge to action (Graham et collègues, 2006), nous sommes soucieux de produire une connaissance adaptée aux publics cibles, mais également de produire cette connaissance par, pour et avec eux en assurant la prise en compte de leurs différents points de vue. Nous prévoyons la création de trousse d'informations thématiques visant la mise en commun et l'intégration des savoirs découlant des différents volets. Ces trousse seront constituées de différents outils, dont des notes de breffage à l'attention des décideurs, des notes de politiques destinées aux gestionnaires et des intervenants, des infographies (dont certaines viseront les réseaux sociaux et la population générale) ou encore des guides de pratique.

**Conclusions :** Cette programmation de recherche alimentera les réflexions sur les politiques publiques en

lien avec les soins palliatifs et de fin de vie et les pratiques prometteuses qui en découlent.

### **Message principal**

Le Québec est devenu la juridiction où le pourcentage de décès par aide médicale à mourir est le plus élevé. Le CIRAMM cherche à mieux comprendre cette hausse du recours en tenant compte des lois, pratiques, aspects sociétaux ou de l'organisation des soins et des services, ainsi que caractéristiques personnelles.