

PROJET FINANCÉ

DÉVELOPPEMENT ET TESTS DE FAISABILITÉ D'UN PROGRAMME D'INTERVENTION MIXTE COMBINANT L'HYPNOSE ET LA MUSIQUE, VISANT LA GESTION DE LA DOULEUR, DE L'ANXIÉTÉ ET L'AMÉLIORATION DU BIEN-ÊTRE DES PERSONNES EN SOINS PALLIATIFS À DOMICILE

RESPONSABLE PRINCIPALE



Anne-Marie Pinard

Faculté de médecine, Université Laval,
CIUSSS de la Capitale-Nationale

CORESPONSABLE



David Ogez

Université de Montréal

CORESPONSABLE



Pierre Rainville

Université de Montréal

DOMAINE DE RECHERCHE OU D'INTERVENTION

Soins palliatifs, interventions non pharmacologiques

La qualité de vie en soins palliatifs de fin de vie à domicile représente un idéal dont l'atteinte est souvent incertaine. En effet, l'accès limité aux ressources et services peut affecter le contrôle de la douleur, l'anxiété et la souffrance, ainsi que des effets secondaires des médicaments. Des recherches montrent que les interventions musicales et l'utilisation de l'hypnose médicale peuvent contribuer à réduire la douleur et l'anxiété, et ainsi améliorer le bien-être psychologique de patients dans plusieurs contextes cliniques. En collaboration avec 22 participants-évaluateurs ayant des expertises complémentaires et issus de différents milieux (communauté, santé, universitaire), nous avons développé, au cours de la dernière année, un programme d'intervention adapté aux soins palliatifs de fin de vie à domicile qui allie hypnose médicale et musique. Ce programme a pour but de potentialiser les effets de ces techniques et de permettre une prise en charge individualisée des patients en leur proposant de sélectionner leur modalité préférée : hypnose médicale, musique choisie ou hypnose médicale avec musique choisie. Les prochaines étapes visent à préparer et planifier la réalisation d'une étude de faisabilité auprès de patients en soins palliatifs de fin de vie du CISSS de Chaudière-Appalaches, puis à développer des partenariats avec d'autres milieux de soins du CIUSSS de la Capitale-Nationale et du CISSS de Chaudière-Appalaches, afin de poursuivre la validation du programme lors d'une phase d'expérimentation de plus grande envergure (ex. essai randomisé contrôlé multicentrique).