Les étapes de L’APP pour réaliser cette présentation ont été inspirées d’un document produit par le cégep du Vieux Montréal (2001). Cette approche comprend trois phases. Phase 1:étude du problème, travail individuel et collectif, habituellement réalisé en classe, dure en moyenne de 60 à 90 minutes et se réfère aux étapes 1 à 5. Phase 2: travail personnel et réalisation du schéma, s’exécute à la maison, dure environ 5 à 7 heures et se réfère à l’étape 6. Phase 3: la validation de connaissances, car c’est une activité qui est réalisée lors d’un retour fait en classe entre l’enseignant et les étudiants.

**Étape 1 : identifier les indices et clarifier les termes.**

**Termes à clarifier**: soins palliatifs et de fin de vie, cancer colorectal phase 4, équipe interdisciplinaire, morphine, ativan, scopolamine, soulagement de la douleur et soutien social.

Lors de cette étape, un dictionnaire des termes médicaux est fourni à chaque groupe d'étudiants. Toutefois, le fait que se travail se produit en mode asynchrone, les étudiants peuvent utiliser plusieurs bases de donner de données pertinentes afin de définir les termes et de respecter la rigueur scientifique rattaché à celui-ci..

**Définition des termes :**

-***Soins palliatifs et de fin de vie*** : soins mis en place, visant à soulager les souffrances physiques et psychiques des personnes aux prises avec une maladie incurable, non traitable, telle que le cancer et à les accompagner, de même que les membres de leurs familles dans tous les processus liés à la fin de vie (Institut de recherche en santé du Canada et Institut du Cancer, ND).

-***Cancer colorectal phase terminale (stade 4***) : cancer qui se développe à l’intérieur des cellules tapissant le côlon et le rectum, varie de stade 0 à 4. Au stade 4, le cancer est non opérable, dû à sa dissémination vers d’autres organes (Association canadienne du cancer colorectal, 2011).

-***Équipe interdisciplinaire*** : dans le milieu de la santé, l’interdisciplinarité se définit, par la mise en commun de connaissances de plusieurs professionnels de la santé, de diverses disciplines, dans une relation d’interdépendance et de respect mutuel afin de résoudre un problème de santé complexe (Phaneuf, ND).

-***Morphine*** : analgésique opioïde servant à traiter la douleur modérée à forte. Pour être efficace, il est primordial d’administrer ce médicament avant que la douleur devienne intense (Cloutier & Ménard, 2001).

-***Ativan*** : c’est un anxiolytique et sédatif servant à soulager les signes et symptômes associés à l’anxiété (Cloutier & al., 2001).

-***Scopolamine*** : anticholinergique servant à diminuer les sécrétions bronchiques (Lehne, 2007).

-***Soulagement de la douleur*** : en soins palliatifs, la souffrance est l’une des plus grandes craintes des patients, d’où l’importance de mettre en œuvre des mesures pour assurer un soulagement efficace de la douleur (Ordre des infirmières et infirmiers du Québec, 2010).

-***Soutien social*** : assuré par des personnes signifiantes dans l’entourage d’un patient, par exemple des membres de la famille ou des amis, peuvent jouer un rôle important dans l’atténuation des signes et symptômes de la maladie et permettre une meilleure adaptation à celle-ci (Duhamel & Dupuis, 2003; Duhamel, 2007).

**Étape 2 : définir le problème**

Dans la situation clinique suivante, le problème principal de Mme Chrétien semble être le soulagement inefficace de la douleur liée à sa maladie incurable. Image google sans droits d'auteurs

**Étape 3 : analyser le problème et proposer des hypothèses**

De par mon analyse de la situation, la première hypothèse est un mauvais soulagement de la douleur physique liée à la progression de la maladie (cancer colorectal), l'inconfort physique et le contexte de soins (soins palliatifs et de fin de vie). La deuxième hypothèse : douleur psychique liée à un état dépressif et un manque de soutien social et la dernière, le changement d’environnement physique (le fait que la patiente est à l’hôpital depuis 10 jours) occasionne de l’anxiété chez Mme Chrétien.

**Étape 4 : organiser et prioriser les hypothèses**

Dans les trois hypothèses, les deux premières semblent les plus appropriées pour orienter le cadre de mon étude.

**Étape 5 : clarifier les objectifs d’étude**

Durant cette étape, c’est l’enseignant qui fournit aux étudiants une feuille comprenant les objectifs d’apprentissage en lien avec la situation clinique, les notions à étudier, ainsi qu'une liste de références bibliographiques pour orienter leurs études.