

Historique et chronologie des événements marquants relativement aux normes sur les bénévoles

	1985-1990	1991-1995	1996-2000	2001	2002	2003
Élaboration des normes	Plusieurs efforts, surtout en Ontario et en Colombie-Britannique. Publication de <i>Hospice: A Resource Guide</i> de l'Association canadienne de soins palliatifs (ACSP) de la Colombie-Britannique.	Les processus se fusionnent dans la création du Comité des normes de l'Association canadienne de soins palliatifs (ACSP). Le Comité arrive à une entente et publie <i>Les soins palliatifs : Vers un consensus pour une normalisation de la pratique (1995)</i> .	Document principal diffusé; formation du groupe de travail sur les révisions; ateliers sur l'établissement d'un consensus (17) dans toutes les provinces. <i>How Close are We to Consensus (1998)</i> et au Québec <i>Le Rapport Final (2000)</i> .	Examen du document de 1995 intitulé <i>Proposition de normes de pratique en soins palliatifs – 2001</i> . enquête sur le Web; diffusion par les représentants provinciaux; analyse des données; rédaction du document final; approbation par le Conseil de l'ACSP.	Publication du <i>Modèle de guide des soins palliatifs</i> .	
ACSP Approche aux bénévoles de l'ACSP			Formation du <i>Ad Hoc Committee on Volunteer Issues</i> (comité spécial sur les questions des bénévoles) (1998). Le comité a présenté un programme national qui a été adopté par le Conseil de l'ACSP. Article principal : Lorsque le processus des normes nationales sera terminé, les bénévoles seront les premiers à élaborer leurs normes dans un document d'accompagnement.	La situation du Comité a changé pour devenir le Comité permanent du Conseil. Financement sollicité pour l'élaboration de normes sans succès.		Réunion conjointe avec le Groupe de travail : Le Comité appuie le travail du <i>Groupe de travail</i> en partenariat avec le Comité permanent et l'ACSP.

	1985-1990	1991-1995	1996-2000	2001	2002	2003
Groupe d'intérêt national des bénévoles		La première réunion se déroule à la conférence nationale et tous les deux ans qui suivent, au Congrès de Montréal.	Publication d'articles à l'occasion dans le bulletin national intitulé <i>AVISO</i> .	Réunion principale à la conférence de Victoria. Affirmation du besoin de normes nationales sur les bénévoles.		À la réunion principale de la Conférence de Québec, on présente le travail du Groupe de travail. Niveau élevé d'intérêt manifesté par toutes les régions.

	1985-1990	1991-1995	1996-2000	2001	2002	2003
Participation du gouvernement fédéral aux questions liées aux soins palliatifs et aux soins de fin de vie		Le comité sénatorial spécial sur l'euthanasie et les questions liées au suicide assisté présente son rapport intitulé <i>De la vie et de la mort</i> .	Le sous-comité mettra à jour <i>De la vie et de la mort</i> et présente son rapport intitulé <i>Des soins de qualité en fin de vie : chaque Canadien et Canadienne y a droit</i> , en demandant une stratégie nationale sur les soins de fin de vie comme priorité principale. Santé Canada appuie l'ACSP afin de réunir des intervenants clés. <i>Coalition pour des soins en fin de vie de qualité</i> .	Mars : <i>Questions d'atelier de la Coalition pour des soins en fin de vie de qualité</i> Plan d'action M ^{me} Sharon Carstairs, sénatrice, a été nommée par le premier ministre comme ministre responsable des soins palliatifs. Juin : Santé Canada établit le Secrétariat des soins palliatifs et des soins de fin de vie .	Mars : Le Secrétariat convoque l'Atelier de planification d'action nationale. Septembre : Le Secrétariat est composé de cinq groupes de travail : 1) <i>Pratiques exemplaires et soins de qualité</i> , 2) <i>Surveillance</i> 3) <i>Recherche</i> 4) <i>Formation des professionnels soignants</i> , 5) <i>Information et sensibilisation du public</i> . Décembre : Le <i>Groupe de travail sur les pratiques exemplaires et les soins de qualité</i> établit le Groupe de travail sur les pratiques exemplaires et la qualité relativement aux bénévoles.	Janvier à juin : Formation du Groupe de travail; créer un modèle pour élaborer les compétences, les pratiques exemplaires et la qualité dans les <i>soins palliatifs relativement aux bénévoles</i> . Septembre : Le <i>Groupe de travail</i> amorce la diffusion du modèle du processus de collecte des commentaires des bénévoles et du personnel de soutien des bénévoles.
Accréditation		Le <i>Conseil canadien d'agrément des services de santé (CCASS)</i> a certaines normes des soins palliatifs inscrites dans d'autres	⇒	⇒	Le directeur général du CCASS se joint au <i>Groupe de travail sur les pratiques exemplaires et la qualité</i> .	Le CCASS et le <i>Groupe de travail sur les pratiques exemplaires et la qualité</i> décident de travailler en collaboration afin d'élaborer des normes d'accréditation pour les programmes de soins palliatifs

	1985-1990	1991-1995	1996-2000	2001	2002	2003
		éléments d'accréditation (par exemple, les soins actifs et les soins aux personnes atteintes de cancer), mais n'offre pas l'accréditation du programme des soins palliatifs.				et examinent la rentabilité de mettre sur pied des hospices autonomes ainsi que des programmes de soins palliatifs soutenus par des bénévoles. Les membres du <i>Groupe de travail sur les pratiques exemplaires et la qualité relativement aux bénévoles</i> se joindront au comité consultatif sur l'accréditation.