

# Caractéristiques et qualité des ressources éducatives libres en soins palliatifs et de fin de vie : une revue intégrative

Marie-Violaine Dubé Ponte

*Université Laval, Québec, Canada, marie-violaine.dube-ponte.1@ulaval.ca*

Ariane Plaisance

*Université Laval, Québec, Canada, ariane.plaisance.1@ulaval.ca*

Diane Tapp

*Laval University, Faculty of Nursing, diane.tapp@fsi.ulaval.ca*

Romane Couvrette

*Université Laval, Québec, Canada, romane.couvrette.1@ulaval.ca*

Marie-Claude Laferrière

*Université Laval, Québec, Canada, marie-claude.laferriere@bibl.ulaval.ca*

Follow this and additional works at: <https://qane-afi.casn.ca/journal>



Part of the [Educational Assessment, Evaluation, and Research Commons](#), [Online and Distance Education Commons](#), [Palliative Care Commons](#), and the [Palliative Nursing Commons](#)

## Recommended Citation

Dubé Ponte, Marie-Violaine; Plaisance, Ariane; Tapp, Diane; Couvrette, Romane; and Laferrière, Marie-Claude (2023) "Caractéristiques et qualité des ressources éducatives libres en soins palliatifs et de fin de vie : une revue intégrative," *Quality Advancement in Nursing Education - Avancées en formation infirmière*: Vol. 9: Iss. 1, Article 5.  
DOI: <https://doi.org/10.17483/2368-6669.1391>

This Article is brought to you for free and open access by Quality Advancement in Nursing Education - Avancées en formation infirmière. It has been accepted for inclusion in Quality Advancement in Nursing Education - Avancées en formation infirmière by an authorized editor of Quality Advancement in Nursing Education - Avancées en formation infirmière.

---

## Caractéristiques et qualité des ressources éducatives libres en soins palliatifs et de fin de vie : une revue intégrative

### Cover Page Footnote

Remerciement à Catherine Lamy pour sa participation à la sélection des résultats, ainsi qu'à Marianne Dubé, Marilou Bourque, Pascal Martinolli et Claude Potvin pour leur avis sur l'évaluation des REL. L'auteure principale est soutenue par un programme de bourses de maîtrise des Instituts de Recherche en santé du Canada (Frederick Banting and Charles Best Canada Graduate Scholarships) et par une bourse de formation de maîtrise pour les détenteurs d'un diplôme professionnel du FRQS (no. de dossier 301670). | We thank Catherine Lamy for having participated in the selection of outcomes, and Marianne Dubé, Marilou Bourque, Pascal Martinolli and Claude Potvin for their opinions of the OER evaluation. The first author enjoys financial support thanks to a Canadian Institutes of Health Research (CIHR) Frederick Banting and Charles Best Canada Graduate Scholarships award as well as a master's research grant for professional degree holders from the FRQS (no. 301670).

## Introduction

La formation continue permet de maintenir à jour les compétences cliniques des professionnelles et professionnels de la santé et des services sociaux (Longhini et al., 2021a; Ploylearmsang, 2022; Sinclair et al., 2016; Thepwongsa et al., 2014). Les ressources éducatives libres (REL) peuvent être utilisées comme outil de formation continue pour acquérir gratuitement des habiletés reliées à l'amélioration ou au maintien des connaissances (Berland et al., 2020; Chan et al., 2020; Perez, 2017). Se déclinant sous diverses formes, ce matériel d'enseignement, d'apprentissage ou de recherche doit être diffusé sous une licence qui respecte les cinq « R » (5 R). Selon les principes des 5 R, le contenu doit pouvoir être **retenu** (conservé), **réutilisé**, **révisé**, **remixé** et **redistribué** (UNESCO, 2019, p.5; Wiley, 2014). Quand les REL n'incluent pas d'exercices d'apprentissage avec rétroaction, elles peuvent être qualifiées de ressources informationnelles libres (Wiley, 2021b).

Les REL s'inscrivent dans un mouvement mondial mobilisant pour renforcer l'équité et améliorer l'accès aux connaissances, en particulier pour les groupes les plus vulnérables (Liyanagunawardena et Aboshady, 2018; Perryman et de los Arcos, 2016). L'UNESCO a d'ailleurs adopté une recommandation visant à soutenir « la création, l'utilisation et l'adaptation de REL inclusives et de qualité en facilitant la coopération internationale » (UNESCO, 2022, p.EX/13.X1.-1). Les REL présentent l'avantage d'être offertes gratuitement (Wiley et al., 2012). Puisqu'il est possible de les utiliser dans leur forme originale ou de les modifier, elles peuvent souvent mieux répondre aux besoins des communautés étudiantes et professorales, comme celles provenant de pays à revenu faible et intermédiaire (fabriqueREL, 2021, Kimmons, 2015; Wiley, 2021a). Les résultats d'une revue systématique sur l'étendue de la recherche sur les REL en Afrique suggèrent que des travaux variés sur le sujet y ont été menés et que le nombre de REL est à la hausse (Tlili et al., 2022).

Les milieux universitaires s'intéressent aussi au développement et à la diffusion de REL (Gazarian et al., 2020; Hemingway et al., 2011; Hylén, 2006). La possibilité de mise à jour et d'adaptation des REL et la flexibilité de leur utilisation les rendent attrayantes comme outils de développement professionnel continu (Naidu et al., 2018). La réutilisation et le remixage de contenu sont encouragés par ce mouvement mondial. Aussi, une des étapes primordiales du processus de développement d'une nouvelle REL est la recherche de celles qui existent déjà et qui correspondent aux besoins (Beudet, 2022; United Nations Partnership on the Rights of Persons with Disabilities Multi Partner Trust Fund, 2021).

## Contexte

Les soins palliatifs et de fin de vie (SPFV) constituent un élément essentiel des services de santé intégrés et centrés sur les personnes. Ils visent à soulager les souffrances physiques, émotionnelles, sociales ou spirituelles liées à la maladie tout en accompagnant les proches de la personne malade (Radbruch et al., 2020). Selon l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), l'accès à des SPFV relève d'une responsabilité éthique mondiale (OMS, 2020). Même si les SPFV font l'objet d'engagements politiques à l'échelle mondiale, seulement 14 % des personnes qui en

ont besoin en bénéficiant. Celles-ci résident majoritairement en Europe et en Amérique du Nord (Clark, 2020).

Pour améliorer l'offre de SPFV, il importe que des formations de qualité soient accessibles (OMS, 2020). Les SPFV nécessitent l'apport de professionnelles et de professionnels hautement qualifiés de différents domaines de la santé et des services sociaux ainsi que de bénévoles ou proches aidants (Teixera et al., 2019). Or, les nombreux besoins en matière de formation professionnelle ne sont pas toujours comblés, notamment en raison des lacunes dans les programmes d'enseignement (Croxon et al., 2018; Pruskowski et al., 2019; McMechan et al., 2019; Thiel et al., 2021). Les résultats d'une étude canadienne sur les besoins de futurs membres de la profession infirmière ont montré la nécessité d'améliorer la formation sur les soins de fin de vie et l'aide médicale à mourir au moyen de cours théoriques et d'expériences pratiques en milieu clinique (Canning et Drew, 2022). Les besoins de formation sont également plus marqués chez les personnes qui exercent la profession ces dernières années. Les récents développements en matière de soins aux personnes atteintes de la COVID-19, l'intégration des SPFV dans les unités de soins intensifs ou d'urgence et l'adoption en 2016 d'une loi fédérale permettant l'accès à l'aide médicale à mourir au Canada en sont les raisons (Janssen, 2021; Loi modifiant le Code criminel [aide médicale à mourir] L.C. 2021, ch. 2, 2021; Parekh de Campos et al., 2022). L'approche palliative requiert du personnel soignant une compréhension à la fois globale et spécifique des soins à offrir, selon l'âge des personnes qui en bénéficient, leur état cognitif et les besoins qu'elles expriment (Ghandourh, 2016; Voumard et al., 2018). Cela se révèle particulièrement vrai pour les infirmières et infirmiers qui sont appelés à jouer un rôle primordial dans la prestation de SPFV dans des contextes variés (Hickman et al., 2020; Lopez et al., 2022; Robinson et al., 2017). Des médecins, des infirmières et infirmiers estiment que les besoins de formation spécialisée en SPFV augmenteront dans le futur et qu'il faudra prévoir des programmes pour développer ou perfectionner les connaissances et aptitudes de base en la matière (Suikkala et al., 2021).

Dans ce contexte, les REL s'avèrent une avenue prometteuse pour acquérir ou maintenir à jour les compétences cliniques des professionnelles et professionnels de la santé et des services sociaux en matière de SPFV. Puisque les REL peuvent être mises en ligne sans être révisées par les pairs (Colmers-Gray et al., 2019), une attention particulière doit être portée à la qualité des formations offertes (Wasfy et al., 2021). Peu nombreuses certes, la plupart des études réalisées entre 2015 et 2018 sur l'efficacité des REL ou sur la perception qu'en ont les personnes qui les utilisent montraient des résultats positifs (Hilton, 2020). Des recherches sur les REL et autres formations ouvertes offertes aux communautés étudiantes en sciences de la santé ont été réalisées (DeFilippis et al., 2015; Gazarian et al., 2020; Lapum et al., 2022; Longhini et al., 2021b; Riley et Carmack, 2020). Toutefois, on ne connaît pas le contenu des REL sur les SPFV destinées aux et professionnels de la santé et des services sociaux, ni leur nombre. Cette revue intégrative a pour but de répertorier les REL sur les SPFV destinées aux professionnel(le)s de la santé et des services sociaux, de les décrire et d'en évaluer leur qualité.

## Méthodes

Cette revue intégrative a été menée conformément à la méthodologie de Whitemore et Knafl (2005). Les revues intégratives permettent de résumer des études utilisant des méthodologies différentes afin de mieux comprendre un phénomène particulier (Whitemore et Knafl, 2005). Elles sont particulièrement indiquées en sciences infirmières où il importe de comprendre un sujet de manière holistique, de dégager les données probantes utiles à la pratique en utilisant une méthode rigoureuse (Benton et al., 2020; Dhollande et al., 2021). Les résultats ont été rapportés selon les normes de *Preferred Reporting Items for Systematic review and Meta-Analyses* [PRISMA](Shamseer et al., 2015; Moher et al., 2015). La recherche applique les principes éthiques de la Déclaration d'Helsinki.

### Questions de recherche

Trois questions de recherche ont été formulées selon le modèle PCC [P = population; C = concept; C = contexte] (Peters et al., 2020) :

1. Quelles sont les REL (concept) sur les SPFV (contexte) destinées aux professionnelles et professionnels de la santé et des services sociaux (population)?
2. Quelles sont les principales caractéristiques de ces REL (concept) sur les SPFV (contexte) destinées aux professionnelles et professionnels de la santé et des services sociaux (population)?
3. Quelle est la qualité de ces REL (concept) sur les SPFV (contexte) destinées aux professionnelles et professionnels de la santé et des services sociaux (population)?

### Stratégies de recherche

Une stratégie de recherche dans la littérature scientifique et une stratégie de recherche dans la littérature grise ont été développées en collaboration avec une bibliothécaire-conseil spécialisée en sciences de la santé.

La stratégie de recherche de la littérature scientifique avait pour but de recenser les articles portant sur une REL correspondant aux critères d'inclusion. Elle a été lancée le 8 février 2022 (annexe A). La stratégie de recherche de la littérature grise visait à inventorier les REL correspondant aux critères d'inclusion. La recherche a été effectuée entre le 23 février et le 16 juin 2022 sur les répertoires de REL, de matériel éducatif numérique et sur les sites Internet ciblés (Annexe B).

### Critères de sélection

Pour être considérées par notre revue intégrative, les REL devaient :

- être protégées par une licence respectant le principe des « 5 R » : leur contenu doit pouvoir être retenu (conservé), réutilisé, révisé, remixé et redistribué;
- être en français, en anglais ou en espagnol;
- s'adresser aux professionnel(le)s de la santé et des services sociaux (infirmières et infirmiers; infirmières et infirmiers auxiliaires; médecins; psychologues; pharmaciens

et pharmaciennes; ergothérapeutes; physiothérapeutes; travailleuses sociales et travailleurs sociaux);

- avoir comme sujet principal ou secondaire les SPFV.

Était exclus :

- tout article traitant de REL s'adressant spécifiquement à des personnes recevant des SPFV, à leurs proches ou encore à la communauté étudiante dans les domaines de la santé;
- toute ressource informationnelle libre (Wiley, 2021b), y compris les webinaires et vidéos présentant des conférences, des entrevues ou des témoignages expérientiels.

### **Processus de sélection**

Les articles trouvés dans les bases de données ont été importés dans le logiciel *EndNote*<sup>MD</sup> (<https://endnote.com>), puis dans le logiciel Covidence (<https://www.covidence.org>) pour y retirer les doublons. La sélection des articles scientifiques a été effectuée avec Covidence en deux étapes (1. titre/résumé; 2. texte entier) indépendamment par deux auteurs. Les divergences ont été résolues par les discussions.

La sélection des REL disponibles dans la littérature grise a été réalisée par l'auteure principale en collaboration avec la bibliothécaire-conseil et une autre auteure. Certains responsables de la conception des REL faisant l'objet d'une évaluation ont été contactés pour obtenir des précisions.

### **Extraction des caractéristiques**

La grille d'extraction comprenait neuf éléments :

- premier(ère) auteur(e) ou groupe ayant développé la REL;
- titre
- nom et pays de l'établissement d'attache des auteur(e)s;
- date de la dernière mise à jour;
- type de REL;
- licence;
- langue;
- public cible
- thème.

L'auteure principale a extrait ces éléments directement des sites Internet ou des REL elles-mêmes, puis une deuxième auteure les a validés.

### **Analyse de la qualité**

La qualité des REL a été analysée avec l'outil d'évaluation *Revised Medical Education Translational Resources: Impact and Quality* (rMETRIQ) [Colmers-Gray et al., 2019]. Cet outil, conçu au Canada, sert notamment à évaluer la qualité des blogues médicaux

(www.metriqscore.org). De l'avis de l'équipe de développement de cet outil, rMETRIQ peut s'appliquer à d'autres types de ressources en ligne qui ne sont pas révisées par les pairs. Un score de 0 indique que l'élément évalué n'est pas satisfaisant et un score de 3 indique qu'il est très satisfaisant. Le score minimal sur l'échelle globale est de 0 et le score maximal 21 (tableau 1). Un score global de 16 points et plus indique que la ressource est de grande qualité (Grock et al., 2019; Hsiao et al., 2021). L'analyse a été effectuée indépendamment par deux auteures. Les divergences ont été réglées par les discussions.

**Tableau 1**

*Questions soulevées par l'outil d'évaluation rMETRIQ (Colmers-Gray et al., 2019) pour évaluer la qualité des REL*

Questions	Choix de réponses
Q1. La ressource fournit-elle suffisamment d'information pour situer l'utilisateur ou l'utilisatrice ?	1-Oui, la ressource fournit suffisamment d'information pour situer les personnes utilisatrices et les dirige également vers d'autres ressources utiles liées au sujet. 2-Oui, la ressource fournit suffisamment d'information pour situer les personnes utilisatrices. 1-Non, l'information ne peut pas être située dans un contexte plus large. Les personnes utilisatrices sont dirigées vers des ressources contenant cette information. 0-Non, l'information présentée ne peut pas être située dans un contexte plus large. Les personnes utilisatrices doivent effectuer des recherches pour trouver l'information.
Q2. La ressource contient-elle une quantité appropriée d'informations vu sa longueur ?	3-Pas de contenu inutile, redondant ou manquant, tout le contenu était essentiel. 2-Plusieurs éléments de contenu inutiles, redondants ou manquants, mais la plupart des éléments de contenu étaient essentiels. 1-Beaucoup de contenu inutile, redondant ou manquant. 0-Contenu insuffisant.
Q3. La ressource est-elle bien écrite et formatée ?	3-La ressource est très bien rédigée et formatée d'une manière qui optimise et favorise l'apprentissage. 2-La ressource est raisonnablement bien écrite et formatée, mais certains aspects de l'organisation ou de la présentation détournent l'attention ou nuisent à l'apprentissage. 1-La ressource est assez bien rédigée et formatée, mais pourrait bénéficier d'une révision substantielle (par exemple, des erreurs grammaticales sont visibles) ou d'une meilleure organisation. 0-La ressource est mal écrite et/ou formatée et ne devrait pas être une ressource pour l'apprentissage.
Q4. La ressource cite-t-elle ses références ?	3-Oui, les références sont citées et correspondent clairement à des énoncés spécifiques et tous les énoncés de faits qui ne sont pas de notoriété publique sont appuyés par une référence. 2-Oui, les références sont citées et correspondent clairement à des énoncés spécifiques, mais des énoncés de faits qui ne sont pas de notoriété publique n'ont pas l'appui d'une référence. 1-Oui, des références sont citées, mais elles ne correspondent pas à des énoncés spécifiques. 0-Non, aucune référence n'est citée.
Q5. L'identité des auteurs de la ressource est-elle clairement indiquée? Y a-t-il des conflits d'intérêts ?	3-Oui, l'identité et les qualifications de l'auteur(e) est claire et il y a une déclaration de conflits d'intérêts. 2-Oui, l'identité et les qualifications de l'auteur(e) est claire, mais il n'y a aucune déclaration de conflits d'intérêts. 1-Oui, l'identité de l'auteur(e) est claire, mais les qualifications ne sont pas indiquées et il n'y a aucune déclaration de conflits d'intérêts. 0- Non, l'identité et les qualifications de l'auteur(e) ne sont pas clairement indiquées (un pseudonyme peut être utilisé) et l'auteur(e) a un conflit d'intérêts.
Q6. Les processus d'examen par les pairs de la rédaction et de la prépublication utilisés pour créer la ressource sont-ils clairement décrits ?	3-Oui, un processus de révision bien défini est décrit sur le site Web et il a été clairement appliqué à la ressource. 2-Oui, un processus de révision bien défini est décrit, mais il n'est pas clair s'il a été appliqué à la ressource. 1-Oui, un processus de révision est mentionné, mais il n'est pas clairement décrit. 0-Non, il n'est pas clair si la ressource a été révisée ou il n'y a pas de processus.
Q7. Existe-t-il des preuves de commentaires post-publication sur le contenu de la ressource par ses personnes utilisatrices ?	3-Oui, une discussion approfondie sur le contenu de la ressource a eu lieu et a permis de développer le contenu de la ressource. 2-Oui, quelques commentaires ont été faits sur la ressource, mais il n'y a pas eu de discussion approfondie sur le contenu de la ressource. 1-Oui, la ressource permettait de laisser des commentaires, mais aucun commentaire n'a été formulé. 0-Non, la ressource ne permettait pas de laisser des commentaires ou les commentaires formulés n'étaient pas liés au message ou ne provenaient pas de personnes professionnelles.

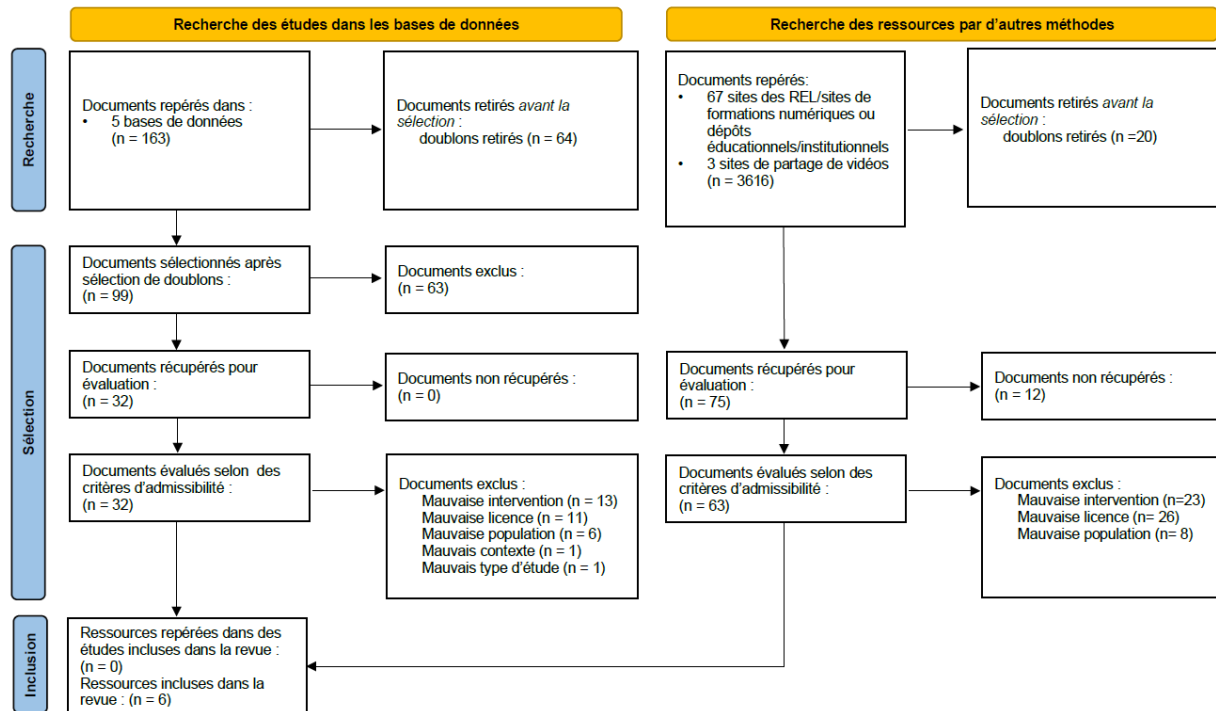
*Traduit et adapté de Colmers-Gray et al. (2019)*

## Résultats

La stratégie de recherche dans les bases de données a permis de recenser 163 articles. Aucun n'a été retenu à la suite de la sélection. Sur les 3616 ressources inventoriées dans la littérature grise, 75 ont été conservées pour évaluation. À la suite de l'évaluation, six REL ont été incluses (figure 1).

**Figure 1**

Diagramme de flux PRISMA 2020 pour les nouvelles revues systématiques, comprenant des recherches dans les bases de données, les registres et d'autres sources



Adapté de: Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., McGuinness, L. A., ... Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ (Clinical research ed)*, 372, n71. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>. Pour plus d'informations: <http://www.prisma-statement.org/>

## Caractéristiques des REL

Les REL prenaient la forme de modules d'apprentissage avec ou sans narration, de livre interactif et de cours en ligne ouverts à tous (*Massive Open Online Courses* ou MOOC). Trois REL avaient été développées au Canada, deux aux États-Unis et une en France. Cinq REL étaient en anglais et l'autre, en français. Toutes étaient liées à des établissements universitaires et avaient été mises à jour entre 2013 et 2022. Certaines sections de la REL de Cergy Paris Université (2019) s'adressaient au grand public ou à des bénévoles en plus de s'adresser à des professionnel(le)s de la santé et des services sociaux. Deux REL se voulaient une introduction aux SPFV; les quatre autres traitaient de thèmes particuliers (don de tissus dans un contexte de SPFV, aide médicale à mourir, SPFV pédiatriques). Les licences et les caractéristiques sont détaillées au tableau 2.

**Tableau 2**  
*Caractéristiques des REL retenues pour la revue intégrative*

Premier(ère) auteur(e) ou groupe	Titre	Institution et pays	Date de mise à jour	Type	Licence	Langue	Public cible	Thème
Mihell, W.	Tissue Donation in Hospices of Ontario: A Learning Module for Bedside Nurses.	Western University of Ontario, Canada	2022-02-03	Module d'apprentissage narré (apprentissage autonome)	CC-BY-NC-SA	Anglais	Personnel infirmier au chevet exerçant en Ontario, Canada.	Don de tissus chez les patients recevant des SPFV
Tolonen, A.	Palliative Approach e-Learning Module	Western University of Ontario, Canada	2021-02-20	Livre interactif sans narration (apprentissage autonome)	CC-BY-NC-SA	Anglais	Infirmières ou infirmiers	Introduction aux soins SPFV
Morrel, S.	Medical Assistance in Dying: Scenario Part 2	Western University of Ontario, Canada	2021-12-06	Scénario à embranchement avec vidéo, sans narration (apprentissage autonome)	CC-BY-NC-SA	Anglais	Résident, médecins, personnel infirmier exerçant en Ontario	Aide médicale à mourir
CS Mott Children's Hospital Pediatric Palliative Care Team	Workshops in End-of-Life Training for Health Professionals in Children's Hospitals	University of Michigan, États-Unis	2017-02-24	Module d'apprentissage pour ateliers de développement professionnel	CC BY 3.0, mais vidéos non lisibles (privés)	Anglais	Pédiatres, personnel infirmier, inhalothérapeutes autres spécialistes de la santé	SPFV pédiatriques à l'hôpital
Anspacher, M.	Palliative care for the medically complex child	George Washington University, États-Unis	2013-09-13	Module d'apprentissage avec matériel didactique et asynchrone narré	CC BY-NC-SA 4.0	Anglais	Pédiatres hospitaliers, prestataires de soins pédiatriques (stagiaires compris)	SPFV pédiatriques complexes
Cergy Paris Université	Se former aux soins palliatifs.	Cergy Paris Université, France	2019	Cours en ligne ouvert à tous (MOOC)	CC-BY (contenu du cours) Droit d'auteur pour le contenu ajouté par les participants	Français	Médecins, soignant(e)s, aidant(e)s, bénévoles, grand public	Introduction aux SPFV

## Qualité des REL

Les critères de l'outil rMETRIQ (Colmers-Gray et al., 2019) ont permis d'analyser la qualité des REL : la qualité est proportionnelle au score. Les scores totaux variaient de 5 (C.S. Mott Children's Hospital Pediatric Palliative Care Team, 2017) à 14 (Cergy Paris Université, 2019; Mihell, 2022), pour un maximum de 21 points. Trois REL proposaient suffisamment d'éléments pour bien mettre les personnes utilisatrices en contexte et référaient à d'autres ressources sur le sujet (Cergy Paris Université, 2019; Mihell, 2022; Tolonen, 2021). Toutes les REL présentaient un contenu essentiel jugé suffisant considérant leur longueur, mais l'intégration des éléments didactiques proposés dans celle de C.S. Mott Children's Hospital Pediatric Palliative Care Team (2017) se révélait moins harmonieuse en raison du manque de fil conducteur. Les références et les renseignements relatifs aux responsables de la conception permettaient d'évaluer

la crédibilité des REL. Toutes les REL (sauf celle de Morrel et al., 2021) affichaient au moins une liste de références, mais elles n'étaient pas forcément associées aux éléments d'information correspondants. Les qualifications ou le type de spécialisation clinique des auteur(e)s n'étaient pas toujours explicites, sans compter qu'il n'y avait aucune déclaration au sujet des conflits d'intérêts. Les processus de développement et d'évaluation post-formation n'étaient presque jamais abordés. La REL d'Anspacher et Shah (2013) était la seule qui décrivait un processus de création validé par des pairs et qui présentait des commentaires de personnes utilisatrices. La REL de Tolonen (2021) proposait cependant des liens vers des questionnaires d'autoévaluation des connaissances (avant ou après la lecture du livre) et invitait les gens à formuler leurs commentaires (tableau 3).

### **Discussion**

Les six REL retenues dans le cadre de cette revue intégrative provenaient de la recherche dans la littérature grise, puisqu'aucune REL correspondant à nos critères n'avait fait l'objet d'écrits scientifiques répertoriés dans les bases de données. Elles prenaient des formes différentes adaptées au contenu auquel elles étaient destinées. Elles abordaient divers aspects des SPFV allant de la définition de leurs principes généraux jusqu'à la gestion des problèmes physiques ou émotionnels les plus courants. Elles étaient pour la plupart en anglais, sauf une qui était entièrement en français. Elles étaient généralement appuyées de références de qualité.

**Tableau 3***Évaluation de la qualité des REL retenues selon le rMETRIQ (Colmers-Gray et al., 2019)*

Questions du rMETRIQ (Colmers-Gray et al., 2019)	Premier(ère) auteur(e) de la REL					
	Mihell, W.	Tolonen, A.	Morrel, S.	CS Mott Children's Hospital	Anspacher, M.	Clergy Paris Université
Q1. La ressource fournit-elle suffisamment d'information pour situer l'utilisateur ou l'utilisatrice ?	3	3	1	1	2	3
Q2. La ressource contient-elle une quantité appropriée d'informations vu sa longueur ?	3	3	3	1	3	3
Q3. La ressource est-elle bien écrite et formatée ?	3	2	3	1	1	3
Q4. La ressource cite-t-elle ses références ?	3	1	1	1	1	3
Q5. L'identité des auteurs de la ressource est-elle clairement indiquée? Y a-t-il des conflits d'intérêts ?	2	1	2	1	1	1
Q6. Les processus d'examen par les pairs de la rédaction et de la prépublication utilisés pour créer la ressource sont-ils clairement décrits ?	0	0	0	0	3	0
Q7. Existe-t-il des preuves de commentaires post-publication sur le contenu de la ressource par ses personnes utilisatrices ?	0	1	0	0	0	1
<b>Score total</b>	<b>14</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>13</b>	<b>14</b>

Cette analyse met en lumière l'intérêt de ces formations, mais aussi leurs lacunes. En effet, étaient souvent absents les éléments qui attestent de la qualité des REL, comme la déclaration des conflits d'intérêts, la démonstration de l'expertise des auteurs et la démonstration d'un processus d'évaluation de la formation avant et après sa mise en ligne. Le score moyen mesuré par le rMETRIQ (Colmers-Gray et al., 2019) était de 11,2 sur un score maximal de 21. Aucune REL sélectionnée n'a donc atteint le seuil de haute qualité déterminé par Grock et al. (2019) et Hsiao et al. (2021).

Le petit nombre de REL sélectionnées (n=6) contraste avec la plus grande offre portant sur d'autres champs d'expertise comme la médecine d'urgence ou l'orthopédie (Purdy et al., 2015; Raja et al., 2021). Le peu de connaissances en matière de droits d'auteur, les enjeux concernant la rémunération de la création et de la mise à jour des REL (Martin et Kimmons, 2019) et l'intégration émergente des soins palliatifs au sein des écosystèmes de services de santé (Chapman et al., 2020; Sudbury-Riley et Hunter-Jones, 2021) peuvent expliquer leur rareté. Pour pallier cette lacune, il

convient de se tourner vers l'adaptation de ressources informationnelles (Wiley, 2021b) plutôt qu'éducatives, conçues par des expertes et experts et parfois révisées par des pairs. Ces ressources se présentent sous la forme de livres numériques (Casella et Stones, 2021; Devos, 2021; Johnson, 2018), de module d'apprentissage (Chest Heart & Stroke Scotland, 2016) ou de regroupement de balados (<https://pallmed.net/podcasts/>). D'autres ressources potentiellement réutilisables n'ont pas été retenues, car elles s'adressaient uniquement à la communauté étudiante et ne correspondaient pas aux objectifs de développement professionnel (Lowey, 2015, 2019; Chippewa Valley Technical College, 2022). Une partie du contenu proposé dans ces ressources informationnelles pourrait tout de même être réutilisée dans une REL destinée aux personnes professionnelles qui désirent développer ou actualiser leurs compétences en SPFV. Ces personnes pourraient plus facilement atteindre leurs objectifs d'apprentissage si des exercices avec rétroaction, ancrés dans la pratique, étaient ajoutés (Gérin-Lajoie et al., 2021).

L'accès à une diversité de REL sur les SPFV s'inscrirait tout à fait dans les stratégies priorisées pour améliorer les SPFV dans les pays émergents (Berland et al., 2020; Lohman et al., 2022; Rosa et al. 2022). Les REL demeurent cependant méconnues et leur utilisation reste marginale, notamment dans les pays où peu de politiques au sujet des REL ont été établies (Lohman et al., 2022; Tlili et al., 2020). Les REL conçues en Afrique et Amérique du Sud ne font l'objet que de 11 % des études sur les REL (Otto et al., 2021). Considérant les nombreux bénéfices potentiels pour les communautés apprenantes de tous les pays et pour les bénéficiaires de SPFV en matière d'accès à l'éducation ou d'équité, la conception d'une REL peut être envisagée comme une réelle action de justice sociale (Lambert, 2018). Toutefois, la variabilité du contexte législatif et socioculturel (dans lequel s'inscrivent les SPFV) d'un pays à l'autre soulève des enjeux de transférabilité. D'où l'importance de l'adaptation culturelle du contenu pour faciliter la transmission d'informations pertinentes et actualisées aux professionnel(le)s de la santé et des services sociaux.

### **Forces et limites**

Cette revue présente plusieurs forces. Il s'agit de la toute première à brosser un portrait de l'offre de REL sur les SPFV qui s'adressent aux professionnel(le)s de la santé et des services sociaux. Un processus rigoureux et systématique a permis d'interroger six bases de données et 70 répertoires de REL, répertoires de matériel éducatif numérique et sites Internet. La description

et l'évaluation de la qualité des six REL retenues ont permis de repérer et d'évaluer du contenu qui pourrait être utile aux communautés étudiantes, professorales et professionnelles ou du moins être réutilisé dans d'autres REL. Cette étude correspond aux étapes attendues de la création d'une REL (Lapum et al., 2019).

Certaines limites méritent toutefois d'être soulignées. Il est possible que certaines REL n'aient pas été dénichées malgré notre processus rigoureux de recherche systématique. En effet, les moteurs de recherche de certains des sites Web étaient très peu performants. Comme le rMETRIQ (Colmers-Gray et al., 2019) a été conçu à l'origine pour évaluer les blogues, nous avons considéré l'utilisation d'autres outils d'analyse de REL, mais ils ne convenaient pas au but visé par cette revue intégrative. Nous avons même envisagé un outil proposé par de la Rosa Gómez et al. (2019), mais il servait principalement à recueillir des données pour l'amélioration ultérieure d'une REL. La Fabrique REL (2020) propose une grille pour jauger la fiabilité d'une REL selon le niveau d'expertise des auteur(e)s, la qualité de son contenu, sa facilité d'accès, sa licence et le lieu de dépôt (fabriqueREL, 2020); or, cette grille ne permettait pas une évaluation validée scientifiquement. Notre traduction de l'outil rMETRIQ (Colmers-Gray et al., 2019) n'a pas fait l'objet d'un processus de validation approfondie.

### **Conclusion**

Cet article visait à répertorier les REL liées aux SPFV, à les caractériser et à en évaluer la qualité. Nous avons sélectionné et analysé six REL sur les SPFV dont certaines sections pourraient être réutilisées ou adaptées pour la formation professionnelle en santé et services sociaux, même si leur transférabilité n'est pas garantie. L'analyse des résultats de cette revue indique, d'une part, la nécessité de développer et de valider des outils d'évaluation consacrés aux REL et, d'autre part, d'évaluer la qualité pédagogique des REL offertes. Les REL sont en passe de devenir des incontournables pour le maintien des compétences nécessaires aux sciences de la santé et des services sociaux, en particulier dans le domaine des SPFV. Pour en faire un outil utile, à portée sociétale, qui favorise l'accès aux SPFV dans les pays en voie de développement, les établissements d'enseignement et les gouvernements devront investir substantiellement dans cette forme de formation émergente et prometteuse.

### **Conflit d'intérêts**

Les auteures déclarent ne pas avoir de conflit d'intérêts.

## Références

- Anspacher, M., et Shah, N. (2013). *Palliative care for the medically complex child*. MedEdPORTAL Publications. 9:9538. [https://doi.org/10.15766/mep\\_2374-8265.9538](https://doi.org/10.15766/mep_2374-8265.9538)
- Beaudet, M. (2022, 10 mars.) *Accompagner le personnel enseignant dans la recherche de REL*. [Présentation PowerPoint]. fabriqueREL. <https://fabriquerel.org/wp-content/uploads/accompagnement-recherche-REL.pptx>
- Benton, D. C., Watkins, M. J., Beasley, C. J., Ferguson, S. L., et Holloway, A. (2020). Evidence-based policy: nursing now and the importance of research synthesis. *International Nursing Review*, 67(1), 52–60. <https://doi.org/10.1111/inr.12572>
- Berland, A., Capone, K., Etcher, L., Ewing, H., Keating, S., et Chickering, M. (2020). Open education resources to support the WHO nurse educator core competencies. *International nursing review*, 67(2), 282–287. <https://doi-org/10.1111/inr.12583>
- Canning, S., et Drew, C. (2022). Canadian nursing students' understanding, and comfort levels related to Medical Assistance in Dying, *Quality Advancement in Nursing Education - Avancées en formation infirmière*, 8(2), 9. <https://doi.org/10.17483/2368-6669.1326>
- Cascella, M., et Stones, M. J. (2021). *Suggestions for Addressing Clinical and Non-Clinical Issues in Palliative Care*. IntechOpen. <https://doi.org/10.5772/intechopen.92471>
- Cergy Paris Université (2019). *Se former aux soins palliatifs*. Ref. 156009. [Formation en ligne ouverte à tous]. FUN MOOC. <https://www.fun-mooc.fr/fr/cours/soins-palliatifs/>
- Chan, T. M., Stehman, C., Gottlieb, M., et Thoma, B. (2020). A Short History of Free Open Access Medical Education. The Past, Present, and Future. *ATS scholar*, 1(2), 87–100. <https://doi.org/10.34197/ats-scholar.2020-0014PS>
- Chapman, M., Russell, B., et Philip, J. (2020). Systems of Care in Crisis: The Changing Nature of Palliative Care During COVID-19. *Journal of Bioethical Inquiry*, 17, 761–765. <https://doi.org/10.1007/s11673-020-10006-x>
- Chest Heart & Stroke Scotland (2016). *End-of-life care after stroke*. [Module d'apprentissage]. Open.Ed. Open Educational Resources. The University of Edinburgh <https://open.ed.ac.uk/end-of-life-care-after-stroke/>

- Chippewa Valley Technical College (2022). OpenRN™. Open educational resources for nursing. <https://www.cvtc.edu/landing-pages/grants/open-rn>
- Clark, D., Baur, N., Clelland, D., Garralda, E., López-Fidalgo, J., Connor, S., et Centeno, C. (2020). Mapping Levels of Palliative Care Development in 198 Countries: The Situation in 2017. *Journal of Pain and Symptom Management*, 59(4), 794–807, article e4. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2019.11.009>
- Colmers-Gray, I. N., Krishnan, K., Chan, T. M., Seth Trueger, N., Paddock, M., Grock, A., Zaver, F., et Thoma, B. (2019). The Revised METRIQ Score: A Quality Evaluation Tool for Online Educational Resources. *AEM Education and Training*, 3(4), 387–392. <https://doi.org/10.1002/aet2.10376>
- Croxon, L., Deravin, L., et Anderson, J. (2018). Dealing with end of life—New graduated nurse experiences. *Journal of clinical nursing*, 27(1-2), 337–344. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jocn.13907>
- C.S. Mott Children’s Hospital Pediatric Palliative Care Team (2010). *Workshops in End-of-Life Training for Health Professionals in Children’s Hospitals*. [Série d’ateliers de développement professionnel avec vidéos]. OpenMichigan. <https://deepblue.lib.umich.edu/handle/2027.42/94143>
- de la Rosa Gómez, A., Meza Cano, J. M., et Miranda Díaz, G. A. (2019). Validation of a Rubric to Evaluate Open Educational Resources for Learning. *Behavioral sciences (Basel, Switzerland)*, 9(12), 126. <https://doi.org/10.3390/bs9120126>
- DeFilippis, E. M., Jaigirdar, T., Gaglani, S. M., Sakumoto, M., Punwani, V., Desai, R., Haynes, M. R., et Painter, M. (2015). Open osmosis: Library of Open Educational Resources (OER) for medical education. *Innovations in Global Health Professions Education*. <https://doi.org/10.20421/ighpe2015.3>
- Devos, T. (2021). *Euthanasia: searching for the full story. Experiences and insights of Belgian doctors and nurses*. Traduction de Euthanasie, l’envers du décor. Réflexions et expériences de soignants (2019). Springer. <https://doi.org/10.1007/978-3-030-56795-8>

- Dhollande, S., Taylor, A., Meyer, S., et Scott, M. (2021). Conducting integrative reviews: a guide for novice nursing researchers. *Journal of Research in Nursing*, 26(5), 427–438. <https://doi.org/10.1177/1744987121997907>
- fabriqueREL. (2021). *L'univers des REL : premiers pas*. [https://fabriquerel.org/wp-content/uploads/Univers\\_REL\\_premiers\\_pas\\_fabriqueREL.pdf](https://fabriquerel.org/wp-content/uploads/Univers_REL_premiers_pas_fabriqueREL.pdf)
- fabriqueREL. (2020). *Est-ce que cette REL est de qualité? Le « Foutaisomètre » des REL*. <https://fabriquerel.org/wp-content/uploads/2020/05/foutaisometre-REL-fabriqueREL.pdf>
- Ghandourh, W. A. (2016). Palliative care in cancer: managing patients' expectations. *Journal of Medical Radiation Sciences*, 63(4), 242–257. <https://doi.org/10.1002/jmrs.188>
- Gazarian, P. K., Cronin, J., Jahng, I., et Tapalyan, S. (2020). Use of Course-Specific Open Educational Resources in a Graduate Nursing Course. *The Journal of Nursing Education*, 59(10), 577–580. <https://doi.org/10.3928/01484834-20200921-07>
- Gérin-Lajoie, S., Hébert, M.-H., et Papi, C. (2021). L'efficacité des pratiques évaluatives. De la recherche aux applications pratiques en formation à distance. Dans *Évaluation des apprentissages en formation à distance : Enjeux, modalités et opportunités de formation en enseignement supérieur* (1re éd., p. 115–148). <https://doi.org/10.2307/j.ctv1n35cxj.13>
- Grock, A., Bhalerao, A., Chan, T. M., Thoma, B., Wescott, A. B., et Seth Trueger, N. (2019). Systematic Online Academic Resource (SOAR) Review: Renal and Genitourinary. *AEM Education and Training*, 3(4), 375–386. <https://doi.org/10.1002/aet2.10351>
- Hemingway, A., Angell, C., Hartwell, H., et Heller, R. F. (2011). An emerging model for publishing and using open educational resources in public health. *Perspectives in Public Health*, 131(1), 38–43. <https://doi.org/10.1177/1757913910391034>
- Hickman, S. E., Parks, M., Unroe, K. T., Ott, M., et Ersek, M. (2020). The Role of the Palliative Care Registered Nurse in the Nursing Facility Setting. *Journal of Hospice and Palliative Nursing*, 22(2), 152–158. <https://doi.org/10.1097/njh.0000000000000634>
- Hilton, J. (2020). Open educational resources, student efficacy, and user perceptions: a synthesis of research published between 2015 and 2018. *Educational Technology Research and Development*, 68, 853–876. <https://doi.org/10.1007/s11423-019-09700-4>

- Hsiao, J. J., Pedigo, R., Bae, S. W., Jung, J., Zhao, L., Trueger, N. S., Chan, T. M., et Grock, A. (2021). Systematic online academic resource (SOAR) review: Endocrine, metabolic, and nutritional disorders. *AEM Education and Training*, 5(4), e10716.  
<https://doi.org/10.1002/aet2.10716>
- Hylén, J. (2006). *Open educational resources: Opportunities and challenges*. OECD's Center for Educational Research and Innovation. <https://www.oecd.org/education/ceri/37351085.pdf>
- Janssen, D. (2021). Palliative care in COVID-19. *Current opinion in supportive and palliative care*, 15(4), 199–204. <https://doi.org/10.1097/spc.0000000000000567>
- Johnson, R. F. (2018). *Reference Notes for Palliative Care Consultation*. Grand Valley State University. <https://scholarworks.gvsu.edu/books/17/>
- Kimmons, R. (2015). OER Quality and Adaptation in K-12: Comparing Teacher Evaluations of Copyright-Restricted, Open, and Open/Adapted Textbooks. *International Review of Research in Open and Distributed Learning*, 16(5), 39–57.  
<https://doi.org/10.19173/irrodl.v16i5.2341>
- Lambert, S. R. (2018). Changing our (Dis)Course: A Distinctive Social Justice Aligned Definition of Open Education. *Journal of Learning for Development*, 5(3), 225–244.  
<https://doi.org/10.56059/jl4d.v5i3.290>
- Lapum, J. L., St-Amant, O. M., Verkuyl, M., Garcia, W., Tan, A., Freeman, W., et Savicevic, N. (2019). Designing open access, educational resources/Développer des ressources éducatives en libre accès. *Quality Advancement in Nursing Education-Avancées en formation infirmière*, 5(2), article 7. <https://doi.org/10.17483/2368-6669.1193>
- Lapum, J., Bailey, A., St-Amant, O., Garmaise-Yee, J., Hughes, M., et Mistry, S. (2022). Equity, diversity, and inclusion in open educational resources: An interpretive description of students' perspectives. *Nurse Education Today*, 116, article 105459.  
<https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105459>
- Liyanagunawardena, T. R., et Aboshady, O. A. (2018). Massive open online courses: a resource for health education in developing countries. *Global Health Promotion*, 25(3), 74–76.  
<https://doi.org/10.1177/1757975916680970>

- Lohman, D., Abidjanova, N., Amiryan, D., Gherman, L., Kiknadze, N., Mayilyan, Z., Papikyan, A., Pardy, S., Shapoval, K., Slobozian, V., Turcanu, G., Tymoshevskaya, V., et Zopunyan, V. (2022). Progress Update: Development of Palliative Care From 2017 to 2020 in Five Countries in Eurasia. *Journal of Pain and Symptom Management*, 64(2), 100–109. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2022.04.177>
- Loi modifiant le Code criminel (aide médicale à mourir) L.C. 2021, ch. 2. (2021). [https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/loisAnnuelles/2021\\_2/TexteCompleet.html](https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/loisAnnuelles/2021_2/TexteCompleet.html)
- Longhini, J., Rossetini, G., et Palese, A. (2021a). Massive open online courses for nurses' and healthcare professionals' continuous education: a scoping review. *International Nursing Review*, 68(1), 108–121. <https://doi.org/10.1111/inr.12649>
- Longhini, J., De Colle, B., Rossetini, G., et Palese, A. (2021b). What knowledge is available on massive open online courses in nursing and academic healthcare sciences education? A rapid review. *Nurse Education Today*, 99, article 104812. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2021.104812>
- Lopez, R. P., Kris, A. E., et Rossmassler, S. C. (2022). Nursing Leadership and Palliative Care in Long-Term Care for Residents with Advanced Dementia. *Nursing Clinics of North America*, 57(2), 259–271. <https://doi.org/10.1016/j.cnur.2022.02.006>
- Lowey, S. E. (2015). *Nursing Care at the End of Life*. Open SUNY Textbooks. <https://milnepublishing.geneseo.edu/nursingcare/>
- Lowey, S. E. (2019, juin 23). *Nursing Care at the End of Life*. Libretxts. [https://med.libretxts.org/Bookshelves/Nursing/Book%3ANursing Care at the End of Life \(Lowey\)](https://med.libretxts.org/Bookshelves/Nursing/Book%3ANursing%20Care%20at%20the%20End%20of%20Life%20(Lowey))
- Martin, T., et Kimmons, R. (2019). Faculty Members' Lived Experiences with Choosing Open Educational Resources. *Open Praxis*, 12(1), 131–144. <http://doi.org/10.5944/openpraxis.12.1.987>
- McMechan, C., Bruce, A., et Beuthin, R. (2019). Canadian Nursing Students' Experiences with Medical Assistance in Dying. *Quality Advancement in Nursing Education - Avancées en formation infirmière*, 5(1), article 2. <https://doi.org/10.17483/2368-6669.1179>

- Mihell, W. (2022). *Tissue Donation in Hospices of Ontario: A Learning Module for Bedside Nurses*. [Module d'apprentissage]. Le studio H5P d'eCampusOntario.  
<https://h5pstudio.ecampusontario.ca/content/35533>
- Moher, D., Shamseer, L., Clarke, M., Ghersi, D., Liberati, A., Petticrew, M., Shekelle, P., Stewart, L. A., et Group, P.-P. (2015). Preferred reporting items for systematic review and meta-analysis protocols (PRISMA-P) 2015 statement. *Systematic Reviews*, 4, article 1. <https://doi.org/10.1186/2046-4053-4-1>
- Morrel, S., Elliott, R., McEwen, A., Rickerd, D., et Pittman, G. (2021). *Medical Assistance in Dying: Scenario Part 2*. [Module d'apprentissage interactif]. Le studio H5P d'eCampusOntario. <https://h5pstudio.ecampusontario.ca/content/32242>
- Naidu, S., Karunanayaka, S. P., Ariadurai, S. A., et Rajendra, J. C. N. (2018). Designing continuing professional development moocs to promote the adoption of OER and OEP. *Open Praxis*, 10(2), 179–190.  
<https://search.informit.org/doi/10.3316/informit.559857645430598>
- Organisation mondiale de la Santé. (2020, 5 août). *Soins palliatifs*. <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care#:~:text=Concernant%20les%20soins%20palliatifs%2C%20il,1%E2%80%99acc%C3%A8s%20%C3%A0%20ces%20services>
- Otto, D., Schroeder, N., Diekmann, D., et Sander, P. (2021). Trends and gaps in empirical research on open educational resources (OER): A systematic mapping of the literature from 2015 to 2019. *Contemporary Educational Technology*, 13(4), article ep325.  
<https://doi.org/10.30935/cedtech/11145>
- Parekh de Campos, A., Levoy, K., Pandey, S., Wisniewski, R., DiMauro, P., Ferrell, B. R., et Rosa, W. E. (2022). Integrating Palliative Care into Nursing Care. *American Journal of Nursing*, 122(11), 40–45. <https://doi.org/10.1097/01.NAJ.0000897124.77291.7d>
- Perryman, L.-A., et de los Arcos, B. (2016). Women's empowerment through openness: OER, OEP and the Sustainable Development Goals. *Open Praxis*, 8(2), 163–180.  
<http://doi.org/10.5944/openpraxis.8.2.289>

- Perez, J. E. (2017). Images and the open educational resources (OER) movement. *The reference librarian*, 58(4), 229–237. <https://doi.org/10.1080/02763877.2017.1346495>
- Peters, M. D., Marnie, C., Tricco, A. C., Pollock, D., Munn, Z., Alexander, L., McInerney, P., Godfrey, C. M., et Khalil, H. (2020). Updated methodological guidance for the conduct of scoping reviews. *JBI evidence synthesis*, 18(10), 2119–2126. <https://doi.org/10.11124/JBIES-20-00167>
- Ploylearmsang, C. (2022). Health professionalism and health profession education in the 21st century: an example of pharmacy education [version 2; peer review: 1 approved, 2 approved with reservations]. *MedEdPublish*, 11, 3. <https://doi.org/10.12688/mep.17425.2>
- Pruskowski, J., Patel, R., et Brazeau, G. (2019). The Need for Palliative Care in Pharmacy Education. *American Journal of Pharmaceutical Education*, 83(5), article 7410. <https://doi.org/10.5688/ajpe7410>
- Purdy, E., Thoma, B., Bednarczyk, J., Migneault, D., et Sherbino, J. (2015). The use of free online educational resources by Canadian emergency medicine residents and program directors. *Canadian Journal of Emergency Medicine*, 17(2), 101–106. <https://doi.org/10.1017/cem.2014.73>
- Radbruch, L., De Lima, L., Knaul, F., Wenk, R., Ali, Z., Bhatnagar, S., Blanchard, C., Bruera, E., Buitrago, R., Burla, C., Callaway, M., Munyoro, E. C., Centeno, C., Cleary, J., Connor, S., Davaasuren, O., Downing, J., Foley, K., Goh, C., ... Pastrana, T. (2020). Redefining Palliative Care—A New Consensus-Based Definition. *Journal of Pain and Symptom Management*, 60(4), 754–764. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2020.04.027>
- Raja, B. S., Choudhury, A. K., Paul, S., Rajkumar, S., et Kalia, R. B. (2021). Online educational resources for orthopaedic residency—a narrative review. *International orthopaedics*, 45, 1911–1922. <https://doi.org/10.1007/s00264-021-05101-6>
- Riley, E., et Carmack, J. K. (2020). Adopting open educational resources in a nursing informatics course: an evaluation of student performance and course satisfaction. *Nurse Educator*, 45(6), 336–338. <https://doi.org/10.1097/NNE.0000000000000806>

- Robinson, J., Gott, M., Gardiner, C., et Ingleton, C. (2017). Specialist palliative care nursing and the philosophy of palliative care: a critical discussion. *International Journal of Palliative Nursing*, 23(7), 352–358. <https://doi.org/10.12968/ijpn.2017.23.7.352>
- Rosa, W. E., Ahmed, E., Chaila, M. J., Chansa, A., Cordoba, M. A., Dowla, R., Gafer, N., Khan, F., Namisango, E., Rodriguez, L., Knaul, F. M., et Pettus, K. I. (2022). Can You Hear Us Now? Equity in Global Advocacy for Palliative Care. *Journal of Pain and Symptom Management*, 64(4), e217–e226. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2022.07.004>
- Shamseer, L., Moher, D., Clarke, M., Gherzi, D., Liberati, A., Petticrew, M., Shekelle, P., et Stewart, L. A. (2015). Preferred reporting items for systematic review and meta-analysis protocols (PRISMA-P) 2015: elaboration and explanation. *BMJ: British Medical Journal*, 349, article g7647. <https://doi.org/10.1136/bmj.g7647>
- Sinclair, P. M., Kable, A., Levett-Jones, T., et Booth, D. (2016). The effectiveness of Internet-based e-learning on clinician behaviour and patient outcomes: A systematic review. *International Journal of Nursing Studies*, 57, 70–81. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2016.01.011>
- Sudbury-Riley, L., et Hunter-Jones, P. (2021). Facilitating inter-professional integration in palliative care: A service ecosystem perspective. *Social Science and Medicine*, 277, 113912. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2021.113912>
- Suikkala, A., Tohmola, A., Rahko, E. K., et Hökkä, M. (2021). Future palliative competence needs – a qualitative study of physicians’ and registered nurses’ views. *BMC Medical Education*, 21, 585. <https://doi.org/10.1186/s12909-021-02949-5>
- Teixeira, M. J. C., Alvarelhão, J., Neri de Souza, D., Teixeira, H. J. C., Abreu, W., Costa, N., et Machado, F. A. B. (2019). Healthcare professionals and volunteers education in palliative care to promote the best practice-an integrative review. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 33(2), 311–328. <https://doi.org/10.1111/scs.12651>
- Thepwongsa, I., Kirby, C. N., Schattner, P., et Piterman, L. (2014). Online continuing medical education (CME) for GPs: does it work? A systematic review. *Australian Family Physician*, 43(10), 717–721. <https://www.racgp.org.au/afp/2014/october/online-continuing-medical-education-cme-for-gps-do>

- Thiel, M., Mattison, D., Goudie, E., Licata, S., Brewster, J., et Montagnini, M. (2021). Social Work Training in Palliative Care: Addressing the Gap. *The American journal of hospice & palliative care*, 38(8), 893–898. <https://doi.org/10.1177/1049909120960709>
- Tlili, A., Altinay, F., Huang, R., Altinay, Z., Olivier, J., Mishra, S., Jemni, M., et Burgos, D. (2022). Are we there yet? A systematic literature review of Open Educational Resources in Africa: A combined content and bibliometric analysis. *PloS One*, 17(1), article e0262615. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0262615>
- Tlili, A., Jemni, M., Khribi, M. K., Huang, R., Chang, T.-W., et Liu, D. (2020). Current state of open educational resources in the Arab region: an investigation in 22 countries. *Smart Learning Environments*, 7, 1–15. <https://doi.org/10.1186/s40561-020-00120-z>
- Tolonen, A. (2021). *Palliative Approach e-Learning Module*. [Livre interactif]. Le studio H5P d'eCampusOntario. <https://h5pstudio.ecampusontario.ca/content/17812#h5pbookid=17812&chapter=h5p-interactive-book-chapter-fbbf5f65-4822-45be-9e19-6e5dc569c86e&section=0>
- UNESCO. (2019). *Recommendation on Open Educational Resources (OER)*. <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000373755/PDF/373755eng.pdf.multi.page=3>
- UNESCO (2022). *Application des instruments normatifs, Partie X : Recommandation sur les ressources éducatives libres (REL) (2019) : préparation de la prochaine consultation*. [https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000380713\\_fre](https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000380713_fre)
- United Nations Partnership on the Rights of Persons with Disabilities Multi Partner Trust Fund. (2021). *Briefing paper. Accessible Open Educational Resources (OER)*. <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000380471/PDF/380471eng.pdf.multi>
- Voumard, R., Rubli Truchard, E., Benaroyo, L., Borasio, G. D., Büla, C., et Jox, R. J. (2018). Geriatric palliative care: a view of its concept, challenges and strategies. *BMC Geriatrics*, 18, 220. <https://doi.org/10.1186/s12877-018-0914-0>
- Wasfy, N. F., Abouzeid, E., Nasser, A. A., Ahmed, S. A., Youssry, I., Hegazy, N. N., Shehata, M. H. K., Kamal, D., et Atwa, H. (2021). A guide for evaluation of online learning in medical education: a qualitative reflective analysis. *BMC Medical Education*, 21, 339. <https://doi.org/10.1186/s12909-021-02752-2>

- Whittemore, R., et Knafl, K. (2005). The integrative review: updated methodology. *Journal of Advanced Nursing*, 52(5), 546–553. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2005.03621.x>
- Wiley, D., Green, C., et Soares, L. (2012). Dramatically Bringing down the Cost of Education with OER: How Open Education Resources Unlock the Door to Free Learning. *Center for American Progress*.
- Wiley, D. (2014, 5 mars). The access compromise and the 5th R. Improving learning. <https://opencontent.org/blog/archives/3221>
- Wiley, D. A. (2021a). Open educational resources: undertheorized research and untapped potential. *Educational technology research and development*, 69, 411–414. <https://doi.org/10.1007/s11423-020-09907-w>
- Wiley, D. (2021b, 10 décembre). The difference between an informational resource and an educational resource. Improving learning. <https://opencontent.org/blog/archives/6892>

## Annexe A. Vocabulaire libre et contrôlé — bases de données

	<b>Concept 1 : ressources éducatives libres</b>	<b>Concept 2 : soins palliatifs</b>
<b>Vocabulaire libre (champs titre, résumé, etc.)</b>	"open educational resource*" OR "Open Digital Educational Resources" OR "Open Educational Practice*" OR MOOC* OR "open online course*" OR "open textbook*" OR OER	End-of-life OR palliati* OR death OR dying OR terminal* OR end-stage*
<b>Vocabulaire contrôlé descripteur CINAHL &gt; CINAHL Plus with Text (EBSCO)</b>	(MH "MOOC")	(MH "Terminal Care+") OR (MH "Terminally Ill Patients+") OR (MH "Palliative Medicine") OR (MH "Hospice and Palliative Nursing") OR MH "Death"
<b>Vocabulaire contrôlé mesh &gt; MEDLINE (PubMed)</b>	Aucun	"Palliative Care"[Mesh] OR "Terminal Care"[Mesh] OR "Hospice and Palliative Care Nursing"[Mesh] OR "Palliative Medicine"[Mesh] OR"Terminally Ill"[Mesh] OR "Death"[Mesh:NoExp]
<b>Vocabulaire contrôlé Embase (embase.com)</b>	Aucun	'palliative therapy'/exp OR 'terminal care'/exp OR 'palliative nursing'/exp OR 'terminally ill patient'/exp OR 'death'/de
<b>Vocabulaire contrôlé ERIC (EBSCO)</b>	DE "Open Educational Resources"	DE "Hospices (Terminal Care)" OR DE "Terminal Illness" OR 'DE' "Death"
<b>Vocabulaire contrôlé Education Sources (EBSCO)</b>	DE "Massive open online courses"	DE "Palliative treatment" OR DE "Terminal care" OR DE "Terminally ill"
<b>Vocabulaire contrôlé Web of science<sup>a</sup></b>	open educational resource* OR "Open Digital Educational Resources" OR "Open Educational Practice*" OR MOOC* OR "open online course*" OR "open textbook*" (Topic)	End-of-life OR palliati* OR death OR dying

<sup>a</sup>Arts & Humanities Citation Index (AHCI)

Clarivate avec Science Citation Index Expanded (SCI-EXPANDED)

Conference Proceedings Citation Index – Science (CPCI-S)

Conference Proceedings Citation Index – Social Science &amp; Humanities (CPCI-SSH)

Emerging Sources Citation Index (ESCI);

## Annexe B. Sites Web consultés — littérature grise\*

---

Liste des sites Web consultés — littérature grise

---

Répertoires de REL ou de matériel éducatif numérique	<a href="#">BAnQ numérique</a> <a href="#">BCcampus - collection de manuels libres (textbooks)</a> <a href="#">BNEUF</a> <a href="#">Ceres</a> <a href="#">Coursera</a> <a href="#">CourseTalk</a> <a href="#">Discipline-specific OER - Central Michigan University</a> <a href="#">DOAB : Directory of Open Access Books</a> <a href="#">eCampus Ontario</a> <a href="#">EDUQ</a> <a href="#">EduSource (Pays-Bas)</a> <a href="#">edX</a> <a href="#">Europeana</a> <a href="#">Feedbooks (domaine public)</a> <a href="#">Find OER (by discipline) - Virginia Tech</a> <a href="#">flot.Sillages.info</a> <a href="#">FUN MOOC</a> <a href="#">Google Books</a> <a href="#">InLibroVeritas</a> <a href="#">Internet Archive - eBooks and Texts (français)</a> <a href="#">L'Université numérique</a> <a href="#">LBRY sur la plateforme Odysee</a> <a href="#">Le studio H5P d'ecampusOntario</a> <a href="#">LibreStudio</a> <a href="#">LibreTexts</a> <a href="#">Manitoba Open Textbook Initiative</a> <a href="#">Merlot</a> <a href="#">MIT BLOSSOMS Video Library;</a> <a href="#">MIT OpenCourseWare</a> <a href="#">MOOC Francophone</a> <a href="#">Moving Image Archive</a> <a href="#">My MOOC</a> <a href="#">Now is the Time for Open Educational Resources - Ryerson University</a> <a href="#">Nursing CEU Finder</a> <a href="#">Oapen</a> <a href="#">OASIS</a> <a href="#">OER by Discipline Guide - BCcampus</a> <a href="#">OER by Discipline Guide - McMaster University</a> <a href="#">OER by Discipline Resource Guide- Concordia University</a> <a href="#">OER by Discipline Directory - BCcampus</a> <a href="#">OER by subject - University of New Hampshire</a> <a href="#">OER Commons</a> <a href="#">OER-UCLouvain</a> <a href="#">Open Education Consortium</a> <a href="#">Open Education Global</a> <a href="#">Open Knowledge Repository</a> <a href="#">Open Textbook Library</a>
--	---

---

---

[Open Textbooks of University of Regina](#)  
[Open Washington](#)  
[OpenStax](#)  
[Projet Gutenberg](#)  
[Saylor Academy](#)  
[Sillages.info](#)  
[Skills commons](#)  
[sup-numerique.gouv.fr](#)  
[Teaching Commons \(métamoteur\)](#)  
[Thot Cursus — Vidéo - Balado — WebDocu](#)  
[Ulibre](#)  
[Wikibooks](#)

---

Sites de partage vidéo [TED Talks](#)  
[Vimeo \(limité par type de licence CC\)](#)  
[YouTube](#)

---