

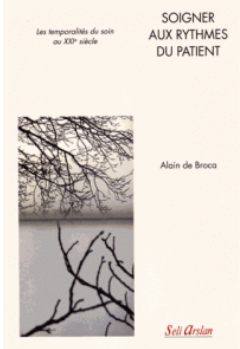


Pour recevoir mensuellement cette veille documentaire, envoyez un mail à :  
[shirley.filion@esppera.fr](mailto:shirley.filion@esppera.fr)

## Ouvrages

<p><b>La sédation en questions</b>          Jusqu'à la mort accompagner la vie          2016 n° 124</p> 	<p>La sédation en fin de vie pose un certain nombre de questions éthiques et philosophiques. Elle interroge les représentations de la fin de vie et le souhait d'une meilleure prise en compte de la souffrance. Mais l'évolution de la pratique et de la législation fait débat, tant dans la société qu'au sein du corps soignant, en particulier en soins palliatifs. [RA]</p> <p>Sommaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La sédation en questions</li> <li>Une histoire de la sédation en soins palliatifs</li> <li>La sédation en fin de vie. Quel objectif pour quelle intentionnalité ?</li> <li>La sédation profonde et continue à l'épreuve de l'euthanasie</li> <li>Les ambiguïtés de la sédation terminale</li> <li>La sédation ou les aventures de la conscience</li> <li>La sédation : un outil de fin d'existence pour une société d'aveuglés ? De la lumière électrique à la bougie</li> <li>La sédation, ultime obstination ?</li> <li>Sédation en gériatrie</li> <li>Directives anticipées</li> <li>La sédation en soins palliatifs : représentations des soignants et jeunes médecins</li> </ul> <p align="right">           Disponible au Centre de documentation       </p>
<p><b>Soigner aux rythmes du patient - Les temporalités du soin au XXIe siècle</b>          Alain de Broca          Seli Arslan, 2016</p> 	<p>Le patient a toujours vécu sa maladie aux rythmes des thérapeutiques et des connaissances de son temps. Il en est de même aujourd'hui, mais le monde du XXIe siècle constitue un tel basculement, avec notamment les progrès en génétique et dans le traitement numérique des données, que le vécu de la maladie comme les soins s'en trouvent considérablement modifiés. Les soignants, qui veulent faire le mieux possible, se sentent parfois obligés d'amener le patient à suivre les derniers protocoles en vigueur et les dernières avancées technologiques au détriment de ce que peut réellement demander le malade.</p> <p>Ce dernier est quant à lui souvent écartelé entre la demande de techniques repoussant toujours plus les limites et la volonté qu'on respecte ses rythmes. Ce livre invite à réfléchir sur les difficultés d'ajustement entre les rythmes des annonces et des protocoles et les rythmes du patient. La première partie souligne comment chaque être vivant se structure autour des notions de temps et d'espace, et rappelle les différentes phases du développement, qui joueront ensuite sur le vécu de la maladie.</p> <p>L'auteur y montre aussi comment les nouvelles technologies bouleversent le rapport au temps, à l'espace et au vécu de la maladie. La deuxième partie propose de nombreuses situations cliniques et nous conduit ainsi au coeur de la pratique de soin entre le patient et le soignant censé l'écouter, l'accompagner et lui apporter son soutien. De nos jours, les façons différentes dont le patient et le soignant ressentent les temporalités génèrent des tensions et complexifient les situations, les malades faisant des demandes qui semblent parfois contradictoires et peuvent rester sans réponse.</p> <p>Ces demandes viennent surtout rappeler aux professionnels qu'il n'est ni éthique ni</p>

	<p>efficace de vouloir faire avancer les malades à des rythmes qui ne seraient pas les leurs. Cet ouvrage s'adresse à tous. L'ensemble des soignants y trouveront des repères pour soigner dans l'ici et maintenant chaque patient à ses rythmes. Les malades et leurs proches, qui ont guidé l'écriture de ce livre, y trouveront des réflexions utiles pour mieux vivre leurs propres questions et angoisses quand la maladie surviendra. [RA]</p>
--	--

**Articles**

<p><b>La mort prénatale suite à une interruption médicale de grossesse et la grossesse suivante : l'influence du délai de conception après le décès sur la mère et la relation précoce mère-bébé</b> M. Perez, J. Wendland Revue de médecine périnatale En ligne Mars 2016</p>	<p>Suite à un décès prénatal, l'enfant suivant peut être conçu dans un délai plus ou moins long. Nous avons exploré l'impact d'un délai de conception supérieur ou inférieur à un an après le décès sur l'attachement à l'enfant suivant, l'estime de soi maternelle et les symptômes dépressifs maternels auprès d'un échantillon de 26 mères ayant vécu une interruption médicale de grossesse (IMG). Le délai de conception plus court après l'IMG a une influence négative sur l'attachement de la mère au bébé suivant. De plus, ce délai inférieur à 12 mois peut diminuer l'estime de soi maternelle et augmenter le risque de dépression.</p>
<p><b>Short break and emergency respite care: what options for young people with life-limiting conditions?</b> Tracy K Mitchell Katherine Knighting Mary R O'Brien, et al International journal of palliative nursing, vol.22 n°2 Publication en ligne Mars 2016</p>	<p><b>Background:</b> Service providers face difficult decisions about how best to develop services for the increasing numbers of young people with life-limiting conditions who require palliative care. <b>Objective:</b> To explore alternative short break and emergency respite care options to children's hospice care. <b>Results:</b> There were few, or no, appropriate short break and emergency respite care alternatives when children's hospice care was not available that can meet the need of young people with life-limiting conditions, creating anxiety for children's hospice users and those leaving the service as a result of reaching transition age or through no longer meeting the children's hospice eligibility criteria. <b>Conclusion:</b> Access to appropriate short break and emergency respite care is required to prevent lifelong negative consequences for young people with life-limiting conditions, their family and society. Research is undoubtedly required to explore the impact and outcomes of children's hospice discharge for young people and their family. Particular attention should be paid to the lack of services for an increasing population making the transition from children's hospices.</p>
<p><b>La sédation : un outil de fin d'existence pour une société d'aveuglés ? De la lumière électrique à la bougie</b> Catherine d'Aranda JALMALV n°124 p.59-64 2016</p>	<p>Quels effets peut avoir la sédation sur la manière dont une personne se sent et s'éprouve elle-même ? Quelles modifications de la pure expérience subjective d'elle-même cette personne peut-elle redouter (en attendre) ? Michel Henry, phénoménologue français affirme que dans le monde, nous voyons des êtres vivants, nous voyons des corps vivants, mais jamais la vie. Quand je vois deux vivants qui discutent, qui sont en relation, je ne vois pas la vie, je vois comment la vie se manifeste en/par eux. La vie est donc un phénomène invisible, ce qui ne veut pas dire non réel. Elle se manifeste dans le monde par nos existences visibles. [Premières lignes]</p>

**A votre agenda**

**De l'épreuve de mourir à l'absence...**

Journée des Pays de La Loire de Soins Palliatifs et d'Accompagnement  
Les Sables d'Olonne  
27 mai 2016



Quel que soit l'âge et quel que soit le lieu du mourir, à domicile, en institution ou à l'hôpital, la mort représente toujours une épreuve pour celui qui va mourir, pour ses proches mais aussi pour tous ceux qui vont être concernés à un moment ou un autre de l'accompagnement de cette étape, soignants ou non soignants.

Les différentes épreuves rencontrées seront explorées au cours de 5 ateliers :

- L'épreuve du temps: celui qui passe, celui qui dure, celui qui reste, celui dont on ne sait rien...
- L'épreuve du corps à travers les changements qu'il traverse, les phénomènes qu'il subit, les souffrances qu'il endure, l'agonie qu'il aborde...
- L'épreuve du sens de la Vie, qui se cherche dans les rituels, la trace laissée, les croyances et la spiritualité...
- L'épreuve de l'absence après le décès et la séparation mais aussi avant la mort lorsque les proches ne sont pas présents, inexistantes ou lorsque la relation est impossible ou rompue...
- Et enfin les ressources qu'on peut mobiliser face à ces épreuves, grâce au travail d'équipe, à la convivialité, l'humour, la créativité, la communication mais aussi grâce à la loi et à l'éthique... Naître et Vivre présentera une communication intitulée « Parents endeuillés : le groupe de parole comme révélateur de ressources individuelles insoupçonnées »

Pour plus d'informations : [lesoinspalliatifs.fr](http://lesoinspalliatifs.fr), et [formulaire d'inscription](#)  
Emergence (organisateur de congrès) : 02 40 86 76 79  
<mailto:soinspalliatifs@e-mer-gence.fr>

**Congrès de la SFAP**  
De l'impossible vers les possibles... créer, innover, permettre  
Dijon  
16-18 juin 2016



Vivre l'impossible et croire aux possibles... Aujourd'hui comment les soins palliatifs parviennent-ils à permettre des possibles ?

Au quotidien, la nécessité d'interroger à la fois les acquis, le présent et l'avenir, ne cesse de s'imposer.

Au-delà du doute et du sentiment d'impuissance, témoins des ressources insoupçonnées des patients et de l'entourage, les acteurs de soins palliatifs sont encouragés à faire preuve de créativité, source d'innovations.




- Créer de nouveaux espaces de soins et d'accompagnement en chaque situation,
- Innover dans la prise en charge de la douleur, de la détresse et des autres symptômes,
- Permettre le respect de la vie privée, l'autonomie des personnes et le droit d'accès aux soins palliatifs,
- Créer toujours une relation singulière avec les malades et leurs proches,
- Innover dans l'interdisciplinarité,
- Permettre la reconnaissance de la dignité présente en chacun,
- Innover dans la transmission de la culture palliative,
- Permettre l'engagement et l'expression de la solidarité.

Les soins palliatifs comme mouvement ; les soins palliatifs en mouvement transmettent les valeurs fondamentales de l'accompagnement.

L'espérance des possibles permet une fin de vie dans une éthique de la relation et du prendre soin.

Aujourd'hui, en dépassant les impossibles d'hier, les soins palliatifs s'inscrivent dans une sollicitude envers les plus vulnérables.

[\[Suite de l'édito des présidents du congrès, information et inscription\]](#)

<p><b>Congrès International de Soins palliatifs pédiatriques</b> Montréal 29 et 30 septembre 2016</p> 	<p>Date limite de l'appel de résumés : 1er février 2016</p> <p>Formulaire soumission pour Atelier, Séminaire ou projet de recherche : <a href="http://saac.chu-sainte-justine.org/spp2016.html">http://saac.chu-sainte-justine.org/spp2016.html</a></p>
<p><b>Jeunes en deuil</b> Lyon/Villeurbanne 13 et 14 octobre 2016</p> 	<p>Le 13<sup>ème</sup> congrès de la fédération européenne de Vivre Son Deuil donnera les moyens de mieux comprendre et mieux répondre à la problématique du deuil des jeunes. Le croisement des regards enrichira les connaissances et la panoplie d'aides de tous ceux qui accueillent ou côtoient et accompagnent de jeunes endeuillés.</p> <p><a href="#">Programme et inscription dans la section « Documents »</a></p>
<p><b>Rencontres francophones sur le répit</b> 5 et 6 décembre 2016 Centre des congrès de Lyon</p> 	<p>Prendre soin d'un proche dépendant à domicile en raison de sa maladie, de son handicap ou de son âge est aujourd'hui le quotidien de plus de 8 millions de nos concitoyens.</p> <p>Sous le double effet des progrès thérapeutiques et de l'évolution des modes de prise en charge, le domicile devient le lieu naturel du soin et mobilise, parfois jusqu'à l'épuisement, des familles de plus en plus nombreuses et de plus en plus éprouvées.</p> <p>Mieux reconnaître et soutenir les proches aidants, développer des solutions de répit et d'accompagnement pour permettre un maintien durable et acceptable des personnes malades ou handicapées à domicile doit devenir une priorité de nos politiques de santé.</p> <p>Les secondes Rencontres francophones sur le répit entendent contribuer à cette prise de conscience et faire le point sur les avancées, initiatives et projets permettant une approche plus humaine et plus solidaire de ces situations de grande vulnérabilité.</p> <p><a href="http://rencontres-repit.com/">http://rencontres-repit.com/</a></p>