

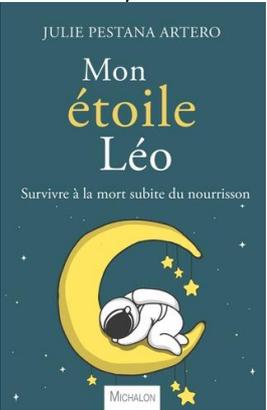
## Centre documentaire ESPPÉRA Veille documentaire Soins palliatifs pédiatriques – Février 2020

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

Suivez ESPPÉRA sur Twitter @ESPPeRA\_Lyon

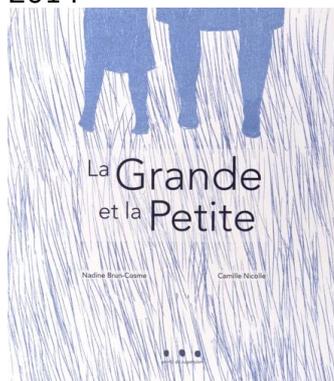
Visitez le tout nouveau site Internet d'ESPPERA : [www.esppera.wordpress.com](http://www.esppera.wordpress.com)

### Ouvrages

<p><b>L'élève malade – Les dix indispensables</b> Hélène Romano Independently published 2018</p> 	<p>Être malade pour un enfant ou un adolescent est une épreuve. Poursuivre sa scolarité en est une supplémentaire. cet ouvrage en direction des parents a pour objectif d'apporter les repères indispensables pour connaître le droit des enfants et des adolescents malades et les soutenir dans la poursuite de leur scolarité. [RA]</p>
<p><b>Mon étoile Léo - Survivre à la mort subite du nourrisson</b> Julie Pestana Artero Michalon, 2020</p> 	<p>Le 26 mars 2018, Léo, petit garçon de quatre mois et demi en excellente santé, est retrouvé sans vie chez son assistante maternelle. La respiration obstruée, Léo s'est retrouvé dans ce qu'on appelle un confinement respiratoire. Il est mort asphyxié. Pour Julie et Charles, ses jeunes parents, le cauchemar commence. Car au-delà du deuil sans nom, une question demeure : comment cela a-t-il pu se produire ? La mort inattendue du nourrisson (MIN), plus souvent résumée à la mort subite du nourrisson, (MSN) touche près de 450 enfants en France chaque année.</p> <p>La MIN englobe les trois morts brutales des enfants de moins de 2 ans, qui arrivent le plus souvent durant le sommeil. En retraçant l'histoire de son s petit astronaute parti pour une mission sans retour s, Julie Pestana Artero entend sensibiliser les pouvoirs publics et les jeunes parents sur la sécurité et la protection des tout-petits. Comment survivre à la mort de son enfant ? A cette question sans réponse, Julie Pestana Artero signe une déclaration d'amour inconditionnel d'une mère à son fils. [RA]</p>

**La grande et la petite**

Nadine Brun-Cosme,  
Camille Nicolle  
Points de Suspension  
2014



Une petite qui veut découvrir le monde, une grande qui veut l'en protéger pensant qu'elle a tout le temps devant elle. Des mots simples et soigneusement choisis délivrent une émotion juste et sincère. Ce livre aborde un thème douloureux, la maladie et la disparition d'un enfant. Le point de vue abordé étant celui du présent, celui des moments à vivre et comment ils préparent la séparation. C'est un livre qui traite un thème délicat, et nous souhaitons qu'il puisse être utile à chacune des personnes plus directement concernées.

Mais au-delà, La Grande et la Petite nous rappelle que le bonheur est à saisir dans l'instant présent... [RA]

**Mental Essence: Un regard différent!**

Emilie Weight  
Michael Weight  
Independently published  
2019



« Je m'appelle Mike. J'ai quatorze ans. Il y a tellement de choses que je voudrais vous dire mais vous ne m'écoutez pas. Alors ma maman a eu cette idée saugrenue, un jour, de vous livrer ce que je pense. Comment je vois les choses? A quoi ressemble ma vie? Parce que la différence mentale a du sens, à travers les quatre saisons, elle raconte, par mes yeux, la richesse de la bienveillance, de la résilience, de la pleine conscience, de mon existence. A tous ceux qui cherchent une alternative, ce livre apporte des perspectives. La nature est équilibrée. Elle offre ce qu'elle prend par ailleurs. Venez découvrir ce que je peux vous apporter avant de me juger? » [RA]

Recueil de textes que la maman de Mike publie sur Hizy où elle parle de son quotidien avec son fils, 14 ans, atteint d'un handicap mental.



**Articles**

<p><b>Documentation et soins palliatifs : état des lieux de l'existant</b>          Ronan Rocher          Marina Rennesson          Virginie Chesneau          Médecine palliative          En ligne 18 février 2020</p>	<p>Introduction          Constitué en 2010, le Réseau national de documentation en soins palliatifs et fin de vie, Respal'dOc, a souhaité établir un état des lieux national de l'existant des fonds et des pratiques documentaires en soins palliatifs et fin de vie, afin de poursuivre sur des bases concrètes les missions qu'il s'est données.</p> <p>Méthode          À cette fin, un questionnaire d'enquête anonyme a été envoyé à l'ensemble des 541 équipes spécialisées renseignées dans le répertoire de la SFAP, Société française d'accompagnement et de soins palliatifs, en janvier 2018.</p> <p>Résultats et discussion          Cent cinquante-cinq formulaires, tous exploitables (soit un taux de réponse de 29 %) ont été retournés. Il ressort principalement de l'analyse qu'il existe un réel intérêt pour l'activité documentaire mais un manque de moyens à y consacrer, notamment en termes de temps. Par ailleurs, si des fonds documentaires existent, la plupart des équipes se heurtent à d'importantes difficultés dans leur valorisation, leur diffusion ou leur accès. On constate également une méconnaissance plus ou moins partagée des pratiques documentaires. Cet état des lieux permet d'identifier les principaux manques, et corrélativement les axes prioritaires pour le développement de nos actions.</p> <p>Conclusion          La documentation n'est que peu voire pas visible au sein des équipes interdisciplinaires de soins palliatifs. L'analyse des facteurs et des conséquences de ce manque de visibilité engage à faire valoir la place des activités documentaires du côté de la diffusion de la culture palliative, d'une part, et, d'autre part, à les identifier comme un des leviers de la formation des professionnels. [RA]</p>
<p><b>La littérature de jeunesse au service de l'enfant hospitalisé</b>          Caroline Tête          Anne Grellier          Viviane Lefèvre          Médecine palliative          Sous presse 24 janvier 2020</p>	<p>Le livre est indéniablement associé à l'enfance, au rituel du coucher où les parents commencent souvent par un « Il était une fois ». L'objectif de cet article est de montrer le rôle que la littérature de jeunesse peut jouer auprès des enfants de tout âge, hospitalisés, gravement malades ou en fin de vie ainsi qu'auprès de leur fratrie. L'enfant s'approprie le livre différemment selon son âge : si un nourrisson aura un rapport sensoriel au livre (essentiellement le toucher et l'ouïe), l'enfant se laissera emporter par l'histoire, oubliant pour un temps la douleur liée aux soins. Quant aux adolescents et jeunes adultes, leur identification à un personnage qui les comprend, qui vit la même chose, pourra leur permettre de faire face à la fin de vie à un âge de tous les possibles. [RA]</p>

**Parental experience of hope in pediatric palliative care: Critical reflections on an exemplar of parents of a child with trisomy 18**

Marta Szabat  
Nursing Inquiry  
Publ en ligne 3 janvier 2020

The purpose of this study is to analyze the experience of hope that appears in a parent's blog presenting everyday life while caring for a child with Trisomy 18 (Edwards syndrome). The author, Rebekah Peterson, began her blog on 17 March 2011 and continues to post information on her son Aaron's care. The analysis of hope in the blog is carried out using a mixed methodology: initial and focused coding using Charmaz's constructed grounded theory and elements of Colaizzi's method. Each aspect of hope is coded through the blog author's statements, from which three main aspects of hope emerge: hope for the longest possible presence of Aaron with his family, hope for control over situations, pain, and symptoms, and existential facets of hope. These various aspects reveal to what extent the experience of hope is unique. Additionally, analyzing the experience of parental hope uncovers the additional problem of inappropriate communication by health care professionals (HCPs) in intensive care units, particularly when discussing the termination of causal treatment. The problem may be solved through proper education for HCPs and serious consideration of parental involvement in order to properly elaborate guidelines on this issue. The three main aspects of parental hope discussed in this paper might expand knowledge on the issue, helping HCPs to better understand the parents' experience of care and to help sustain parental hope in pediatric palliative care.

**Du corps éprouvé au corps persécuteur : l'expérience limite des adolescents atteints de cancer face à la « violence ordinaire » des traitements oncologiques**

Gabrielle Marioni  
Nouvelle Revue de l'enfance et de l'adolescence n°1 p.83-98 2019

Cet article interroge la fonction du psychologue au sein de l'équipe pluridisciplinaire dans un service d'oncologie pédiatrique. Cet article présente des situations d'adolescents atteints de cancer, qui sont adressés par les équipes soignantes comme étant potentiellement « déprimés par la maladie » et « à risque de ne plus vouloir poursuivre les protocoles thérapeutiques ». Le corps, en même temps qu'il est soigné, est « attaqué » par la lourdeur des traitements oncologiques et leurs conséquences. Cette violence inhérente aux traitements et les répercussions physiques et psychiques qu'elle induit, est rarement prise en compte pour expliquer la détresse de certains adolescents atteints de cancer, voire peut-être occultée par les équipes soignantes, qui convoquent souvent la violence de la maladie. [RA]

<p><b>« Pfff ! » : de la difficulté à concilier corps, maladie et adolescence</b> Graziella Gilormini, Élodie Laurent A. Bensoussan Nouvelle Revue de l'enfance et de l'adolescence n°1 p.65-81 2019</p>	<p>À partir d'une vignette clinique, nous proposons de questionner les liens entre maladie somatique chronique et adolescence, en s'intéressant plus particulièrement à ce qui se joue au niveau du corps. Du corps malade au corps pubère, comment composer avec cette maladie dans son lien avec son corps ? Notre réflexion s'ancre dans une pratique quotidienne auprès d'adolescents hospitalisés dans un centre soins-études. Nous nous sommes donc également interrogées sur l'apport des soins et sur la fonction de l'équipe pluridisciplinaire auprès de ces patients. [RA]</p>
<p><b>Quand la douleur persécute : emprise du corps et corps sous emprise.</b> L'expérience de l'unité de double prise en charge médecine physique et réadaptation – pédopsychiatrie Nicolas Girardon, Amélie Bremare, Mélanie Margot Nouvelle Revue de l'enfance et de l'adolescence n°1 p.109-128, 2019</p>	<p>À partir de l'observation d'une adolescente de quinze ans hospitalisée dans une unité de double prise en charge Médecine Physique et Réadaptation – Pédopsychiatrie, une réflexion concernant la psychopathologique sous-jacente est menée afin de mieux comprendre les difficultés de prise en charge de ces adolescents douloureux chroniques. [RA]</p>
<p><b>Le thésaurus, un vocabulaire contrôlé pour parler le même langage</b> Marina Rennesson Marie Georget Christine Paillard Médecine palliative Sous presse 7 fév. 2020</p>	<p>Face à la masse de documents disponibles, l'utilisateur peut vite se sentir perdu lorsqu'il veut trouver de l'information pertinente. Malgré des moteurs de recherche de plus en plus performants, il est nécessaire de recourir à des outils spécialisés comme les thésaurus afin de gagner en temps et en pertinence. Nous présentons dans cet article comment sont construits les thésaurus, quand et comment les utiliser pour rendre une recherche documentaire plus efficace. [RA]</p>

**Palli@Doc : un point d'entrée unique à l'information en soins palliatifs**

Sophie Ferron  
Caroline Tête  
Marina Rennesson  
Médecine palliative  
Sous presse  
31 janv 2020

**Objectif**

Les documentalistes du Centre national des soins palliatifs et de la fin de vie (CNSPFV) ont lancé, ces dernières années, un projet d'enrichissement de la base de données documentaire Palli@Doc. Cette démarche a pour but d'augmenter le nombre de documents référencés dans la base de données et de couvrir plus de disciplines sur les thématiques du CNSPFV, afin de faire de Palli@Doc une référence incontournable dans son domaine. Un objectif secondaire mais néanmoins essentiel était d'optimiser cette tâche documentaire en termes de ressources humaines et de temps.

**Méthode**

Cet article décrit la mise en place du projet étape par étape, de la sélection d'outils informatiques pour le catalogage des articles scientifiques à la veille semi-automatisée sur les soins palliatifs, la fin de vie, la mort et le deuil.

**Résultats**

Le dispositif, mis en œuvre depuis deux ans, a permis d'augmenter de façon significative (de plus de 300 %) le nombre de documents enregistrés dans Palli@Doc. VigiPallia, le portail documentaire du CNSPFV qui porte la base de données Palli@Doc, met « en vitrine » tout ce travail et propose dorénavant un nouveau produit documentaire « Arrêt sur... ». Le processus qui conduit à ces enregistrements de documents a également été optimisé, passant de 50 % de trois ETP à 50 % d'un ETP.

**Conclusion**

Les documentalistes du CNSPFV ont amélioré le processus d'enregistrement des documents, tant en termes de quantité que de qualité. Les professionnels et futurs professionnels ont désormais un seul et unique point d'accès à l'information scientifique en soins palliatifs mis à jour régulièrement. [RA]

**La recherche documentaire en soins palliatifs**

Caroline Tête  
Sous presse  
28 janv 2020

La recherche documentaire est souvent jugée complexe et chronophage par les professionnels de santé. Cette démarche intellectuelle nécessite méthode et savoir-faire que nous nous proposons de transmettre dans cet article. Ainsi, nous montrerons pourquoi la recherche documentaire est devenue une stratégie indispensable pour trouver les documents recherchés. Nous décrirons ensuite les étapes d'une recherche documentaire et nous donnerons quelques clés pour effectuer ce travail. [RA]

<p><b>Se documenter, une ressource essentielle de praticien réflexif</b> Caroline Gallé-Gaudin Donatien Mallet Médecine palliative Sous presse 25 janv 2020</p>	<p>Qui ne souhaite pas être ou n'est pas, réfléchi dans ses pratiques, pondéré, sage, lucide ? Un praticien réflexif est sans aucun doute réfléchi, mais il est plus que cela, il est en plus désireux et capable de se prendre pour objet de sa réflexion dans la visée d'améliorer ses pratiques. Cette situation engage ces acteurs à se documenter, s'informer, chercher, inventer, tester, lire, écouter... La connaissance se construit, se re-construit et trouve du sens au travers des partages expérientiels, des ressources documentaires, des mises en œuvre et des échanges. [RA]</p>
<p><b>Les documentalistes comme partenaire dans la prise en charge des patients en fin de vie</b> Caroline Tête Médecine palliative Sous presse 24 janv 2020</p>	<p>Les documentalistes sont des professionnels que les équipes soignantes croisent essentiellement au cours de leur formation initiale et de leur formation continue. Dans l'intervalle, au cours de leur carrière, les professionnels de santé voient peu de liens possibles à entretenir avec les documentalistes. Or, ceux-ci, grâce à leur analyse de l'information en soins palliatifs, sont une excellente ressource, tant pour les professionnels de santé que pour les patients. Cet article a pour objectif de décrire les bénéfices que peuvent tirer et les patients et les soignants d'une collaboration impliquant les documentalistes. Des pistes de réflexion sur des liens possibles sont également discutées. [RA]</p>
<p><b>La littérature scientifique française en soins palliatifs : cartographie bibliographique</b> Caroline Tête Médecine palliative Sous presse 23 janv 2020</p>	<p>Les soins palliatifs sont un domaine de recherche et de questionnements cliniques touchant un grand nombre de disciplines tant médicales qu'académiques. Cet article vise à cartographier les revues dans lesquelles est publiée la littérature scientifique de langue française relative aux soins palliatifs. Des requêtes sur deux bases de données bibliographiques, PubMed et Palli@Doc, confirment l'hétérogénéité des sources de diffusion et montrent qu'un certain nombre d'articles est publié dans des revues non spécialisés en soins palliatifs. Ces résultats dessinent les défis à relever quant à la publication et la dissémination de la littérature scientifique, tant sur le plan national avec un accès facilité, que sur le plan international avec un choix réfléchi des revues dans lesquelles publier. [RA]</p>

<p><b>Les médias sociaux : le monde est au bout de nos doigts</b> Caroline Tête Lyn Silove Médecine palliative Sous presse 23 janv 2020</p>	<p>Les médias sociaux sont aujourd’hui incontournables dans nos vies. En France, ils entrent doucement dans nos vies professionnelles. Grâce à eux, il est possible d’informer, de s’informer, de prendre conseil auprès de ses pairs rapidement. Ils offrent aussi un moyen de soutien supplémentaire pour les patients et leurs proches. Cet article vise à dépeindre les différents usages que permettent les médias sociaux dans le monde de soins palliatifs. À l’aide de plusieurs exemples, nous montrerons comment les médias sociaux sont utilisés pour communiquer sur les sujets, parfois complexes, de la fin de vie. Nous décrivons également les usages pratiqués dans d’autres milieux professionnels et outre-Atlantique afin d’envisager comment les médias sociaux pourraient être utilisés dans le milieu des soins palliatifs à l’avenir. [RA]</p>
<p><b>L’implication des documentalistes dans la recherche documentaire en soins palliatifs</b> Christine Paillard Médecine palliative Sous presse 23 janv 2020</p>	<p>Les étudiants infirmiers rédigent généralement des mémoires de fin d’études (MFE) à partir de situations vécues lors des stages. C’est une occasion pour nombre d’entre eux de développer des concepts dans le domaine des soins palliatifs. La notion de soins palliatifs ne recouvre pas seulement les unités spécialisées. Elle permet de considérer de multiple aspect de la prise en charge des patients (enfants, adolescents, adultes, personnes âgées, en situation de handicap...) ou tout simplement de l’accompagnement jusqu’à la mort, avec la réalité médicale et sociale que cela comporte (douleurs, émotions, relations avec les aidants...). La recherche documentaire est paramédicale et complexe. Elle suppose une interaction ancrée dans les problématiques informationnelles. Afin de contribuer au raisonnement des apprenants, les documentalistes participent à l’élaboration d’une logique méthodologique pour apporter des éléments constructifs des soins palliatifs dans les MFE. Des concepts incontournables peuvent être utilisés pour créer du sens entre la situation d’appel, la « question de départ », le cadre de références théoriques et l’enquête de terrain. [RA]</p>
<p><b>Le deuil des êtres chers, une épreuve intime et sociale</b> Nadia Veyrié Le sociographe N°12 Hors série p.165-184 2020</p>	<p>Dans cet article, l’auteur évoque le deuil en tant qu’épreuve intime mais aussi comme un objet de recherche qui met en évidence la dimension sociale. Ainsi, comment le deuil est-il vécu quand on voit ou ne voit pas la mort des êtres chers ? Comment notre société marquée par l’accélération accorde-t-elle une place au deuil ? Comment le deuil est-il un analyseur des relations humaines ? [RA]</p>



## Rapport, Recherche, Etude

<p><b>Évaluation du plan national 2015-2018 pour le développement des soins palliatifs et l'accompagnement en fin de vie</b> Dr N.Bohic, Dr F.Fellinger, M.Saïe IGAS, 2019</p>	<p>A la demande de la ministre des solidarités et de la santé, l'IGAS a procédé en 2019 à l'évaluation du plan national déployé sur la période 2015-2018 pour le développement des soins palliatifs et l'accompagnement en fin de vie. Les investigations et les nombreux entretiens menés par la mission auprès des professionnels de santé et médico-sociaux, des sociétés savantes, des établissements, des autorités de santé, des agences régionales de santé, des acteurs associatifs, de certains patients et de leurs proches, des aidants bénévoles, en région parisienne et dans six autres régions, révèlent une mise en œuvre encourageante, quoiqu'encore partielle, de ce plan national. [...] Afin de redonner une force d'entraînement à cette démarche, la mission de l'IGAS formule un ensemble de recommandations pour l'élaboration du prochain plan. Celles-ci visent notamment à mieux insérer les soins palliatifs dans l'organisation des soins, à adapter davantage les actions à la diversité des contextes et problématiques de fin de vie, et à engager un effort important de formation et d'information. Le rapport préconise en outre certaines évolutions concernant les missions et la gouvernance du Centre national sur la fin de vie et les soins palliatifs. [RA] <a href="#">Texte intégral</a></p>
--	---

## Dans la presse

<p><b>Soins palliatifs : l'offre « est globalement insuffisante », juge l'Igas</b> Flore Thomasset La Croix 13 février 2020</p>	<p>C'est un rapport à la fois très attendu et très sombre que l'Inspection générale des affaires sociales (Igas) vient de publier. Faisant le bilan du 4e plan national de soins palliatifs (2015-2018), elle critique en particulier son impact « modeste » sur le terrain. « Le maillage territorial n'a que partiellement progressé » et « le déficit en personnels spécialisés persiste voire s'aggrave ». <a href="#">Lire la suite de l'article</a></p>
---	---

## A votre agenda

<p><b>Le corps dans le soin</b> Cycle de conférence Centre interdisciplinaire d'éthique</p> <p><a href="#">Information et inscription</a></p>	<p style="text-align: center;">Lyon Mars-avril 2020</p> <p><b>Le corps souffrant, corps troublant</b> Le corps de l'autre avec ses limites, ses maladies, ses handicaps éprouve les accompagnants et les professionnels. Dans le corps à corps de la relation de soin les frontières entre les personnes s'effacent, se rigidifient, se troublent. Entre fascination, séduction, refus, tendresse, le soignant est touché dans son être par une multitude d'émotions et d'affects qui, souvent inexprimés, le travaillent dans son intime. A partir d'une approche phénoménologique du trouble nous allons réfléchir et échanger sur nos pratiques au plus près du corps, de ses troubles et de ce qui dans la souffrance et dans la diversité nous trouble...</p> <p>Pertinence éthique du trouble à partir de la rencontre du handicap – 12 mars La douleur trouble – 19 mars Dire les dégouts du corps : une voie pour l'humanisation des pratiques ? – 26 mars Un trouble créatif, pour y voir encore clair... – 2 avril</p>
<p><b>Panser et penser son corps : l'éprouvé au sein de la prise en charge psychologique</b> APIC</p>	<p style="text-align: center;">20 mars 2020 Lyon</p> <p>Le réseau APIC, en partenariat avec le laboratoire Diphe et le Master PEF « Développement, éducation et handicap », organise sa journée de réflexion annuelle. Le vendredi 20 mars, de 9h à 16h, à l'Institut de Psychologie Lyon 2 (<a href="#">Campus Porte des Alpes à Bron</a>) La journée alternera présentation des différents partenaires, interventions et temps d'échanges. <a href="#">Information, programme et inscription</a></p>

**DIU « Douleurs  
aiguës, chroniques &  
Soins Palliatifs  
Pédiatriques »**

Inscription ouverte  
Promo 2020-2022

**PRINCIPAUX OBJECTIFS**

- ✓ Acquérir des connaissances théoriques et pratiques sur les spécificités de la douleur et des Soins Palliatifs chez l'enfant et l'adolescent.
- ✓ Pouvoir mettre en pratique ces connaissances de façon pertinente.)

**AU SEIN DES MODULES SERONT TRAITÉS :**

- ❖ Définition des concepts et état des lieux. Bases neuro-physiologiques de la douleur. Données psychologiques du développement de l'enfant.
- ❖ Sémiologie de la douleur et des autres symptômes. Les méthodes et outils d'évaluation de la douleur et en pratique palliative. Les besoins. Les aspects juridiques.
- ❖ Moyens médicamenteux et non médicamenteux de réponse. Aspects préventifs, curatifs, palliatifs des traitements.
- ❖ Les interactions patient -famille -soignants : évaluer, soutenir, réguler. Aspects communicationnels dans les relations de soins. La question de l'autonomie.
- ❖ Situations problématiques et spécifiques. Spécificités de la prise en charge d'un adolescent. Spécificités en néonatalogie. Abords cliniques et éthiques.
- ❖ Interdisciplinarité et pluridisciplinarité dans les prises en charge. Suivi des patients et lieux ressources. La prise en charge à domicile. Place et fonction des réseaux.
- ❖ Les symptômes dits intolérables : identifier, évaluer, traiter.
- ❖ Aspects culturels (mort, douleur, plainte...). Trouver des ressources pour accompagner l'entourage.
- ❖ Les aspects liés à la recherche. Perspectives des approches.
- ❖ La communication et l'écoute en pratique.

**Secrétariat et contact pour le DIU :**

Geneviève Leroy  
Centre Léon Bérard  
28 rue Laennec  
69373 Lyon Cedex 08  
Tél. : 04 78 78 28 08  
[genevieve.leroy@lyon.unicancer.fr](mailto:genevieve.leroy@lyon.unicancer.fr)

## Diplôme Inter Universitaire Validant DPC

- LYON 1 – C. Bernard
- CLERMONT-FERRAND 1
- PARIS I
- PARIS V
- PARIS VI
- PARIS VII

### L'enseignement

Pour le cycle 2020-2022,  
l'enseignement sera dispensé  
sur Lyon et Paris.

### Validation

Formation universitaire diplômante,  
validée par une évaluation des  
acquisitions (première et seconde  
année), et par la soutenance d'un  
mémoire en seconde année.

### Secrétariat et contact :

Geneviève Leroy  
Centre Léon Bérard  
28 rue Laennec  
69373 Lyon Cedex 08  
Tél. : 04 78 78 28 08

[genevieve.leroy@lyon.unicancer.fr](mailto:genevieve.leroy@lyon.unicancer.fr)



## Douleurs aiguës, chroniques & Soins Palliatifs Pédiatriques 2020-2022

### PRINCIPAUX OBJECTIFS

Acquérir des connaissances théoriques et pratiques sur les spécificités de la douleur et des Soins Palliatifs chez l'enfant et l'adolescent.  
Pouvoir mettre en pratique ces connaissances de façon pertinente.)

### ORGANISATION ET INSCRIPTIONS

Durée : 2 ans, à partir de septembre 2020  
✓ Enseignement : 160H, en 10 modules de 2 jours  
✓ DIU concernant les : médecins, infirmiers, kinésithérapeutes, psychologues...  
✓ Capacité d'accueil : 40 personnes

### FORMES DE L'ENSEIGNEMENT

Validation nécessaire du dossier de candidature (CV et lettre de motivation)  
✓ Apports théoriques sous forme d'exposés didactiques.  
✓ Illustrations par des cas cliniques (écrits, filmés) et mises en situation  
✓ Travail en sous groupe, par ateliers, sur des aspects cliniques précis



### AU SEIN DES MODULES SERONT TRAITÉS :

- ★ Définition des concepts et état des lieux. Bases neuro-physiologiques de la douleur. Données psychologiques du développement de l'enfant.
- ★ Sémiologie de la douleur et des autres symptômes. Les méthodes et outils d'évaluation de la douleur et en pratique palliative. Les besoins. Les aspects juridiques.
- ★ Moyens médicamenteux et non médicamenteux de réponse. Aspects préventifs, curatifs, palliatifs des traitements.
- ★ Les interactions patient - famille - soignants : évaluer, soutenir, réguler. Aspects communicationnels dans les relations de soins. La question de l'autonomie.
- ★ Situations problématiques et spécifiques. Spécificités de la prise en charge d'un adolescent. Spécificités en néonatalogie. Abords cliniques et éthiques.
- ★ Interdisciplinarité et pluridisciplinarité dans les prises en charge. Suivi des patients et lieux ressources. La prise en charge à domicile. Place et fonction des réseaux.
- ★ Les symptômes dits intolérables : identifier, évaluer, traiter.
- ★ Aspects culturels (mort, douleur, plainte...). Trouver des ressources pour accompagner l'entourage.
- ★ Les aspects liés à la recherche. Perspectives des approches.
- ★ La communication et l'écoute en pratique.

### PARRAINAGES

- ★ DIU sous l'égide de la Société Française de Pédiatrie.
- ★ DIU en collaboration étroite avec le Société Française d'Etude et de Traitement de la Douleur, la Société Française des Cancéres de l'Enfant et de l'adolescent, et le Réseau Francophone des Soins Palliatifs Pédiatriques.