

ANGERS – CENTRE DE CONGRÈS

15 & 16/10 2026

6ÈMES RENCONTRES BIENNALES

DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE
SOINS PALLIATIFS PÉDIATRIQUES

« PETITS PATIENTS,
GRANDES CONVERSATIONS »

COMMUNIQUER EN SOINS PALLIATIFS PÉDIATRIQUES



Société française
de Soins Palliatifs
Pédiatriques



[Argumentaire](#)

[Pré programme](#)

Pour recevoir mensuellement cette veille documentaire : shirley.filion@esppera.fr

Et toi Jules ? Les droits des enfants malades

Gaëlle Droz-Sauthier, Noémie Naoumi
Helvetiq, 2026

Jules a 7 ans lorsqu'on lui diagnostique un cancer. Entre périodes d'hospitalisations et retours à la maison, la vie du garçon est bouleversée, tout comme celle de ses parents, séparés. Au fil des mois, il grandit et se lie d'amitié avec une autre patiente... À quoi ressemble la vie de ces enfants et de ces familles frappés par la maladie ? Que faut-il dire aux enfants ? Comment les protéger tout en leur permettant de participer à leur parcours de soin ? Destinée aux enfants, aux parents et aux différents professionnels... [RA]



Les oiseaux se cachent-ils pour mourir ? Les animaux et la mort

Emmanuelle Pouydebat, Arnaud Rafaelian
Delachaux et Niestlé, 2025

Des animaux qui s'autodétruisent ; d'autres qui font semblant de mourir ; des corneilles qui crient autour d'un de leurs morts ; des mères primates et cétacés qui transportent leur enfant décédé ; des otaries qui protègent leurs congénères défunts contre les prédateurs ; des éléphants qui examinent les os et les défenses de leurs morts ; un gorille qui ...

Des animaux qui s'autodétruisent ; d'autres qui font semblant de mourir ; des corneilles qui crient autour d'un de leurs morts ; des mères primates et cétacés qui transportent leur enfant décédé ; des otaries qui protègent leurs congénères défunts contre les prédateurs ; des éléphants qui examinent les os et les défenses de leurs morts ; un gorille qui communique sur la mort ; des chimpanzés qui nettoient les cadavres des leurs...

Quelles drôles de réactions ! Sacrifice ? Funérailles ? Chagrin ? Comment les animaux perçoivent-ils la mort ? Et nous, pourquoi pouvons-nous si facilement leur donner la mort ? Qu'ont-ils à nous apprendre ? Un ouvrage qui bouscule les idées reçues au travers de nombreux exemples analysés par Emmanuelle Pouydebat, qui aborde ce sujet passionnant de manière sérieuse et ludique à la fois, grâce aux dessins pleins d'humour d'Arnaud Rafaelian.

Vous ne verrez jamais plus les animaux ni la mort comme avant ! [RA]

Guides régionaux des soins palliatifs Nouvelle collection

Nouveau site internet dédié à la collection des Guides régionaux des soins palliatifs, 3^e édition 100% digitale, assurant des mises à jour régulières.

[Découvrir le site](#)



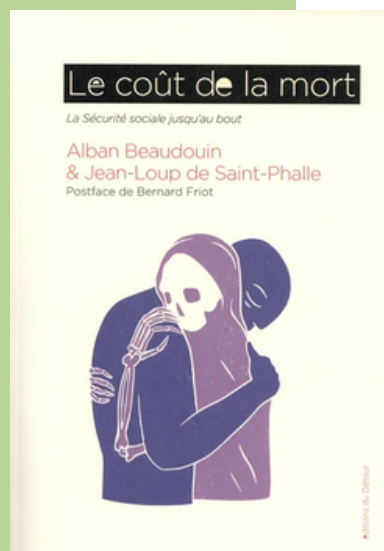
Pour recevoir mensuellement cette veille documentaire : shirley.filion@esppera.fr

Le coût de la mort. La sécurité sociale jusqu'au bout

Alban Beaudouin, Jean-Loup de Saint-Phalle
Éditions du Détour, 2025

Dans le débat autour de la mort digne, les funérailles et leur prise charge notamment financière semblent une question tabou. Les auteurs proposent de s'en emparer, tous ensemble. Mourir coûte cher en France, et ce sont le plus souvent les plus meurtris, les proches, qui doivent en endosser la responsabilité, au pire moment. Alors que la pyramide des âges est en plein renversement, nos funérailles se dégradent et nombreux sont ceux contraints de partir au rabais, dans l'irrespect des volontés du décédé, du deuil de ceux qui l'aiment, dans l'irrespect aussi de la santé mentale des salariés qui ont la charge de ce dernier service. Les auteurs, militants fondateurs du Collectif pour une sécurité sociale de la mort, ont longuement étudié les multiples problèmes qui se posent quand la vie s'achève : comment enterrer ses parents quand on est soit même très âgé, qui s'occupe de l'enterrement des personnes isolées, comment trouver un médecin pour constater le décès dans un désert médical, comment être enterré écologiquement si on le souhaite, comment offrir un rituel d'adieu digne dans un univers ubérisé etc.

Il est temps de s'emparer de cette question systémique : comment garantir à tous la dignité de ses funérailles et aux endeuillés celles de leur deuil ? L'ouvrage propose une extension de la Sécurité sociale à ce risque qui n'en est pas un ? : la mort. En mutualisant son coût, il faudra aussi inventer de nouveaux rituels, de nouveaux garants, et c'est vers ces solutions que nous emmène ce livre, en toute humanité.
[RA]



Catalogue des ressources clés du centre national des soins palliatifs et de la fin de vie

CNSPFV, 2026

Catalogue regroupant l'intégralité des publications et ressources du Centre national des Soins Palliatifs et de la fin de vie.

Nouveautés du catalogue :

- le Guide Fin de vie et précarité - accompagner les personnes en situation de précarité, destiné aux professionnels du social et du médico-social
- nos vidéos pédagogiques - 1 minute pour comprendre, revenant sur chacun des droits fondamentaux de la fin de vie et des soins palliatifs
- toutes les autres ressources du Centre : podcasts, focus et dossiers thématiques, enquêtes, et bien sûr notre plateforme d'information ainsi que notre portail documentaire Vigipallia

Toutes ces ressources sont en accès libre sur notre site <https://www.parlons-fin-de-vie.fr/>

[Télécharger le catalogue](#)



Guide du parent aidant pour vous informer et vous accompagner dans les démarches à réaliser

CAF et MSA, 2026

Lorsque votre enfant de moins de 20 ans est en situation de handicap, atteint d'une maladie grave ou victime d'un accident, votre quotidien bascule. Prendre soin de lui nécessite parfois de suspendre temporairement ou totalement votre activité professionnelle.

Pour vous soutenir dans cette étape, la Caf et la MSA mettent à votre disposition le Guide du parent aidant, un document clair et complet qui rassemble : toutes les aides financières mobilisables.

[Texte intégral](#)

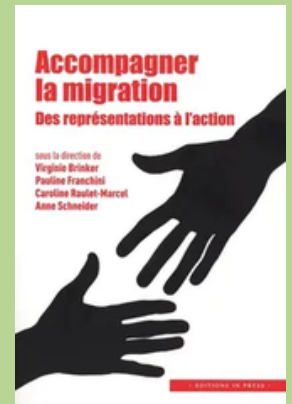
Pour recevoir mensuellement cette veille documentaire : shirley.filion@esppera.fr

Donner la parole au parent migrant et la transmettre aux soignants pour faciliter l'accompagnement pluridisciplinaire de la dyade parent-enfant

Stéphanie Vanwallegghem

Chap. de livre « Accompagner la migration » p.245-257, ed. In Press 2025

La décision de la migration peut être douloureuse, quand, par exemple, elle fait suite à des tensions internes au pays, comme un contexte de guerre, de violence ou de famine, ou à des conflits intrafamiliaux. L'exil peut être marqué par des expériences traumatiques, notamment pour les femmes et les jeunes, comme l'exploitation sexuelle, l'exposition à des violences, l'exposition au décès de migrants (Derluyn, Broekaert, 2005 ; Huemer et al., 2009 ; Laacher, 2010). À l'inverse, la migration peut également s'inscrire dans un projet de vie positif, par exemple un projet d'études universitaires. Que la migration soit choisie ou subie, au moment de l'arrivée dans le pays d'accueil, elle a un impact : les migrants sont confrontés à une perte de repères culturels et doivent s'adapter aux attentes de la société d'accueil dont ils ne connaissent pas les codes. Migrer implique à la fois d'immigrer, c'est-à-dire de « reconstruire seul ce que des générations ont élaboré lentement et transmis » et d'émigrer, c'est-à-dire de « quitter, perdre l'enveloppe psychique des lieux, des sons, d'odeurs, de sensations de toutes sortes qui constituent les premières empreintes sur lesquelles s'est établi le codage du fonctionnement psychique » (Yapo, 1999 cité par Jovelin, 2007). Ce processus d'immigration et d'émigration apparaît comme un processus au long cours et, même à distance de la migration, les croyances du pays de naissance peuvent réémerger lors de situations de grande détresse. Par exemple, dans le contexte de maladie grave d'un enfant, engageant le pronostic vital, le comportement et les décisions des parents peuvent être guidés par les croyances culturelles (consultation d'un guérisseur, recours à des objets protecteurs contre le mauvais œil ou la colère des ancêtres...)... [Premières lignes]



« Je ressens cela comme une maladie ». Penser la guérison dans le récit de deuil

Despina Jderu

Revue des Sciences humaines n°358, 2025

Dans l'ensemble du récit de deuil comme genre littéraire contemporain au cœur duquel se trouve l'expérience authentique du deuil des auteurs qui se livrent aux lecteurs afin de témoigner de leur chagrin, le statut de la guérison demeure un sujet problématique. Appréhendée notamment comment la possibilité de l'oubli, elle donne lieu à de nombreuses tensions au sein de l'écriture de deuil où le travail du deuil est compris à la lumière de l'impératif de construire en pont entre la vie et la mort et d'assurer ainsi la communication et la coexistence avec les disparus. Néanmoins, les récits de deuil s'attachent à cerner la question de la guérison par des approches théoriques ou des prises de positions le traversant qui s'y opposent systématiquement. Pour aboutir à détourner la guérison du deuil tout en prenant conscience de sa présence incontournable dans la consistance du processus de reconfiguration identitaire qui accompagne la perte d'un être aimé, les auteurs dont il est question dans notre réflexion recourent à une constellation de stratégies narratives susceptibles à contrecarrer l'oubli et implicitement la guérison qui y est associée. C'est ainsi qu'ils s'inscrivent dans un projet de longue haleine qui consiste à confier à l'écriture l'atrocité d'une expérience considérée comme ultime et extrême qui est la mort d'un être aimé. Ce projet se déroule en trois mouvements : faire appel aux mots pour discerner leur chagrin, mener une lutte acharnée contre la guérison malgré la nature apaisante de l'écriture et finalement proclamer l'impossibilité de la guérison et céder sempiternellement à la tentation du langage et de la littérature. Dans ce contexte littéraire particulier, la guérison du deuil se remarque par le rôle problématique et paradoxal qu'elle remplit dans son rapport à la l'écriture, s'avérant à la fois un horizon impossible à assumer par les auteurs en tant qu'êtres endeuillés et un postulat qui les contraint à l'innovation narrative dans la tectonique du récit contemporain. [Premières lignes]

Plan :

« Le souvenir dit de l'événement : cela a été une fois, et maintenant jamais plus »

« Voilà le nœud : travail de mémoire est travail de deuil »

« Donnez ce sens à votre deuil : explorez ce qu'il attendait de vous, ce qu'il aurait souhaité qu'il vous arrivât »

« Non, le deuil "la dépression" est bien autre chose qu'une maladie. De quoi voudrait-on que je guérisse ? Pour trouver quel état, quelle vie ? »

[Texte intégral](#)

Pour recevoir mensuellement cette veille documentaire : shirley.filion@esppera.fr

Spécificités et particularités de la recherche en soins palliatifs pédiatriques

Sandra Frache, Delphine Balizet, Victoria Corvest
Médecine palliative, sous press 16 janv 2026

Les soins palliatifs pédiatriques s'adressant à une population hétérogène d'enfants avec des pathologies relativement rares, il est difficile, avec des protocoles de recherche clinique à niveau de preuve suffisant, d'obtenir des résultats significatifs avec impact sur les pratiques. Certaines pathologies, neurologiques ou touchant le nouveau-né, suscitent des questions très particulières du fait de leur expression phénotypique marquée par une incertitude clinique, ou des particularités de la population en question. Les soins palliatifs pédiatriques pouvant durer de nombreuses années, la transition vers le secteur adulte est également sujet d'études ; tout comme la complexité des parcours d'un enfant en soins palliatifs pédiatriques. L'enfant n'est pas un petit adulte : les démarches administratives de la recherche, le statut particulier de ce patient en matière d'information, les particularités pharmacologiques, sont autant de sujets ne pouvant être extrapolés des recherches menées chez l'adulte. Quant aux acteurs concernés par les soins palliatifs pédiatriques, au-delà de l'enfant lui-même, parents et soignants ne peuvent être considérés comme des « simples » aidants, en raison de leur lien pour les uns, ou des professionnels « faisant leur travail » pour les autres, les répercussions à long terme étant importantes. Pour toutes ces raisons, la recherche en soins palliatifs pédiatriques est une recherche particulière qui requiert une approche spécifique. [RA]

La fratrie d'enfants atteints d'une maladie à issue fatale : recension d'écrits

Marianne o.-d'Avignon
Cahiers francophones de soins palliatifs, n° Hors-Série, 2025

Dans l'épreuve familiale de la maladie grave d'un enfant, la littérature publiée sur le sujet reconnaît la fratrie comme étant la partie de la famille qui est la plus affligée par cette épreuve et la plus oubliée dans ses besoins émotionnels. L'expérience de la maladie à issue fatale crée chez la famille d'importantes et de lourdes demandes d'ordre émotionnel, physique et cognitif. Les

frères et sœurs d'enfants atteints d'une maladie potentiellement fatale démontrent davantage de problèmes d'adaptation et de comportement que les frères et sœurs d'enfants en santé, et cela, indépendamment de la gravité de la maladie de l'enfant atteint. Toutefois, il ne semble pas exister d'intervention particulière pour la fratrie d'enfants gravement malades, et toute l'attention ainsi que le soutien sont davantage orientés vers l'enfant malade et ses parents que vers les frères et sœurs.

Le personnel médical et psychosocial disposé à aider la fratrie intervient avec peu de ressources; il a principalement recours à l'intuition. Cependant, l'intuition, si elle est reconnue comme nécessaire en relation d'aide, s'avère insuffisante pour structurer une intervention aidante pour la fratrie dans un contexte de soins palliatifs pédiatriques. [Premières lignes] [texte intégral](#)

Accueil et place des familles dans les services de réanimation néonatale et pédiatrique

Anna Cognet-Kayem, Anaïs Robin et Association Clepsydre
La psychiatrie de l'enfant vol.68 p.61-65, 2025

L'accueil des familles dans les services de réanimation néonatale et pédiatrique revêt une importance cruciale face à la gravité des situations médicales. Cette enquête nationale, menée par l'association Clepsydre auprès de 49 psychologues hospitaliers, explore les pratiques actuelles, les infrastructures et les difficultés rencontrées dans ces services. Les résultats mettent en lumière des disparités significatives entre établissements concernant l'accès des familles, le soutien psychologique et les ressources disponibles. Malgré des initiatives innovantes et des progrès dans l'implication parentale, des défis majeurs subsistent, notamment en matière de ressources humaines et matérielles. Le renforcement des équipes de psychologues, l'harmonisation des pratiques et l'amélioration des infrastructures sont des pistes essentielles pour optimiser l'accueil des familles et humaniser l'expérience hospitalière. [RA]

The “gray zone” in pediatric end-of-life care: bioethical and medico-legal reflections

Roberto Scendoni, Francesco De Micco

Frontiers in pediatrics vol.13, 2025

Palliative care for children with incurable diseases represents one of the most complex challenges in pediatric medicine. It requires a delicate balance between continuing potentially ineffective therapies and ensuring comfort and dignity during the terminal phase. Decisions involve both the family and the medical team, with a particular focus on the “gray zone,” where prognostic uncertainty makes it difficult to determine the most ethical course of action. According to the WHO, palliative care aims to improve the quality of life for both the child and their family, addressing not only physical pain but also psychological and social issues. This article explores the bioethical and medico-legal implications surrounding end-of-life care, parental decision-making autonomy, and the need to always prioritize the child's best interests, while respecting their dignity and values. [RA]

Pediatric Palliative Care Subcompetencies for Pediatric Critical Care Medicine Fellowship Trainees

Lyons Kelly, Ashworth Rachel, Rissman Lauren

Pediatric critical care medicine, vol.26 n°8 p.e1063-e1069, 2025

OBJECTIVES:

Integration of pediatric palliative care (PPC) and pediatric critical care medicine (PCCM) is essential in providing high-quality patient care. To date, no standardized or recommended framework for educating PCCM fellowship trainees in palliative care exists. We aimed to develop PPC subcompetencies for PCCM fellows within the constructs of the established Accreditation Council for Graduate Medical Education (ACGME) six core competencies.

DESIGN AND SETTING:

An eight-member multicenter panel consisting of joint PPC and PCCM clinicians with expertise in fellow education curricula design used a modified Delphi method to construct subcompetencies for PPC within the ACGME core competency domains (patient care, medical knowledge, interpersonal/communication skills, professionalism, problem-based learning, and system-based practice). The process for development involved the following steps: 1) literature search, 2) evaluation of the ACGME program requirements for PPC and PCCM, 3) consensus meetings and evaluation to generate core knowledge, skills, and experiences needed using rating scales to sequentially prioritize curriculum content, and 4) selection and approval by multicenter team. Complete agreement was necessary for subcompetency inclusion.

MAIN RESULTS:

Following the multi-step review process, 20 subcompetencies mapped to the core competency domains were included. A majority of subcompetencies were within the medical knowledge domain. Subcompetencies were further mapped to suggested entrustable professional activities and to specific recommended training years for subcompetency completion.

CONCLUSIONS:

We present the first recommended PPC subcompetencies for PCCM fellows. Utilization of subcompetencies for fellow trainees is necessary to build primary palliative skills and improve confidence in delivering palliative care medicine within the pediatric critical care setting. Future efforts are needed to determine best practices for teaching and measuring competence. Recommended subcompetencies have the potential to standardize national PPC curricula for PCCM fellowship programs. [RA]

La perte périnatale

P Lebert, I Clowez, L Alvarez

Chap. de livre « Conduites pratiques en médecine fœtale », p.405-412 Elsevier Masson, 2025

La perte périnatale est un événement tragique et complexe qui survient lorsque le processus psychique de la grossesse, empli d'espoir et de profections, se termine par la mort de l'enfant. Contrairement aux croyances selon lesquelles le deuil d'un enfant non vivant serait plus facile à gérer, la réalité montre que la douleur est souvent immense et unique. [...]

La grossesse suivante après un décès périnatal [...]

La nouvelle grossesse : inhibitrice du travail de deuil ou résolutive ? [...]

Identifications pathologiques : la notion d'enfant de remplacement [...] Fonction et genèse de l'enfant de remplacement [extrait]

Pour recevoir mensuellement cette veille documentaire : shirley.filion@esppera.fr

La dimension psychologique des soins palliatifs

Nicolas Nieuviarts, Isabelle Triol, Romain Jallet

Annales Médico-psychologiques, revue psychiatrique vol.183 n°9 p.928-941, 2025

En France, environ 600 000 personnes décèdent chaque année, affectant un nombre bien plus important de proches, confrontés à l'épreuve du deuil. Vivre avec une maladie grave, potentiellement mortelle, constitue l'une des expériences les plus bouleversantes, tant pour la personne malade que pour son entourage. Il est désormais largement établi que les conditions dans lesquelles se déroule la fin de vie influencent profondément la manière dont le deuil est traversé. Malgré des avancées en matière de formation, les soins palliatifs demeurent largement méconnus, tant du côté des professionnels que du grand public, et restent associés à de nombreuses représentations stéréotypées. Depuis une dizaine d'années, une sensibilisation progressive à cette approche complémentaire a été amorcée, notamment auprès des soignants, y compris les médecins. Des formations continues, telles que le Diplôme Universitaire (DUSP), le Diplôme Inter-Universitaire de Soins et d'Accompagnements Palliatifs (DIUSP), ou encore des MOOC en ligne, permettent d'approfondir ces connaissances. Toutefois, ces formations ne sont pas obligatoires, demeurent insuffisamment investies, et représentent une charge financière pour les structures ou les individus concernés. Concernant les psychologues, l'écart est encore plus marqué : la formation initiale ne prévoit aucun enseignement spécifique relatif aux soins palliatifs. Pourtant, leur rôle est reconnu dans de nombreuses institutions et suppose une adaptation constante aux cadres cliniques, éthiques et institutionnels. Travailler auprès de personnes vivant avec une maladie grave engage des compétences transversales qui nécessitent d'être développées. Dans cet entretien avec Jean-Pierre Bouchard, Nicolas Nieuviarts, Romain Jallet, Isabelle Triol, Camille Bausant-Crenn et Carole Carnémolla Cousin évoquent la réalité des soins palliatifs, en précisant les contours cliniques et humains, tout en appelant à une coopération interprofessionnelle renforcée. Il s'agit notamment d'inviter les psychologues à investir ce champ encore trop souvent réduit à la question de la mort, alors qu'il concerne, avant tout, une éthique du soin et de la présence. [RA]

Parental Authority and the Weight of Assent: Navigating Moral Dilemmas in Adolescent End of Life Care

A. L. Heifner, M. M. Ortiz, T. L. Major-Kincade

Journal of Bioethical Inquiry, vol.22 p.235-241, 2025

Though the idea of assent emerged in the 1980s and adaptation in paediatrics has become more common practice, adolescent end-of-life care adds a multi-faceted layer of increased complexity to the assent process. In the current era of moral pluralism, medical decisions must account for much more than clinical considerations: they must abide by legal standards of decision-making which usually prioritize parental preferences. In the case of an adolescent at the end of life, there remains much room for improvement when disagreements arise. Conflict abounds between the parent or other legal decision-maker and healthcare team in situations where the parent prefers not to disclose the severity of the adolescent's illness or the healthcare team believes continuing lifesaving therapies are not in the adolescent's best interest. These dilemmas challenge how we solicit adolescents' preferences (assent) and their options for refusal (dissent). Disagreements create tension and weaken communication between the family and providers. Healthcare workers struggle to fulfil their professional obligations and retain their professional identities when values collide. We explore the moral distress healthcare workers face navigating conflict amongst various stakeholders involved in the adolescent's end-of-life care. Strategies to minimize moral distress are also provided. [RA]

Journée régionale Soins palliatifs pédiatriques ERRSPP Bretonne

9 avril 2026, Lorient

« Les professionnels face aux soins palliatifs pédiatriques ».



Accompagner un enfant ou un adolescent vivant avec une maladie grave, évolutive ou limitant la vie implique une attention constante portée à sa qualité de vie, à son confort et à celui de sa famille. Cette mission confronte les professionnels et les proches à des situations d'incertitude, à des questionnements éthiques complexes et à une implication émotionnelle importante.

Face à cela, les Soins Palliatifs Pédiatriques proposent une approche d'accompagnement globale et pluridisciplinaire, mobilisable dès le diagnostic et en complément des autres prises en charge.

La Journée bretonne des Soins Palliatifs Pédiatriques 2026 se veut un temps de rencontre, de partage et de réflexion collective.

Billetterie

Elle a pour objectif de mieux faire connaître les SPP, de soutenir l'évolution des pratiques professionnelles et de favoriser les coopérations entre les différents lieux d'accompagnement : hôpital, domicile, secteur médico-social et milieu scolaire. [Programme et informations](#)

Journée régionale des Soins palliatifs et d'accompagnement Pays de la Loire

21 mai 2026 – Carquefou – Nantes



“Le(s) sens de la démarche palliative aujourd’hui”

Face à un système de santé contraint dans un contexte sociétal en mouvement, les acteurs des soins palliatifs se questionnent sur comment relever le défi de :

- rendre accessible à tous l'accompagnement palliatifs,
- développer la culture palliative,
- et continuer à trouver un sens pour chacun : patient, proches, bénévoles, soignants.

[Programme](#)

[Inscription](#)

Formation à destination des bénévoles d'accompagnement en soins palliatifs pédiatriques

28 et 29 mai 2026



À qui s'adresse cette formation ?

Aux bénévoles ayant déjà suivi une formation complète de bénévole d'accompagnement JALMALV/ASP

Objectifs de la formation

Développer une posture adaptée et une écoute active Favoriser une réflexion sur soi et ses motivations Assurer un accompagnement de qualité pour les familles Sécuriser les bénévoles dans leurs missions.

[Programme](#)

[Inscription](#)

Pour recevoir mensuellement cette veille documentaire : shirley.filion@esppera.fr

En mouvement : penser, soigner, accompagner

21 mai 2026 - Rouen

6e journée régionale de soins palliatifs pédiatriques normande



Journée organisée par l'ERRSPP du CHU de Rouen

[Inscription gratuite mais obligatoire](#)



20^{ème} congrès mondial de l'EAPC (European association for palliative care)

Du 14 au 16 mai 2026
Prague (République Tchèque)

thème "la recherche en soins palliatifs : des fondations solides jusqu'aux nouveaux horizons".

[Information](#)

Congrès des sociétés de pédiatrie

Du 10 au 12 juin 2026

Paris



Les conférences plénières et les tables rondes du Congrès des Sociétés de pédiatrie seront l'occasion d'aborder des thématiques transversales et d'actualité, allant de la santé des adolescents aux innovations thérapeutiques, des inégalités sociales aux maladies chroniques, ou encore du dépistage néonatal à la prise en charge des troubles neuro-développementaux. Les mises au point, les ateliers et les « Pas à Pas » apporteront les dernières données scientifiques et des conseils pratiques.

Le Congrès des Sociétés de Pédiatrie 2026 sera aussi un lieu d'échanges intergénérationnels : les SimPediatric Awards avec les ateliers de simulation, les sessions du Groupe des Jeunes de la SFP, ainsi que les communications orales et affichées offriront à chacun, du jeune interne au pédiatre confirmé, l'occasion d'apprendre, de débattre et d'avancer ensemble.

[Information](#)

[Programme](#)

Pour recevoir mensuellement cette veille documentaire : shirley.filion@esppera.fr

JOURNÉE
D'ETUDE
ENFANCE &
HANDICAPQuand les émotions
s'emmêlent18 juin 2026
Salle de la Ficelle
Lyon 4ème

Quand les émotions s'emmêlent

18 juin 2026 - Lyon

Journée d'Etude Enfance & Handicap

Pour cette 20ème édition de notre Journée d'Etude, Une Souris Verte vous propose de réfléchir ensemble à la place des émotions dans les pratiques d'accueil inclusif. Si la thématique des émotions est souvent abordée du point de vue des enfants, rares sont les occasions de travailler sur les émotions des adultes qui entourent les enfants. Pourtant les émotions sont centrales dans la qualité d'accueil, que ce soit en tant que professionnels ou en tant que parent. Nous sommes tous traversés par des émotions qui influencent nos postures, nos décisions et notre communication, et cela est d'autant plus vrai quand nous sommes confrontés au handicap ou à une situation complexe. Le 18 juin 2026, le Centre de Formation Enfance & Handicap vous propose ainsi d'explorer ces différents aspects, enrichis par des témoignages de familles et de professionnels. Mettons au travail nos émotions pour qu'elles deviennent un véritable levier d'inclusion !

[Programme prévisionnel](#)

[Préinscription](#)[Billetterie](#)

Organisée par



Une souris verte

Congrès SFAP

10-12 juin 2026

Lyon

Société Française
d'Accompagnement
et de soins Palliatifs

Pendant 3 jours, plus de 2.800 personnes (professionnels de santé, bénévoles, pouvoirs publics, usagers du système de soins...) se retrouvent pour réfléchir et débattre des soins palliatifs et de l'accompagnement.

[Plus d'information, inscription, programme](#)

Bourse pour le congrès

Grâce au soutien de la Fondation APICIL, et de la Fondation Jalmalv Ile-de-France, sous l'égide de la Fondation des Petits Frères des Pauvres, la SFAP dispose d'une bourse pour financer des inscriptions au congrès national.

Vous êtes professionnel, bénévole d'accompagnement ou étudiant (aide-soignant, auxiliaire du domicile, étudiant en soins infirmiers de 3ème année...) et vous n'avez pas ou peu accès à ce type de formation. Cette bourse vous permettra de participer au congrès annuel, en prenant en charge vos frais d'inscription.

[Plus d'information](#)

Pour recevoir mensuellement cette veille documentaire : shirley.filion@esppera.fr

Congrès international de McGill sur les soins palliatifs



Du 5 au 9 octobre 2026 - Montréal (Canada)

Le Congrès international sur les soins palliatifs de l'Université McGill est le plus ancien de toute la spécialité.

Plus de 1 500 délégués provenant de quelque 65 pays contribuent à faire du Congrès un événement des plus interdisciplinaires. Un an sur deux, des professionnels de la médecine, de la recherche, des sciences infirmières, de la psychologie, du travail social, de la pharmaceutique, de la musicothérapie, de la thérapie par l'art et de la physiothérapie ainsi que des bénévoles du monde entier se réunissent pour apprendre et tirer profit de l'expérience de leurs pairs en visant l'amélioration des soins palliatifs.

Information

Et en 2027...

Colloque de restitution du projet

"Scolarisation en milieu ordinaire des jeunes en situation palliative : attitudes, pratiques et mise en sens"

Save the date

14 et 15 janvier 2027, CNAM, Paris

Jeudi 14 janvier 2027

Scolarité et soins palliatifs : quelles pratiques et quel vécu des différents acteurs ?

Lors de cette première journée, chercheurs, soignants et enseignants reviendront sur les trajectoires de scolarisation des enfants et adolescents en situation palliative. La journée interrogera le vécu des enfants, des familles, des enseignants de milieu ordinaire et spécialisés, des personnels de santé et d'action sociale de l'Éducation nationale, mais aussi les usages des dispositifs de télé-présence (robots) et les débats que suscitent les ritualisations post-décès dans les établissements.

Vendredi 15 janvier 2027

Le regard des sciences sociales sur les soins palliatifs pédiatriques

Cette seconde journée ouvrira un dialogue entre chercheurs et soignants sur les contours de la pratique palliative en pédiatrique en France : histoire de la discipline, trajectoires professionnelles de ses membres, liens entretenus entre ERRSPP, familles et professionnels...

[Plus d'information](#)



Pour recevoir mensuellement cette veille documentaire : shirley.filion@esppera.fr