



Information, programme, inscription

Tarifs inscriptions des Rencontres Angers 2026			
	Jusqu'au 30/06/2026	Jusqu'au 31/08/2026	A partir du 01/09/2026
Médecins	300	330	380
Paramédicaux, psychologues, professionnels éducatifs, administratifs	220	250	300
Etudiant en profession de santé, bénévole...	220	250	300
Formation continue	370	400	450
Orateur/oratrice en atelier, médecin	170	170	190
Orateur/oratrice en atelier, autres professions	120	120	140

In Waves

Film de Phuong Mai Nguen

Synopsis

À Los Angeles, AJ, lycéen discret, rencontre Kristen. Elle est passionnée de surf, lui de skateboard et de dessin. Ils tombent follement amoureux ; un avenir heureux se profile. Mais tout bascule lorsque Kristen tombe malade. Ensemble, ils se lancent dans un combat contre l'adversité, portés par la force de leur amour, leurs amis et leur passion désormais commune pour le surf et l'océan. [\[Bande annonce\]](#)

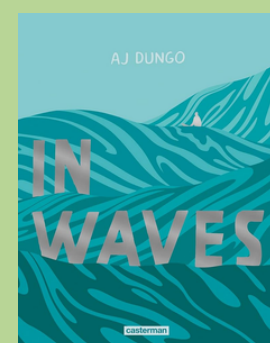
Adaptation du roman graphique d'AJ DUNGO (2019)

« Aj raconte sa propre histoire d'amour avec Kristen, qu'il a rencontrée au lycée à l'âge de 15 ans et qui est décédée dix ans plus tard d'un cancer incurable.

Avec beaucoup de finesse et de pudeur, il immortalise les instants de grâce de sa relation avec Kristen. La légèreté et l'émotion des premières rencontres, la violence du combat contre la maladie, la noblesse de la jeune femme qui se bat avec calme. Il évoque en parallèle leur passion commune pour le surf, l'océan. Et évite très justement l'écueil du pathos en intercalant dans son récit personnel, un petit précis d'histoire du surf. »

Film d'animation

En salle le 1^{er} juillet 2026



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

Anesthesia

Film de Damien Boyer

Documentaire

En salle le 24 juin 2026

Synopsis :

Alors que la légalisation de l'aide à mourir continue de diviser les sociétés occidentales, ANESTHÉSIA mène une enquête exceptionnelle sur la fin de vie au cœur de plusieurs pays qui ont déjà franchi le pas. Aux Pays-Bas, Marga tente de survivre à l'euthanasie de sa fille de 31 ans atteinte d'anorexie sévère. En Belgique, Claire cherche à comprendre pourquoi son père a préféré mourir alors qu'ils partageaient la même maladie neurodégénérative. En Suisse, un metteur en scène revient sur le voyage qui l'a conduit à accompagner une amie vers le suicide assisté. Au Québec, l'annonce d'une demande d'aide médicale à mourir bouleverse une famille autochtone entière. En Écosse, des élus racontent pourquoi ils ont finalement rejeté un projet de légalisation.

[Bande-annonce](#)



Ce que l'absence laisse en nous : poèmes, proses et fragments

ESTEBAN, Isabelle

L'Harmattan, 2026



Il y a des absences qui ne quittent pas la vie. Elles changent les jours, déplacent le silence, et continuent d'habiter chaque geste. Ce livre est né de cette présence paradoxale : celle d'un être perdu qui demeure pourtant au cœur du monde intérieur. Entre poèmes, proses et fragments, Ce que l'absence laisse en nous explore le manque, la mémoire, l'amour qui survit à la séparation et ce dialogue intime que l'on poursuit avec l'absent. Page après page, il dit la douleur, mais aussi la trace laissée, la fidélité, et ce qui continue d'aimer malgré la mort. Un livre sensible et profondément humain sur le deuil, l'attachement, et la force des liens qui ne se défont pas. [RA]

Où vont les doudous quand ils meurent ? : une aventure de Yaël et de son doudou Docteur

SALAUN, Laurence, RAPAPORT, Gilles

Seuil jeunesse, 2022

Comprendre les grandes questions existentielles, quelle aventure ! Yaël et son doudou échangent sur le sens de la vie. Ce matin, ils s'interrogent... Ou vont les doudous quand ils meurent ? Une aventure de Yaël et son doudou Docteur. [RA]

A partir de 4 ans

Laurence Salaun
Gilles Rapaport

**OÙ VONT LES DOUDOUS
QUAND ILS MEURENT ?**



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

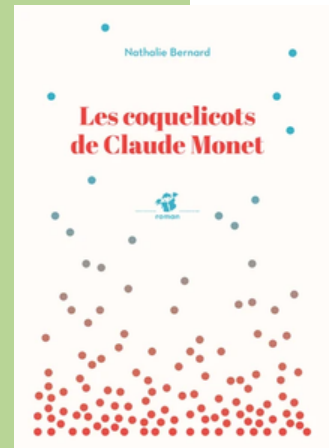
Les coquelicots de Claude Monet

BERNARD, Nathalie

Editions Thierry Magnier, 2022

En face du lit, sur les murs blancs de la chambre d'hôpital, se trouve une reproduction de Claude Monet représentant un champ de coquelicots. Dylan l'a reconnue tout de suite. Facile, "Monet" c'est le nom de sa classe de 5e. Dylan aime ce tableau, ses couleurs, les personnages qui l'habitent. Qui sont-ils ? A quoi pensent-ils ? Mieux que la télévision ou les dessins animés, avec eux, il s'évade... [RA]

A partir de 12 ans



SuperTom

ROLLAND, Jonah, ROUXEL, Laëtitia

Edition Goater, 2022

Tom est un petit garçon souffrant d'un cancer. Entre médocs et chimio, il s'invente des histoires et des mondes comme l'île aux cauchemars. Pour supporter son quotidien, il fait appel à ses amis, ses parents, mais aussi aux super-héros qu'il connaît, et qui l'aideront à devenir son propre super-héros. Par Laetitia Rouxel, dessinatrice et Jonah Rolland au scénario. Une bande dessinée pour les jeunes, suivi d'un cahier documentaire. [RA]

A partir de 12 ans

Mille baisers pour un garçon

COLE, Tillie

Le Livre de Poche Jeunesse, 2022

Poppy et Rune sont amoureux depuis qu'ils ont 5 ans. Un jour, la grand-mère de Poppy lui offre un bocal rempli de mille coeurs en papier où noter ses meilleurs baisers. Les deux jeunes gens décident alors de s'embrasser mille fois. Mais Poppy coupe subitement les ponts avec le garçon qu'elle aime pourtant plus que tout. Deux années plus tard, Rune apprend que Poppy a un cancer. [Résumé CNSPFV]

A partir de 16 ans



Processus décisionnel pour la fin de vie

Revue internationale de soins palliatifs vol.40 n°1, 2026

Accompagner l'autonomie, préserver la complexité Les auteurs de ce numéro, proposent des regards croisés sur ce que signifie prendre une décision en fin de vie. Ils montrent que l'autonomie ne saurait se limiter à un principe juridique ni à une idée théorique. Elle se construit dans la réalité, à travers les émotions, les relations avec les autres et les cadres institutionnelles.

L'étude Psy2DéPall met en évidence l'impact de la détresse, des mécanismes de défense et des dynamiques intersubjectives dans les processus de décision partagée. Décider en fin de vie n'est jamais un acte isolé : la souffrance du patient résonne chez les proches et les soignants et peut influencer la manière dont chacun se positionne.

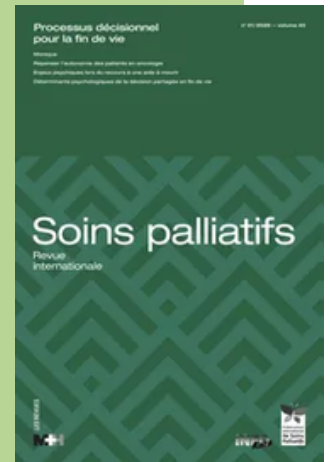
La réflexion sur l'aide à mourir rappelle combien la demande peut s'ancrer dans un sentiment d'injustice, d'isolement ou de perte de reconnaissance. L'enjeu clinique n'est pas de simplifier ni de normaliser (banaliser ?) ces demandes, mais d'en accueillir la complexité et l'ambivalence.

En oncologie, l'analyse des directives anticipées souligne que l'autonomie ne se réduit pas à un formulaire : elle se construit dans une histoire personnelle, dans la relation de confiance ou de méfiance envers les soignants et dans un dialogue continu. La planification anticipée des soins apparaît ainsi comme un processus relationnel plus que comme un acte ponctuel.

Enfin, l'expérience relatée en EMS autour de Monique, rappelle que respecter les volontés suppose une culture interprofessionnelle capable de se laisser déplacer par la singularité d'une personne... [Premières lignes de l'édito]

Extrait du Sommaire :

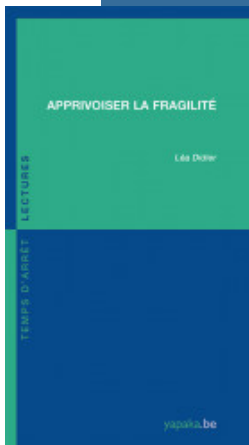
- Echo du terrain : Monique
- Repenser l'autonomie des patients en oncologie : vers une mise en œuvre de la planification anticipée des soins en France
- Quels enjeux psychiques lors du recours à une aide à mourir ?
- Les déterminants psychologiques de la décision partagée en fin de vie : validation d'un outil d'observation à partir d'une étude de cas clinique



Apprivoiser la fragilité

Léa Didier

Yapaka.be n°160, 2026



La fragilité est l'une des caractéristiques du vivant. Lorsqu'elle est apprivoisée, elle peut s'accompagner des plus grandes forces, être créatrice de liens, d'humour, de paroles et d'écoute. En revanche, si elle ne trouve que méfiance et peur en guise d'accueil, des fragilisations risquent de s'enclencher. Face à la crainte de l'impuissance, de l'échec ou d'autrui, l'enfant trouve alors refuge dans des replis solitaires ou dans des passages à l'acte contre les autres ou lui-même. L'auteure ouvre des pistes pour accompagner les enfants à rencontrer la fragilité inhérente à notre condition humaine. Ce texte nous invite aussi, en tant que professionnels de l'enfance, à entendre ce qui alimente les discours sociaux et les histoires intimes pour en déjouer les pièges. [RA]

[Texte intégral](#)

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

Intégrer la vulnérabilité en santé, un enjeu d'équité

Haut conseil de la santé publique, 11/05/2026

La question de la prise en compte de la vulnérabilité dans le système de santé et dans les politiques de santé s'impose si l'on veut agir pour plus d'équité en santé et corriger la tendance continue d'accroissement des inégalités sociales, territoriales et environnementales en santé (ISTS).

Vu la multiplicité des aspects de la vulnérabilité et l'absence d'un langage commun sur ce qu'est la vulnérabilité en santé, le HCSP s'est auto-saisi du sujet en octobre 2023 et a confié au groupe de travail permanent ISTS une réflexion sur le thème. Il a donné lieu au présent rapport qui est le fruit d'un travail d'expertise, issu de la réalisation d'auditions, de l'analyse de contributions et de la revue de la littérature, sur la façon dont la vulnérabilité des personnes, populations et territoires est et devrait être prise en compte par le système de santé.

Il permet ainsi de souligner que la vulnérabilité n'est pas un état intrinsèque, mais une situation contextuelle mettant en relation un individu ou un groupe présentant certaines caractéristiques vivant dans un environnement physique, social, culturel et juridique, avec certaines expositions présentant des risques pour la santé.

Le rapport propose d'abord un bilan de l'existant. L'analyse des actions réalisées en France pour prendre en compte les personnes en situation de vulnérabilité établit l'importance de besoins non-satisfaits tout autant que l'insuffisance de la coordination entre les multiples acteurs mobilisés et financements investis, et le manque de données d'études et de recherche.

Fort de ces différents constats, plusieurs recommandations sont formulées :

Agir selon certains principes forts : combiner équité en santé et solidarité, combiner l'approche Une seule santé et la prévention primordiale, combiner universalité et universalisme proportionné, combiner l'approche populationnelle et l'approche territoriale ;

Agir à plusieurs niveaux, autant sur l'environnement que sur les individus ou les populations, en utilisant plusieurs leviers à la fois : la promotion de la santé, le pouvoir d'agir des personnes concernées et la santé communautaire, la déstigmatisation, la prévention et la santé dans toutes les politiques, la santé sociale, l'intersectorialité, la formation et la recherche ;

Développer les axes et propositions visant à renforcer l'équité en santé : renforcer les dispositifs probants, rénover certains dispositifs existants, innover et expérimenter, se doter d'outils de diagnostic et d'évaluation, faire évoluer le financement des actions utiles et adapter le droit.

La prise en compte de la vulnérabilité dans toutes ses dimensions dans les actions de santé publique et dans toutes les politiques est une urgence et un défi collectif. Pour y répondre, elle devrait être un axe transversal de la stratégie nationale de santé (SNS) et de l'ensemble des politiques publiques pour la prochaine décennie. [RA] [Rapport intégral](#)

Le don d'organes néonatal comme vecteur de sens dans le deuil périnatal : une revue de littérature

Bourgeois, Mathilde

Devenir, vol.38 n°1 p.2-19, 2026

La France fait face à une mortalité infantile préoccupante, accentuée par la réorganisation du système de santé. Le don d'organes en périnatalité, encore peu exploré, représente une alternative thérapeutique. Cette revue souligne le manque d'attention portée aux facteurs influençant les décisions parentales et la nécessité de mieux former les équipes médicales pour aborder le sujet avec tact. L'implication de représentants religieux pourrait faciliter le dialogue. Une réflexion éthique, sociale et médicale, ainsi que le développement d'outils de communication et d'approches interdisciplinaires sont essentiels pour intégrer le don d'organes périnatal et sauver des vies. [RA]

Where We Overlap: Examining the Collaborative Practice of Neonatology and Palliative Care

Kelly A. McCullagh, Monica H. Wojcik, Jennifer Arzu

Pediatrics vol.1 n°4, 2025

BACKGROUND AND OBJECTIVES

In neonates for whom prognostication is complex or uncertain, it is critical to carefully consider how best to apply principles of palliative care. As subspecialty pediatric palliative care has become more readily available within children's hospitals, neonatologists and palliative care teams collaborate with increasing frequency. Exactly how the specialties share this work, however, is unknown. We thus set out to assess the perceptions of neonatologists and palliative care physicians on various aspects of palliative care consultation for neonatal patients.

METHODS

Neonatologists and palliative care clinicians at 35 academic children's hospitals were invited to complete an anonymous online survey. Survey questions explored current practice patterns related to palliative care consultation, perceptions of consultation for specific neonatal diagnoses, and specific palliative care skills used by both neonatologists and palliative care providers.

RESULTS

There were 66 responses (total response rate = 66%) returned. Survey participants reported wide variation in palliative care team composition and function. Across neonatal diagnoses, respondents indicated that consultation ought to occur with increased frequency. Respondents identified specific skills as primary to neonatology, palliative care, or shared. Qualitative analysis of open-ended questions identified multiple themes that may impact the culture of collaboration between neonatology and palliative care.

CONCLUSIONS

Palliative care consultation for critically ill neonates continues to evolve. There is marked variation in consultation practices reported among large children's hospitals. Neonatal and palliative care teams should work together to identify opportunities for improving collaboration, whether based on specific diagnoses or through focused educational efforts. [RA]

Physicians' opinions on and practical experiences with palliative sedation therapy in children: an international survey in five European countries

Hanna Fischer, Deborah Gubler, Arjanne M. van Norel

BMC Palliative Care, vol.24 n°260, 2025

Background

Palliative sedation therapy (PST) is used in the end of life (EOL) phase for terminally ill patients to alleviate refractory symptoms by lowering consciousness. This applies to both adults and children. No international comparative studies on the practice of paediatric PST exist, although such knowledge is needed for the development of guidelines and a broader discussion, including ethical aspects.

Methods

An international retrospective cross-sectional survey in five European countries (Belgium, Czechia, Netherlands, Portugal, Switzerland) was performed. Questionnaires were distributed via email. Topics of the questionnaire concerned paediatric PST practices and opinions/attitudes about ethical discussion points. Data was analysed using descriptive analyses, chi-square-tests, and ANOVA tests.

Results

Three hundred and forty-eight physicians completed the questionnaire (127 Belgium, 78 Czechia, 45 Netherlands, 57 Portugal, 21 Switzerland). 32% of respondents were specialized in general paediatrics. Most respondents use midazolam (85%) and opioids (78%) for PST. Parents are almost always involved in decision-making (93%), whereas competent children are involved to a lesser extent (77%). There is a greater agreement that refractory physical symptoms are an indication for PST (99%) than refractory psychological symptoms (69%). Most participants (63%) agreed to withdraw artificial hydration/nutrition in the last hours/days of life. Only 37% disagreed that PST shortens the dying process. We found significant differences in answers by country, speciality, workplace, experience and palliative care training.

Conclusions

Nearly all of the 348 physicians across Belgium, Czechia, Netherlands, Portugal and Switzerland agreed that refractory physical symptoms are an indication for PST and, in practice, use midazolam and opioids most frequently. Variations exist in medication choices, decision-making processes, intentions for sedation, and attitudes towards ethical considerations. These findings suggest that educational, cultural, legal, and healthcare system differences shape the approach to palliative sedation. [RA]

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

Outcome measurement tools in pediatric oncology palliative care: a scoping review of domains, validation and contextual relevance

Vani Verma, Arun Ghoshal, Mebin Mathew
BJC report, n° article 33, 2026

Paediatric palliative care (PPC) in oncology plays a crucial role in enhancing the quality of life for children with cancer and their families. However, outcome measurement in this context remains fragmented, with tools often lacking validation, paediatric specificity, or contextual relevance, especially in low- and middle-income countries (LMICs). This scoping review maps the outcome measurement tools used in paediatric oncology palliative care, examining their assessed domains, psychometric properties and cultural, linguistic and health-system contextual relevance, particularly in LMICs. We systematically searched six databases from 2006 to 2025 and identified 27 eligible studies reporting on 28 unique tools across six key domains: symptom burden, quality of life, psychological well-being, spiritual health, caregiver burden and end-of-life care. While tools like Paediatric Quality of Life Inventory (PedsQL) and Symptom Screening in Pediatrics Tool (SSPedi) showed strong psychometric performance, only a few had been adapted for LMIC contexts. The psychological and spiritual domains were underrepresented, and most tools relied on proxy reporting, which limited child-centred assessments. The findings suggest the need for validated, culturally sensitive and inclusive tools co-developed with children and caregivers. Establishing such outcome measures is essential to ensuring equitable, high-quality palliative care across diverse settings. This review lays the groundwork for developing tools and advancing policies that support comprehensive and compassionate care for children with cancer. [RA]

Replay webinaire

Soins palliatifs pédiatriques : quelles spécificités des questions de recherche ?

Webinaire organisé par la Plateforme nationale pour la recherche sur la fin de vie du 26 juin
Animé par Ashley RIDLEY et Matthias SCHELL

Les soins palliatifs pédiatriques s'adressent à une population très hétérogène d'enfants avec des pathologies relativement rares. Ces pathologies suscitent des parcours complexes s'étendant souvent sur plusieurs années et nécessitant une coordination de nombreux acteurs de soins. Ces particularités épidémiologiques et cliniques engendrent des questions de recherche ainsi qu'une approche méthodologique spécifiques. A partir d'exemples d'études françaises en cours, Ashley RIDLEY et Matthias SCHELL, pédiatres en équipes mobiles de soins palliatifs pédiatriques, détaillent comment ces projets ont été adaptés à cette population singulière depuis leur conception jusqu'à leur mise en œuvre.

[Voir le replay](#)



Appels à projet

Années-recherche « soins palliatifs »

Appel à projet 2026 – candidatures ouvertes jusqu'au 3 juillet

Des postes permettant de se consacrer pendant un an à la recherche sur les soins palliatifs peuvent être financés pour des étudiant-e-s en troisième cycle.

Cet appel à projets s'inscrit dans le cadre des actions conduites par le Ministère de la Santé, des Familles, de l'Autonomie et des Personnes handicapées pour le développement des soins palliatifs et l'accompagnement de la fin de vie.

Au cours de leur formation initiale, les étudiant-e-s en troisième cycle des études de médecine, d'odontologie et de pharmacie, paramédicaux et en sciences humaines et sociales qui souhaitent accomplir des travaux de recherche en vue de préparer un master, une thèse de doctorat ou un diplôme universitaire peuvent demander à bénéficier d'une année de recherche rémunérée.

[Plus d'information](#)

Recherche en soins palliatifs pour des postes de CCU-AH

Plusieurs postes de chefs de clinique des universités-assistants hospitaliers (CCU-AH) orientés sur la recherche en soins palliatifs sont à pourvoir pour l'automne prochain.

Les candidatures sont ouvertes jusqu'au 26 juin 2026.

Le financement de ces postes permettra à des équipes de développer et de mieux structurer leur activité de recherche.

Cet appel à candidatures s'adresse aux étudiant.e.s de troisième cycle en dernière année de leur diplôme d'études spécialisées (DES), aux candidats ayant validé leur DES depuis moins de trois ans ainsi qu'aux CCU-AH en fin de deuxième année de clinicat relevant d'autres DES dans l'optique d'une poursuite de leurs fonctions.

Ceux-ci devront témoigner de leur intérêt pour les soins palliatifs soit par la validation ou l'inscription actuelle ou prévue à la rentrée 2026 dans un diplôme de master 2, soit par le suivi d'une formation spécialisée transversale, d'un DESC, d'un DU ou d'un DIU, ou encore d'une expérience clinique préalable dans ce domaine.

[Plus d'information](#)

Journée d'étude – Appel à communication

Hospitalité de la souffrance. Corps, douleur et incertitude dans les pratiques de soin, d'épreuve et d'engagement

Lyon, 19 octobre 2026

Journée d'étude – Appel à communication

Hospitalité de la souffrance. Corps, douleur et incertitude dans les pratiques de soin, d'épreuve et d'engagement

Lyon, 19 octobre 2026

Argumentaire :

Les sciences sociales du corps et de la santé ont largement documenté la douleur comme expérience limite, rupture biographique ou dysfonctionnement à réparer (Scarry, 1985 ; Good, 1994 ; Le Breton, 1995). Cette journée d'étude s'articule autour d'une question transversale : que signifie "faire hospitalité" à la souffrance, et à quelles conditions cette hospitalité devient-elle reconnaissance plutôt que normalisation, contrainte ou invisibilisation ? Pourtant, de nombreux terrains – cliniques, institutionnels, militaires, artistiques ou militants – invitent aujourd'hui à déplacer le regard : et si la souffrance, loin d'être seulement un déficit ou un scandale, pouvait aussi être pensée comme un espace relationnel et analytique, où se recomposent les subjectivités, les collectifs et les savoirs (Das, 2007) ? La notion d'hospitalité de la souffrance est ici mobilisée comme un opérateur pour interroger les conditions sociales, relationnelles et institutionnelles dans lesquelles certaines souffrances peuvent être reconnues, accueillies ou rendues audibles, tandis que d'autres sont disqualifiées, normalisées ou invisibilisées. Cette journée d'étude propose d'explorer la notion d'hospitalité de la souffrance pour interroger les manières dont le corps devient un lieu d'incertitude partagée : incertitude pour celles et ceux qui souffrent, pour les professionnel·les du soin ou de l'encadrement, mais aussi pour les chercheur·ses confronté·es à des récits, des affects et des savoirs situés difficilement traduisibles. L'incertitude n'est alors plus seulement un manque de maîtrise ou de connaissance, mais un espace dans lequel se jouent des relations d'attente, de vulnérabilité et de pouvoir (Fox, 1957 ; Han, 2012 ; Fassin, 2018). Toutes les incertitudes ne sont en effet ni également distribuées ni également habitables : certaines sont produites ou entretenues par des dispositifs institutionnels précis, tandis que d'autres sont prises en charge ou déplacées par des collectifs de soin, de formation ou d'engagement. Dans les contextes de soin, la souffrance engage des pratiques relationnelles et narratives : les patient·es « disent » leur corps, leurs douleurs, leurs limites, et ces récits sont reçus, reformulés, parfois ignorés ou disqualifiés (Kleinman, 1988 ; DelVecchio Good et al., 1992). Penser le soin 1 sur 4 comme hospitalité implique de prêter attention à ces circulations de sens, mais aussi aux asymétries de statut, de crédibilité et de légitimité qui structurent la réception des récits de douleur. L'accueil de la souffrance ne constitue jamais un geste neutre : il s'inscrit dans des cadres normatifs et institutionnels qui rendent certaines expériences audibles, traduisibles ou légitimes, tandis que d'autres restent marginalisées ou disqualifiées (Mol & Law, 2004 ; Carel, 2016). Mais l'hospitalité de la souffrance ne se limite pas au champ thérapeutique. D'autres terrains invitent à interroger des formes de douleur choisie, collective ou stratégiquement mobilisée, notamment dans des contextes d'épreuve, de formation ou d'engagement (militaire, sportif, initiatique). Dans ces situations, la douleur peut devenir vecteur de cohésion, de sens partagé et de renforcement identitaire, tout en dessinant des frontières entre le tolérable et l'intolérable (Fassin & Bourdelais, 2005 ; Fassin, 2010). Mais ces dynamiques invitent également à interroger les conditions sociales et politiques dans lesquelles une douleur présentée comme formatrice ou nécessaire peut devenir instrument de normalisation, de contrainte ou de domination, et les effets différenciés qu'elle produit selon les positions sociales, le genre, l'âge ou le statut institutionnel. En articulant anthropologie du soin, expériences incarnées et production partagée des savoirs, cette journée souhaite ouvrir un espace de discussion sur les formes plurielles de la souffrance, leurs régimes de sens et les outils méthodologiques permettant de les appréhender. Une attention particulière sera portée à la créativité méthodologique : dessins, récits, dispositifs sensoriels, musique, restitution sensible ou collaborative, comme autant de manières de penser et d'écouter le corps autrement (Ingold, 2017). Ces dispositifs seront également envisagés comme objets d'analyse, dans la mesure où ils transforment les récits de souffrance, en redéfinissent les formes de visibilité et engagent la responsabilité des chercheur·ses dans leur mise en forme et leur circulation.

Axes de réflexion (non exhaustifs) : - Souffrance, douleur et incertitude : expériences vécues et régimes de sens ; - Hospitalité, vulnérabilité et relations de soin ; - Dire le corps : récits, silences, traductions et malentendus ; - Douleur choisie, douleur subie : frontières morales, politiques et culturelles ; - Corps, engagement et épreuve : souffrance collective, cohésion et intolérables ; - Subjectivités corporelles et production partagée des savoirs ; - Créativité méthodologique et restitution sensible des expériences de souffrance ; - Terrains difficiles.

Calendrier : Date limite de soumission des propositions : 20 Juillet 2026 Notification aux auteur·es : 1 Septembre 2026
Tenue de la journée d'étude : le 19 octobre 2026 [Plus d'information](#)

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

Journée d'étude – Appel à communication

CRIF-SPAL

Colloque de recherche international francophone en soins palliatifs et de fin de vie



Appel à communications du CRIF-SPAL, un nouveau colloque organisé par le Réseau québécois de recherche en soins palliatifs et de fin de vie (RQSPAL) qui aura lieu du 6 au 8 octobre 2027 dans la ville de Québec (Canada).

Date limite de soumission : 11 octobre 2026

Le CRIF-SPAL a pour ambition de devenir le rendez-vous scientifique international francophone de référence en soins palliatifs et de fin de vie. Dans un contexte où les espaces d'échanges scientifiques en français demeurent rares, il offrira une occasion unique de réunir chercheur·ses, étudiant·es, personnel soignant, gestionnaires, personnes décisionnaires et partenaires provenant de l'ensemble de la francophonie afin de partager leurs connaissances, leurs innovations et leurs expériences.

Le RQSPAL invite la communauté scientifique et professionnelle francophone à contribuer activement à la programmation de cette première édition en soumettant une proposition de communication

Les propositions peuvent porter sur des résultats de recherche; des initiatives de transfert ou de mobilisation des connaissances; des projets innovants ainsi que des expériences cliniques ou organisationnelles documentées ou évaluées selon une démarche de recherche ; des réflexions méthodologiques ou théoriques.

Une attention particulière sera accordée aux travaux portant sur la diffusion, la mise à l'échelle (scaling up) et la mise en œuvre (implémentation) de connaissances fondées sur des données probantes ainsi que sur le renforcement des capacités en recherche.

Formats de présentation acceptés

- Communications orales (20, 30, 45 ou 90 minutes)
- Posters
- Ateliers interactifs (workshops) favorisant le partage d'outils, de méthodes, de pratiques ou d'expériences transférables grâce à une participation active des participant·es
- Présentations Rapid-fire (5 minutes) destinées à la relève scientifique et aux chercheur·ses en début de carrière

Information et soumission d'un résumé

Appel à communications pour la journée chercheur.e.s 2026

Les prochaines Journées scientifiques de la Plateforme nationale pour la recherche sur la fin de vie auront lieu les 24 et 25 novembre 2026, au Campus Condorcet, à Aubervilliers (93). La première de ces journées est consacrée aux jeunes chercheur.e.s menant des recherches sur la fin de vie et les soins palliatifs, quelle que soit leur discipline. Elle est l'occasion de partager des expériences, de faire dialoguer différentes approches méthodologiques et disciplinaires et de créer des liens autour de ces thématiques.

L'appel à communications est ouvert du 18 mai au 17 juillet.

Qui peut candidater ?

Les candidatures sont réservées aux doctorant.e.s et aux jeunes chercheur.e.s ayant soutenu leur thèse depuis moins de deux ans.

[Plus d'information](#)



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 pharmacie, 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](#)

Journées scientifiques de la Plateforme nationale pour la recherche sur la fin de vie 24-25 novembre 2026, Aubervilliers

La première journée sera consacrée aux jeunes chercheur.e.s. La seconde sera organisée en trois sessions thématiques, l'une portant sur la conscience, l'autre sur les inégalités sociales et la troisième sera en lien avec le [programme de recherche interdisciplinaire sur la fin de vie](#).



L'appel à communications est ouvert du 18 mai au 17 juillet.

Les candidatures sont réservées aux doctorant.e.s et aux jeunes chercheur.e.s ayant soutenu leur thèse depuis moins de deux ans.

Elles sont également ouvertes aux étudiant.e.s en deuxième année de master recherche qui travaillent sur une question de recherche relative à la mort, aux soins palliatifs et à la fin de vie.

[Candidature appel à communication](#)

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

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 pédiatrie en France : histoire de la discipline, trajectoires professionnelles de ses membres, liens entretenus entre ERRSPP, familles et professionnels...

[Plus d'information](#)**Colloque de recherche international francophone en soins palliatifs et de fin de vie (CRIF-SPAL)**

La toute première édition du Colloque de recherche international francophone en soins palliatifs et de fin de vie aura lieu à Québec les 6, 7 et 8 octobre 2027!



Ne manquez pas ce rendez-vous scientifique unique réunissant chercheur-ses, clinicien-ses, étudiant-es et décideur-ses de la francophonie canadienne, européenne et africaine autour des enjeux des soins palliatifs et de fin de vie.

- Réseautage international
- Innovation scientifique
- Implantation de pratiques
- Sciences de la mise en œuvre
- Diversité des contextes francophones

Ville de Québec, Canada

Les 6, 7 et 8 octobre 2027

L'appel à résumés sera lancé prochainement ! Restez à l'affût des prochaines communications pour connaître les modalités de soumission et les échéances. Pour s'inscrire

Et en 2028...



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