

## Prochain Webinaire de la 2SPP

L'accompagnement en soins palliatifs pédiatrique : A quelles conditions pouvoir aujourd'hui entendre la vulnérabilité ?

4 avril 2024  
de 12h30 à 14h

Les prochaines rencontres biennales consacreront leurs réflexions autour du pouvoir entendre les enfants malades et leur famille malgré la complexification croissante des situations d'accompagnement en soins palliatifs pédiatriques. L'idéal de maîtrise de notre société, qualifiée d'hypermoderne, tend à réduire l'accompagnement à des procédures de plus en plus standardisées, lesquelles visent à « mettre en action » le patient et sa famille.

Comment le professionnel mobilise ses capacités d'écoute pour permettre au patient de trouver un sens à son existence malgré la maladie et la mort prématurée ?

Nous nous intéresserons à l'accompagnement et à ses enjeux, à la faveur de la mise en œuvre d'« une démarche qui explore les liens entre système émotionnel, les conflits psychiques inconscients, et l'histoire sociale de l'individu. » (Pagès, 1993, p. 11) afin de pouvoir accueillir la vulnérabilité du patient.

Webinaire animé par Claire MICHEL, socio clinicienne qui nous fera réfléchir sur la relation entre le patient en SPP et les professionnels de SPP.

## WEBINAIRE 2SPP

L'accompagnement en soins palliatifs pédiatrique : A quelles conditions pouvoir aujourd'hui entendre la vulnérabilité ?

Jeudi 4 avril  
de 12h30 à 14h

WEBINAIRE ANIMÉ PAR CLAIRE MICHEL, SOCIO CLINICIENNE QUI NOUS FERA RÉFLÉCHIR SUR LA RELATION ENTRE LE PATIENT EN SPP ET LES PROFESSIONNELS DE SPP



Inscription (obligatoire mais gratuite)

## Webinaire précédent

### WEBINAIRE SPP

La complexité de l'accompagnement en soins palliatifs de l'enfant et de sa famille, venant d'une autre culture

### REPLAY

LE DR KIRAKOSYAN, DOCTEUR EN PSYCHOLOGIE CLINIQUE ET PSYCHOPATHOLOGIE, PSYCHOLOGUE CLINICIEN À L'INSTITUT BERGONIÉ ET À LA CONSULTATION TRANSCULTURELLE DE BORDEAUX ANIMERA CE TEMPS

Inscription obligatoire mais gratuite  
Information [www.2spp.fr](http://www.2spp.fr)



Société française de Soins Palliatifs Pédiatriques

REPLAY

La complexité de l'accompagnement en soins palliatifs de l'enfant et de sa famille, venant d'une autre culture

L'accompagnement des enfants en soins palliatifs pédiatriques nécessite de donner place à l'enfant malade et à ses parents, prenant en compte une vision familiale. Dans ce contexte, les professionnels de santé sont souvent confrontés à des questions existentielles telles que la mort possible d'un enfant, la détresse des parents qui peuvent les renvoyer à un sentiment d'impuissance, d'étrangeté, voire d'altérité. La question semble d'une particulière importance lorsqu'il s'agit d'un enfant venant d'une autre culture et dont les représentations culturelles de la maladie, de la guérison et de l'accompagnement risquent d'entraver voire complexifier l'accompagnement. Les pratiques culturelles peuvent ainsi confronter les professionnels de santé à un second niveau d'étrangeté, voire d'altérité. Comment se positionner et quelle place prendre face à ces familles ?

Avec le Dr Kirakosyan, Docteur en psychologie clinique et psychopathologie, psychologue clinicien à l'institut Bergonié et à la consultation transculturelle de Bordeaux animera ce temps.

Pour recevoir mensuellement cette veille documentaire : [shirley.filion@esppera.fr](mailto:shirley.filion@esppera.fr)

## 420 grammes - le poids du mépris

Cyndie Brémond

Ed. Cyndie Brémond, 2024

Peut-on jamais se relever d'un destin brisé avant même d'avoir essayé ? À trente ans, la vie m'offrait un second souffle : un nouvel amour, des tas de projets, une maîtrise en apparence totale de mon existence. Jusqu'à ce qu'une grossesse imprévue vienne tout faire basculer, et m'emporte dans un tourbillon imprévisible et dévastateur. Dans un récit où se mêlent défaillances médicales et profondes souffrances, j'explore les abîmes de mon deuil périnatal, ce mépris insoutenable qui pèse 420 grammes.

Sans l'ombre d'un tabou, découvrez mon histoire et mon combat pour la reconnaissance de cette cause parentale ignorée. Cet ouvrage est une lueur d'espoir pour ceux qui, comme moi, ont été contraints par la vie de faire leurs adieux trop tôt. C'est une promesse que même dans la nuit la plus sombre, une aube de courage, de résilience et de paix, attend. Mon parcours est un guide pour les parents endeuillés qui cherchent la force de continuer, perdus dans la noirceur des ténèbres. La lumière existe, au bout du tunnel, je vous le garantis. [RA]

420  
GRAMMES  
Le poids du mépris

Cyndie Brémond

## Le deuil entre signes et sens

Anne Denis

Academia, 2023

La thématique du deuil est abordée du côté d'une maman qui a perdu son fils. Qu'est-ce que la société fait des endeuillés ? Que représente la mort aujourd'hui ? Les pratiques funéraires ont-elles un sens ? Comprendre le travail du deuil représente-t-il une aide pour avancer ? Que disent les recherches sur la conscience ? Existe-t-il un au-delà à la mort physique ? Et vous, comment restez-vous en contact avec vos défunts ? Question que pose Anne Denis à celles et ceux qui témoignent ici. [RA]

LE DEUIL ENTRE  
SIGNES ET SENS

ANNE DENIS



## Bereaved parents' perceptions of memory making: a qualitative meta-synthesis

Dan-dan Xu, Guang-xiong Zhang, Xin-bo Ding

BMC Palliative Care, publ en ligne

### Objective

This study aims to investigate the experiences of parents who have experienced bereavement in their efforts to preserve memories of their deceased child.

### Methods

Employing a qualitative meta-synthesis approach, this study systematically sought relevant qualitative literature by conducting searches across various electronic databases, including PubMed, Embase, CINAHL, PsycINFO, Web of Science, Cochrane Library, and Wiley, up until July 2023.

### Results

Nine studies are eligible for inclusion and included in the meta-synthesis. Three overarching categories are identified: (1) Affirming the Significance of Memory Making. (2) Best Practices in Memory Making. (3) Barriers to Effective Memory Making.

### Conclusion

Bereaved parents highly value the act of creating lasting memories, emphasizing its profound significance. While forming these memories, it is imperative to offer family-centered care and honor diverse preferences and needs. It is essential to offer effective support to parents, offering them a range of choices. Furthermore, a more comprehensive examination of memory-making practices is required to better understand their influence on parents' recollections of their deceased child. [RA]

## Vivre un décès périnatal en contexte de pandémie

Francine de Montigny, Chantal Verdon, Tamarha Pierce

Études sur la mort n°159 p.123-146, 2023

La COVID-19 a entraîné des changements dans les services de santé périnataux. Une étude transversale mixte réalisée auprès de 58 femmes québécoises ayant vécu le décès de leur enfant en période périnatale durant la pandémie permet d'identifier les enjeux de ce parcours parental complexifié et de proposer une offre de soins et services sécuritaires lors d'autres crises sanitaires. [RA]

## Articles

**Experience With Medical Marijuana in a Pediatric Palliative Care Clinic: Case Report**

Jenna Sahli, Daniel Grossoehme, Sarah Friebert  
Journal of pain and symptom management  
[sous presse et en ligne 24 jan 2024](#)

Children receiving palliative care have life-limiting or life-threatening conditions, which include symptoms ranging from unpleasant to intolerable suffering. We describe three diverse cases of medical marijuana within ambulatory pediatric palliative care, highlighting use for spasticity, refractory seizures, and cancer-related symptoms. Included are caregiver perspectives of their child's experience with medical marijuana. This population has high potential for positive effects from medical marijuana therapy, particularly for maximizing quality of life. [RA]

**Extreme prematurity: Factors associated with perinatal management and morbi-mortality in western Normandy, France**

Pauline Goupille, Quentin Rollet, Ludovic Prime  
Journal of Gynecology Obstetrics and Human Reproduction Vol.53, n°3, 2024

**Background**

Extreme prematurity (birth before 26 weeks of gestation), presents complex challenges and can lead to various complications. Survival rates of extremely preterm infants are lower in France than in other countries. The choice between active and palliative care is decisive in managing these births.

**Objective**

To conduct an observational study focused on factors associated with perinatal management, mortality, and morbidity outcomes among extremely preterm births in a regional perinatal network.

**Methods**

We undertook a retrospective, multicenter study within the western Normandy perinatal network, encompassing live births between 230/6 and 256/6 weeks from 2015 to 2019. Data were extracted from the perinatal network database and medical records.

**Results**

One hundred and seven infants born from 94 women were included. In the antenatal period, 79 were exposed to corticosteroids, 66 to magnesium sulfate, and 67 to antibiotics. Active care at birth was provided to 84 neonates of whom 42 survived. In total, 65 infants died. Among the 42 surviving neonates, 9 experienced no severe morbidity, 29 displayed one and 4 exhibited two criteria of severe morbidity. Active care was associated with gestational age. Neonatal survival was correlated with antenatal exposure to antibiotics and magnesium sulfate as well as with postnatal corticosteroids. We found no significant association between mortality and gestational age at birth.

**Conclusion**

Prognostic factors must be weighed to discuss active antenatal care which is crucial for survival of extremely preterm neonates. Cooperation between obstetricians and neonatal caregivers is a cornerstone on a regional perinatal network scale. [RA]

**Soigner la fin de vie (comme) à la maison**

Pauline Launay et Alain Loute  
Cahiers Français Viète, III-15, 2023

Cet article entend questionner le rôle que joue la maison, entendue tant dans la forme concrète du domicile que dans la figure symbolique du foyer, dans l'accompagnement de la fin de vie. Il mobilise l'approche foucauldienne de la Naissance de la clinique afin de montrer le rôle de la spatialisation dans l'accompagnement et la verbalisation du mourir. Trois configurations contemporaines sont étudiées : la dimension spatiale des unités de soins palliatifs, l'utilisation de la téléconsultation et les soins palliatifs effectués au domicile. Ces configurations témoignent de l'existence d'une tension : tout à la fois symbole d'une spontanéité et de la naturalité du mourir, la maison est objet d'interventions et de contraintes hospitalières fortes. L'article termine en soulevant l'importance, pour l'éthique des soins palliatifs, de se saisir de cet enjeu de la spatialisation. [RA]

Pour recevoir mensuellement cette veille documentaire : [shirley.filion@esppera.fr](mailto:shirley.filion@esppera.fr)

### **Vers un modèle français des soins d'accompagnement. Rapport adressé à la ministre déléguée chargée de l'organisation territoriale et des professions de santé**

Chauvin Franck

Ministère de la santé et de la prévention, 2023

Les soins palliatifs sont, selon la définition de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), « une approche pour améliorer la qualité de vie des patients (adultes et enfants) et de leur famille, confrontés aux problèmes liés à des maladies potentiellement mortelles. Ils préviennent et soulagent les souffrances grâce à la reconnaissance précoce, l'évaluation correcte et le traitement de la douleur et des autres problèmes, qu'ils soient d'ordre physique, psychosocial ou spirituel. » Leur objectif est la gestion de symptômes pour soulager par exemple la douleur et répondre aux besoins physiques, psychologiques et sociaux des personnes concernées. Ces soins peuvent être prodigués à tous les stades de la maladie ou de ses traitements et non exclusivement lors de stades finaux de fin de vie. La prise en charge de la douleur est une composante essentielle des soins palliatifs, toute personne souffrant devant avoir accès à un traitement antalgique et à son adaptation dans le temps en fonction de l'évolution de la symptomatologie. Les soins palliatifs sont devenus d'autant plus nécessaires que les progrès de la médecine ont permis et permettront encore plus dans le futur de modifier le cours naturel des maladies et notamment des maladies chroniques à tous les stades de leur évolution. Ces besoins créés par l'évolution d'un système de soins plus performant doivent être pris en charge pour toutes les personnes qui en expriment le besoin. [RA] [Texte intégral](#)

### **Palliative Care for Infants in the Neonatal Intensive Care Unit. A Scoping Review**

Kim, Eun Sook, Kim, Sue, Kim, Sanghee

Journal of hospice and palliative nursing vol.26 n°1 p.14-20, 2024

This scoping review aimed to explore the characteristics of neonatal palliative care in the neonatal intensive care unit, including the features, contents, and experiences of infants, parents, and nurses during palliative care. Five databases (PubMed, Cochrane, CINAHL, Research Information Sharing Service, and Korean Studies Information Service System) were searched to identify relevant articles published between 2011 and 2020. From the systematic search and review process, 13 studies that met the eligibility criteria were selected for the analysis. From the literature review, 2 key principles were found to facilitate neonatal palliative care: family-centered care and integrative care in the neonatal intensive care unit. In addition, the themes found in this review included (1) providing comfortable care to dying infants with respect to infants and offering parents choices, (2) therapeutic communication, (3) support with respect, and (4) bereavement care for parents of dying infants in the neonatal intensive care unit. Caregivers require effective communication, manpower support, emotional support, educational programs, and well-defined protocols. The evidence mapped and synthesized in this review indicates the need to facilitate the provision of palliative care in the neonatal intensive care unit in line with the unique needs of infants, parents, and nurses. [RA]

### **Parents' participation in collegial meetings to discuss withholding or withdrawing treatment for their newborn: Working to improve information-sharing**

Philippe Boize, Yaëlle Garner, Enora Neaud  
Archives de pédiatrie Vol.31 n°2 p.95-99, 2024

Aim

The role of parents in decision-making concerning their child's end-of-life care is not clearly defined. Their participation is encouraged by ethical reflection, in particular by the CCNE (French National Ethics Advisory Committee), but laws are limited to imposing a duty to provide information to doctors. Decisions are taken at the end of a collegial meeting (CM) intended to better inform the child's referring physician (RP) who is in charge of the final decision following the French law. The aim of this study was to describe the support provided to bereaved families after they had been invited to attend a CM concerning their child, if they so wished. Additional aims were to determine the differences resulting from their acceptance or their refusal to participate as regards their perception of their child's history and as regards their grieving process.

Results

In total, 49 CMs concerning 46 children were held during the study period. The proposal was not made to the parents in three cases; the parents chose to be present in 28 cases. The psychological follow-up (15/28 parents attending, 10/16 parents absent) illustrated that their presence enabled them to reflect on their child's death after having listened to and understood the reasons why it happened. They did not dispute the team's approach or decisions taken.

Conclusion

It is possible to include parents in CMs if they so wish. It would appear more beneficial than merely providing them with the information required. Studies must be carried out to ensure potential long-term benefit. [RA]

## Etude / Mémoire / Thèse

### Etude Deuil des jeunes aidants

Le groupe de travail "Jeunes générations" de la SFAP, en partenariat avec l'Université Paris cité et l'association Jeunes aidants Ensemble, mène une étude qualitative en psychologie sur l'expérience du deuil des jeunes aidants et jeunes adultes aidants et ses incidences avec la scolarité.

Cette recherche bénéficie du soutien de la Fondation OCIRP.

Ils recherchent des enfants, adolescents et/ou jeunes adultes aidant (moins de 25 ans) dont le proche aidé est décédé (parent, grand-parent, frère /soeur etc) qui accepteraient de partager leur expérience lors d'un entretien en visio-conférence. La perte du proche aidé doit remonter à moins de 5 ans et à plus de 6 mois.

Si vous êtes intéressé(e)s, vous pouvez contacter Morgane MESPLEDE, psychologue chercheuse, à cette adresse : [morgane.mesplede@gmail.com](mailto:morgane.mesplede@gmail.com)

Pour toute question sur l'étude, vous pouvez contacter :

Nicolas El Haïk-Wagner, responsable du groupe de travail « Jeunes Générations » de la Société Française d'Accompagnement et de soins Palliatifs - [nicolas.ehw@gmail.com](mailto:nicolas.ehw@gmail.com)

Cécile Flahault, maîtresse de conférences HDR en psychologie clinique et psychopathologie, Laboratoire de Psychopathologie et Processus de Santé - [cecile.flahault@u-paris.fr](mailto:cecile.flahault@u-paris.fr)



### Identification des besoins en termes d'accompagnement interdisciplinaire des fratries d'enfants en soins palliatifs pédiatriques

Verbeeck, Sara (auteur), Friedel, Marie (dir.), Brichard, Bénédicte (dir.)  
Master en sciences de la santé publique, à finalité spécialisée  
Université catholique de Louvain, 2023

**Introduction :** Les fratries d'enfants en soins palliatifs pédiatriques ont plus de risques de présenter des troubles psychosociaux dans leur avenir et peuvent subir des conséquences à court ou à long terme sur leur développement, leur comportement ou leur vie affective. Afin de les réduire un maximum, l'objectif de cette recherche qualitative est d'identifier les besoins des fratries afin de mettre en place des interventions particulières permettant d'éviter ces risques psychosociaux. Cette recherche a donc étudié comment les équipes de liaison pédiatriques identifient les besoins en termes d'accompagnement interdisciplinaire des fratries d'enfants en soins palliatifs pédiatriques, quels sont les besoins des fratries identifiés par ces équipes et quelle est la pertinence, la faisabilité et l'acceptabilité d'utiliser un outil d'identification des besoins des fratries perçues par les équipes de liaison pédiatriques. **Méthode :** Cette recherche est réalisée en suivant une méthode de recherche qualitative par entretiens. L'échantillon de 13 professionnels de santé travaillant dans les équipes de liaison pédiatriques francophones en Belgique a participé à des entretiens semi-directifs pour lesquels un guide d'entretien de 9 questions a été élaboré au préalable. Ces entretiens ont ensuite été retranscrits et analysés suivant une démarche inductive à l'aide d'une grille dont 3 rubriques correspondant aux 3 questions de recherche ont été prédéfinies et dont les thèmes ont été élaborés après l'analyse des 4 premiers entretiens. **Résultats :** Les différents moyens d'identifier les besoins des fratries d'enfants gravement malades des équipes de liaison pédiatriques sont essentiellement l'observation et les conversations qu'elles ont avec les parents ou avec les fratries qui peuvent ensuite être relayées lors de réunions pluridisciplinaires. Les besoins qui sont le plus ressortis sont le besoin d'attention, le besoin de s'exprimer, le besoin d'être impliqué et de participer, le besoin d'avoir des informations et de comprendre, le besoin de soutien social, le besoin de stabilité et le besoin que l'équipe de liaison s'occupe de leurs parents. Les membres des équipes interrogés établissent des actions co-construites avec l'enfant et/ou ses parents concernant ces besoins lorsque c'est possible. Les entretiens ont permis de déduire que l'utilisation d'un outil d'identification des besoins dans la pratique des équipes de liaison serait difficile à instaurer ou ne perdurerait pas à long terme dû au manque d'acceptabilité et ce malgré que son utilisation soit estimée comme pertinente et faisable. [RA]

Pour recevoir mensuellement cette veille documentaire : [shirley.filion@esppera.fr](mailto:shirley.filion@esppera.fr)

## Des réponses à la douleur de l'enfant depuis 30 ans

Journées Pédiadol

19 au 21 mars 2024  
Paris



Des interventions d'orateurs, experts de la douleur de l'enfant, français et internationaux (avec traduction simultanée Français<->Anglais), des interventions sur les progrès, sur ce qu'il reste à faire, sur les nouvelles coopérations européennes, ... Des témoignages, des surprises !

Journée Plénière, le mercredi 20 mars 2024 dans le lieu emblématique de l'UNESCO, Paris et également à distance.

[Programme et information](#)

## L'accompagnement en soins palliatifs pédiatrique : A quelles conditions pouvoir aujourd'hui entendre la vulnérabilité ?

4 avril 2024, de 12h30 à 14h

Webinaire de la 2SPP

Les prochaines rencontres biennales consacreront leurs réflexions autour du pouvoir entendre les enfants malades et leur famille malgré la complexification croissante des situations d'accompagnement en soins palliatifs pédiatriques. L'idéal de maîtrise de notre société, qualifiée d'hypermoderne, tend à réduire l'accompagnement à des procédures de plus en plus standardisées, lesquelles visent à « mettre en action » le patient et sa famille.

Comment le professionnel mobilise ses capacités d'écoute pour permettre au patient de trouver un sens à son existence malgré la maladie et la mort prématurée ?

Nous nous intéresserons à l'accompagnement et à ses enjeux, à la faveur de la mise en œuvre d'« une démarche qui explore les liens entre système émotionnel, les conflits psychiques inconscients, et l'histoire sociale de l'individu. » (Pagès, 1993, p. 11) afin de pouvoir accueillir la vulnérabilité du patient.



[Inscription \(obligatoire mais gratuite\)](#)

## Webconférence

### La SFAP et l'Actu

Tous les premiers lundis de chaque mois de 19h à 20h

Webconférence gratuite sans inscription, Capacité maximale : 1000 personnes

Session en direct avec des membres du bureau ou CA de la SFAP pour permettre de :

- balayer l'actualité des soins palliatifs et de la SFAP
- répondre aux questions que vous vous posez

Gardez le lien zoom, il sera identique chaque mois

<https://us02web.zoom.us/j/82306532363?pwd=Sk1WRjRNdld5ekZhSFFjR0lzZ09aQT09>

Code secret : 665313



## Podcast

### Jusqu'à la fin

Podcast du Centre National de Soins Palliatifs et Fin de vie



Cette série de neuf épisodes relate les témoignages et histoires de patients, proches et soignants, mettant ainsi en lumière des parcours de vie divers avec un angle à la fois éthique, philosophique, médical et juridique. Vous pouvez retrouver les trois premiers épisodes de la série déjà disponibles sur toutes les plateformes (Spotify, Deezer, Apple, Amazon...), ou bien en cliquant sur : [écoutez ici](#) »

## Congrès SFP

Congrès de la  
Société  
Française de  
Pédiatrie

15 - 17 mai  
**2024**

Citée des congrès de Nantes



Le thème du programme cette année est celui de la diversité, pour que tous les soignants des enfants, qu'ils soient pédiatres hospitaliers ou ambulatoires, médecins de soins primaires mais aussi de PMI ou de centres de santé puissent y trouver des informations scientifiques et pratiques mais aussi échanger avec les nombreux experts qui seront présents sur le site du congrès. Sous le format d'une vingtaine d'ateliers, 10 fameux pas à pas ou encore 42 tables rondes, 24 mises au point ainsi que des dizaines de communications orales et affichées, le conseil scientifique qui a coordonné les propositions des 28 sociétés filles de pédiatrie impliquées dans la constitution du programme a sélectionné des sujets très variés de notre spécialité, en lien avec l'actualité, l'innovation ou encore les « grands classiques » de la pédiatrie.

Cette année encore, deux séances plénières seront l'occasion de conférences par des personnalités éclairantes sur la santé de l'enfant, nous aurons bien sur l'occasion de revenir sur les travaux menés dans le cadre des assises de la santé de l'enfant et aussi d'encourager nos équipes d'internes à l'occasion des désormais célèbres SimPediatric Awards, concours de simulation autour des gestes d'urgences. Plusieurs séances de DPC seront organisées sur des sujets en lien avec la pratique ambulatoire. Enfin, la remise de prix de recherche sera également un des moments fort de ce congrès et l'occasion de confirmer le soutien sans faille de la Société Française de Pédiatrie à ses jeunes chercheurs d'excellence.

[Programme, information](#)

[Appel à communication \(Date de clôture : 22 janvier 2024\)](#)



## Congrès EAPC

16 au 18 mai 2024  
Barcelone

Les soins palliatifs sont confrontés à des défis majeurs dans la plupart des pays et la recherche devra chercher de nouvelles directions pour développer des solutions. Ce Congrès mondial de la recherche offrira des opportunités de discussions approfondies sur les innovations en matière de soins palliatifs et de recherche sur les soins palliatifs.

[Information](#)

## 30ème congrès national de la SFAP

12 au 14 juin 2024  
Poitiers

[Information](#)

Ouverture des inscriptions

[Appel à candidature](#) [bourse](#)  
[inscription congrès de la SFAP](#)



## Deuil et aide : des vulnérabilités émergentes dans l'espace scolaire et universitaire ?

Journée d'étude interdisciplinaire en sciences sociales  
Plateforme nationale pour la recherche sur la fin de vie

23 mai 2024  
Paris

Alors que la scolarisation des élèves malades fait l'objet de directives structurées depuis les années 1990, l'accompagnement des jeunes confrontés à la maladie, à la mort et au deuil d'un proche reste peu institutionnalisé au sein de l'école et ne fait pas l'objet d'aucune politique globale, en dépit de l'avènement du paradigme de l'école inclusive et d'une attention croissante aux élèves à besoins éducatifs particuliers. Lieu de vie et espace de construction identitaire, l'école et l'université le sont aussi pour les jeunes aidants et les jeunes endeuillés. Or si des travaux récents en démographie et psychologie sont venus quantifier le nombre de jeunes orphelins et de jeunes aidants de moins de 25 ans, participant à mettre à l'agenda ces publics invisibles voire trop souvent associés aux drames du siècle passé, le vécu de ces jeunes et les incidences de leur situation d'aide et/ou de deuil sur la scolarité restent insuffisamment connus, notamment par le prisme de recherches qualitatives. Postulant que le deuil et l'aide constituent des vulnérabilités émergentes dans un espace scolaire et universitaire en proie à des demandes sociales croissantes, cette journée d'études interdisciplinaire se propose de mettre en lumière des recherches explorant le vécu au sein de l'espace scolaire et universitaire de ces situations singulières de confrontation à la finitude.

[Information](#)

[L'appel à communications est en cours jusqu'au 12 janvier 2024](#)

## Save the date

### Nouvelles situations complexes en soins palliatifs pédiatriques, nouveaux repères ?

10 et 11 octobre 2024

Arcachon, France

#### 5èmes rencontres de Soins Palliatifs Pédiatriques 2SPP

Début des inscriptions 2 mai 2024



[Information](http://www.2spp.fr)  
[www.2spp.fr](http://www.2spp.fr)

La société française de soins palliatifs pédiatriques se consacrera lors des prochaines Rencontres biennales aux nouvelles situations complexes. En effet, comme d'autres domaines, le monde de la santé doit s'adapter à notre monde moderne en perpétuelle évolution : les progrès, parfois utopiques, promis par les thérapies innovantes, les situations de crise au niveau mondial engendrant le déplacement de populations entières, les transformations du modèle familial traditionnel, et la précarisation croissante de nombreuses familles... Qu'elle soit familiale, socio-culturelle, spirituelle, médicale, financière, ou tout cela à la fois, la complexité s'invite au quotidien dans les prises en charge palliatives. De plus en plus souvent, nous sommes témoins de la manière dont cette complexité peut altérer notre réflexion, inhiber notre créativité, tant elle a le pouvoir de figer les projets thérapeutiques ou alourdir les trajectoires de soin, autant pour les enfants et leur entourage que pour les professionnels eux-mêmes. Cette complexité n'est pas l'apanage des soins palliatifs, elle traverse tous les champs du soin. Mais dans le champ des soins palliatifs, cette complexité porte plus que jamais l'enjeu de ne pas se transformer en contrainte qui viendrait faire écran à l'enfant en situation palliative : en empêchant de penser l'essence même de notre travail, les questions de vie et de mort.

Les 5èmes Rencontres de soins palliatifs pédiatriques se tiendront les 10 et 11 octobre 2024 à Arcachon. Face à l'océan, nul doute que nous serons enclins à la réflexion pour tenter d'évoluer, de nous ajuster, voire de résister aux nouvelles difficultés induites par ces mutations. Vous, médecin, infirmier.ère, aide-soignant.e, auxiliaire de puériculture, kinésithérapeute, ergothérapeute, psychologue, assistant.e social.e, ou psychomotricien.ne, etc., que vous soyez du champ sanitaire, social ou médico-social, nous comptons sur votre présence, pour éclairer les repères de ces nouvelles situations complexes.

L'enjeu est de taille : proposer à l'enfant un projet palliatif de qualité, tout en tenant compte des facteurs de complexité propres à sa singularité.

### Appel à communication

Pour recevoir mensuellement cette veille documentaire : [shirley.filion@esppera.fr](mailto:shirley.filion@esppera.fr)