

Fonds documentaire de l'association « Passage »

sur les thématiques des soins palliatifs, des maladies graves, du deuil, etc.

1

« **L'association « Passage »** a pour but de promouvoir les **soins palliatifs**, d'aider et de soutenir des **personnes gravement malades ou en fin de vie** ainsi que leur famille à l'hôpital ou à domicile. Ainsi, des bénévoles formés à l'écoute, visitent ou reçoivent patients et familles. L'association organise et propose des animations, conférences, spectacles traitant de ces sujets difficiles et encore tabous dans notre société, les soins palliatifs, la maladie grave, le deuil,....

Elle met également à la disposition de tous, une **biblio-santé** composée d'une centaine d'ouvrages trop peu empruntés, compte tenu d'une part des heures de permanence proposées (les jeudis de 14 à 16 h) et d'autre part du lieu qui peut être un frein à sa fréquentation (hôpital de Saint-Marcellin).

L'association Passage cherche un moyen de faire connaître l'existence de ce fonds et d'en faire profiter le plus grand nombre, d'où l'idée de collaboration avec la médiathèque de Saint-Marcellin. »

Réservation des documents :

- ☞ Vous êtes inscrit(e) en tant que lecteur ou lectrice dans l'une des 15 bibliothèques du Pays Sud-Grésivaudan et votre cotisation est à jour.
- ☞ Faites part de vos demandes **par téléphone ou sur place** auprès de votre bibliothèque (*annuaire des bibliothèques dans l'onglet info pratiques*)
- ☞ Le ou les livres demandé(s) vous seront **mis à disposition dans un délai de 8 à 10 jours** dans la bibliothèque à laquelle vous êtes inscrit(e). Vous les rendrez au même endroit au retour.

TABLE DES MATIERES

BIBLIOGRAPHIE

p. 3 à p.46

Bibliographie composée de la liste des documents classés par thèmes avec un résumé et une photo de la couverture du livre.

2

L'ACCOMPAGNEMENT	p. 3 à p. 9
LA MALADIE D'ALZHEIMER	p. 9 à p.11
LES BENEVOLES/LE BENEVOLAT	p.12 à p.12
LE DEUIL	p.12 à p.17
LA DOULEUR	p.17 à p.19
L'ENFANT	p.19 à p.21
L'ETHIQUE / L'EUTHANASIE	p.21 à p.24
LA FAMILLE/L'AIDANT	p.24 à p.26
LA PERSONNE AGEE	p.26 à p.27
LES RITES	p.27 à p.28
LES SOINS A DOMICILE	p.28 à p.29
LES SOINS	p.29 à p.35
LES SOINS PALLIATIFS (Histoire/Législation)	p.36 à p.37
LES TEMOIGNAGES	p.37 à p.45
LES AUTRES THEMES	p.45 à p.46

TABLEAU DES LIVRES CLASSES PAR THEME p.47 à p.52

TABLEAU DES LIVRES CLASSES PAR AUTEURS p.53 à p.56

TABLEAU DES LIVRES CLASSES PAR TITRES p.57 à p.60

BIBLIOGRAPHIE

L'ACCOMPAGNEMENT

3



LA MORT INTIME

HENNEZEL MARIE, Editions Pocket, 2006, 231 p. N°02

"Comment **mourir** ? Nous vivons dans un monde que la question effraie et qui s'en détourne. Des civilisations, avant nous, regardaient la mort en face. Elles dessinaient pour la communauté et pour chacun le chemin du **passage**. Elles donnaient à l'achèvement de la destinée sa richesse et son sens. Jamais peut-être le rapport à la mort n'a été si pauvre qu'en ces temps de sécheresse **spirituelle** où les hommes, pressés d'exister, paraissent éluder le mystère (...). Ce livre est une leçon de vie. La lumière qu'il dispense est plus intense que bien des traités de sagesse."



LA RELATION SOIGNANT – SOIGNE

MANOUKIAN A. Editions Lamarre , 2008, 223 p. N°12

Quelle attitude adopter face à un patient dont le comportement est gênant, voire dangereux pour lui ou pour autrui, ou face à une famille agressive ? Comment débloquer une situation et aborder les problèmes en équipe ? Conçu pour être consulté en fonction des besoins de chaque lecteur, cet ouvrage apporte les repères indispensables à une meilleure lecture des **comportements** quels qu'ils soient : la première partie traite des **fonctions de soignant** et des relations propres à cette fonction ; la deuxième partie aborde des situations particulières, classées par thème (l'enfant, la sexualité, la mort...). Chaque chapitre des deux premières parties est découpé en rubriques : objectifs ; exemples ; commentaires ; points-clés ; exercices (corrigés dans la troisième partie) ; bibliographie. Un lexique de psychologie clarifie les notions fondamentales souvent exprimées **en situations de soins**. Destiné aux infirmières, aides-soignantes, aides médico-psychologiques, auxiliaires de puériculture, auxiliaires de vie, **professionnels** ou étudiants, ce guide de la relation d'aide s'adresse également aux cadres de santé : concret, il se lit crayon à la main.



MANUEL DE SOINS PALLIATIFS A DOMICILE

BOLLY C., VAUHALEWYN M. Editions L'Harmattan, 2002, 230 p. N°15

Un manuel de terrain, précis et complet ! Trois années de formation en **soins palliatifs** suivie par plus de 650 médecins généralistes ainsi que l'**expérience** partagée de nombreux experts et collaborateurs permettent à ce livre d'aborder les principaux problèmes liés à l'**accompagnement** des patients en fin de vie, que ce soit à domicile ou dans différents services hospitaliers.



PRENDRE SOIN A L' HOPITAL

HESBEEN WALTER, Editions Elsevier Masson, 2007, 195 p. N°16

Cet ouvrage, qui s'adresse au monde **infirmier** et à tous les **professionnels de santé**, nous a fait partager le besoin, voire l'urgence, de rendre au mot soins tout son sens ainsi différencie-t-il " faire des soins " et " prendre soin ". Mettant en relief toute la **dimension humaine** nécessaire à un apport qualitatif du soin, l'auteur approfondit et illustre la nécessité d'améliorer les services hospitaliers. Par les témoignages, la sincérité, la réalité du vécu quotidien, Walter Hesbeen propose une réflexion claire et approfondie qui fait de cet ouvrage un élément essentiel à la nécessaire évolution de l'organisation des lieux hospitaliers. Il se destine donc à tous ceux qui se soucient l'inscrire leur action dans une perspective soignante.



SOIGNER...LE PREMIER ART DE LA VIE

COLLIERE MARIE FRANÇOISE, Ed. Elsevier Masson, 2001, 456 p, 2008 N°17

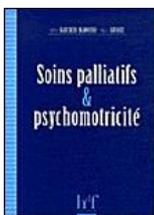
Dominés par l'ascendance des traitements avec lesquels ils sont confondus, ou qu'on leur substitue, les **soins** sont encore habituellement relégués comme des tâches subalternes. Or, aucune société, quel que soit son niveau technologique, ne saurait se passer de soins vivifiants qui **entretiennent**, stimulent les capacités de vie ou **accompagnent** la fin de vie. Marie-Françoise Collière a regroupé dans cet ouvrage différents articles et communications abordant à la fois la conception et l'approche des soins. Son analyse l'amène à dégager certains aspects du dilemme posé à la **profession infirmière**. Ce dilemme se situe autour de la nécessité de retrouver en deçà et au-delà de tout traitement : - des soins qui accompagnent la vie



L'ACCOMPAGNEMENT AU SOIR DE LA VIE

GAUVIN A., REGNIER R, Editions de l'Homme, 2004, 132 p., 1992. N°31

Lorsque tout traitement curatif a été interrompu pour l'être aimé et qu'il n'y a plus, pour lui ou pour elle, d'espoir de guérison, ses proches se sentent souvent désemparés. Que peuvent-ils faire pour cette personne qu'ils estiment et chérissent ? Que doivent-ils lui dire ? Comment la soutenir dans cette ultime étape de son existence ? Les **proches** accompagnants et les **bénévoles**, de même que tous ceux qui œuvrent auprès des malades en phase terminale, trouveront ici des réponses nuancées aux interrogations que soulève une approche sensible et humaine de la mort. Les principes énoncés par les auteurs, tous deux travaillant dans une unité de **soins palliatifs**, peuvent s'appliquer à d'autres types de relation d'aide, en milieu hospitalier ou ailleurs.



SOINS PALLIATIFS ET PSYCHOMOTRICITE

GAUCHER HAMOUDI ODILE, Ed. Heures de France, 124 p., 2007 N°47

Deux auteurs qui croisent leurs plumes pour écrire ce livre qui contient toute leur expérience des **soins palliatifs**. Une approche qui se veut clinique au plus près du lit des patients en fin de vie et de leurs familles. Une description vivante qui raconte les modes d'une intervention **psychomotrice** dans ce cadre d'accompagnement vers la fin de vie. Une orientation très théorico-pratique également avec les bases indispensables pour mieux appréhender les soins palliatifs. Les notions d'**éthique**, la **douleur**, les **relations** soignants-soignés, les turbulences psychiques des patients, de leurs familles et des soignants, ainsi que la relaxation et le **toucher** sont ici abordés. Un outil précieux pour les psychomotriciens en premier lieu et pour tous les soignants qui s'intéressent à cette relation intime au corps souffrant d'une personne malade en fin de vie.



SOIGNER LA RELATION EN FIN DE VIE

RICHARD MARIE-SYLVIE, Editions Dunod, 2004, 178p. Ed.2010 N°48

En fin de vie, la relation entre les soignants et les familles des malades s'avère fréquemment difficile, même dans les unités de soins palliatifs. Marie Sylvie Richard a cherché à comprendre la **souffrance sous-jacente**. En réponse à la question " Pour vous, qu'est-ce qui est le plus difficile ? ", les familles ont exprimé leur épuisement, leur inquiétude, leur sentiment de culpabilité et la difficulté du travail de séparation. Cette souffrance des familles ne peut être isolée de celle des malades, ni de celle des soignants. Grâce à une réflexion approfondie, enrichie par la psychanalyse et la philosophie, l'auteur fait redécouvrir la visée éthique, les enjeux de la relation et certaines finalités de l'acte de soigner. Cet ouvrage invite à modifier certaines pratiques hospitalières et propose des orientations : encourager l'accueil de la famille à l'hôpital ; développer l'interdisciplinarité ; promouvoir enfin une éthique dialogique. Si ce livre témoigne des soins palliatifs, il s'adresse plus largement à tous les acteurs de santé, professionnels et bénévoles, qui ont à cœur de prendre **soin de la relation** dans leur pratique et aux familles qui souhaitent trouver des mots pour exprimer leur souffrance.



COMMUNICATION SOIGNANT SOIGNE

COLLECTIF IFSI, Editions Bréal, 2013, 158 p. Ed. 2009 N°49

Le patient, individu " médicalisé ", est souvent fragilisé : par sa pathologie, mais aussi parce qu'il est amené parfois brutalement à évoluer dans un milieu qui lui est étranger, celui du soin. Afin de mieux vivre cette situation inhabituelle et pouvoir franchir des étapes parfois difficiles, le patient se voit prodiguer des soins thérapeutiques d'autant plus efficaces qu'ils sont accompagnés d'un dialogue avec le personnel soignant. Ce dialogue, support des " **soins relationnels** ", n'est pas inné et s'appuie sur des principes précis de communication. Ces règles essentielles de **communication** entre soignant et soigné sont donc présentées sous forme de repères dès la première partie de cet ouvrage. Pour être efficace et atteindre ses objectifs thérapeutiques et psychologiques, la communication doit être adaptée à chaque interlocuteur. C'est pourquoi les auteurs de ce volume exposent dans une seconde partie très axée sur la pratique les modalités de communication selon les divers types de pathologies (chroniques, douloureuses, etc.) accompagnées de conseils précis. Conforme à l'enseignement infirmier, cet ouvrage est un relais précieux aux cours de tout **futur soignant**. Il permet également au professionnel en exercice de parfaire ses connaissances et sa pratique grâce aux cas cliniques commentés et à l'évocation de situations difficiles (patient non communicant, patient psychiatrique, patient addictif, en fin de vie, etc.). Enfin, par sa perspective humaniste et son ancrage dans la pratique du soin, ce livre cherche à accompagner le quotidien des praticiens souhaitant mettre en place une **relation d'aide** opérant



MOURIR ACCOMPAGNE

SEBAG-LENOE RENEE, Editions DDB, 2001, 294p. Ed.1986 N°67

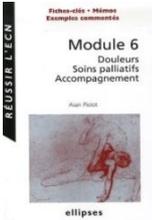
Beaucoup refusent **l'acharnement thérapeutique**, certains réclament **l'euthanasie**, mais à distance. D'autres au contraire la redoutent. Ce livre permet de pénétrer au sein d'un service de long et moyen séjour et d'écouter des soignants et des vieillards. On y parle de la souffrance et des techniques de contrôle de la douleur, de la mort et des moyens d'en améliorer, avec les familles, les conditions. Ce texte d'un médecin et de toute une équipe de soignants se situe aux confins de la **médecine** et de la **sociologie**. Il retrace l'itinéraire d'un groupe qui expérimente et affirme depuis plusieurs années qu'entre l'acharnement thérapeutique et l'euthanasie une autre attitude face à la mort est possible en milieu hospitalier. Messenger d'une sensibilité et d'une tendresse revalorisante pour la vieillesse, ce livre sur la mort montre qu'il est encore possible de **créer de la vie** au cœur de la nécessité de devoir mourir.



LA VIE AIDANT LA MORT

SANDERS C., BAINES M., DUNLOP R. Ed. Arnette, 1997, Ed. 1995 N°69

Thérapeutiques antalgiques et soins palliatifs en phase terminale

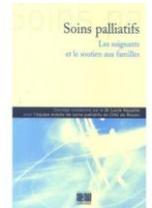


MODULE 6 : DOULEURS, SOINS PALLIATIF, ACCOMPAGNEMENT

PIOLOT ALAIN, Editions, 95p. Ed.2006 N°70

Réussir l'E.C.N.

Fiches-clés, mémos, exemples commentés.



SOINS PALLIATIFS LES SOIGNANTS ET LE SOUTIEN AUX FAMILLES

HACPILLE L, Editions Lamarre, 2012, 168 p. N°73

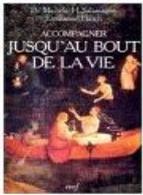
Rien n'est plus compliqué que l'**accompagnement** des patients en fin de vie. Les soignants sont sollicités non seulement sur le plan technique mais également sur le plan humain. Aider les **professionnels** de santé à prendre soin des patients en fin de vie et à soutenir les familles, tel est l'objectif de cet ouvrage. » Largement documenté par des témoignages recueillis sur le terrain, l'ouvrage présente : l'évolution naturelle de la maladie, ° les conséquences de la maladie sur **les relations soignants-malade/famille**, ° sous forme de fiches, les conseils pratiques à donner aux patients et à leur famille, ° l'accompagnement, ° l'euthanasie en question et **la loi Léonetti**. Dirigé par Dr Lucie Hacpille, responsable de **l'équipe mobile** de soins palliatifs du CHU de Rouen, Soins palliatifs s'adresse aussi bien aux professionnels de santé (IDE, AS, médecins) qu'aux travailleurs sociaux.



PRENDRE EN COMPTE L'AUTRE SOUFFRANT

FELDMAN-DESROUSSEAU ELIANE, Editions Seli Arslan, 190 p. Ed. 2007 N°75

Outre le travail concret auprès des malades et de leurs familles, les soins palliatifs nous en apprennent beaucoup sur la dimension thérapeutique de la rencontre de l'autre souffrant. L'auteur, qui fut médecin généraliste dans un service de " cancérologie terminale ", fait d'abord le récit de quelques rencontres de malades marquantes, alors qu'elle commence tout juste à pratiquer. Ces rencontres la conduisent à réfléchir sur sa formation médicale qui ne l'avait absolument pas préparée à vivre cette expérience fondatrice pour elle. À partir de celle-ci, et alors qu'elle est devenue **psychanalyste**, elle propose ensuite une autre lecture de l'acte de soigner. Tout en devant se montrer irréprochables dans leur technique, les soignants ont la lourde tâche d'être disponibles à l'autre, non pas au nom de bons sentiments, mais parce que l'**écoute** est un acte thérapeutique. La disponibilité que requiert cette fonction explique que des auxiliaires soient venus peu à peu prêter main forte aux soignants ; ce sont **les bénévoles** d'accompagnement, que personne aujourd'hui n'est étonné de rencontrer au détour d'un couloir des grands hôpitaux modernes. Bien au-delà des professionnels de santé exerçant en soins palliatifs, ce livre s'adresse à tous les soignants qui s'investissent dans l'accueil à la question de l'autre.



ACCOMPAGNER JUSQU'AU BOUT LA VIE

SALAMAGNE M., HIRSH E, Editions Cerf, 143p. Ed.2008. [N°81](#)

L'unité de **soins palliatifs** de l'hôpital Paul-Brousse (Villejuif) a ouvert ses portes en février 1990. Dans ce livre, le Dr Michèle-H. SALAMAGNE, **médecin-chef** de l'unité, en s'entretenant avec le **philosophe** Emmanuel HIRSCH, évoque la vie au quotidien de ce service et explique les enjeux. Au fil du récit sont analysées les situations humaines et expliquées les pratiques de soins, au cours desquelles malades, familles, médecins et soignants se retrouvent dans une authentique communauté de vie.



LA CHALEUR DU CŒUR EMPECHE NOS CORPS DE ROUIILLER

HENNEZEL MARIE de .Editions Pocket, 2010, 214 p. [N°82](#)

Le **vieillessement** inévitable ne nous condamne pas à la solitude, à la souffrance, à la déchéance, à la dépendance. L'auteur de La Mort intime, sans langue de bois, nous guide vers un véritable "art de vieillir ". Elle fait appel à son expérience de **psychologue clinicienne**, à ses rencontres avec des "vieillards magnifiques" comme son amie sœur Emmanuelle, pour nous montrer comment transformer en profondeur ce temps de notre vie, en apprivoiser les misères, en retirer les **joies**.



VIVRE ET MOURIR COMME UN HOMME

LOUPAN CECILE B, Editions Œuvre, 2010,190p. Ed.2008 [N°83](#)

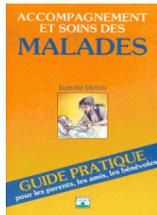
C'est un guide précieux pour vivre et mourir comme un homme dans **une dignité** qui se définit plus par **le respect de l'autre** que par l'estime de soi et qui donne du sens à nos existences. Ce livre sera d'une grande utilité à tous **les professionnels** engagés dans leur mission mais aussi à tous nos concitoyens qui doivent être sensibilisés aux problèmes posés par la **fin de vie**. " Jean Leonetti. Nous n'avons jamais vécu aussi longtemps. Les progrès de la médecine sont immenses, mais ils nous laissent souvent désemparés devant les conséquences du grand âge. Les handicaps lourds, les comas prolongés, les maladies neurovégétatives posent aussi des problèmes dramatiques. Ce guide a été conçu comme un **outil d'aide et de soutien**. Avec compassion, mais sans gêne ni tabou, tous les sujets brûlants sont abordés. Les témoignages de professionnels, d'accompagnants et de malades font de "Vivre et mourir comme un homme" un instrument unique destiné à tous. Un livre qui regarde la vérité en face.



ACCOMPAGNER LES MALADES

KLOPSTAING MARIE GENEVIEVE, Editions Atelier, 2000, 142 p. [N°91](#)

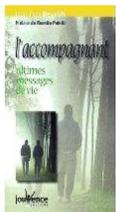
Aujourd'hui beaucoup d'hommes et de femmes et parmi eux des chrétiens s'engagent à accompagner les malades. Pour **l'Eglise catholique**, cet accompagnement ne se résume plus à administrer un sacrement. Pourtant, assurer une présence auprès de ceux qui souffrent ne va pas de soi. Comment les écouter ? Que dire ? Que proposer ? Quels gestes poser ? Ce guide présente les diverses manières de témoigner du Christ auprès des malades. Fruit d'une longue expérience de l'auteur dans le monde de la santé cet ouvrage propose des pistes de réflexion, des conseils et des prières. Il invite à changer de regard sur les malades ce sont eux qui apprennent à aimer l'humanité dans sa faiblesse et non dans sa force.



ACCOMPAGNEMENTS ET SOINS DES MALADES

DEBRE BERNARD, Editions Fleurus, 198p. Ed.2004 N°92

Les **parents et amis** qui rendent visite à un malade ou à une personne âgée, ceux qui assurent des soins à domicile, trouveront dans ce guide toutes les informations aussi bien psychologiques que techniques qui leur sont nécessaires. Les **bénévoles** qui se consacrent à la visite et aux soins des malades dans les hôpitaux, les hospices ou les maisons d'accueil y trouveront un **outil de formation** et de référence sans équivalent. Quand la maladie et les souffrances s'aggravent, quand l'âge fait perdre jusqu'à l'autonomie la plus élémentaire, on mesure le prix inestimable d'une main amicale, d'une écoute active, d'une parole d'espérance, d'un accompagnement à la fois efficace et aimant.



L'ACCOMPAGNANT : ULTIME MESSAGE DE VIE

REVAUX JEAN YVES, Editions Jouvence, 127p. Ed.2000 N°94

" Lorsqu'il me fut donné, il y a quelques années, d'**accompagner** des personnes dites en **fin de vie**, j'étais loin de me douter combien cette expérience allait me marquer. Je n'ai rien oublié ; le temps a passé sans atténuer la force des émotions ressenties à cette époque-là.

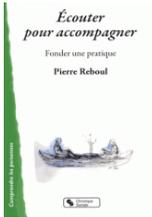
Parmi la centaine de personnes que j'ai connue au cours de ces années, il est un homme qui avait plus à dire que les autres. Cet homme avait plus à transmettre qu'à dire. Je vis Monsieur Raymond chaque semaine pendant plusieurs mois. J'appris bientôt par les infirmières qu'il attendait nos rencontres. Mais aujourd'hui, je peux bien le dire, ce qui se passait pendant ces entretiens était contraire aux préceptes les plus élémentaires de l'accompagnement : Monsieur Raymond parlait,... et moi je prenais des notes ! Au début, je me contentais de retranscrire nos dialogues après coup. Mais les paroles de cet homme étaient si profondes, que j'avais l'impression de le trahir. Un jour que le lui en fis la confidence, il me suggéra de noter - in vivo - nos **entretiens**. C'était, comme il disait en souriant... sa dernière volonté. "



LE GROUPE DE PAROLE A L'HOPITAL

RUSZNIEWSKI MARTINE, Editions Dunod , 2012, 176p. Ed. 1984 N°101

Le groupe de parole est un espace qui fonctionne au sein d'un service hospitalier selon une **logique non médicale**. Sa principale caractéristique est d'inciter les soignants à quitter leur logique professionnelle - avec ses critères d'évaluation, sa hiérarchie et ses résultats - pour entrer dans un espace où leur **parole s'exprime** sur un mode différent. Il s'agit ainsi paradoxalement de mettre de côté les pratiques de son métier pour mieux l'exercer. Ce temps particulier peut être perçu comme perdu selon les critères de l'efficacité technique et normative. Il est en fait un **temps gagné** sur l'usure, la fatigue, le découragement. Un temps gagné sur les blocages inconscients et les non-dits qui épuisent. A partir d'une expérience de 20 ans de pratique, ce livre introduit à cette expérience positive de la subjectivité. Il aura rempli sa fonction en plaçant les soignants dans une situation de découverte et de désir pour leur faire goûter l'énergie et la créativité que génère le groupe de parole.



ÉCOUTER POUR ACCOMPAGNER

REBOUL PIERRE, Editions Chronique Sociale , 239p. Ed. 2013 N°113

Manuel destiné aux personnes engagées dans l'écoute, cet ouvrage constitue un outil de base pour guider dans sa pratique tant le bénévole que le professionnel. Fruit d'une longue expérience de bénévolat, cet ouvrage est une " caisse à outils " adaptée à l'exercice d'une fonction nécessitant disponibilité, cohérence, travail d'équipe, déontologie, éthique... Il se compose de six parties : Les points d'appui : se former, être soutenu, conserver une juste distance ; Le cadre des activités : respecter un cahier des charges, différencier bénévolat d'accompagnement et bénévolat de service, identifier ses interlocuteurs ; L'engagement : cerner les constantes, identifier les différents types d'accompagnement, éclaircir ses motivations ; La parole : les non - dits, le silence...; L'écoute: écouter, s'écouter soi - même, communiquer non verbalement... ; Les implications liées à l'engagement : temps, questionnements... Ces différentes parties comprennent de nombreux exemples permettant d'illustrer le propos. Cet ouvrage est un guide - ressource pour asseoir sa pratique, la renforcer. Au sein d'une association, d'une institution, il sera apprécié pour servir de référence à la mise en place d'un parcours de formation.



LE BENEVOLAT EN SOINS PALLIATIFS OU L'ART D'ACCOMPAGNER

SAVIGNY Andrée – Manon CHAMPAGNE – Manal GUIRGUIS-Younger, HERMANN (Editions), 334p. Ed.2014 N°116

Le bénévolat en soins palliatifs prend une multitude de formes et revêt plusieurs sens, selon chacun des individus qui s'y engagent, les lieux d'intervention ou les contextes sociaux dans lesquels il s'actualise. Mais cette diversité se rassemble sous un dénominateur commun : « l'accompagnement ». Accompagner, c'est accepter librement de donner du temps à l'autre dans un univers où le temps est compté ; c'est respecter le rythme de l'autre, le soutenir dans ses propres choix, être présent et l'écouter ; c'est maintenir ou créer du lien tant qu'il y a de la vie. Etre bénévole en soins palliatifs, c'est se solidariser avec les personnes malades, leur famille et les professionnels de la santé et des services sociaux, afin de répondre à l'ensemble des besoins ressentis en fin de vie. Chacun des textes de cet ouvrage illustre à sa façon comment se déploie la solidarité à travers le bénévolat en soins palliatifs.

LA MALADIE D'ALZHEIMER



MALADIE D'ALZHEIMER, A L'ECOUTE D'UN LANGAGE

PLOTON LOUIS, Editions Chronique Sociale, 2004, 170p. Ed.1996 N°57

L'auteur nous invite à porter un regard attentif sur les conduites des Malades d'**Alzheimer** et sur celles que nous adoptons avec eux. C'est toute la question de l'expression comportementale qui vient à se poser à leur propos, au même titre que chez tout un chacun. Nous sommes entraînés à pénétrer dans les mystères de la **communication** inconsciente. Il devient alors nécessaire de s'interroger sérieusement sur les aspects idéologiques du rôle attribué, sans preuves formelles, aux lésions cérébrales. Un tel fil directeur permet de progresser dans la connaissance de la maladie du point de vue du malade. Mieux se représenter son mode de pensée, sa problématique et ses besoins psychologiques, permet de mieux organiser sa **prise en charge** et d'apprendre à **négoier** avec lui. La pratique **sociothérapique**, dont les principes sont exposés, en fournit une illustration concrète.

10



MA MERE N'EST PAS UN PHILODENDRON

LABORDE FRANCOISE , Editions J'ai lu, 2005, 216 p. N°58

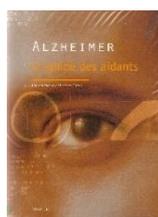
Avec Pourquoi ma mère me rend folle, Françoise Laborde témoignait de la maladie d'Alzheimer, dont sa mère était atteinte. Aujourd'hui, elle va plus loin : elle développe de manière plus technique sa propre expérience de la vie du malade, en étudie les lourdes conséquences sur la vie familiale et fait partager sa connaissance, acquise au fil du temps, des thérapies possibles. Le récit émouvant d'une maladie très répandue en France, sur un ton toujours tendre, réaliste et plein d'espoir.



LA MALADIE D'ALZHEIMER

BODIN LUC, Editions Dauphin, 2007, 251 p. N°59

A la différence des ouvrages déjà parus sur la maladie **d'Alzheimer**, qui expliquent ce qu'est cette maladie et les solutions existantes pour vivre avec les personnes atteintes de cette dernière, ce livre en retrace les grandes lignes, en évoquant ses causes déjà reconnues mais aussi les autres pour que nous puissions mieux la comprendre, en nous donnant accès par la même occasion au vocabulaire médical régulièrement employé pour les symptômes et les traitements.

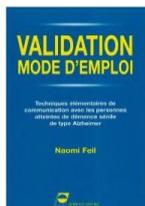


ALZHEIMER – Le guide des aidants

Alzheimer Europe – N°71

Vous venez peut-être d'apprendre qu'un être qui vous est cher souffre de la maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée. Vous vous trouvez alors, confronté avec d'autres membres de la famille, à une nouvelle situation, à laquelle vous n'étiez pas préparé : vivre vingt-quatre heures sur vingt-quatre avec quelqu'un qui perd peu à peu ses facultés. Personne

n'est vraiment préparé à affronter une pareille situation. Ce guide, élaboré sur la base de l'expérience accumulée par les organisations de familles regroupées sous le patronage d'Alzheimer Europe, est publié à votre intention. Dans un langage simple et accessible, il propose des solutions pratiques à la majorité de vos problèmes. Il vous aidera à adopter une attitude active et non pas fataliste. Ce guide se divise en 3 parties, il permet de trouver des informations sur la maladie, sur son évolution et des conseils pratiques pour s'adapter aux besoins de la personne malade. Dans la dernière partie, les 4 associations francophones expliquent concrètement comment chacun dans son pays peut trouver une aide psychologique, financière et juridique.



VALIDATION, MODE D'EMPLOI

FEIL NAOMI, Editions Pradel, 238 p. Ed. 1997 N°93

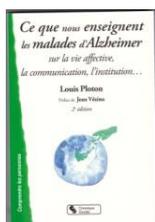
Présentation détaillée de la Validation, programme destiné à améliorer la prise en charge des personnes atteintes de démence sénile de type **Alzheimer**. L'auteur indique à tous ceux qui s'occupent de ces malades comment éviter les conflits et le stress en validant leurs sentiments plutôt qu'en se focalisant sur leur désorientation. De nombreux **cas pratiques**, à différents niveaux de démence, illustrent la méthode. Outil indispensable pour le médecin, ce guide sera aussi particulièrement utile à tous ceux, **soignants ou familles**, qui accompagnent les personnes âgées désorientées



CHERE MAMIE

ASSOCIATION ALZHEIMER, Editions Alzheimer Europe, 2012, 72 p. Ed. 1999 N°104

Ce livre, destiné aux enfants, leur raconte pourquoi leur grand-parent a un autre comportement et pourquoi les parents vivent cela difficilement.



CE QUE NOUS ENSEIGNENT LES MALADES D'ALZHEIMER

PLOTON LOUIS, Editions Chronique Sociale, 2010, 143p. Ed. 2011 N°120

Cet ouvrage focalise son propos certes sur la maladie d'Alzheimer, mais aussi et surtout sur les personnes atteintes par cette maladie. Il s'appuie sur une longue pratique d'intervention en institution dans le cadre d'accompagnements individuels ou familiaux et au cours de groupes d'activités sociothérapeutiques. Une première partie répertorie les facteurs supposés induire la maladie et aborde la maladie et ses répercussions pour le malade. Les compétences affectives persistantes, malgré la maladie, amènent à s'interroger sur la question générale des bases affectives de la vie psychique. A partir de là, les défaillances observées chez les malades d'Alzheimer permettent de faire progresser notre représentation du fonctionnement psychique général, tant normal que pathologique. L'observation clinique conduit, de plus, à poser la question de la communication implicite et celle de la fonction des symptômes. Une seconde partie s'intéresse au problème du placement de ces personnes en institution. A partir de là, se pose la question du fonctionnement des institutions, la façon de l'améliorer et de concevoir des institutions spécifiques.

LES BENEVOLES/LE BENEVOLAT

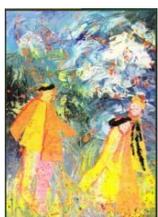


VISITEURS A L'HOPITAL ET EN MAISONS DE RETRAITE

REBOUL PIERRE, Editions L'Harmattan , 2006, 266p. Ed.2007 N°44

Cet ouvrage se propose d'aborder les questions que rencontre tout **visiteur** d'un malade hospitalisé ou d'une personne âgée hébergée en institution. Les plus engagés rencontreront de nombreuses difficultés tant **psychologiques** que **pratiques** ou **institutionnelles**. Le présent ouvrage apporte un certain nombre de réponses à leurs questions et constitue un "manuel" de base simple, illustré de très nombreux exemples.

12

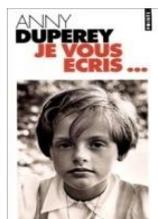


LE BENEVOLAT EN SOINS PALLIATIFS OU L'ART D'ACCOMPAGNER

Savigny Andrée – Manon Champagne – Manal Guirguis-Younger, Hermann (Editions), 334p. Ed.2014 N°116

Le bénévolat en soins palliatifs prend une multitude de formes et revêt plusieurs sens, selon chacun des individus qui s'y engagent, les lieux d'intervention ou les contextes sociaux dans lesquels il s'actualise. Mais cette diversité se rassemble sous un dénominateur commun : « l'accompagnement ». Accompagner, c'est accepter librement de donner du temps à l'autre dans un univers où le temps est compté ; c'est respecter le rythme de l'autre, le soutenir dans ses propres choix, être présent et l'écouter ; c'est maintenir ou créer du lien tant qu'il y a de la vie. Etre bénévole en soins palliatifs, c'est se solidariser avec les personnes malades, leur famille et les professionnels de la santé et des services sociaux, afin de répondre à l'ensemble des besoins ressentis en fin de vie. Chacun des textes de cet ouvrage illustre à sa façon comment se déploie la solidarité à travers le bénévolat en soins palliatifs.

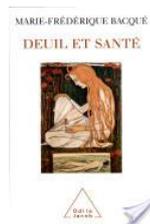
LE DEUIL



JE VOUS ECRIS

DUPEREY ANNIE, Editions du Seuil, 245p. Ed. 1994 N°24

Quand *Le Voile noir* est sorti, quelqu'un m'a cité une phrase de Sartre que je trouve délicieuse : " Il ne m'était jamais venu à l'esprit qu'on écrivait pour être lu." Moi, certes, l'idée m'en était venue puisque j'avais réfléchi au fait de faire lire, ou non, ce que j'avais écrit mais cela représentait pour moi une sorte de monologue adressé à des lecteurs indistincts. Je n'avais pas pensé du tout, du tout, que des gens, des personnes me répondraient, me parleraient aussi directement, m'offrant sentiment de partage, paroles d'apaisement, mise en garde aussi parfois sur la difficulté du chemin à parcourir encore. Des mots du cœur, de la belle écriture sincère... Il me fut même offert la vérité sur ce qui s'était passé le matin de la **mort de mes parents**. Quand j'y pense, c'est vraiment extraordinaire et je ne connais pas d'auteur dont la vision d'un événement capital dans sa vie ait été radicalement transformée grâce à ses lecteurs ! J'ai pensé : " Je ne peux tout de même pas garder ça pour moi seule... " Et voilà comment l'envie m'est venue de " rendre " à mon tour ce que vous m'avez donné - comme le dit si bien cette phrase que l'un de vous m'a offerte et dont je me nourris beaucoup depuis : " Tout ce qui n'est pas donné est perdu."



DEUIL ET SANTÉ

BACQUE M.F. Editions Odile Jacob, 206p. Ed. 1997. N°26

Comment traiter la **dépression** du deuil? Faut-il s'en tenir aux antidépresseurs? Ne peut-on faire du **deuil** l'objet d'une élaboration, d'une expérience au sens philosophique du terme?

Quelles sont les **répercussions** du deuil sur la santé? Une réponse aux interrogations des personnes qui perdent un proche.



VIVRE SON DEUIL ET CROITRE

POLETTI R., Editions Jouvence, 1995, 155p. Ed.1994 N°27

Comment vivre un changement, une perte, un deuil, une séparation ? Toute perte est douloureuse. Le **deuil** d'un être aimé est particulièrement difficile à vivre, mais la brisure du divorce, la fin d'une relation intime, l'éloignement de ceux qu'on aime, la perte de son

emploi, d'aspects de soi-même lors de maladie ou d'accidents, la **perte** de possessions, de buts, d'idéal, toutes ces pertes nécessitent un cheminement nommé processus de deuil. Ce processus est un parcours sinueux avec des montées et des descentes. Il représente une expérience intense sur les plans physique, émotionnel, mental et spirituel. Lorsque la perte est là, que l'inattendu ou l'inacceptable arrive, chacun va devoir vivre, à sa manière, cette douleur qui étirent, qui habite l'être tout entier. La connaissance du **processus de deuil** peut représenter une certaine aide pour ceux qui le vivent.



SORTIR DU DEUIL

ANCELIN-SCHUTZENBERG ANNE , Editions Payot , 2008, 140 p. N°29

On nous apprend à gagner, à nous battre, à surmonter les difficultés, mais on ne nous apprend pas à perdre. Or la vie est faite de changements et **de pertes**. La perte, ici, est à entendre au sens large. Elle englobe la séparation et l'absence. Elle concerne aussi bien la

mort d'un être cher que la rupture amoureuse, l'exil, la retraite, le chômage, la perte d'une partie de son corps (maladie, accident), ou encore celle de son entreprise, de sa maison, etc. Tout changement, toute perte, tout **deuil** est un stress déstabilisant qui nécessite une nouvelle adaptation et un équilibre nouveau. On a perdu sa sécurité de base, le rapport au monde se fragilise. Distracts, angoissés, perturbés dans notre sommeil, nous n'avons ni le temps, ni l'énergie, ni la liberté d'esprit, ni le savoir-faire pour prendre des décisions positives. Souvent nous « laissons faire » et adoptons sans nous en rendre compte des comportements autodestructeurs. Il est pourtant nécessaire, vital, de **se ressourcer**, de reprendre des forces, de pardonner ou accepter, de trouver la paix du cœur et la sérénité, de redonner sens à sa vie, bref de sortir du deuil. Pour cela, il existe des techniques. Toutes passent par un même chemin : **être attentif à soi**, se faire plaisir, bien s'entourer, se constituer des « réservoirs » d'amour. Ce petit guide donne les moyens d'y parvenir. ED : février 2005.



LES DEUILS DANS L'ENFANCE

COLLECTIF, Editions Esprit Du Temps (I'), 1999, 154 p. Ed.2005 N°30

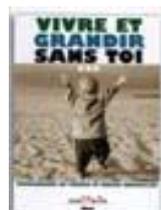
Travail collectif sur différentes approches de la mort. L'enfant et la mort, ses conceptions de la mort. Les oubliés de l'histoire de la maladie : les frères et sœurs. Le deuil compliqué et pathologique des enfants. La mort et le deuil à l'école. Parler de la mort aux enfants. Et bien d'autres approches encore.



LE DEUIL A VIVRE

BAQUE M. F. Editions Odile Jacob, 2000, 282 p. Ed. 1995 N°72

Lorsqu'on se trouve dans le gouffre du **deuil**, c'est très réconfortant de découvrir un ouvrage qui touche du doigt de façon concrète toutes les réalités du deuil, sans éluder le fait qu'il s'agit d'une catégorie de traumatisme parmi les plus profonds que puisse subir l'être humain. Par une approche claire et patiente, avec des exemples très parlants, l'auteur tente de montrer quels peuvent être les facteurs et les conditions d'un "**deuil pathologique**", mais donne aussi des clés pour



VIVRE ET GRANDIR SANS TOI

LOCOMOTIVE, Editions Glénat, 2003, 80 p. N°96

A la suite du film "Le Mandala", le recueil des témoignages est édité au 1er trimestre 2003. Il comprend les dessins, les paroles et les écrits d'enfants endeuillés ainsi que les commentaires des professionnels qui ont accompagné les participants lors du tournage du film.



JAMAIS JE NE T'OUBLIERAI

DEVOS LYDIA, CORNUEL PIERRE, Editions Grasset, 30 p. Ed. 2000 N°97

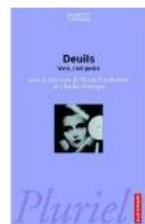
Le grand Rat vient de mourir en laissant une fille si petite qu'elle ne comprend rien et un fils le petit Rat qui a tant de chagrin qu'il voudrait mourir lui aussi. Le vieil hibou si sage, explique à l'enfant Rat que s'il meurt, il ne pourra pas se marier, il n'aura pas d'enfants et personne ne pourra raconter à personne les histoires du grand Rat. C'est donc en hommage au passé et avec le goût de l'avenir que le petit Rat décidera de poursuivre son aventure sur terre. Un sujet difficile, traité avec générosité et franchise. La transposition dans l'univers de Désiré permettra aux enfants d'exprimer plus facilement leurs sentiments, leur chagrin, leurs interrogations.



FAUT-IL FAIRE SON DEUIL

DREYER PASCAL, Editions Autrement, 330 p. Ed.2010 N°106

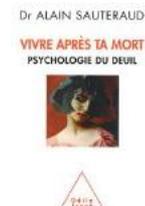
Plus de 550 000 personnes décèdent chaque année en France, laissant les proches abattus par un immense chagrin. Alors que la mort a été écartée du quotidien et se retrouve en partie dissimulée, le deuil est devenu pour chacun un "travail", à "faire" dans un délai prescrit. Les endeuillés sont enjoins d'effacer leur souffrance et de "refaire leur vie". Or ils manifestent tous le besoin de vivre avec l'absence et de construire le souvenir des morts. Les récits bouleversants d'humanité de ceux qui ont perdu un frère, un conjoint, un enfant, un parent en témoignent. Mais le deuil lui-même a changé de nature avec le remplacement progressif du discours religieux et de ses croyances par celui de la médecine, de ses conquêtes et du fantasme d'immortalité qu'elle véhicule. Aujourd'hui, le deuil périnatal, le deuil d'un enfant - dont la mort est toujours scandaleuse - les deuils à répétition de l'épidémie du sida et même le deuil de ses propres parents au terme d'une vie de plus en plus longue constituent des réalités inacceptables. L'évolution profonde de notre rapport à la mémoire, au corps et à la mort en Occident pose désormais la question du sens à donner au deuil d'un être proche.



DEUILS : VIVRE C'EST PERDRE

CZECHOWSKI N., DANZIGER C. Ed.2012 N°108

La vie est une succession de séparations par lesquelles on ne cesse de grandir. A chaque instant, on meurt à soi-même, à l'autre, au monde, au temps. Deuil de la langue maternelle, de sa jeunesse, d'un engagement politique, d'une vie professionnelle... Cette expérience de la perte sans cesse répétée n'est-elle pas la trace d'un deuil originel inscrit en nous à la naissance ? Perdre l'autre réactive alors un deuil qui a déjà eu lieu. Et cette perte dans l'amour comme dans la mort rejoint le rêve du "pour toujours" et la chute du "plus jamais". Dans les deux cas, il est question d'éternité. Pour faire son deuil, il faut le vivre. Or notre société a procédé à un gommage de toutes les manifestations extérieures, qu'elles soient individuelles, comme les larmes, les gémissements, les cris, ou collectives à travers les rituels laïcs ou religieux. De l'intime au social : exorciser, apprivoiser, prendre le temps, garder la mémoire sont les conditions nécessaires pour qu'il y ait réparation. Le deuil comme un apprentissage, vivre malgré tout, car "vivre c'est perdre".



VIVRE APRES TA MORT, PSYCHOLOGIE DU DEUIL

SAUTERAUD ALAIN, Editions Odile Jacob , Ed.2012 N°109

"Ce livre a moins à faire avec la mort qu'avec la vie. Il ne traite que de ce qui se produit après le décès, il ne s'adresse qu'aux personnes endeuillées et à ceux qui les accompagnent. Parler du deuil, en fait, n'a qu'un seul objet : parler des survivants." Est-il normal de souffrir autant après la mort d'un proche ? Combien de temps cela dure-t-il ? Faut-il envisager de se faire aider ? Telles sont les questions que chacun peut se poser à la suite d'un deuil. Or celui-ci est sous-estimé en ce qui concerne ses implications sur la santé et le psychisme : processus d'adaptation à la perte, le deuil peut rencontrer des obstacles et devenir pathologique. S'appuyant sur les travaux les plus récents en psychologie et sur de nombreux cas cliniques, Alain Sauteraud retrace dans ce livre la chronologie du deuil (premières semaines, premiers mois) et indique les symptômes qui doivent conduire à consulter. Puis il ouvre de nouvelles voies de résolution du deuil pour permettre à chacun de continuer l'histoire mais autrement. Un chapitre consacré au deuil et à l'enfant répond aux questions particulières de celui-ci.



SEULE, JOURNAL DE DEUIL

ROUSSELIER DANIEL, Editions Léo Scheer, 2015 Ed.2012 N°110

Ce livre bref et intense est le journal d'un **deuil**. La mère de l'auteur, malade, épuisée et seule, s'est **donné la mort**. Qu'aurait-elle pu faire pour éviter cela ? Rien, elle le sait, malgré les remords. Parce que sa mère l'a toujours repoussée, n'a jamais su lui montrer son amour, et n'avait pour elle que dureté, exigence infinie, paralysante, elle s'est tenue à distance de sa vieillesse, de son désespoir ; elle n'a pas voulu voir ce qui lui arrivait, pour la simple raison qu'elle ne voulait pas, ou ne pouvait pas, entrer dans son intimité, synonyme pour elle d'angoisse et de chagrin. Mais le temps qui commence est peut-être celui de la réconciliation, de l'acceptation de cette relation maintenant achevée et qui aura été, par delà leur permanent conflit, un amour qui n'en fut pas moins absolu.



PARLONS DU DEUIL

RAIMBAULT GINETTE, Editions Payot, 129p. Ed.2007 N°111

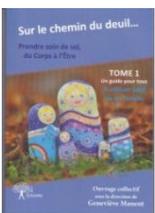
On a longtemps dit que j'étais réservée, voire "muette comme une tombe". En fait, il ne s'agissait ni de froideur ni d'indifférence. J'étais en deuil. Et je ressentais comme une nécessité d'habiter un monde lisse, impersonnel et protecteur vis-à-vis, non pas de la mort, mais de la **séparation** qu'elle inflige avec la disparition de l'autre. » Ginette Raimbault a consacré sa vie aux questions du **deuil** et de la **mort**. Ce n'est pas un hasard. Dans ce livre limpide, émouvant, probablement l'un des plus personnels qu'elle ait écrits, elle donne la parole aux endeuillés et explore le « cataclysme intérieur » provoqué par la mort de l'être aimé. Ginette Raimbault, psychanalyste, est notamment l'auteur de Clinique du réel, L'Enfant et la Mort, Lorsque l'enfant disparaît et, avec Caroline Eliacheff, Les Indomptables. Figures de l'anorexie. Ses Mémoires ont été publiés aux Éditions Payot sous le titre Qui ne voit que la grâce : analyse, aventure et liberté.



LA MORT DANS MA VIE. DES MOTS POUR EN PARLER.

Yvonne Johannot, Fanchette Lugan, Pierre Reboul, Association JALMALV, Editions Chronique Sociale, 2013, 181 p. N°114

Ce livre partage des paroles des témoignages et des questionnements qui, d'ordinaire, ne sont échangés que dans l'intimité d'une famille ou d'une discussion entre amis, ces émotions évoquées à l'occasion d'un deuil, sous la menace d'une maladie grave, lors d'une épreuve touchant soi-même ou un proche, ces confidences qui, dans le monde de retenue où nous vivons, trouvent difficilement une expression. Paroles prononcées chacune dans son registre, chacune ayant trouvé quelqu'un ou quelques-uns pour les entendre sans les juger, dans l'éclat du vrai. Et pour cela, riches de prolongements possibles. Un livre pour témoigner de l'extension possible d'un tel lieu de partage, un Atelier de parole, lieu d'une approche en commun de la mort sous ses aspects les plus quotidiens ; lieu du respect d'une règle commune d'échange de parole et d'écoute sur un sujet à la fois si essentiel et si évité.



SUR LE CHEMIN DU DEUIL, Prendre soin de soi, du Corps à l'Être (Tome 1)

Ouvrage Collectif sous la direction de MANENT Geneviève, Editions Edilivre, 2014, 176 p. - Ed.2014 N°117

Guide pour tous, à utiliser seul ou en famille. S'appuyant sur plus de 15 ans d'expérience en groupe et en individuel avec près de 2000 personnes accompagnées, les auteurs vous invitent à découvrir des repères de compréhension et des outils pratiques pour retrouver un nouvel équilibre après le décès d'un proche. Conçu dans une perspective d'autonomie, cet ouvrage vous guide, étape par étape, sur ce chemin du deuil. Vous pourrez agir vous-même, aller et venir à votre rythme : vous évoluerez en faisant appel à vos propres ressources et en reconnaissant vos besoins. Des témoignages illustrent les différentes étapes de ce chemin. Des textes poétiques et des photos jalonnent le parcours.



SUR LE CHEMIN DU DEUIL, Prendre soin de soi, du Corps à l'Être (Tome 2)

Ouvrage Collectif sous la direction de MANENT Geneviève, Editions Edilivre, 170 p. - Ed.2014 N°118

Un guide pour les professionnels. Accompagner les enfants, adolescents et adultes, en groupe ou en famille. S'appuyant sur plus de 15 ans d'expérience en groupe et en individuel avec près de 1000 personnes accompagnées, les auteurs vous ont invités dans le premier tome à découvrir des repères de compréhension et des outils pratiques pour retrouver un nouvel équilibre après avoir vécu le décès d'un proche. Pour tous ceux qui sont concernés par des projets d'accompagnement, vous pourrez consulter dans ce tome 2, la présentation détaillée d'accompagnement du deuil en famille et du deuil du conjoint avec les spécificités du deuil chez l'enfant, l'adolescent et le conjoint. Vous trouverez des repères de connaissances et de compréhension, des outils corporels, graphiques et pédagogiques adaptés. Et vous découvrirez la place de l'art et de la créativité dans le réveil de l'élan vital. En annexe, une bibliographie et une discographie circonstanciée, des adresses utiles.

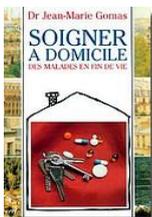
LA DOULEUR



LES DERNIERS INSTANTS DE LA VIE

KUBLER-ROSS ELISABETH, Editions Labor et Fides, 2011, 280 p. N°07

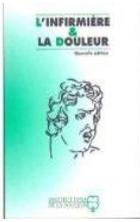
Nous pouvons essayer de nous rendre maîtres de **la mort** en la défiant. En nous lançant à grande vitesse sur les autoroutes, en rentrant indemnes de la guerre, nous pouvons nous sentir immunisés contre la mort. Est-ce là l'expression de nos vœux les plus infantiles, la projection de nos rêves de toute-puissance et d'immortalité ? Si toute une société souffre d'une telle crainte et nie aussi évidemment la mort, les moyens de défense auxquels elle recourt seront forcément destructeurs. Les guerres, les émeutes, le nombre croissant de meurtres et d'autres crimes pourraient bien n'être que les indices de notre incapacité à assumer la mort dignement. Ne faut-il pas repartir à zéro, tenter de concevoir notre propre mort et apprendre à affronter cet événement, tragique mais inévitable, avec une **peur** moins irrationnelle ?



SOIGNER A DOMICILE : DES MALADES EN FIN DE VIE

GOMAS JEAN MARC, Editions Cerf, 1993, 276p. N°11

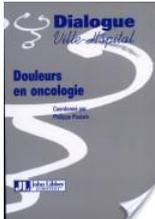
Le docteur Jean-Marie Gomas, **médecin** généraliste à Paris, consultant en **soins palliatifs**, prend en charge à leur domicile les patients **cancéreux** et participe à leur traitement avec l'équipe hospitalière en vue d'une guérison. Mais si la maladie échappe à ces efforts, le maintien à **domicile** est organisé lorsque famille et patient le désirent. Une fin digne et paisible pour le malade, entouré de l'amour des siens, est possible si l'équipe (médecin, infirmière, kinésithérapeute, bénévoles, etc) sait utiliser le traitement de la **douleur** et respecter ce malade qui, jusqu'au bout, est un être vivant.



L'INFIRMIERE ET LA DOULEUR

UPSA Ed.2000 N°19

Notions destinées à compléter et non à remplacer les connaissances médicales des professionnels formés en la matière.



DOULEURS EN ONCOLOGIE

POULAIN P. Editions de John Libbey Eurotext, Ed.2004 N°46

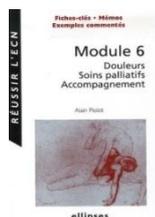
La vie des patients atteints par le **cancer**, même s'il n'est pas guérissable, est devenue plus longue grâce aux progrès des traitements de la maladie et aux soins de support parmi lesquels la prise en charge de la **douleur**, **l'accompagnement** et les **soins palliatifs** jouent un rôle prépondérant. Si les douleurs sont toujours là, elles sont le plus souvent prévisible ou identifiable et traitées grâce à la pharmacopée qui s'est améliorée tant en qualité qu'en choix cette dernière décennie. Le développement de techniques complémentaires non médicamenteuses permet aussi de compléter le traitement de la douleur, une sensation multiple et complexe.. Cet ouvrage, écrit par des médecins, des infirmiers et des psychologues, tous spécialistes de la douleur, intéressera l'ensemble du **personnel paramédical** et **médical** confronté aux patients atteints par le cancer.



SOUFFRANCE, MALADIE ET SOINS

FERRAGUT ELIANE, Editions Elsevier Masson, 175 p. Ed. 2007 N°50

L'abord **psychosomatique** du patient ouvre sur une recherche systématique des difficultés, des stress et de la souffrance qui accompagnent la maladie grave. L'équipe pluridisciplinaire de l'Institut de Psychosomatique de Montpellier, est engagée, depuis vingt ans maintenant, dans une démarche résolument **préventive**. Elle propose, à la fois, une réflexion et une pratique sur la dimension relationnelle et l'écoute dans le soin, sur **l'approche globale** et l'introduction d'une grande diversité de techniques dans les structures de santé. Cet ouvrage associe une réflexion sur les conséquences du clivage psyché-soma au niveau des soins et une présentation des approches très diversifiées mises en œuvre dans l'unité de psychosomatique. L'ouvrage s'adresse à tous les praticiens intéressés par la psychosomatique et la douleur : médecins, psychologues, praticiens paramédicaux, étudiants et plus particulièrement les algologues, psychiatres et psychologues des structures concernées par ces thèmes.



MODULE 6 : DOULEURS, SOINS PALLIATIF, ACCOMPAGNEMENT

PIOLOT ALAIN, Editions Ellipses , 95p. Ed.2006 N°70

Réussir l'E.C.N. Fiches-clés, mémos, exemples commentés.



PRENDRE SOIN DE L'AUTRE SOUFFRANT

FELDMAN-DESROUSSEAU ELIANE, Editions Seli Arslan, 190 p. Ed. 2007 N°75

Outre le travail concret auprès des malades et de leurs familles, les soins palliatifs nous en apprennent beaucoup sur la dimension thérapeutique de la rencontre de l'autre souffrant.

L'auteur, qui fut médecin généraliste dans un service de "cancérologie terminale", fait d'abord le récit de quelques rencontres de malades marquantes, alors qu'elle commence tout juste à pratiquer. Ces rencontres la conduisent à réfléchir sur sa formation médicale qui ne l'avait absolument pas préparée à vivre cette expérience fondatrice pour elle. À partir de celle-ci, et alors qu'elle est devenue **psychanalyste**, elle propose ensuite une autre lecture de l'acte de soigner. Tout en devant se montrer irréprochables dans leur technique, les soignants ont la lourde tâche d'être disponibles à l'autre, non pas au nom de bons sentiments, mais parce que l'**écoute** est un acte thérapeutique. La disponibilité que requiert cette fonction explique que des auxiliaires soient venus peu à peu prêter main forte aux soignants ; ce sont **les bénévoles** d'accompagnement, que personne aujourd'hui n'est étonné de rencontrer au détour d'un couloir des grands hôpitaux modernes. Bien au-delà des professionnels de santé exerçant en soins palliatifs, ce livre s'adresse à tous les soignants qui s'investissent dans l'accueil à la question de l'autre.

19

L'ENFANT



VERA VEUT LA VERITE

HUSTON LEA ET NANCY, Editions Ecole des Loisirs (L'), 2013, 100 p. Ed. 1994 N°55

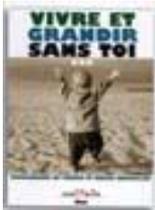
Tout a commencé avec une feuille morte. " Qu'est-ce que c'est, morte?" demande Véra à son papa. " Ça veut dire une chose qui a été vivante et qui ne l'est plus", répond-il. "Tout ce qui est vivant doit **mourir**, c'est la vie. " Véra trouve cette explication un peu obscure. Elle décide d'observer les choses de plus près, elle regarde sa tante tuer les mouches et recense les petits animaux écrasés sur les routes. Elle remarque que parfois elle a de la **peine**, et parfois non. Et puis un jour, ses parents lui annoncent une nouvelle vraiment triste



FALIKOU

LOEDEC-JORG CATHERINE, Editions Buvreur d'Encre, 2014, 28 p. N°95

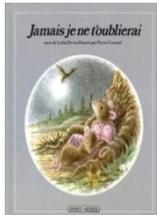
Pour parler du sujet délicat qu'est l'accompagnement **d'un enfant** dans les **derniers moments de la vie**, Catherine Loëdec a choisi l'entrée d'un conte métaphorique Loin des murs blancs de l'hôpital, l'histoire se déroule dans un petit village tranquille perdu au fond de la forêt. Le jeune Falikou, troisième enfant d'une famille nombreuse, découvre un jour chemin menant hors du village vers lequel il se sent attiré et qui suscite en lui de nombreuses questions. « Même si je partais du village, aurais-tu un enfant pour me remplacer ? » « Si je partais, que se passerait-il au village ? » demande-t-il à sa maman. L'ouvrage se centre donc sur les questions qu'un départ imminent peut soulever dans la tête d'un enfant. Et bien entendu, ses parents répondront à toutes ces questions pour qu'il prenne, le jour venu, le chemin en toute quiétude. Un petit **conte** sensible d'une belle force d'évocation



VIVRE ET GRANDIR SANS TOI

LOCOMOTIVE, Editions Glénat, 2003, 80 p. N°96

A la suite du film "Le Mandala", le recueil des témoignages est édité au 1er trimestre 2003. Il comprend les dessins, les paroles et les écrits d'enfants endeuillés ainsi que les commentaires des professionnels qui ont accompagné les participants lors du tournage du film.



JAMAIS JE NE T'OUBLIERAI

DEVOS LYDIA, CORNUEL PIERRE, Editions Grasset, 30 p. Ed. 2000 N°97

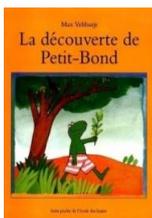
Le grand Rat vient de mourir en laissant une fille si petite qu'elle ne comprend rien et un fils le petit Rat qui a tant de chagrin qu'il voudrait mourir lui aussi. Le vieil hibou si sage, explique à l'enfant Rat que s'il meurt, il ne pourra pas se marier, il n'aura pas d'enfants et personne ne pourra raconter à personne les histoires du grand Rat. C'est donc en hommage au passé et avec le goût de l'avenir que le petit Rat décidera de poursuivre son aventure sur terre. Un sujet difficile, traité avec générosité et franchise. La transposition dans l'univers de Désiré permettra aux enfants d'exprimer plus facilement leurs sentiments, leur chagrin, leurs interrogations.



MEME PAS MAL

LAROUSSINE CLAIRE, Editions Ecole des Loisirs Ed.1999, 95 p. N°98

Ce soir-là, Eva, Jacob, Joachim et Urfée n'ont pas dormi chez eux. Leur grand-mère est venue les chercher après la classe et les a emmenés. Elle leur a dit, d'un air gêné, que leurs parents avaient dû s'absenter. Il se passe quelque chose, mais quoi ? Les jumeaux pleurent et réclament leur bisou du soir. Jacob est inquiet parce qu'il a oublié son devoir de maths pour le lendemain et que tout le monde s'en fiche. Eva, qui a quatorze ans, fusille du regard quiconque voudrait lui adresser la parole. Elle a l'intention de leur sonner les cloches, aux parents, quand ils rentreront. Qu'est-ce que c'est que ces manières ? Chacun d'eux raconte, par petits morceaux, ces trois journées qui resteront gravées dans sa mémoire. Trois journées étranges, au terme desquelles ils apprendront que leur père est **mort**. La cinquième voix, c'est celle de Jérémie, le demi-frère. Lui, il sait déjà.



LA DECOUVERTE DE PETIT BOND

VELTHUIJS MAX, Editions Ecole des Loisirs, 23p. Ed.1999 N°99

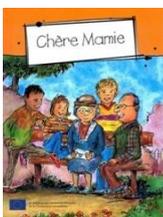
Petit-Bond et ses amis découvrent un merle qui ne bouge plus. Il se repose? Il est malade? Le lièvre dit qu'il est **mort** et qu'il faut l'enterrer. Petit-Bond est très déconcerté par cette situation nouvelle. .Mais la vie reprend vite ses droits ...Pour aborder la mort simplement avec les plus jeunes..."



LES QUESTIONS DES PETITS SUR LA MORT

AUBINAIS MARIE, Editions Bayard Jeunesse, 2010 , 137 p. Ed. 2010 N°100

Entre trois et six ans, les enfants découvrent que la **mort** fait partie de la vie. Et les voilà posant mille questions, auxquelles il est souvent difficile de répondre. Ce livre invite les petits, à travers six **contes**, à trouver leurs propres réponses aux questions existentielles.



CHERE MAMIE

ASSOCIATION ALZHEIMER, Editions Alzheimer Europe, 2012, 72 p.Ed.1999 N°104

Ce livre, destiné aux enfants, leur raconte pourquoi leurs grands-parents a un autre comportement et pourquoi les parents vivent cela difficilement.

21

L'ETHIQUE / L'EUTHANASIE



LA MORT INTIME

HENNEZEL MARIE, Editions Pocket, 2006, 231 p. N°02

"Comment **mourir** ? Nous vivons dans un monde que la question effraie et qui s'en détourne. Des civilisations, avant nous, regardaient la mort en face. Elles dessinaient pour la communauté et pour chacun le chemin du **passage**. Elles donnaient à l'achèvement de la destinée sa richesse et son sens. Jamais peut-être le rapport à la mort n'a été si pauvre qu'en ces temps de sécheresse **spirituelle** où les hommes, pressés d'exister, paraissent éluder le mystère (...). Ce livre est une leçon de vie. La lumière qu'il dispense est plus intense que bien des traités de sagesse."



LA RELATION SOIGNANT –SOIGNE

MANOUKIAN A. Editions Lamarre, 2008, 223 p. Ed.20001 N°12

Quelle attitude adopter face à un patient dont le comportement est gênant, voire dangereux pour lui ou pour autrui, ou face à une famille agressive ? Comment débloquer une situation et aborder les problèmes en équipe ? Conçu pour être consulté en fonction des besoins de chaque lecteur, cet ouvrage apporte les repères indispensables à une meilleure lecture des **comportements** quels qu'ils soient : la première partie traite des **fonctions de soignant** et des relations propres à cette fonction ; la deuxième partie aborde des situations particulières, classées par thème (l'enfant, la sexualité, la mort...). Chaque chapitre des deux premières parties est découpé en rubriques : objectifs ; exemples ; commentaires ; points-clés ; exercices (corrigés dans la troisième partie) ; bibliographie. Un lexique de psychologie clarifie les notions fondamentales souvent exprimées **en situations de soins**. Destiné aux infirmières, aides-soignantes, aides médico-psychologiques, auxiliaires de puériculture, auxiliaires de vie, **professionnels** ou étudiants, ce guide de la relation d'aide s'adresse également aux cadres de santé : concret, il se lit crayon à la main.



SOIGNER, UN CHOIX D HUMANITE

MARMILLOUX LAURE, Editions Vuibert, 128p. , 2007, Ed.2008 N°21

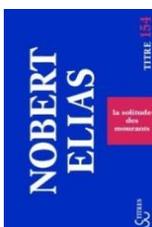
Ce livre, ancré dans l'expérience quotidienne d'une infirmière intervenant en soins palliatifs, rapproche exercice professionnel et démarche philosophique. De manière très concrète, mais en étayant l'observation par des approfondissements théoriques, l'auteur aborde la relation de soin, la rencontre de la fragilité humaine, le souci du bien d'autrui, le contact avec le corps, la confrontation à la mort. Alors que dans le débat d'idées il est désormais de plus en plus question des soins de support, cet ouvrage constitue une référence permettant de mieux comprendre les enjeux d'un tel concept appliqué à la relation avec la personne malade, particulièrement dans un contexte de fin de vie.



SOINS PALLIATIFS, REFLEXIONS ET PRATIQUES

COLLECTIF, Editions Formation et Développement, 2000-2001, 235 p. N°22

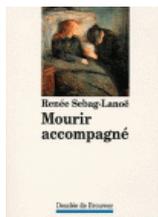
Quelle est l'évolution des mentalités et des attitudes face à la mort ? Quelles sont les possibilités pour **soulager** la douleur et les symptômes pénibles dans les maladies graves ? Comment **accompagner** les malades et leurs proches ? Comment vivre l'angoisse de la fin de la vie ? Comment réfléchir aux questions **éthiques** : demande de mort, abstention et acharnement thérapeutique... ? Quelle place pour la sédation en fin de vie ? Autant de questions auxquelles ce livre se propose de répondre à partir des réflexions et des pratiques des auteurs. La formation est la fondation sur laquelle le développement des soins palliatifs se construit. Ce livre constitue un document pédagogique qui a pour objectifs : - D'apporter des connaissances et des repères aux **professionnels**. - D'être facilement utilisable en pratique. - De donner à réfléchir tout un chacun sur la mort et la souffrance. La mise à la marge des points importants et les nombreux schémas et tableaux qui l'enrichissent, facilite sa lecture et permettent d'aller directement à l'essentiel.



LA SOLITUDE DES MOURANTS

ELIAS NORBERT, Editions Christian Bourgois, 2012, 120 p. Ed. 2002 N°32

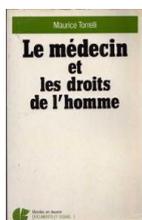
Si la dissimulation et le secret qui entouraient jadis le domaine sexuel se sont heureusement relâchés, les **tabous** sociaux se sont déplacés et singulièrement renforcés en ce qui concerne la **mort**. L'attitude pusillanime de refus et de gêne qui entoure aujourd'hui la fin d'un être humain est tout à fait comparable à celle qui prévalait dans le domaine sexuel à l'époque victorienne. Telle est la thèse que développe Norbert Elias dans ce livre qui, après La Civilisation des mœurs et La Société de cour, viendra enrichir la connaissance d'une œuvre qu'il convient de situer aux côtés de celles de Lucien Febvre ou d'Erwin Panofsky puisque, comme eux, sur des terrains différents, il s'est attaché à reconstituer de grands ensembles de signes formant, pour chaque temps, " l'esprit du temps "



MOURIR ACCOMPAGNE

SEBAG-LENOE RENEE , Editions DDB, 2001, 294p. Ed.1986 N°67

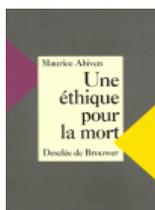
Beaucoup refusent l'**acharnement thérapeutique**, certains réclament l'**euthanasie**, mais à distance. D'autres au contraire la redoutent. Ce livre permet de pénétrer au sein d'un service de long et moyen séjour et d'écouter des soignants et des vieillards. On y parle de la souffrance et des techniques de contrôle de la douleur, de la mort et des moyens d'en améliorer, avec les familles, les conditions. Ce texte d'un médecin et de toute une équipe de soignants se situe aux confins de la **médecine** et de la **sociologie**. Il retrace l'itinéraire d'un groupe qui expérimente et affirme depuis plusieurs années qu'entre l'acharnement thérapeutique et l'euthanasie une autre attitude face à la mort est possible en milieu hospitalier. Messager d'une sensibilité et d'une tendresse revalorisante pour la vieillesse, ce livre sur la mort montre qu'il est encore possible de **créer de la vie** au cœur de la nécessité de devoir mourir.



LE MEDECIN ET LES DROITS DE L'HOMME

TORELLI M. Editions Berger-Levrault Ed.1983 N°74

Essai entrepris la demande de l'UNESCO, à partir du dialogue entre un juriste et un médecin ; pour tous deux, la conscience du médecin doit rester l'arbitre du droit car il n'est de médecine sans liberté du médecin... mais si le médecin devait oublier les impératifs de cette conscience, alors le droit retrouverait toute son emprise pour le contraindre à respecter la dignité de l'homme.



UNE ETHIQUE POUR LA MORT

ABIVEN MAURICE, Editions DDB, 1997, 166 p. N°77

Si la médecine a connu au cours de ce siècle des progrès remarquables, certains domaines de la pratique médicale demeurent cependant toujours insatisfaisants et objets de critique de la part des usagers. C'est le cas en particulier pour tout ce qui concerne la mort. La médecine, qui sait si bien ramener à la vie des malades graves, à l'état désespéré, accompagne souvent très mal ces mêmes patients lors de leurs derniers instants. Et bien des reproches à l'égard des praticiens sont exprimés par les familles : manque d'attention aux symptômes dont souffrent les mourants, incompréhension de leurs vrais problèmes, obstination à vouloir à tout prix les maintenir encore en vie, quel qu'en soit ce prix... Selon le Dr Maurice Abiven, cette situation résulte en grande partie d'un déficit **d'éthique**. Focalisée sur la poursuite de la guérison, la médecine laisse en effet souvent de côté les moments ultimes de la vie. Nourri d'une longue pratique des soins palliatifs, ce livre donne donc des repères pour une " éthique de la mort " en s'interrogeant sur les relations entre morale et déontologie, sur l'exigence curative et la réalité du mourir. Traçant les frontières d'une éthique propre à la fin de la vie, il évoque longuement en finale l'**euthanasie**, qui fait aujourd'hui l'objet d'une législation dans certains pays d'Europe. Ed. juillet 2008



NOUS T'AVONS TANT AIME

DEBRE BERNARD, Editions Cherche-Midi (Le), 2012, 81 p. Ed.2004 N°79

Le mot **euthanasie** est à la mode : cette mort douce semble réclamée par tous. Mais que signifie-t-il réellement ? Il prête à toutes les confusions tant il est utilisé à tort et à travers. Qu'y a-t-il de semblable en effet entre, d'une part, le refus légitime de l'acharnement médical et de la souffrance et, d'autre part, l'autorisation de donner la mort ou d'accepter l'aide au suicide ? Alors faut-il véritablement une **loi** pour autoriser ces « belles morts » ? Ne risque-t-on pas de tout mélanger et de tomber dans des dérives dangereuses dont la première serait économique ? Dans un monde où tout est fait pour les bien-portants, ceux qui sont différents dérangent. N'oublions jamais qu'en réalité ce sont les gens en bonne santé qui octroient cette notion de **dignité** aux autres... Voici que se dessinerait une nouvelle conception de l'homme. Cet être qui serait construit puis supprimé par d'autres hommes. Les progrès de la science font en effet que l'être humain pourrait être instrumentalisé dès sa conception, afin que ne vivent que ceux qui seraient jugés normaux. Ensuite, il reviendrait à la société d'estimer jusqu'à quand il serait digne de vivre. Ce livre coup de poing ne prétend pas répondre à toutes les interrogations. Il réveille les intellectuels paresseux, les politiques démagogues. Un livre pour que s'ouvre enfin le véritable débat.



VIVRE ET MOURIR COMME UN HOMME

LOUPAN CECILE B, Editions Oeuvre, 2010,190p. Ed.2008 N°83

C'est un guide précieux pour vivre et mourir comme un homme dans **une dignité** qui se définit plus par **le respect de l'autre** que par l'estime de soi et qui donne du sens à nos existences. Ce livre sera d'une grande utilité à tous **les professionnels** engagés dans leur mission mais aussi à tous nos concitoyens qui doivent être sensibilisés aux problèmes posés par la **fin de vie**. " Jean Leonetti. Nous n'avons jamais vécu aussi longtemps. Les progrès de la médecine sont immenses, mais ils nous laissent souvent désemparés devant les conséquences du grand âge. Les handicaps lourds, les comas prolongés, les maladies neurovégétatives posent aussi des problèmes dramatiques. Ce guide a été conçu comme un **outil d'aide et de soutien**. Avec compassion, mais sans gêne ni tabou, tous les sujets brûlants sont abordés. Les témoignages de professionnels, d'accompagnants et de malades font de "Vivre et mourir comme un homme" un instrument unique destiné à tous. Un livre qui regarde la vérité en face.

LA FAMILLE/L'AIDANT



RE-CREER DES LIENS FAMILIAUX

SAVOUREY MICHELE, Ed. Chronique Sociale, 2008, 191p. Ed.2002 N°52

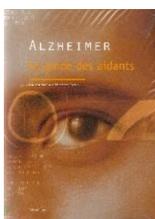
La médiation permet de résoudre des tensions et des crises. Cette démarche de "faire avec" permet de mobiliser les différents acteurs dans l'identification de leurs besoins et dans la recherche personnelle de nouveaux positionnements. Cet ouvrage présente les besoins de **l'enfant** et montre les applications possibles de la **médiation familiale**. Il décrit à l'aide d'exemples diversifiés le processus de médiation appliqué à différentes situations familiales. Il fournit des repères **éthiques**. Il précise des enjeux et des perspectives de la médiation familiale, du soutien à la parentalité. Y compris dans le champ de la Protection de l'Enfance.



SECRETS INTIMES, SECRETS DE FAMILLE

QUESNOY-MOREAU MARTINE, Ed. Chronique Sociale, 112p. Ed. 2003 N°53

Ces **secrets** qui en disent long ! Certains secrets servent la vie, d'autres la détruisent. Comment et à partir de quand, un secret peut-il devenir nuisible, destructeur, toxique à la fois pour celui qui le garde mais aussi pour ses proches ? Ce livre se propose de clarifier ces notions de **secrets structurants** et déstructurant. Dans un premier temps, cet ouvrage fait l'éloge du secret personnel et intime. Secret essentiel dans la mesure où il structure l'individu. Puis l'auteur nous mène pas à pas à la découverte du **secret toxique** : le secret de famille.. Ainsi, chacun peut prendre conscience des effets néfastes de ce type de secrets et de leurs conséquences à travers les générations. Nous découvrons ensuite, à partir de témoignages, ce que peuvent vivre intérieurement les personnes concernées par de lourds secrets. Pour terminer, nous avançons vers le chemin d'une révélation possible... Comment trouver les mots pour le dire ?



ALZHEIMER – Le guide des aidants

Alzheimer Europe – N°71

Vous venez peut-être d'apprendre qu'un être qui vous est cher souffre de la maladie d'Alzheimer ou d'une maladie apparentée. Vous vous trouvez alors, confronté avec d'autres membres de la famille, à une nouvelle situation, à laquelle vous n'étiez pas préparé : vivre vingt-quatre heures sur vingt-quatre avec quelqu'un qui perd peu à peu ses facultés. Personne n'est vraiment préparé à affronter une pareille situation. Ce guide, élaboré sur la base de l'expérience accumulée par les organisations de familles regroupées sous le patronage d'Alzheimer Europe, est publié à votre intention. Dans un langage simple et accessible, il propose des solutions pratiques à la majorité de vos problèmes. Il vous aidera à adopter une attitude active et non pas fataliste. Ce guide se divise en 3 parties, il permet de trouver des informations sur la maladie, sur son évolution et des conseils pratiques pour s'adapter aux besoins de la personne malade. Dans la dernière partie, les 4 associations francophones expliquent concrètement comment chacun dans son pays peut trouver une aide psychologique, financière et juridique.



SOINS PALLIATIFS LES SOIGNANTS ET LE SOUTIEN AUX FAMILLES

HACPILLE L, Editions Lamarre, 2012, 168 p. N°73

Rien n'est plus compliqué que l'**accompagnement** des patients en fin de vie. Les soignants sont sollicités non seulement sur le plan technique mais également sur le plan humain. Aider les **professionnels** de santé à prendre soin des patients en fin de vie et à soutenir les familles, tel est l'objectif de cet ouvrage. » Largement documenté par des témoignages recueillis sur le terrain, l'ouvrage présente : l'évolution naturelle de la maladie, ° les conséquences de la maladie sur **les relations soignants-malade/famille**, ° sous forme de fiches, les conseils pratiques à donner aux patients et à leur famille, ° l'accompagnement, ° l'euthanasie en question et **la loi Léonetti**. Dirigé par Dr Lucie Hacpille, responsable de **l'équipe mobile** de soins palliatifs du CHU de Rouen, Soins palliatifs s'adresse aussi bien aux professionnels de santé (IDE, AS, médecins) qu'aux travailleurs sociaux.



LES AIDANTS NATURELS AUPRES DE L'ADULTE A L'HOPITAL

THIBAUT-WANQUET PASCALE, Editions Elsevier Masson, 2008, 107p. N°84

Seul ouvrage dédié aux soignants sur ce thème d'actualité, Les aidants naturels auprès de l'adulte à l'hôpital aborde une problématique fondamentale dans l'établissement d'une relation de soin efficace : la place et le rôle de la famille auprès de l'adulte hospitalisé? L'auteur tente d'apporter des réponses à ces questions dans cet ouvrage très documenté, où l'on trouvera : d'un côté les aspects théoriques : historique, état des lieux, législation, les besoins de la triade patient / aidants naturels / soignants, le projet d'accueil de l'entourage du patient, la formation des professionnels... de l'autre un chapitre " Pratique professionnelle " illustrant l'accueil des aidants naturels et le travail réalisé par les équipes soignantes dans le cas particulier d'un établissement gériatrique. Très complet et illustré de nombreux exemples, cet ouvrage destiné à l'ensemble des professionnels de santé (aides-soignantes, infirmières, psychologues...) ainsi qu'aux étudiants en filière paramédicale, se veut une référence sur un aspect désormais essentiel de la relation de soin.

26

LA PERSONNE AGEE



REGARD D'UN MEDECIN SUR LA FIN DE VIE EN GERIATRIE

BELHADJIN-GONGON SOPHIA, Ed. L'Harmattan, 2009, 128 p. Ed. 2009 N°68

Sophia Belhadjin- Gongon est **praticien hospitalier**, gériatre, et travaille en milieu gériatrique depuis 10 ans. Elle a toujours souhaité pouvoir rendre leur place et la parole à ceux qui n'ont parfois plus ni l'un ni l'autre.



PROJET DE VIE PERSONNALISE DES PERSONNES AGEES

VERCAUTEREN R., Editions Eres, 2013, 176p. Ed. : mars 2001 N°88

Le travail avec le public nouveau que constituent les **personnes âgées** et très âgées, les écarts entre l'utilisation de concepts par les professionnels et leur perception par ces personnes âgées, génèrent des interrogations multiples. Pourquoi parler d'un projet personnalisé et non d'un projet individualisé comme c'était le cas précédemment ? Que signifie remettre la réalité et les vécus (des anciens et des professionnels) au cœur de l'intérêt que l'on porte aux personnes âgées ? Quelle place faire aux demandes exprimées personnellement par le sujet âgé ? Doit-on renoncer à utiliser les réponses standardisées aux besoins codifiés ? Quel sens donner à la notion **d'accompagnement**, trop souvent associée à des approches condescendantes, maternantes ou paternalistes ? Une nouvelle approche culturelle du travail **pluridisciplinaire** est-elle aujourd'hui nécessaire pour changer les pratiques, comme le demandent la loi 2002-2 et les nouvelles recherches de qualité dans les établissements et les structures d'aide à domicile ? Ils ont croisé leurs connaissances et leurs expériences de sociologue, d'animateur et de cadre de santé afin d'analyser les éléments permettant de construire le projet de vie personnalisé, tant en établissement qu'à domicile.



LA VIE EN MAISON DE RETRAITE

BADEY-RODRIGUEZ C. Editions Albin Michel, 2003 , 245 p. N°89

L'accroissement de la longévité pose aujourd'hui avec acuité la question de la prise en charge des **personnes âgées**. Pour nombre d'entre elles, il n'y a pas d'autre solution que la **maison de retraite**, ce qui est un souci pour leurs proches. Claudine Badey-Rodriguez décrit la vie en maison de retraite en se mettant à la place de chacune des parties de cet univers : la personne âgée, ses enfants, l'aide-soignante, les infirmières... Elle aborde les difficultés et les peines, aide à comprendre comment on pourrait, parfois avec peu de chose, **améliorer le quotidien** des pensionnaires...

27



COMMUNIQUER AVEC DES PERSONNES AGEES

PERRON MARTINE, Editions Chronique Sociale, 158 p, 2003, Ed.2008 N°102

La communication avec des **adultes âgés**, même pour des proches n'est pas toujours aisée, elle est souvent " pauvre " en contenu, répétitive dans sa forme, malgré l'intensité des sentiments éprouvés. La " Clé des Sens " est dans cette perspective un **outil** performant de **recueil d'informations** sur les capacités relationnelles, communicationnelles, sensorielles, cognitives de la personne. La " Clé des Sens " c'est aussi et surtout un outil de **communication** avec l'adulte âgé, un outil d'accompagnement de la fin de vie qui lui donne et redonne toute sa dimension humaine. Cette démarche novatrice et originale de mobilisation psychique sollicite le potentiel sensoriel des personnes âgées afin que celles-ci puissent réactiver leur **mémoire ancienne**, ouvrir les " tiroirs " où sont rangés, enregistrés, des connaissances, des émotions, des instants vécus immédiat. Cet ouvrage s'adresse aux professionnels, aux bénévoles assurant la prise en charge des personnes tant à domicile qu'en institution, aux formateurs de ces personnes, ainsi qu'à l'entourage des personnes âgées

LES RITES



NOUS NE NOUS SOMMES PAS DIT AUREVOIR

HENNEZEL MARIE de. Editions Pocket, 2002, 300 p. N°05

Nous ne voulons pas que d'autres décident à notre place du moment et de la manière dont nous allons mourir. Quoi de plus légitime dans un monde où l'on meurt le plus souvent à l'hôpital, dans l'anonymat et la froideur technique, entouré d'un personnel auquel on fait peur et que l'on embarrasse ? (...) Parce que nous désirons rester "sujet" de notre mort, nous voulons qu'elle se passe dans de bonnes conditions. (...) Alors pourquoi ne pas regarder ses **peurs** en face ? (...) Sortir du déni et du silence sur la mort ? Se donner les moyens de soulager efficacement les douleurs des maladies terminales, Réinventer **un rituel de fin de vie** ? " Marie de Hennezel.



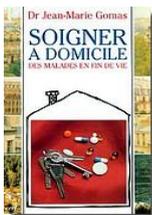
LA PLACE DES MORTS : Enjeux et rites

BAUDRY Patrick, Editions L'Harmattan, 2006 , 206 p. Ed. 1999 N°112

" Avec les morts, vous ne faites pas gaffe ", me disait un camarade du Sénégal. De fait, comment pourrait-on faire des morts de simples absents ou encore des " disparus " ? Ce livre analyse les enjeux de la ritualité funéraire et ses mutations contemporaines. Quelle place fait-on aux morts aujourd'hui ? Comment se construit l'espace des morts ? Quelle place ont les morts, pour l'individu, dans son existence ? La culture n'est pas qu'un ensemble de savoirs et de valeurs. Elle est surtout un rapport au monde. Ce rapport oblige à composer avec l'altérité, avec l'invisible, avec l'inconnu. D'autres sociétés ont proposé d'autres réponses. Mais leurs réponses nous convient à reposer aujourd'hui des questions qui demeurent fondamentales parce qu'elles sont fondatrices. La place des morts donne à notre monde une dimension autre qui le rend humainement habitable. Ce livre veut à la fois faire l'analyse d'une perte ou d'un désarroi et montrer que des résistances existent au processus d'une désymbolisation.

28

LES SOINS A DOMICILE



SOIGNER A DOMICILE : DES MALADES EN FIN DE VIE

GOMAS JEAN MARC, Editions Cerf, 1993, 276p. N°11

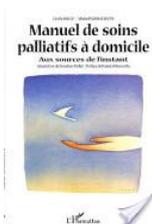
Le docteur Jean-Marie Gomas, **médecin** généraliste à Paris, consultant en **soins palliatifs**, prend en charge à leur domicile les patients **cancéreux** et participe à leur traitement avec l'équipe hospitalière en vue d'une guérison. Mais si la maladie échappe à ces efforts, le maintien à **domicile** est organisé lorsque famille et patient le désirent. Une fin digne et paisible pour le malade, entouré de l'amour des siens, est possible si l'équipe (médecin, infirmière, kinésithérapeute, bénévoles, etc) sait utiliser le traitement de la **douleur** et respecter ce malade qui, jusqu'au bout, est un être vivant.



LA MORT SI PROCHE

WINCKLER VALERIE, Editions Bayard, 127p. Ed.1988 N°14

L'hospitalisation à domicile est une alternative à l'hospitalisation et se situe à un moment charnière de son développement. Elle vient de connaître une phase de croissance rapide, en conservant son orientation cancérologique première. Aujourd'hui, elle progresse dans les domaines de la périnatalité et surtout des soins palliatifs (résumé d'éditeur).



MANUEL DE SOINS PALLIATIFS A DOMICILE

BOLLY C., VAUHALEWYN M. Editions L'Harmattan, 2002, 230 p. N°15

Un manuel de terrain, précis et complet ! Trois années de formation en **soins palliatifs** suivie par plus de 650 médecins généralistes ainsi que **l'expérience** partagée de nombreux experts et collaborateurs permettent à ce livre d'aborder les principaux problèmes liés à **l'accompagnement** des patients en fin de vie, que ce soit à domicile ou dans différents services hospitaliers.

LES SOINS



MANUEL DE SOINS PALLIATIFS A DOMICILE

BOLLY C., VAUHALEWYN M. Editions L'Harmattan, 2002, 230 p. N°15

Un manuel de terrain, précis et complet ! Trois années de formation en **soins palliatifs** suivie par plus de 650 médecins généralistes ainsi que **l'expérience** partagée de nombreux experts et collaborateurs permettent à ce livre d'aborder les principaux problèmes liés à **l'accompagnement** des patients en fin de vie, que ce soit à domicile ou dans différents services hospitaliers.



PRENDRE SOIN A L' HOPITAL

HESBEEN WALTER, Editions Elsevier Masson, 2007, 195 p. N°16

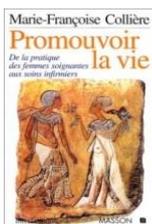
Cet ouvrage, qui s'adresse au monde **infirmier** et à tous les **professionnels de santé**, nous a fait partager le besoin, voire l'urgence, de rendre au mot soins tout son sens ; ainsi différencie-t-il " faire des soins " et " prendre soin ". Mettant en relief toute la **dimension humaine** nécessaire à un apport qualitatif du soin, l'auteur approfondit et illustre la nécessité d'améliorer les services hospitaliers. Par les témoignages, la sincérité, la réalité du vécu quotidien, Walter Hesbeen propose une réflexion claire et approfondie qui fait de cet ouvrage un élément essentiel à la nécessaire évolution de l'organisation des lieux hospitaliers. Il se destine donc à tous ceux qui se soucient d'inscrire leur action dans une perspective soignante.



SOIGNER...LE PREMIER ART DE LA VIE

COLLIERE MARIE FRANÇOISE, Editions Elsevier Masson, 2001, 456 p. Ed. 2008 N°17

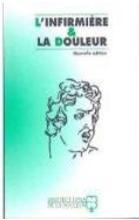
Dominés par l'ascendance des traitements avec lesquels ils sont confondus, ou qu'on leur substitue, les **soins** sont encore habituellement relégués comme des tâches subalternes. Or, aucune société, quel que soit son niveau technologique, ne saurait se passer de soins vivifiants qui **entretiennent**, stimulent les capacités de vie ou **accompagnent** la fin de vie. Marie-Françoise Collière a regroupé dans cet ouvrage différents articles et communications abordant à la fois la conception et l'approche des soins. Son analyse l'amène à dégager certains aspects du dilemme posé à **la profession infirmière**. Ce dilemme se situe autour de la nécessité de retrouver en deçà et au-delà de tout traitement :
- des soins qui accompagnent la vie



PROMOUVOIR LA VIE

COLLIERE MARIE FRANÇOISE, Ed. InterEditions, 1998, 391 p. Ed. 2008 N°18

L'auteur propose ici une étude complète, historique et sociologique, destinée à toutes les personnes concernées directement ou indirectement par la santé et les soins. Quatre parties jalonnent ce parcours : les pratiques soignantes des femmes identifiées par leur rôle ; influence de courants socio-économiques sur le « rôle de l'infirmier(e) » des infirmier(e)s en quête d'identité ; vers une identification des **soins infirmiers**. Une meilleure compréhension de ce passé permet d'appréhender la signification originelle et primordiale des soins : celle de **maintenir, promouvoir, développer** tout ce qui existe ou tout ce qui demeure de potentiel de vie au sein des êtres vivants.



L'INFIRMIERE ET LA DOULEUR

UPSA Ed.2000 N°19

Notions destinées à compléter et non à remplacer les connaissances médicales des professionnels formés en la matière.

30



SOIGNER, UN CHOIX D HUMANITE

MARMILLOUX LAURE, Editions Vuibert, 128p. , 2007, Ed.2008 N°21

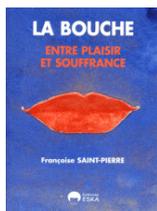
Ce livre, ancré dans l'expérience quotidienne d'une infirmière intervenant en soins palliatifs, rapproche exercice professionnel et démarche philosophique. De manière très concrète, mais en étayant l'observation par des approfondissements théoriques, l'auteur aborde la relation de soin, la rencontre de la fragilité humaine, le souci du bien d'autrui, le contact avec le corps, la confrontation à la mort. Alors que dans le débat d'idées il est désormais de plus en plus question des soins de support, cet ouvrage constitue une référence permettant de mieux comprendre les enjeux d'un tel concept appliqué à la relation avec la personne malade, particulièrement dans un contexte de fin de vie.



SOINS PALLIATIFS, REFLEXIONS ET PRATIQUES

COLLECTIF, Editions Formation et Développement, 2000-2001, 235 p. N°22

Quelle est l'évolution des mentalités et des attitudes face à la mort ? Quelles sont les possibilités pour **soulager** la douleur et les symptômes pénibles dans les maladies graves ? Comment **accompagner** les malades et leurs proches ? Comment vivre l'angoisse de la fin de la vie ? Comment réfléchir aux questions **éthiques** : demande de mort, abstention et acharnement thérapeutique... ? Quelle place pour la sédation en fin de vie ? Autant de questions auxquelles ce livre se propose de répondre à partir des réflexions et des pratiques des auteurs. La formation est la fondation sur laquelle le développement des soins palliatifs se construit. Ce livre constitue un document pédagogique qui a pour objectifs : - D'apporter des connaissances et des repères aux **professionnels**. - D'être facilement utilisable en pratique. - De donner à réfléchir tout un chacun sur la mort et la souffrance. La mise à la marge des points importants et les nombreux schémas et tableaux qui l'enrichissent, facilite sa lecture et permettent d'aller directement à l'essentiel.



LA BOUCHE ENTRE PLAISIR ET SOUFFRANCE

SAINT PIERRE FRANÇOISE, ESKA (Editions) ,175p. Ed.1999 N°23

" La bouche est merveilleuse dans son concept architectural, dans ses fonctions contradictoires, dans les multiples usages qu'en fait l'homme ". Friande et gourmande, elle se nourrit de mets succulents mais aussi de mots auxquels elle donne une saveur, un sens. Belle et parée, elle séduit, elle délivre des baisers émouvants. Au-delà de son enveloppe sensorielle et charnelle, elle est appel à l'ailleurs, au secret unique de chaque être. Elle accueille le premier cri, le dernier soupir. La bouche douloureuse énonce l'incommunicable. La douleur buccale affecte ; elle se crie. Aiguë ou chronique, on doit la comprendre dans sa diversité et lutter par tous les moyens contre elle.



LA TOILETTE : VOYAGE AU CŒUR DU SOIN

RAJABLAT MARIE, Editions Elsevier Masson, 2003, 115p. Ed. 2010 N°45

Acte d'importance relevant du rôle propre infirmier et propice à la communication entre patient et soignant, la **toilette** est toutefois à considérer comme un **soin** à part entière. Elle requiert **une grande compétence** relationnelle et trouve particulièrement son indication en psychiatrie, en cas d'impasse thérapeutique. Elle peut en effet devenir une médiation lorsque la relation verbale n'est plus possible : grâce à la toilette et à ses rites, le soignant peut entrer en **relation** avec le patient et faire de ce soin un moment d'échange privilégié. Ce "**toucher thérapeutique**" peut permettre à des patients peu autonomes de développer leur perception, leurs possibilités d'expression, de reconstruire une image améliorée d'eux-mêmes... A l'inverse, elle confronte les soignants à leurs propres réactions face aux odeurs intimes et à la vision du corps. C'est par conséquent à un véritable " voyage au cœur du soin " que l'auteur convie le lecteur

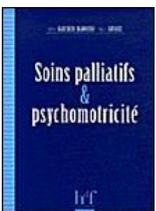
31



DOULEURS EN ONCOLOGIE

POULAIN P. Editions de John Libbey Eurotext, Ed. 2004 N°46

La vie des patients atteints par le **cancer**, même s'il n'est pas guérissable, est devenue plus longue grâce aux progrès des traitements de la maladie et aux soins de support parmi lesquels la prise en charge de la **douleur**, **l'accompagnement** et les **soins palliatifs** jouent un rôle prépondérant. Si les douleurs sont toujours là, elles sont le plus souvent prévisible ou identifiable et traitées grâce à la pharmacopée qui s'est améliorée tant en qualité qu'en choix cette dernière décennie. Le développement de techniques complémentaires non médicamenteuses permet aussi de compléter le traitement de la douleur, une sensation multiple et complexe.. Cet ouvrage, écrit par des médecins, des infirmiers et des psychologues, tous spécialistes de la douleur, intéressera l'ensemble du **personnel paramédical** et **médical** confronté aux patients atteints par le cancer.



SOINS PALLIATIFS ET PSYCHOMOTRICITE

GAUCHER HAMOUDI ODILE, Ed. Heures de France, 124 p. Ed. 2007 N°47

Deux auteurs qui croisent leurs plumes pour écrire ce livre qui contient toute leur expérience des **soins palliatifs**. Une approche qui se veut clinique au plus près du lit des patients en fin de vie et de leurs familles. Une description vivante qui raconte les modes d'une intervention **psychomotrice** dans ce cadre d'accompagnement vers la fin de vie. Une orientation très théorico-pratique également avec les bases indispensables pour mieux appréhender les soins palliatifs. Les notions d'**éthique**, la **douleur**, les **relations** soignants-soignés, les turbulences psychiques des patients, de leurs familles et des soignants, ainsi que la relaxation et le **toucher** sont ici abordés. Un outil précieux pour les psychomotriciens en premier lieu et pour tous les soignants qui s'intéressent à cette relation intime au corps souffrant d'une personne malade en fin de vie.



SOIGNER LA RELATION EN FIN DE VIE

RICHARD MARIE-SYLVIE, Editions Dunod, 2004, 178p. Ed.2010 N°48

En **fin de vie**, la relation entre les soignants et **les familles des malades** s'avère fréquemment difficile, même dans les unités de soins palliatifs. Marie Sylvie Richard a cherché à comprendre la souffrance sous-jacente. En réponse à la question " Pour vous, qu'est-ce qui est le plus difficile ? ", les familles ont exprimé leur épuisement, leur inquiétude, leur sentiment de culpabilité et la difficulté du travail de séparation. Cette souffrance des familles ne peut être isolée de celle des malades, ni de celle des soignants. Grâce à une réflexion approfondie, enrichie par la psychanalyse et la philosophie, l'auteur fait redécouvrir la visée éthique, les enjeux de la relation et certaines finalités de l'acte de soigner. Cet ouvrage invite à modifier certaines pratiques hospitalières et propose des orientations : encourager l'accueil de la famille à l'hôpital ; développer l'interdisciplinarité ; promouvoir enfin une éthique dialogique. Si ce livre témoigne des soins palliatifs, il s'adresse plus largement à tous les **acteurs de santé**, professionnels et bénévoles, qui ont à cœur de **prendre soin de la relation** dans leur pratique et aux familles qui souhaitent trouver des mots pour exprimer leur souffrance.



COMMUNICATION SOIGNANT SOIGNE

COLLECTIF IFSI, Editions Bréal, 2013, 158 p. Ed. 2009 N°49

Le **patient**, individu " médicalisé ", est souvent fragilisé : par sa pathologie, mais aussi parce qu'il est amené parfois brutalement à évoluer dans un milieu qui lui est étranger, celui du soin. Afin de mieux vivre cette situation inhabituelle et pouvoir franchir des étapes parfois difficiles, le patient se voit prodiguer des soins thérapeutiques d'autant plus efficaces qu'ils sont accompagnés d'un dialogue avec le personnel soignant. Ce dialogue, support des " **soins relationnels** ", n'est pas inné et s'appuie sur des principes précis de communication. Ces règles essentielles de communication entre soignant et soigné sont donc présentées sous forme de repères dès la première partie de cet ouvrage. Pour être efficace et atteindre ses objectifs thérapeutiques et psychologiques, la communication doit être adaptée à chaque interlocuteur. C'est pourquoi les auteurs de ce volume exposent dans une seconde partie très axée sur la pratique les modalités de communication selon les divers types de pathologies (chroniques, douloureuses, etc.) accompagnées de conseils précis. Conforme à l'enseignement infirmier, cet ouvrage est un relais précieux aux cours de tout **futur soignant**. Il permet également au professionnel en exercice de parfaire ses connaissances et sa pratique grâce aux cas cliniques commentés et à l'évocation de situations difficiles (patient non communicant, patient psychiatrique, patient addictif, en fin de vie, etc.). Enfin, par sa perspective humaniste et son ancrage dans la pratique du soin, ce livre cherche à accompagner le quotidien des praticiens souhaitant mettre en place une relation d'aide opérante



SOUFFRANCE, MALADIE ET SOINS

FERRAGUT ELIANE, Editions Elsevier Masson, 175 p.Ed. 2007 N°50

L'abord **psychosomatique** du patient ouvre sur une recherche systématique des difficultés, des stress et de la souffrance qui accompagnent la maladie grave. L'équipe pluridisciplinaire de l'Institut de Psychosomatique de Montpellier, est engagée, depuis vingt ans maintenant, dans une démarche résolument **préventive**. Elle propose, à la fois, une réflexion et une pratique sur la dimension relationnelle et l'écoute dans le soin, sur **l'approche globale** et l'introduction d'une grande diversité de techniques dans les structures de santé. Cet ouvrage associe une réflexion sur les

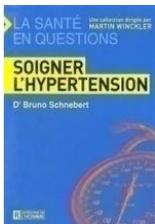
conséquences du clivage psyché-soma au niveau des soins et une présentation des approches très diversifiées mises en œuvre dans l'unité de psychosomatique. L'ouvrage s'adresse à tous les praticiens intéressés par la psychosomatique et la douleur : médecins, psychologues, praticiens paramédicaux, étudiants et plus particulièrement les algologues, psychiatres et psychologues des structures concernées par ces thèmes.



LA FACE CACHEE DES SOINS

LAWLER JOCALYN, Editions Seli Arslan, 2002, 288 p. N°51

Bien que le **corps** soit objet permanent de soins, la situation de **prendre soin** du corps d'autrui que connaissent les infirmières reste encore en marge de leur formation et continue d'être ignorée. Que représente pour les infirmières d'avoir à franchir les limites sociales de **l'intimité** du corps, de côtoyer le vécu du corps, d'enfreindre les conventions culturellement acceptées et acceptables pour donner des soins à quelqu'un qui ne peut plus les assumer ? Inversement, que représente pour les patients d'avoir à laisser quelqu'un s'approcher de leur corps, envahir **ce moi-peau**, marque de leur plus profonde identité ? C'est le thème de cet ouvrage, évoquant de façon à la fois réaliste et audacieuse le silence qui prévaut toujours autour de ce qui touche au corps. L'auteur recherche les causes de l'invisibilité sociale et culturelle des soins au corps et tente de révéler la façon dont ces derniers sont vécus. Abordant une réalité vieille comme le monde, ce livre a pour but de combler une des plus grandes lacunes des travaux infirmiers. " Jocelyn Lawler nous invite à reconsidérer les soins au corps, ces soins qui sont l'élément crucial de la **pratique infirmière**, c'est-à-dire qui sont à la croisée de tous les autres soins dont ils sont le pivot, et qu'aucun traitement ne saurait remplacer... ces soins pourtant si délaissés par la discipline infirmière.



SOIGNER L'HYPERTENSION

SCHNEBERT BRUNO, Editions Fleurus, Ed.2007 N°54

Qu'est-ce que la tension artérielle? Comment la mesure-t-on? Pourquoi est-on hypertendu? Quels examens doit-on subir? Comment traiter l'hypertension? Quelle est l'efficacité de l'automesure? Quels sont les liens entre l'hypertension et la grossesse? le sport? les accidents vasculaires cérébraux? la ménopause? le diabète? L'hérédité? Mon médecin doit-il toujours prendre ma tension? Puis-je boire du café? Prendre l'avion? Seize sur neuf, est-ce grave? Le Dr Bruno Schnebert répond à toutes les inquiétudes que vous ressentez à l'idée d'être sous traitement toute votre vie pour soigner l'hypertension. Ce faisant, il démythifie ce mal silencieux et méconnu.



UN CHAGRIN DE PASSAGE

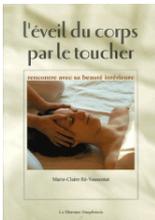
SAGAN FRANÇOISE, Editions Pocket, 1996, Ed.1994 N°56

Voici ce qui se passe : Mathieu, quarante ans, architecte, marié, sans enfant, mais doté d'une jeune maîtresse, aimé des femmes d'une façon générale et aimant la vie qui le lui rend bien, apprend un matin par son docteur qu'il a un **cancer** des poumons et qu'il sera mort dans les six mois. On se doutait bien que l'on était mortel, qu'un jour il nous faudrait mourir, mais pas d'une façon aussi précise. C'était toujours plus tard, beaucoup plus tard dans notre esprit. Autant dire jamais, Mathieu va passer sa journée à consulter ses amis, ses femmes, ses pensées et son passé. Tout lui renvoie un reflet de lui-même qu'il ne connaissait pas. En fait, Mathieu veut bien mourir mais pas sans avoir été aimé, pas sans être sûr d'être pleuré : il attend un cri, il n'entend que des chuchotements. Bien sûr, il a eu, autrefois, une femme qui, peut-être... Comment Sagan s'y prend-elle pour nous faire rire et nous séduire avec ce livre grave et dénudé, c'est un des grands bonheurs de ce Chagrin de passage.



LA VIE AIDANT LA MORT

SANDERS C., BAINES M., DUNLOP R. Editions Arnette, 1997, Ed.1995 N°69
Thérapeutiques antalgiques et soins palliatifs en phase terminale



L'ÉVEIL DU CORPS PAR LE TOUCHER

RE-VAUSSE Marie Claire, Ed. Mercure Dauphinois, 99p. Ed.2006 N°76

Qu'est-ce que ce **massage** l'éveil du corps par le **toucher** a d'unique ? Il nous fait prendre conscience de l'histoire de notre vie qui est inscrite dans notre corps, la ressentir, la comprendre et attirer notre attention sur ce qui est à rectifier en nous pour vivre pleinement. Ce massage prépare et conduit la personne à une rencontre avec sa beauté intérieure. Il repose entièrement sur une **écoute** attentive et respectueuse du corps qui permet de ressentir cette présence intérieure qui ne demande qu'à se manifester. Il se déroule au rythme de chacun dans l'écoute de ce que le corps souhaite lui dire. Cet ouvrage est le fruit de 15 années d'expériences et de recherches dans le domaine du développement de la personne par le toucher. L'auteur Marie-Claire Ré-Vausse, anime de nombreux ateliers de formation à " L'Eveil du corps par le toucher ".



LA CHALEUR DU CŒUR EMPECHE NOS CORPS DE ROUILLER

HENNEZEL Marie de .Editions Pocket, 2010, 214 p. N°82

Le **vieillesse** inévitable ne nous condamne pas à la solitude, à la souffrance, à la déchéance, à la dépendance. L'auteur de La Mort intime, sans langue de bois, nous guide vers un véritable "art de vieillir ". Elle fait appel à son expérience de **psychologue clinicienne**, à ses rencontres avec des "vieillards magnifiques" comme son amie sœur Emmanuelle, pour nous montrer comment transformer en profondeur ce temps de notre vie, en apprivoiser les misères, en retirer les **joies**.

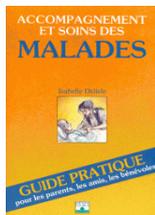


POUR UNE MORT PLUS HUMAINE

ABIVEN MAURICE. Editions Elsevier Masson, 208 p. ED.2004 N°90

Les soins palliatifs sont, selon la belle formule du Dr Thérèse Vanier " tout ce qui reste à faire quand on croit qu'il n'y a plus rien à faire ". Pour les malades en phase terminale, le temps qui leur reste à vivre doit être, non pas le plus long possible, mais de la meilleure qualité possible. La première USP ouverte en France l'a été en 1987 à l'Hôpital international de l'Université de Paris, à l'initiative du Dr Abiven. Cette unité a été transférée en 2001 à l'hôpital des Diaconesses de Paris. S'appuyant sur l'expérience du fonctionnement dans ce service, le Dr Abiven et son équipe définissent, dans cet ouvrage, la nature des soins palliatifs, en décrivent les composantes médicales, psychologiques, sociales et en montrent les aspects humains, notamment dans les relations avec les familles. A l'intention des personnels médicaux et infirmiers, ils proposent des stratégies, des grilles d'évaluation thérapeutiques et tirent de leur expérience des recommandations précieuses pour les professionnels désireux d'ouvrir de tels

services. Cette troisième édition propose notamment la mise à jour des stratégies thérapeutiques. Soucieux d'éviter tout jargon médical, cet ouvrage passionnera, à travers les nombreux cas instructifs qu'il présente, les soignants et les familles qui s'interrogent sur les meilleurs moyens de prendre en charge, aujourd'hui, les malades à l'approche de la mort.



ACCOMPAGNEMENTS ET SOINS DES MALADES

DEBRE BERNARD, Editions Fleurus, 198p. Ed.2004 N°92

Les **parents et amis** qui rendent visite à un malade ou à une personne âgée, ceux qui assurent des soins à domicile, trouveront dans ce guide toutes les informations aussi bien psychologiques que techniques qui leur sont nécessaires. Les **bénévoles** qui se consacrent à la visite et aux soins des malades dans les hôpitaux, les hospices ou les maisons d'accueil y trouveront **un outil de formation** et de référence sans équivalent. Quand la maladie et les souffrances s'aggravent, quand l'âge fait perdre jusqu'à l'autonomie la plus élémentaire, on mesure le prix inestimable d'une main amicale, d'une écoute active, d'une parole d'espérance, d'un accompagnement à la fois efficace et aimant.



LE GROUPE DE PAROLE A L'HOPITAL

RUSZNIEWSKI MARTINE, Editions Dunod , 2012, 176p. Ed. 1984 N°101

Le groupe de parole est un espace qui fonctionne au sein d'un service hospitalier selon **une logique non médicale**. Sa principale caractéristique est d'inciter les soignants à quitter leur logique professionnelle - avec ses critères d'évaluation, sa hiérarchie et ses résultats - pour entrer dans un espace où leur **parole s'exprime** sur un mode différent. Il s'agit ainsi paradoxalement de mettre de côté les pratiques de son métier pour mieux l'exercer. Ce temps particulier peut être perçu comme perdu selon les critères de l'efficacité technique et normative. Il est en fait un temps gagné sur l'usure, la fatigue, le découragement. Un **temps gagné** sur les blocages inconscients et les non-dits qui épuisent. A partir d'une expérience de 20 ans de pratique, ce livre introduit à cette expérience positive de la subjectivité. Il aura rempli sa fonction en plaçant les soignants dans une situation de découverte et de désir pour leur faire goûter l'énergie et la créativité que génère le groupe de parole.



SOIGNER AU RYTHMES DU PATIENT- LES TEMPORALITES DU SOIN AU XXIe SIECLE

DE BROCA ALAIN, Editions Seli Arslan, 2016, 144 p. N°124

Les soignants trouveront dans ce livre des repères pour soigner chaque patient singulier dans l'ici et maintenant et respecter ses rythmes. Les malades et leurs proches pourront y percevoir comment mieux faire face à leurs propres interrogations.

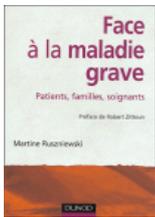
LES SOINS PALLIATIFS (Histoire/Législation)



ACCUEILLIR LA MORT

KUBLER-ROSS ELISABETH, Editions Pocket, 2002, 189 p. N°8

Accueillir la mort présente les différentes questions posées régulièrement à Elisabeth Kübler-Ross, spécialiste de l'accompagnement des mourants. En concevant une méthode d'écoute des malades incurables, elle a mis à jour les " **cinq phases de mourir** " et elle tâche de sensibiliser aujourd'hui les personnes concernées. Ce livre s'adresse aux " futurs mourants que nous sommes tous ". Accepter la mort permet de mieux goûter à la vie.



FACE A LA MALADIE GRAVE

RUSZNIEWSKI M. Editions Dunod, 2014, 206p. Ed : avril 2004. N°13

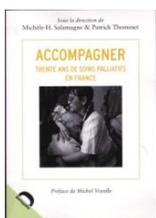
Permettre une meilleure compréhension des processus psychiques pour pallier l'angoisse de **mort** constitue l'objectif de ce livre qui aborde chacune des phases de la maladie grave et décrit avec précision les réponses à apporter au bouleversement **psychique** de chacun des protagonistes : le patient, les proches et les soignants.. La première partie, consacrée à la naissance des souffrances, fait l'inventaire des principaux **mécanismes de défense** des soignants et des patients. La seconde partie traite du travail psychique à mener par les proches et par le malade confronté à la mort inéluctable. La troisième partie aborde la dynamique soignants-soignés et définit la collaboration thérapeutique à instaurer pour tenter d'apprivoiser la mort. Destiné à toutes les professions médicales et paramédicales, mais aussi aux familles confrontées à la fin de vie d'un proche, cet ouvrage illustre avec une extrême justesse les principales difficultés à vaincre dans l'**accompagnement thérapeutique**.



SOINS PALLIATIFS, REFLEXIONS ET PRATIQUES

COLLECTIF, Editions Formation et Développement, 2000-2001, 235 p. N°22

Quelle est l'évolution des mentalités et des attitudes face à la mort ? Quelles sont les possibilités pour **soulager** la douleur et les symptômes pénibles dans les maladies graves ? Comment **accompagner** les malades et leurs proches ? Comment vivre l'angoisse de la fin de la vie ? Comment réfléchir aux questions **éthiques** : demande de mort, abstention et acharnement thérapeutique... ? Quelle place pour la sédation en fin de vie ? Autant de questions auxquelles ce livre se propose de répondre à partir des réflexions et des pratiques des auteurs. La formation est la fondation sur laquelle le développement des soins palliatifs se construit. Ce livre constitue un document pédagogique qui a pour objectifs : - D'apporter des connaissances et des repères aux **professionnels**. - D'être facilement utilisable en pratique. - De donner à réfléchir tout un chacun sur la mort et la souffrance. La mise à la marge des points importants et les nombreux schémas et tableaux qui l'enrichissent, facilite sa lecture et permettent d'aller directement à l'essentiel.



ACCOMPAGNER, 30 ans de soins palliatifs en France

Sous la direction de SALAMAGNE M. et THOMINET P. Editions Demopolis, 443p. - Ed.2015. N°119

L'histoire de 30 années de développement des soins palliatifs en France : de quoi mesurer le chemin parcouru et saisir les enjeux, référence faite au vécu réel des patients, soignants, accompagnants. Et de quoi prendre date, face au « désir » d'euthanasie active et de suicide assisté : ancré dans les années 1970, il joue du martelage médiatique de quelques cas atypiques et de l'injonction à suivre les pays « avancés ». Mais la France a su rester fidèle à sa tradition humaniste et laïque, par son choix de l'accompagnement médical, psychologique, social jusqu'à la mort. Une bonne base législative, la loi Leonetti (avril 2005), mal connue et pas toujours bien appliquée, doit faire l'objet d'une révision. La vie d'abord donc, sans pression à la sortie, mais sans « obstination déraisonnable », en prenant en compte les directives anticipées du patient et en permettant au médecin, qui n'a pas pour intention première de tuer, de prendre toutes les dispositions qui mènent à une mort « apaisée ».

37

LES TEMOIGNAGES



L'AMOUR ULTIME

HENNEZEL MARIE de, MONTIGNY JOHANNE de. Ed. 1993 N°1

Notre rapport à la mort est en train de changer, notamment face au sida qui affecte principalement des hommes et des femmes jeunes. Dans le cadre **des unités de soins palliatifs** et dans quelques hôpitaux, des psychologues, comme Marie de Hennezel et Johanne de Montigny, ont entrepris d'**aider** ceux qui vont mourir à rester jusqu'au bout des êtres vivants. Mourir dans la dignité, n'est-ce pas le désir profond de chacun, tant pour soi-même que pour ses proches ? Ce livre, qui rend compte d'expériences parfois difficiles, nous fait entrevoir ce qu'il y a d'**amour** et de **respect** de l'autre dans l'**accompagnement** des mourants. Un ouvrage fort, qui nous concerne tous.



LE SOUCI DE L'AUTRE

HENNEZEL MARIE DE Ed. 2004 N°4

Pendant deux ans, Marie de Hennezel a enquêté auprès des malades, des familles et des soignants, qui se heurtent à une souffrance commune : le manque **d'humanité** et d'attention. Les témoignages qu'elle rapporte, bouleversants et souvent accablants, montrent que l'hôpital va mal parce qu'on y vit mal. Mais l'auteur de La mort intime ne se contente pas de dénoncer. Elle nous alerte et nous invite à prendre nos responsabilités. Car c'est à nous de mettre en œuvre la nouvelle " démocratie du soin " qui nous permettra de rendre, au cœur de notre système de santé, toute sa place à l'autre, souffrant ou soignant.



LA MORT EST UN NOUVEAU SOLEIL

KUBLER-ROSS ELISABETH Ed. 1990. N°9

Un voyage fabuleux au-delà du monde sensible. Les expériences scientifiques du docteur Kübler-Ross, reconnues dans le monde entier, permettent de confirmer l'existence d'une vie après la mort. Il s'agit bien du passage à un autre état de conscience dans lequel on continue à sentir, à voir et entendre, à s'épanouir. Les témoignages saisissants livrés ici en sont la preuve. La mort est renaissance et vie. La mort est un nouveau soleil.

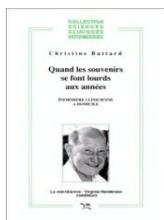
38



INFIRMIERES, LE SAVOIR DE LA NUIT

PERRAULT SOLIVERES ANNE Ed.2004 N°33

Fruit d'une expérience et d'un engagement personnels, mais aussi d'une réflexion et d'une enquête approfondie, ce livre se propose, à travers une démarche théorique et éthique aux accents souvent militants, de rendre la parole à celles que notre société, et pas seulement le système médical, laisse dans le silence et dans l'ombre: les **infirmières de nuit**. Quel savoir ces infirmières, confrontées quotidiennement à la souffrance, à la faiblesse et à la mort, développent-elles ? Quelle est la particularité du « **monde de la nuit** », qui constitue la face cachée, impensée de la médecine et au-delà même de la science dans son entier? Quelles valeurs produit-il? La nuit est ce moment où les normes, les structures, les rites, le temps même semblent disparaître, et laisser place à la sensation que tout peut arriver: **la mort** qui rôde et qui ne se décide pas, ou qui se trompe parfois de malade. C'est le moment du vide, de l'aventure, de l'inattendu, mais aussi celui de la liberté et d'une plus grande disponibilité envers les patients. Pour explorer ce savoir de la nuit, et afin que s'éclaire la nuit du savoir, Anne Perrault-Soliveres, elle-même infirmière de nuit, a enquêté pendant sept ans, recueillant de très nombreux **témoignages** de collègues.



QUAND LES SOUVENIRS SE FONT LOURDS

BUTTARD CHRISTINE Ed. 1994 N°34

Christine Buttard est **infirmière** d'une collectivité territoriale. Elle exerce dans un **Service de Soins à Domicile** pour personnes âgées. En tant que coordinatrice, Christine se soucie autant des patients qui posent des problèmes graves aux équipes de soins que des équipes elles-mêmes. L'objectif est d'éviter à tout prix le placement facteur de déracinement et de permettre à l'aîné de rester dans son environnement familial. Cela conduit à des diagnostics infirmiers originaux et à des interventions variées telles que le remplacement d'une gazinière ou la confection d'un gâteau ! Il s'agit pour Christine d'apaiser les souvenirs, de leur redonner la légèreté du sens retrouvé grâce à la relation avec un autre, témoin réceptif à toutes les hypothèses de sens : c'est le rôle de **l'Infirmière Clinicienne**. Christine fait partie de la centaine d'Infirmières françaises qui ont décidé de s'impliquer différemment auprès des patients, et la Mairie de Chambéry est la première de France à créer cette nouvelle fonction.



SOUS LE SIGNE D'HYPNOS

PETROGNANI ANNIE Ed.1994 N°35

Annie Petrognani est **infirmière** en chirurgie, la **nuît**, dans un hôpital privé. Après s'être généreusement dépensée dans les événements de 1988, elle en sort déçue car les manifestants semblent ignorer les droits des malades. Elle cherche alors une autre voie et s'engage dans le cursus d'Infirmière Clinicienne de préférence à l'école des Cadres. Elle veut rester une soignante... et une soignante de terrain. C'est dans le contexte très spécial de la nuit qu'Annie s'actualise comme Clinicienne. **Soigner de nuit** comporte un bon nombre de défis, tels la brièveté des interventions, on ne peut réveiller un malade pour " l'aider ", l'absence de références médicales immédiatement accessibles, les difficultés structurelles de communication avec " le jour ", l'angoisse des malades... enfin l'équilibre personnel. Annie assume, s'enthousiasme, trouve sa juste distance professionnelle, en témoigne. Elle fait partie de la centaine d'infirmières françaises qui ont choisi de s'impliquer différemment auprès des patients en devenant " **clinicienne** ".



« Vous leur direz... »

GUILLLOT F. Editions Pensée sauvage 1996 N°36

Dans le cadre d'une recherche universitaire, Françoise Guyot a recueilli scrupuleusement et en silence des réponses de personnes suivies à domicile en soins palliatifs et se sachant proches de la mort. Ces personnes avaient accepté de répondre à la question: "Si je vous demande aujourd'hui comment ça va, que me répondrez-vous ?". Les réponses, fidèlement rapportées dans le livre sont à accueillir par étapes, avec le plus grand respect. Au-delà de sa propre émotion, le lecteur trouvera dans les propos de ces êtres humains les plus vulnérables moins souvent du désespoir qu'un message puissant de prise de conscience et d'amour.



POUR TOUS LES VINCENT DU MONDE

HUMBERT MARIE Ed. 2007 N°37

J'ai donné le jour à Vincent le 3 février 1981. Le 24 septembre 2000, un accident a saccagé sa vie. Et, à sa demande, je l'ai aidé à partir le 24 septembre 2003. Mais Vincent existe toujours. Non que j'aie instauré un culte à sa mémoire, mais parce que sa prière, que j'ai eu tant de mal à exaucer, fait écho à tellement de douleurs qu'elles reviennent jusqu'à moi. Plusieurs fois par jour, les témoignages, les sollicitations, les appels au secours me replongent dans ce vécu tragique.»



CE QUI REMONTE DE L'OMBRE : ITINERAIRE D UN SOIGNANT

BAUD RENE CLAUDE Ed. 2006 N°39

La nuit, à l'hôpital, la fine pointe de l'âme s'exprime par des gestes banals, par des petits rituels domestiques que d'aucuns jugent méprisables, par l'amour d'une chanson populaire ou d'une émission de télévision, par le désir d'"un yaourt bien frais". Ou encore par de simples phrases que le soignant saisit, empoigne chez l'autre, et qui l'ouvre aux sensibilités les plus diverses. Moments d'humanité que l'aide-soignant vit en accompagnateur fraternel et en poète, humblement. Le Christ s'y invite souvent, sans faire de bruit. Ces expériences de l'ombre au sein de plusieurs services hospitaliers ont permis à René-Claude Baud de revivre de l'intérieur le long travail que l'Église initia auprès des malades dès le Moyen Âge - travail d'avant-garde souvent oublié des **chrétiens** eux-mêmes. On ne s'étonnera pas que ce livre soit déjà considéré comme un classique dans les milieux intéressés par les questions **de soins à la personne**, de la naissance à la fin de la vie.



LES VRAIS SECRETS D'UN MEDECIN

ROUGERON CLAUDE Ed.2002 N°40

Claude Rougeron (né en 1952) soutient sa thèse de **médecine** en 1980 puis crée, avec son épouse, un cabinet de médecine générale en milieu rural. En 1989, il met en place l'enseignement de la médecine générale à la faculté Paris-Ouest. Son activité dans le domaine de la formation médicale continue l'a amené à manifester un intérêt particulier pour **l'accompagnement** des personnes en fin de vie et le questionnement **éthique** - sur lequel il a écrit plusieurs travaux. Il dirige l'École de formation du Centre national des généralistes enseignants (CNGE).

40



L'HOMME DEBOUT

CHOFFAT JEAN MARIE Ed. 1996 N°41

Jean-Marie Choffat nous raconte sa vie entièrement tournée vers la montagne, jusqu'à ce jour tragique de décembre 1990 où il est frappé par un **cancer** très rare. Alors va commencer une **lutte** sans merci avec le terrible mal où la montagne, elle aussi, aura son mot à dire ! Ce livre, écrit avec une délicatesse bouleversante parle de ce combat. Il s'en dégage une force authentique, le rayonnement d'une **expérience humaine** tellement forte, que chacun pourra y retrouver un peu de lui-même, à travers sa propre réflexion sur la vie. En ce sens, cet ouvrage pourra aider ceux qui luttent avec eux-mêmes, leur corps, leur entourage.



AUTO PORTRAIT AU RADIATEUR

BODIN CHRISTIAN Ed. 2002 N°42

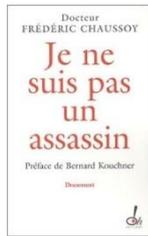
Ce livre se représente sous la forme d'un journal intime dans lequel le narrateur s'adresse en particulier à une femme qu'il a aimée et continue d'aimer bien qu'elle soit maintenant morte. Ce journal s'étend sur presque une année, du 6 avril 1996 au 21 mars 1997 et le narrateur, bien que parlant constamment de la mort dans son livre, ne fait en réalité que parler de la Vie et surtout du plus puissant et surtout du plus beau des sentiments qui existent, à savoir l'Amour. L'auteur, fortement engagé dans la croyance en Dieu, essaie de nous communiquer ce message d'espoir mais sans nous obliger à y croire nous-mêmes. Il le dit d'ailleurs à peu près en ces termes : transposez l'image de Dieu par celle de l'Amour et vous verrez que cela revient au même.



DERNIERS FRAGMENTS D'UN LONG VOYAGE

SINGER CHRISTIANNE Ed.2007 N°43

Le 1er septembre, un jeune médecin annonce à Christiane Singer qu'elle a encore six mois au plus devant elle. Le 1er mars, Christiane Singer clôt le carnet de bord de ce long voyage. " Le voyage - ce voyage-là du moins - est pour moi terminé. A partir de demain, mieux : à partir de cet instant, tout est neuf. Je poursuis mon chemin. Demain, comme tous les jours d'ici ou d'ailleurs, sur ce versant ou sur l'autre, est désormais mon jour de naissance



JE NE SUIS PAS UN ASSASSIN

CHAUSSOY FREDERIC Ed. 2004 N°60

" Récit du **médecin** qui, surmontant ses doutes, accomplit, après Marie Humbert, le geste ultime et libérateur. La trajectoire d'un homme se mesure aux risques qu'il affronte Bravant les lois et les mœurs, une mère apporta à son fils souffrant et incurable la mort qu'il désirait ardemment. Tragédie moderne à l'extrême, l'événement bouleversa la France, marqua le temps, imposa une réflexion et fit évoluer notre législation. Raconté au plus juste, voici le. Par une matinée de septembre 2003, Frédéric Chaussoy, réanimateur médical (métier de tous les dangers), décida **de mettre un terme** aux souffrances de Vincent Humbert, jeune paralysé de vingt-deux ans enfermé dans le cercueil de son corps. Ce fut un choc pour nous tous et les débats politiques en parurent soudain bien fades. Cette décision du praticien de l'hôpital de Berck imposa, sans le savoir, une **loi sur la fin de vie** en France.

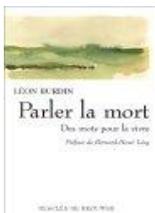
41



RENAITRE A LA VIE POUR GUERIR D'UN CANCER

DRANSART PHILIPPE Ed. 2009 N°61

La Vie est comme une femme qui s'en va : c'est quand elle nous quitte que nous mesurons combien nous tenons à elle. Allons-nous rester assis là, en nous disant « j'ai mal » et en cherchant à comprendre pourquoi elle nous quitte ? Non, ça c'est le **mental** qui parle. N'attendez pas, partez de votre cœur et surtout, je vous en prie, n'attendez pas d'être « guéri » pour **revivre**, car en vérité c'est la Vie elle-même qui vous guérira. Nos attentes sont déçues, et la cellule mute parce qu'elle veut que quelque chose change. Elle veut que le monde change, avec ses injustices, ses pesticides et ses radiations... mais ne vous y méprenez pas : c'est de notre monde intérieur dont il s'agit, de ses poisons émotionnels et de ses guerres. C'est d'abord avec nous-mêmes et avec nos blessures que nous avons à faire la paix. – Oui, mais si je ne vois pas de quelle guerre je souffre, comment pourrais-je en guérir ?" Philippe Dransart est **médecin homéopathe** et phytothérapeute. Il nous livre ici le fruit de 25 années d'expérience.



PARLER DE LA MORT. DES MOTS POUR LA VIVRE

BURDIN L. Ed. 2009 N°62

Que ce livre est aussi original. Parce que son auteur n'est pas ici un médecin, une infirmière, une psychologue ou encore un sociologue ou un historien (cf. tous les autres livres de la littérature française sur ce sujet), mais... un **aumônier** d'hôpital... Et parce qu'il n'a pas été écrit n'importe où, mais dans un centre anticancéreux, le plus célèbre sans doute, l'Institut Gustave Roussy de Villejuif. Je pourrai dire encore que ce livre est instructif pour un professionnel de santé. Parce qu'il insiste sur les **besoins spirituels** des malades, quelles que soient leur pratique et leur croyance religieuse, c'est-à-dire sur des valeurs de sens. Parce qu'il montre comment cette parole qui reprend - et l'aumônier en est ici le catalyseur - apaise l'angoisse des uns et des autres et permet souvent de vivre beaucoup plus pleinement le temps qui reste à vivre ensemble...



FAIM DE VIE

DIAZ ADELA Ed.2001 N°63

Laurence avait encore faim de vie, mais la vie a pris fin. Adela, sa sœur, nous livre ici le récit des derniers mois de Laurence, traversés de révolte et d'acceptation, de souffrance et de paix, de désespoir et d'élan de foi. Nous approchons ici, et celle vécue par ses proches. Nous sentons aussi toute l'humanité et la compassion vécues au quotidien dans une unité de soins palliatifs. Un livre qui éclaire d'un jour nouveau les débats en cours.



SUPERMAN VA MOURIR

BOUMEDIANE P. Ed. 2009 N°64

Difficile au revoir .Je ne lui redirai pas bonjour .Je ne lui dirai pas au revoir. Je ne le reverrai jamais. Je ne sais pas comment son histoire se terminera. Je ne serai pas là. Je ne lui redirai pas bonjour. Je ne lui dirai pas au revoir. Je ne le reverrai jamais Mon héros. Il mourra dans ce lit en caleçon gris Avec quelqu'un d'autre (Sa famille j'espère) Comme tant d'autre. Superman va mourir nous emmène au sein d'une **unité de soins palliatifs**. Mêlant humour, tendresse et sensibilité, une **infirmière** nous fait partager le quotidien de son métier et le combat de ses patients. Superman est l'un d'entre eux.



SECONDE VIE

MERLE VALERIE Ed.2010 N°65

Valérie Merle a trente-cinq ans quand elle apprend qu'elle est atteinte de **Sclérose Latérale Amyotrophique (SLA ou Maladie de Charcot)**. En un instant, sa vie bascule .*Seconde Vie* est certes un **témoignage** sur la SLA, mais aussi une réflexion sur le regard : regard d'un être aspiré dans la dépendance, chargé d'humour parfois, faisant entendre la différence, les divergences de points de vue. Divergences, curiosités des regards, entre sa propre perception et celle de ceux qui, de plus en plus nombreux, la dépendance croissant, appréhendent cette frontière pourtant si ténue entre les « à pied » et les « à roues



MEMOIRES DE VIE, MEMOIRES D'ETERNITE

KUBLER-ROSS ELISABETH Ed.1998 N°66

De l'enfance rebelle en Suisse aux légendaires séminaires de l'université de Chicago en passant par l'engagement humanitaire en Pologne, Elisabeth Kübler-Ross a aussi su faire de sa vie de femme, de mère, de **médecin**, un cheminement **spirituel** exemplaire. Par son infinie compassion, elle a toujours voulu redonner à l'homme sa dimension sacrée .**Aujourd'hui, alors qu'elle prépare son propre départ, Elisabeth Kübler-Ross révèle la vérité lumineuse de son expérience : en fait la mort n'existe pas** .Avec cet ouvrage très émouvant, la première femme ayant eu le courage de braver tous les conformismes, tous les préjugés, toutes les injustices pour transformer notre vision de la mort, retrace son destin exceptionnel.



VIVRE AVEC LA MORT ET LES MOURANTS

KUBLER-ROSS ELISABETH, Ed.2003 N°87

Alors que les repères religieux traditionnels se sont en grande partie effacés, notre société prend conscience, après des décennies d'indifférence ou de tabou, qu'il lui faut aujourd'hui inventer une nouvelle approche de la mort. Soins palliatifs, accompagnement psychologique des mourants : sur ces thèmes, objets d'un débat désormais largement ouvert dans le monde médical et au-delà, ce livre apporte une contribution essentielle. Médecin, pionnière en ce domaine, Elisabeth Kübler-Ross a rassemblé des témoignages concrets, issus de dix ans de travail auprès d'adultes et d'enfants proches de la mort. Comment faire en sorte que chacun puisse, le moment venu, apprivoiser l'idée de sa propre disparition ? Comment apporter au mourant l'écoute dont il a besoin, tout en le laissant libre de choisir ses interlocuteurs, les soins qu'il souhaite, le cadre où il préfère vivre ses derniers jours ? Quel rôle peuvent jouer les proches, les médecins, les infirmières, les psychothérapeutes, les membres du clergé ? A toutes ces questions, Elisabeth Kübler-Ross apporte des réponses tirées de son expérience. Abordant le sujet particulièrement douloureux de la mort des enfants, elle nous invite à une réflexion non seulement médicale et psychologique, mais philosophique et spirituelle.

43



LE GROUPE DE PAROLE A L'HOPITAL

RUSZNIEWSKI MARTINE Ed. 1984 N°101

Le groupe de parole est un espace qui fonctionne au sein d'un service hospitalier selon une **logique non médicale**. Sa principale caractéristique est d'inciter les soignants à quitter leur logique professionnelle - avec ses critères d'évaluation, sa hiérarchie et ses résultats - pour entrer dans un espace où **leur parole s'exprime** sur un mode différent. Il s'agit ainsi paradoxalement de mettre de côté les pratiques de son métier pour mieux l'exercer. Ce temps particulier peut être perçu comme perdu selon les critères de l'efficacité technique et normative. Il est en fait un **temps gagné** sur l'usure, la fatigue, le découragement. Un temps gagné sur les blocages inconscients et les non-dits qui épuisent. A partir d'une expérience de 20 ans de pratique, ce livre introduit à cette expérience positive de la subjectivité. Il aura rempli sa fonction en plaçant les soignants dans une situation de découverte et de désir pour leur faire goûter l'énergie et la créativité que génère le groupe de parole.



1001 VIES EN SOINS PALLIATIFS

FOURCADE CLAIRE ED.2012 N°103

Depuis quelques années, je passe au tamis de l'écriture l'or des rencontres qu'il m'est donné de faire. Chaque soir, je laisse sédimenter l'agitation de la journée... Choisir en toute subjectivité le visage dont je garderai la trace. Ecrire aussi pour chacun de ceux avec qui je fais équipe. Tant de richesses et tant de peines, de souffrance et de plaisir, de mort mais surtout de vie, dans ce travail et ces instants partagés."



JE VOUS DEMANDE LE DROIT DE MOURIR

HUMBERT VINCENT Ed.2003 N°105

Monsieur Chirac, je vous demande le droit de mourir... " Cette supplique, datée du 30 novembre 2002, s'adressait au président de la République française, qui ne pouvait y répondre favorablement puisque la loi, en France, n'autorise pas l'**euthanasie**. Et pourtant...

Lorsqu'on lit le **message** bouleversant que nous envoie Vincent Humbert depuis son lit d'hôpital de Berck, on ne peut qu'être troublé : quand la médecine ne peut plus rien pour vous, quand vous n'êtes plus que le spectateur impuissant de vos tortures, pourquoi vous serait-il refusé (toutes considérations religieuses mises à part) d'en obtenir la fin ? La fin d'un supplice : c'est ce que Vincent souhaite, avec détermination et des arguments terribles... En attendant, veillé quotidiennement par une mère-pietà dont l'amour et le dévouement n'ont d'égale que sa propre **douleur** et assisté par un ami avec lequel il communique par signes, il lance dans ce livre un appel pathétique. Pour que les condamnés de la vie puissent obtenir, s'ils le réclament, une libération dans la **dignité**.



ON PEUT SE DIRE AUREVOIR PLUSIEURS FOIS

SERVAN-SCHNEIDER DAVID Ed.2011 N°107

Le livre-testament de David Servan-Schreiber. « Tôt ou tard, il allait revenir. Je connaissais les pronostics de mon cancer. Je pouvais retarder l'échéance, gagner des années, presque l'oublier, mais cette fois c'était "the Big One", comme disent les

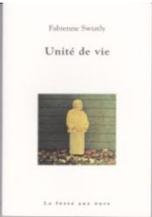
Californiens qui redoutent un tremblement de terre dévastateur. Cette rechute m'a amené à me poser les questions les plus graves, peut-être les plus importantes de ma vie : si je suis rattrapé par la maladie alors que je pense, mange, bouge, respire et vis anticancer, alors que reste-t-il d'Anticancer ? C'est pour répondre à cette question que j'écris aujourd'hui. Ce livre est aussi l'occasion, pour moi, de dire au revoir à tous ceux qui ont apprécié mes livres précédents ou qui sont venus m'écouter. Quoiqu'il arrive, j'ai le ferme espoir que cet au revoir ne sera pas le dernier. On peut se dire au revoir plusieurs fois. »



LA MORT DANS MA VIE. DES MOTS POUR EN PARLER.

JOHANNOT YVONNE, LUGAN FANCHETTE, REBOUL PIERRE, Association JALMALV N°114

Ce livre partage des paroles des témoignages et des questionnements qui, d'ordinaire, ne sont échangés que dans l'intimité d'une famille ou d'une discussion entre amis, ces émotions évoquées à l'occasion d'un deuil, sous la menace d'une maladie grave, lors d'une épreuve touchant soi-même ou un proche, ces confidences qui, dans le monde de retenue où nous vivons, trouvent difficilement une expression. Paroles prononcées chacune dans son registre, chacune ayant trouvé quelqu'un ou quelques-uns pour les entendre sans les juger, dans l'éclat du vrai. Et pour cela, riches de prolongements possibles. Un livre pour témoigner de l'extension possible d'un tel lieu de partage, un Atelier de parole, lieu d'une approche en commun de la mort sous ses aspects les plus quotidiens ; lieu du respect d'une règle commune d'échange de parole et d'écoute sur un sujet à la fois si essentiel et si évité.



UNITE DE VIE

SWIATLY FABIENNE Ed.2011 N°115

Unité de Vie, c'est le face-à-face entre deux femmes. La plus âgée vient d'entrer dans un établissement médical. Elle n'en sortira plus. Elle laisse une maison, une famille, dont les contours s'estompent peu à peu. La plus jeune, sa belle-fille, d'origine bosniaque, se débat entre une vie de couple qui s'étiole et un passé ravagé par la guerre. Entre la femme qui perd la mémoire et celle qui veut la conserver à travers la photographie s'est nouée une relation forte.

45



LA VIE SAUVE

VIOLET LYDIE & MARIE DESPLECHIN Ed.2005 N°121 Prix Médicis 2005

« A la fin du mois d'août 2001, alors que je suis installée dans mon bureau, au premier étage de la maison d'édition où je travaille, ma vie bascule. Littéralement, elle tombe par terre ». Finie, l'assurance aveugle de durer toujours. Finis, le jeu social et ses divertissements. Fini, le confort d'une société construite par et pour ceux qui vont bien. Est-ce la fin de tout ? Non. Car dans l'expérience extraordinairement violente qui consiste à affronter l'idée de sa propre disparition, on apprend beaucoup. Sur la force des instants. Sur le courage et la fragilité. Sur les puissances de l'amitié. Et sur notre capacité à rire. De tout. La vie est une maladie mortelle. Mais c'est la vie. Marie Desplechin et Lydie Violet ont écrit ce livre ensemble, pendant de longs mois, sans certitude de jamais le terminer. Ni entretien, ni témoignage, ni récit à deux voix, c'est, à force d'écoute et de partage, un livre où le « je » qui s'exprime est celui d'un seul auteur. (résumé d'éditeur).

« Il arrive que la maladie soit plus qu'un simple fléau. Lydie Violet, qui s'est éteinte à Paris jeudi 23 juillet, avait fait du cancer qui la minait depuis 2001 une véritable aventure. (Article Le Monde 4/8/2015)

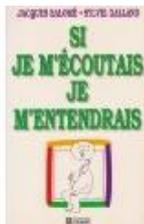
LES AUTRES THEMES



UN CHAGRIN DE PASSAGE

SAGAN FRANÇOISE, Editions Pocket, 1996, Ed.1994 N°56

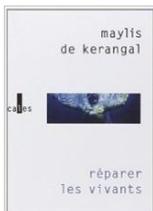
Voici ce qui se passe : Mathieu, quarante ans, architecte, marié, sans enfant, mais doté d'une jeune maîtresse, aimé des femmes d'une façon générale et aimant la vie qui le lui rend bien, apprend un matin par son docteur qu'il a un **cancer** des poumons et qu'il sera mort dans les six mois. On se doutait bien que l'on était mortel, qu'un jour il nous faudrait mourir, mais pas d'une façon aussi précise. C'était toujours plus tard, beaucoup plus tard dans notre esprit. Autant dire jamais, Mathieu va passer sa journée à consulter ses amis, ses femmes, ses pensées et son passé. Tout lui renvoie un reflet de lui-même qu'il ne connaissait pas. En fait, Mathieu veut bien mourir mais pas sans avoir été aimé, pas sans être sûr d'être pleuré : il attend un cri, il n'entend que des chuchotements. Bien sûr, il a eu, autrefois, une femme qui, peut-être... Comment Sagan s'y prend-elle pour nous faire rire et nous séduire avec ce livre grave et dénudé, c'est un des grands bonheurs de ce Chagrin de passage.



SI JE M'ECOUTAIS, JE M'ENTENDRAIS

SALOME J. , GALLAND S. Editions J'ai lu, 2012, 381p. Ed.1984 N°85

Pour **communiquer** avec les autres, j'ai d'abord besoin de savoir communiquer avec moi-même. Voilà l'idée fondamentale de ce livre, qui nous fait accéder à une démarche essentielle pour chacun : **se rencontrer soi-même** et parvenir à se dire tel que l'on est vraiment. Trop souvent, dans nos relations familiales, amicales ou amoureuses, nous sommes pris au double piège de l'accusation d'autrui et de l'auto-accusation. Ce livre nous propose des moyens pratiques afin de devenir un meilleur compagnon pour soi-même et pour les autres.



REPARER LES VIVANTS

DE KERANGAL MAYLIS, Editions Verticales 2014, 280 p. N°122

«Le cœur de Simon migrerait dans un autre endroit du pays, ses reins, son foie et ses poumons gagnaient d'autres provinces, ils filaient vers d'autres corps.» Réparer les vivants est le **roman** d'une transplantation cardiaque. Telle une chanson de gestes, il tisse les présences et les espaces, les voix et les actes qui vont se relayer en vingt-quatre heures exactement. Roman de tension et de patience, d'accélération paniques et de pauses méditatives, il trace une aventure métaphysique, à la fois collective et intime, où le cœur, au-delà de sa fonction organique, demeure le siège des affects et le symbole de l'amour.



L'ANNONCE –DIRE LA MALADIE GRAVE

RUSZNIEWSKI MARTINE, Editions Dunod, 2015, 256 p. N°123

«Ma pratique de psychologue à l'hôpital m'offre la possibilité de partager certaines histoires d'annonces avec leurs auteurs. Souvent ce sont des histoires de maladies, forcément tristes. Souvent ce sont des histoires d'hésitations, d'achoppement, la parole coince et grippe. Rien de miraculeux, surtout pas d'exploits glorieux, mais des histoires modestes qui comportent quelquefois une part de merveilleux. Je suis toujours aussi étonnée par le jaillissement de la parole. De longues tirades, quelques mots, des silences, des onomatopées même... Comment les mots se débrouillent-ils pour sortir, dire le réel, dire bien d'autres choses que le réel ? Comme un petit miracle improbable, le mystère d'une parole pleine et entière qui s'invente malgré tout dans un contexte de médecine, de mort, d'effondrement et de douleur. Ce «malgré tout» est au fond ce que nous allons explorer dans ce livre.»

TABLEAU DES LIVRES CLASSES PAR THEME

N° enregistrement	Thème	Auteur de l'ouvrage	Titre de l'ouvrage
	L'ACCOMPAGNEMENT		
02	Acc-Eth	HENNEZEL M.de	La mort intime
12	Acc-Eth	MANOUKIAN A.	La relation soignant soigné
15	Acc-Soins-SAD	BOLLY C. - M.VAUHALEWYN	Aux sources de l'instant, manuel de SP à domicile
16	Acc-Soins	HESBEEN W.	Prendre soin à l'hôpital
17	Acc-Soins	COLLIERE M.F.	Soigner...le premier art de la vie
31	Acc	GAUVIN A., REGNIER R.	L'accompagnement au soir de la vie
47	Acc-Soins	GAUCHER HAMOUDI O.	Soins palliatifs et psychomotricité
48	Acc-Soins	RICHARD M.S	Soigner la relation en fin de vie
49	Acc-Soins	COLLECTIF IFSI,	Communication soignant- soigné ; repères pratiques
67	Acc-Eth	SEBAG-LANOE Renée	Mourir accompagné
69	Acc-Soins	SAUNDERS C., BAINES M., DUNLOP R.	La vie aidant la mort
70	Acc-Doul	PIOLAT Alain	Module 6 : Douleurs, soins palliatifs, accompagnement
73	Acc-Famille	HACPILLE L.	Soins palliatifs les soignants et le soutien aux familles
75	Acc-Doul	FELDMAN- DESROUSSEAUX	Prendre soin de l'autre souffrant
81	Acc	SALAMAGNE M., E.HIRSCH	Accompagner jusqu'au bout de la vie
82	Acc-Soins	HENNEZEL M.de	La chaleur du cœur empêche le corps de rouiller
83	Acc-Eth	LOUPAN Cécile B.	Vivre et mourir comme un homme
91	Acc	KLOPSTAIN G.	Accompagner les malades
92	Acc-Soins	DELISLE J.	Accompagnement et soins des malades
94	Acc	REVAULT J.Y.	L'accompagnant (Ultimes messages de vie)
101	Acc-Soins	RUSZNIEWSKI M.	Le groupe de parole à l'hôpital
113	Acc-Béné	REBOUL Pierre	Ecouter pour accompagner
116	Acc-Béné	SEVIGNY A. - CHAMPAGNE M. GUIRGUIS-YOUNGER M.	Le bénévolat en soins palliatifs ou l'art d'accompagner

	LA MALADIE D'ALZHEIMER		
57	ALZ	PLOTON L	La maladie d'Alzheimer à l'écoute d'un langage
58	ALZ	LABORDE C	Ma mère n'est pas un philodendron
59	ALZ	BODIN L.	La maladie d'Alzheimer
71	ALZ		Alzheimer, le guide des aidants
93	ALZ	FEIL N.	Validation, mode d'emploi
104	ALZ-Enf	ALZHEIMER ASSOCIATION	Chère Mamie
120	ALZ	PLOTON Louis	Ce que nous enseignent les malades d'Alzheimer
	LES BENEVOLES / LE BENEVOLAT		
44	Béné-PA-Tem	REBOUL P.	Visiteurs à l'hôpital et Maisons de retraites
116	Acc-Béné	SEVIGNY A. - CHAMPAGNE M. GUIRGUIS-YOUNGER M.	Le bénévolat en soins palliatifs ou l'art d'accompagner
	LE DEUIL		
24	Deuil-Tem	DUPEREY A.	Je vous écris
26	Deuil	BACQUE M.D	Deuil et santé
27	Deuil	POLETTI R.	Vivre son deuil et croître
29	Deuil	ANCELIN-SCHUTZENBERG A.	Sortir du deuil
30	Deuil	COLLECTIF	Les deuils dans l'enfance
72	Deuil	BACQUE M.F	Le deuil à vivre
96	Deuil-Enf	LOCOMOTIVE	Vivre et grandir sans toi
97	Deuil-Enf	DEVOS L.	Jamais je ne t'oublierai
106	Deuil	DREYER P.	Faut-il faire son deuil ? (perdre u être cher et vivre)
108	Deuil	CZECHOWSKI N. DANZIGER C.	Deuils : Vivre c'est perdre
109	Deuil	SAUTERAUD A. Dr	Vivre après ta mort (psychologie du deuil)
110	Deuil-Tem	ROUSSELIER D.	Seule (journal de deuil)
111	Deuil	RAIMBAULT Ginette	Parlons du deuil
114	Deuil-Tem	JALMALV	La mort dans ma vie, des mots pour en parler
117	Deuil	MANENT Geneviève, Ouvrage collectif	Sur le chemin du deuil - Tome 1
118	Deuil	MANENT Geneviève, Ouvrage collectif	Sur le chemin du deuil - Tome 2

	LA DOULEUR		
07	Doul	KÜBLER-ROSS E.	Les derniers instants de la vie
11	Doul-SAD	GOMAS J.F.	Soigner à domicile : des malades en fin de vie
19	Doul-Soins	UPSA	L'infirmière et la douleur
46	Doul-Soins	POULAIN P.	Douleurs en oncologie
50	Doul-Soins	FERRAGUT E.	Souffrance maladie et soins
70	Acc-Doul	PIOLAT Alain	Module 6 : Douleurs, soins palliatifs, accompagnement
75	Acc-Doul	FELDMAN-DESROUSSEAUX	Prendre soin de l'autre souffrant
	L'ENFANT		
55	Enf	COLLECTIF	Véra veut la vérité (pour les enfants)
95	Enf	LOEDEC-JORG C.	Falikou
96	Deuil-Enf	LOCOMOTIVE	Vivre et grandir sans toi
97	Deuil-Enf	DEVOS L.	Jamais je ne t'oublierai
98	Enf	LAROUSSINIE C.	Même pas mal
99	Enf	VELTHUIJS Max	La découverte de Petit-Bond
100	Enf	AUBENAIS M.	Les questions des petits sur la mort
104	ALZ-Enf	ALZHEIMER ASSOCIATION	Chère Mamie
	L'ETHIQUE / L'EUTHANASIE		
02	Acc-Eth	HENNEZEL M.de	La mort intime
12	Acc-Eth	MANOUKIAN A.	La relation soignant soigné
21	Eth-Soins	MARMILLOUD L.	Soigner, choix d'humanité
22	Eth-Soins-SP	COLLECTIF	Soins palliatifs réflexions et pratiques
32	Eth	ELIAS Norbert	La solitude des mourants
67	Acc-Eth	SEBAG-LANOE Renée	Mourir accompagné
74	Eth	TORRELLI M.	Le médecin et les droits de l'homme
77	Eth	ABIVEN M.	Une éthique pour la mort
79	Eth	DEBRE B.	Nous t'avons tant aimé (Euthanasie, impossible loi)
83	Acc-Eth	LOUPAN Cécile B.	Vivre et mourir comme un homme

	LA FAMILLE / L'AIDANT		
52	Famille	SAVOUREY M.	Re Créer les liens familiaux
53	Famille	QUESNOY-MOREAU M.	Secrets intimes secrets de familles
71	Famille	ALZHEIMER EUROPE	Le guide des aidants
73	Acc-Famille	HACPILLE L.	Soins palliatifs les soignants et le soutien aux familles
84	Famille	THIBAUT-WANQUET Pascale	Les aidants naturels auprès de l'adulte à l'hôpital
	LA PERSONNE AGE		
68	PA-Tem	BELHADJIN-GONGON Sophia	Regard d'un médecin sur la fin de vie en gériatrie
88	PA	VERCAUTEREN R.	Projet de vie personnalisé des personnes âgées
89	PA	BADEY-RODRIGUEZ C.	La vie en maison de retraite
102	PA	PERRON M.	Communiquer avec des personnes âgées
	LES RITES		
05	Rit-Tem	HENNEZEL M.de	Nous ne nous sommes pas dit au revoir
112	Rites	BAUDRY Patrick	La place des morts
	LES SOINS A DOMICILE		
11	Doul-SAD	GOMAS J.F.	Soigner à domicile : des malades en fin de vie
14	SAD	WINCKLER V.	La mort si proche
15	Acc-Soins-SAD	BOLLY C. - M.VAUHALEWYN	Aux sources de l'instant, manuel de SP à domicile
	LES SOINS (en Soins Palliatifs)		
15	Acc-Soins-SAD	BOLLY C. - M.VAUHALEWYN	Aux sources de l'instant, manuel de SP à domicile
16	Acc-Soins	HESBEEN W.	Prendre soin à l'hôpital
17	Acc-Soins	COLLIERE M.F.	Soigner...le premier art de la vie
18	Soins	COLLIERE M.F.	Promouvoir la vie
19	Doul-Soins	UPSA	L'infirmière et la douleur
21	Eth-Soins	MARMILLOUD L.	Soigner, choix d'humanité
22	Eth-Soins-SP	COLLECTIF	Soins palliatifs réflexions et pratiques
23	Soins	SAINT PIERRE F.	La bouche entre plaisir et souffrance
45	Soins	RAJABLAT M.	La toilette voyage au cœur du soin

46	Doul-Soins	POULAIN P.	Douleurs en oncologie
47	Acc-Soins	GAUCHER HAMOUDI O.	Soins palliatifs et psychomotricité
48	Acc-Soins	RICHARD M.S	Soigner la relation en fin de vie
49	Acc-Soins	COLLECTIF IFSI,	Communication soignant-soigné ; repères pratiques
50	Doul-Soins	FERRAGUT E.	Souffrance maladie et soins
51	Soins	LAWLER J.	La face cachée des soins
54	Soins	WINKLER M	Soigner l'Hypertension
56	Soins-Tem	BOLLY C. - M.VAUHALEWYN	Manuel de soins palliatifs à domicile
69	Acc-Soins	SAUNDERS C., BAINES M., DUNLOP R.	La vie aidant la mort
76	Soins	RE-VAUSSENAT M.C,	L'éveil du corps par le toucher
82	Acc-Soins	HENNEZEL M.de	La chaleur du cœur empêche le corps de rouiller
90	Soins	ABIVEN M.	Pour une mort plus humaine
92	Acc-Soins	DELISLE J.	Accompagnement et soins des malades
101	Acc-Soins	RUSZNIEWSKI M.	Le groupe de parole à l'hôpital
124	Soins	DE BROCA A.	Soigner au rythmes des patients
	LES SOINTS PALLIATIFS (Historique / Législation)		
08	SP	KÜBLER-ROSS E.	Accueillir la mort
13	SP	RUSZNIEWSKI M.	Face à la maladie grave
22	Eth-Soins-SP	COLLECTIF	Soins palliatifs réflexions et pratiques
119	SP	SALAMAGNE M., TOMINET Patrick	Accompagner, 30 ans de soins palliatifs en France
	LES TEMOIGNAGES		
01	Tem	HENNEZEL M.de, J.de Montigny	L'Amour ultime
04	Tem	HENNEZEL M.de	Le soucis de l'autre
09	Tem	KÜBLER-ROSS E.	La mort est un nouveau soleil
33	Tem	PERRAUT SOLIVERES Anne	Infirmière, le savoir de la nuit
34	Tem	BUTTARD C.	Quand les souvenirs se font lourds
35	Tem	PETROGNANI Annie	Sous le signe d'hypnos
36	Tem	GUILLOT F.	« Vous leur direz.... »
37	Tem	HUMBERT M.	Pour tous les Vincent du monde
39	Tem	BAUD R.C	Ce qui remonte de l'ombre ; itinéraire d'un soignant

40	Tem	ROUGERON C.	Les vrais secrets d'un médecin
41	Tem	CHOFFAT J.M.	L'homme debout
42	Tem	BOBIN C.	Autoportrait au radiateur
43	Tem	SINGER C.	Derniers fragments d'un long voyage
60	Tem	CHAUSSOY D.	Je ne suis pas un assassin
61	Tem	DRANSART P.	Renaitre à la vie pour guérir d'un cancer
62	Tem	BURDIN L.	Parler de la mort. Des mots pour la vivre
63	Tem	DIAZ A.	Faim de vie
64	Tem	BOUMEDIANE P.	Superman va mourir
65	Tem	MERLE Valérie.	Seconde vie
66	Tem	KÜBLER-ROSS E	Mémoire de vie, Mémoire d'éternité
87	Tem	KÜBLER-ROSS E.	Vivre avec la mort et les mourants
101	Tem	RUSZNIEWSKI M.	Le groupe de parole à l'hôpital
103	Tem	FOURCADE C.	1001 et une vie en soins palliatifs
105	Tem	HUMBERT V.	Je vous demande le droit de mourir
107	Tem	SERVAN-SCHREIBER D.	On peut se dire au revoir plusieurs fois
114	Tem	JALMALV	La mort dans ma vie, des mots pour en parler
115	Tem	SWIATLY Fabienne	Unité de Vie
121	Tem	VIOLET Lydie & DESPLECHIN Marie	La vie sauve
		LES AUTRES THEMES	
56	Autres	SAGAN F	Un chagrin de passage
85	Autres	SALOME J., GALLAND S.	Si je m'écoutais je m'entendrai
122	Autres	DE KERANGAL Maylis	Réparer les vivants
123	Autres	RUSZNIEWSKI M.	L'annonce-Dire la maladie grave

TABLEAU DES LIVRES CLASSES PAR AUTEURS

N° enregistrement	Thème	Auteur de l'ouvrage	Titre de l'ouvrage
77	Eth	ABIVEN M.	Une éthique pour la mort
90	Soins	ABIVEN M.	Pour une mort plus humaine
104	ALZ-Enf	ALZHEIMER ASSOCIATION	Chère Mamie
71	Famille	ALZHEIMER EUROPE	Alzheimer, le guide des aidants
29	Deuil	ANCELIN-SCHUTZENBERG A.	Sortir du deuil
100	Enf	AUBENAI M.	Les questions des petits sur la mort
26	Deuil	BACQUE M.D	Deuil et santé
72	Deuil	BACQUE M.F	Le deuil à vivre
89	PA	BADEY-RODRIGUEZ C.	La vie en maison de retraite
39	Tem	BAUD R.C	Ce qui remonte de l'ombre ; itinéraire d'un soignant
112	Rites	BAUDRY Patrick	La place des mots
68	PA-Tem	BELHADJIN-GONGON Sophia	Regard d'un médecin sur la fin de vie en gériatrie
42	Tem	BOBIN C.	Autoportrait au radiateur
59	ALZ	BODIN L.	La maladie d'Alzheimer
15	Acc- Soins-SAD	BOLLY C. - M.VAUHALEWYN	Manuel de SP à domicile-Aux sources de l'instant
64	Tem	BOUMEDIANE P.	Superman va mourir
62	Tem	BURDIN L.	Parler de la mort. Des mots pour la vivre
34	Tem	BUTTARD C.	Quand les souvenirs se font lourds
60	Tem	CHAUSSOY D.	Je ne suis pas un assassin
41	Tem	CHOFFAT J.M.	L'homme debout
22	Eth-Soins- SP	COLLECTIF	Soins palliatifs réflexions et pratiques
28	Deuil	COLLECTIF	Apprivoiser la mort
30	Deuil	COLLECTIF	Les deuils dans l'enfance
55	Enf	COLLECTIF	Véra veut la vérité (pour les enfants)
49	Acc-Soins	COLLECTIF IFSI,	Communication soignant-soigné ; repères pratiques
17	Acc-Soins	COLLIERE M.F.	Soigner...le premier art de la vie
18	Soins	COLLIERE M.F.	Promouvoir la vie

108	Deuil	CZECHOWSKI N. DANZIGER C.	Deuils : Vivre c'est perdre
79	Eth	DEBRE B.	Nous t'avons tant aimé (Euthanasie, impossible loi)
124	Soins	DE BROCA A.	Soigner aux rythmes du patient - Les temporalités du soin au XXI e siècle
122	Autres	DE KERANGAL Maylis	Réparer les vivants
92	Acc-Soins	DELISLE J.	Accompagnement et soins des malades
97	Deuil-Enf	DEVOS L.	Jamais je ne t'oublierai
63	Tem	DIAZ A.	Faim de vie
61	Tem	DRANSART P.	Renaitre à la vie pour guérir d'un cancer
106	Deuil	DREYER P.	Faut-il faire son deuil ? (perdre u être cher et vivre)
24	Deuil-Tem	DUPEREY A.	Je vous écris
32	Eth	ELIAS Norbert	La solitude des mourants
93	ALZ	FEIL N.	Validation, mode d'emploi
75	Acc-Doul	FELDMAN-DESROUSSEAU	Prendre soin de l'autre souffrant
50	Doul-Soins	FERRAGUT E.	Souffrance maladie et soins
103	Tem	FOURCADE C.	1001 et une vie en soins palliatifs
47	Acc-Soins	GAUCHER HAMOUDI O.	Soins palliatifs et psychomotricité
31	Acc	GAUVIN A., REGNIER R.	L'accompagnement au soir de la vie
11	Doul-SAD	GOMAS J.F.	Soigner à domicile : des malades en fin de vie
36	Tem	GUILLOT F.	« Vous leur direz.... »
73	Acc-Famille	HACPILLE L.	Soins palliatifs les soignants et le soutien aux familles
02	Acc-Eth	HENNEZEL M.de	La mort intime
04	Tem	HENNEZEL M.de	Le soucis de l'autre
05	Rit-Tem	HENNEZEL M.de	Nous ne nous sommes pas dit au revoir
82	Acc-Soins	HENNEZEL M.de	La chaleur du cœur empêche le corps de rouiller
01	Tem	HENNEZEL M.de, J.de Montigny	L'Amour ultime
16	Acc-Soins	HESBEEN W.	Prendre soin à l'hôpital
37	Tem	HUMBERT M.	Pour tous les Vincent du monde
105	Tem	HUMBERT V.	Je vous demande le droit de mourir
114	Deuil-Tem	JALMALV	La mort dans ma vie, des mots pour en parler

91	Acc	KLOPSTAIN G.	Accompagner les malades
66	Tem	KÜBLER-ROSS E	Mémoire de vie, Mémoire d'éternité
07	Doul	KÜBLER-ROSS E.	Les derniers instants de la vie
08	SP	KÜBLER-ROSS E.	Accueillir la mort
09	Tem	KÜBLER-ROSS E.	La mort nouveau soleil
87	Tem	KÜBLER-ROSS E.	Vivre avec la mort et les mourants
58	ALZ	LABORDE C	Ma mère n'est pas un philodendron
98	Enf	LAROUSSINIE C.	Même pas mal
51	Soins	LAWLER J.	La face cachée des soins
96	Deuil-Enf	LOCOMOTIVE	Vivre et grandir sans toi
95	Enf	LOEDEC-JORG C.	Falikou
83	Acc-Eth	LOUPAN Cécile B.	Vivre et mourir comme un homme
117	Deuil	MANENT Geneviève, Ouvrage collectif	Sur le chemin du deuil - Tome 1
118	Deuil	MANENT Geneviève, Ouvrage collectif	Sur le chemin du deuil - Tome 2
12	Acc-Eth	MANOUKIAN A.	La relation soignant soigné
21	Eth-Soins	MARMILLOUD L.	Soigner, choix d'humanité
65	Tem	MERLE Valérie.	Seconde vie
33	Tem	PERRAUT SOLIVERES Anne	Infirmière, le savoir de la nuit
102	PA	PERRON M.	Communiquer avec des personnes âgées
35	Tem	PETROGNANI Annie	Sous le signe d'hypnos
70	Acc-Doul	PIOLAT Alain	Module 6 : Douleurs, soins palliatifs, accompagnement
57	ALZ	PLOTON L	La maladie d'Alzheimer à l'écoute d'un langage
120	ALZ	PLOTON Louis	Ce que nous enseignent les malades d'Alzheimer
27	Deuil	POLETTI R.	Vivre son deuil et croître
46	Doul-Soins	POULAIN P.	Douleurs en oncologie
53	Famille	QUESNOY-MOREAU M.	Secrets intimes secrets de familles
111	Deuil	RAIMBAULT Ginette	Parlons du deuil
45	Soins	RAJABLAT M.	La toilette voyage au cœur du soin
44	Béné-PA-Tem	REBOUL P.	Visiteurs à l'hôpital et Maisons de retraites
113	Acc-Béné	REBOUL Pierre	Ecouter pour accompagner
94	Acc	REVAULT J.Y.	L'accompagnant (Ultimes messages de vie)

76	Soins	RE-VAUSSENAT M.C,	L'éveil du corps par le toucher
48	Acc-Soins	RICHARD M.S	Soigner la relation en fin de vie
40	Tem	ROUGERON C.	Les vrais secrets d'un médecin
110	Deuil-Tem	ROUSSELIER D.	Seule (journal de deuil)
13	SP	RUSZNIEWSKI M.	Face à la maladie grave
101	Acc-Soins	RUSZNIEWSKI M.	Le groupe de parole à l'hôpital
123	Autres	RUSZNIEWSKI M.	L'Annonce - Dire la maladie grave
56	Autres	SAGAN F	Un chagrin de passage
23	Soins	SAINT PIERRE F.	La bouche entre plaisir et souffrance
81	Acc	SALAMAGNE M., E.HIRSCH	Accompagner jusqu'au bout de la vie
119	SP	SALAMAGNE M., TOMINET Patrick	Accompagner, 30 ans de soins palliatifs en France
85	Autres	SALOME J., GALLAND S.	Si je m'écoutais je m'entendrai
69	Acc-Soins	SAUNDERS C., BAINES M., DUNLOP R.	La vie aidant la mort
109	Deuil	SAUTERAUD A. Dr	Vivre après ta mort (psychologie du deuil)
52	Famille	SAVOUREY M.	Re Créer les liens familiaux
67	Acc-Eth	SEBAG-LANOE Renée	Mourir accompagné
107	Tem	SERVAN-SCHREIBER D.	On peut se dire au revoir plusieurs fois
116	Acc-Béné	SEVIGNY A. - CHAMPAGNE M. GUIRGUIS-YOUNGER M.	Le bénévolat en soins palliatifs ou l'art d'accompagner
43	Tem	SINGER C.	Derniers fragments d'un long voyage
115	Tem	SWIATLY Fabienne	Unité de Vie
84	Famille	THIBAUT-WANQUET Pascale	Les aidants naturels auprès de l'adulte à l'hôpital
74	Eth	TORRELLI M.	Le médecin et les droits de l'homme
19	Doul-Soins	UPSA	L'infirmière et la douleur
99	Enf	VELTHUIJS Max	La découverte de Petit-Bond
88	PA	VERCAUTEREN R.	Projet de vie personnalisé des personnes âgées
121	Tem	VIOLET Lydie & DESPLECHIN Marie	La vie sauve
14	SAD	WINCKLER V.	La mort si proche
54	Soins	WINKLER M	Soigner l'Hypertension

TABLEAU DES LIVRES CLASSES PAR TITRES

N° enregistrement	Thème	Auteur de l'ouvrage	Titre de l'ouvrage
103	Tem	FOURCADE C.	1001 et une vie en soins palliatifs
92	Acc-Soins	DELISLE J.	Accompagnement et soins des malades
81	Acc	SALAMAGNE M., E.HIRSCH	Accompagner jusqu'au bout de la vie
91	Acc	KLOPSTAIN G.	Accompagner les malades
119	SP	SALAMAGNE M., TOMINET Patrick	Accompagner, 30 ans de soins palliatifs en France
08	SP	KÜBLER-ROSS E.	Accueillir la mort
28	Deuil	COLLECTIF	Apprivoiser la mort
71	ALZ- Famille	ALZHEIMER EUROPE	Alzheimer, le guide des aidants
42	Tem	BOBIN C.	Autoportrait au radiateur
15	Acc- Soins- SAD	BOLLY C. - M.VAUHALEWYN	Aux sources de l'instant, manuel de SP à domicile
120	ALZ	PLOTON Louis	Ce que nous enseignent les malades d'Alzheimer
39	Tem	BAUD R.C	Ce qui remonte de l'ombre ; itinéraire d'un soignant
104	ALZ-Enf	ALZHEIMER ASSOCIATION	Chère Mamie
49	Acc-Soins	COLLECTIF IFSI,	Communication soignant-soigné ; repères pratiques
102	PA	PERRON M.	Communiquer avec des personnes âgées
43	Tem	SINGER C.	Derniers fragments d'un long voyage
26	Deuil	BACQUE M.D	Deuil et santé
108	Deuil	CZECHOWSKI N. DANZIGER C.	Deuils : Vivre c'est perdre
46	Doul- Soins	POULAIN P.	Douleurs en oncologie
113	Acc-Béné	REBOUL Pierre	Ecouter pour accompagner
63	Tem	DIAZ A.	Faim de vie
95	Enf	LOEDEC-JORG C.	Falikou
106	Deuil	DREYER P.	Faut-il faire son deuil ? (perdre u être cher et vivre)
33	Tem	PERRAUT SOLIVERES Anne	Infirmière, le savoir de la nuit
97	Deuil-Enf	DEVOS L.	Jamais je ne t'oublierai

60	Tem	CHAUSSOY D.	Je ne suis pas un assassin
105	Tem	HUMBERT V.	Je vous demande le droit de mourir
24	Deuil-Tem	DUPEREY A.	Je vous écris
94	Acc	REVAULT J.Y.	L'accompagnant (Ultimes messages de vie)
31	Acc	GAUVIN A., REGNIER R.	L'accompagnement au soir de la vie
01	Tem	HENNEZEL M.de, J.de Montigny	L'Amour ultime
123	Autres	RUSZNIEWSKI M.	L'Annonce - Dire la maladie grave
41	Tem	CHOFFAT J.M.	L'homme debout
19	Doul-Soins	UPSA	L'infirmière et la douleur
23	Soins	SAINT PIERRE F.	La bouche entre plaisir et souffrance
82	Acct-Soins	HENNEZEL M.de	La chaleur du cœur empêche le corps de rouiller
99	Enf	VELTHUIJS Max	La découverte de Petit-Bond
51	Soins	LAWLER J.	La face cachée des soins
59	ALZ	BODIN L.	La maladie d'Alzheimer
57	ALZ	PLOTON L	La maladie d'Alzheimer à l'écoute d'un langage
114	Deuil-Tem	JALMALV	La mort dans ma vie, des mots pour en parler
02	Acc-Eth	HENNEZEL M.de	La mort intime
09	Tem	KÜBLER-ROSS E.	La mort nouveau soleil
14	SAD	WINCKLER V.	La mort si proche
112	Rites	BAUDRY Patrick	La place des mots
12	Acc-Eth	MANOUKIAN A.	La relation soignant soigné
32	Eth	ELIAS Norbert	La solitude des mourants
45	Soins	RAJABLAT M.	La toilette voyage au cœur du soin
69	Acc-Soins	SAUNDERS C., BAINES M., DUNLOP R.	La vie aidant la mort
89	PA	BADEY-RODRIGUEZ C.	La vie en maison de retraite
121	Tem	VIOLET Lydie & DESPLECHIN Marie	La vie sauve
116	Acc-Béné	SEVIGNY A. - CHAMPAGNE M. GUIRGUIS-YOUNGER M.	Le bénévolat en soins palliatifs ou l'art d'accompagner
72	Deuil	BACQUE M.F	Le deuil à vivre
101	Acc-Soins	RUSZNIEWSKI M.	Le groupe de parole à l'hôpital
74	Eth	TORRELLI M.	Le médecin et les droits de l'homme

04	Tem	HENNEZEL M.de	Le soucis de l'autre
84	Famille	THIBAUT-WANQUET Pascale	Les aidants naturels auprès de l'adulte à l'hôpital
07	Doul	KÜBLER-ROSS E.	Les derniers instants de la vie
30	Deuil	COLLECTIF	Les deuils dans l'enfance
100	Enf	AUBENAIS M.	Les questions des petits sur la mort
40	Tem	ROUGERON C.	Les vrais secrets d'un médecin
76	Soins	RE-VAUSSENAT M.C,	L'éveil du corps par le toucher
58	ALZ	LABORDE C	Ma mère n'est pas un philodendron
15	Soins-Tem	BOLLY C. - M.VAUHALEWYN	Manuel de soins palliatifs à domicile-Aux sources de l'instant
98	Enf	LAROUSSINIE C.	Même pas mal
66	Tem	KÜBLER-ROSS E	Mémoire de vie, Mémoire d'éternité
70	Acc-Doul	PIOLAT Alain	Module 6 : Douleurs, soins palliatifs, accompagnement
67	Acc-Eth	SEBAG-LANOË Renée	Mourir accompagné
05	Rit-Tem	HENNEZEL M.de	Nous ne nous sommes pas dit au revoir
79	Eth	DEBRE B.	Nous t'avons tant aimé (Euthanasie, impossible loi)
107	Tem	SERVAN-SCHREIBER D.	On peut se dire au revoir plusieurs fois
62	Tem	BURDIN L.	Parler de la mort. Des mots pour la vivre
111	Deuil	RAIMBAULT Ginette	Parlons du deuil
37	Tem	HUMBERT M.	Pour tous les Vincent du monde
90	Soins	ABIVEN M.	Pour une mort plus humaine
16	Acc-Soins	HESBEEN W.	Prendre soin à l'hôpital
75	Acc-Doul	FELDMAN-DESROUSSEAUX	Prendre soin de l'autre souffrant
88	PA	VERCAUTEREN R.	Projet de vie personnalisé des personnes âgées
18	Soins	COLLIERE M.F.	Promouvoir la vie
34	Tem	BUTTARD C.	Quand les souvenirs se font lourds
52	Famille	SAVOUREY M.	Re Créer les liens familiaux
68	PA-Tem	BELHADJIN-GONGON Sophia	Regard d'un médecin sur la fin de vie en gériatrie
61	Tem	DRANSART P.	Renaitre à la vie pour guérir d'un cancer
122	Autres	DE KERANGAL Maylis	Réparer les vivants
65	Tem	MERLE Valérie.	Seconde vie
53	Famille	QUESNOY-MOREAU M.	Secrets intimes secrets de familles

110	Deuil-Tem	ROUSSELIER D.	Seule (journal de deuil)
85	Autres	SALOME J., GALLAND S.	Si je m'écoutais je m'entendrai
11	Doul-SAD	GOMAS J.F.	Soigner à domicile : des malades en fin de vie
124	Soins	DE BROCA A,	Soigner aux rythmes du patient - Les temporalités du soin au XXI e siècle
54	Soins	WINKLER M	Soigner l'Hypertension
48	Acc-Soins	RICHARD M.S	Soigner la relation en fin de vie
21	Eth-Soins	MARMILLOUD L.	Soigner, choix d'humanité
17	Acc-Soins	COLLIERE M.F.	Soigner...le premier art de la vie
47	Acc-Soins	GAUCHER HAMOUDI O.	Soins palliatifs et psychomotricité
73	Acc-Famille	HACPILLE L.	Soins palliatifs les soignants et le soutien aux familles
22	Eth-Soins-SP	COLLECTIF	Soins palliatifs réflexions et pratiques
29	Deuil	ANCELIN-SCHUTZENBERG A.	Sortir du deuil
50	Doul-Soins	FERRAGUT E.	Souffrance maladie et soins
35	Tem	PETROGNANI Annie	Sous le signe d'hypnos
64	Tem	BOUMEDIANE P.	Superman va mourir
117	Deuil	MANENT Geneviève, Ouvrage collectif	Sur le chemin du deuil - Tome 1
118	Deuil	MANENT Geneviève, Ouvrage collectif	Sur le chemin du deuil - Tome 2
56	Autres	SAGAN F	Un chagrin de passage
77	Eth	ABIVEN M.	Une éthique pour la mort
115	Tem	SWIATLY Fabienne	Unité de Vie
93	ALZ	FEIL N.	Validation, mode d'emploi
55	Enf	COLLECTIF	Véra veut la vérité (pour les enfants)
44	Béné-PA-Tem	REBOUL P.	Visiteurs à l'hôpital et Maisons de retraites
109	Deuil	SAUTERAUD A. Dr	Vivre après ta mort (psychologie du deuil)
87	Tem	KÜBLER-ROSS E.	Vivre avec la mort et les mourants
96	Deuil-Enf	LOCOMOTIVE	Vivre et grandir sans toi
83	Acc-Eth	LOUPAN Cécile B.	Vivre et mourir comme un homme
27	Deuil	POLETTI R.	Vivre son deuil et croître
36	Tem	GUILLOT F.	Vous leur direz.... »