



### ***La fin de vie à domicile en France***

Bonjour,

Vous trouverez ci-dessous la bibliographie demandée. Celle-ci est issue de la base de données bibliographique du Centre national des soins palliatifs et de la fin de vie, Palli@Doc.

Cordialement,  
L'équipe du pôle Veille et Documentation

#### **Article**

D05.04.00

**Comment prendre en charge la dépendance?** *Viva la vie mutualiste*, 1997, 108, p.20-30

PERSONNE AGEE ; DEPENDANCE ; HEBERGEMENT ; ETABLISSEMENT SANTE ; AIDE MENAGERE ; PROTECTION SOCIALE

Dossier concernant la prise en charge des personnes âgées dépendantes et traitant de la classification des personnes âgées dépendantes, de la prestation dépendance, de la vie en familles d'accueil, des aides à domicile, de l'hébergement en institution.

#### **Article**

D12

**Congé de solidarité familiale** 2004,

CONGE SOLIDARITE FAMILIALE ; FIN VIE ; TEXTE OFFICIEL ; LOI ; MALADIE GRAVE ; MALADIE LETALE

Dossier comportant divers documents relatifs au congé d'accompagnement d'une personne en fin de vie et au congé de solidarité familiale. La synthèse publiée sur le site Internet est également présente dans ce dossier.

#### **Article**

**Le législateur améliore le dispositif d'accompagnement de fin de vie** *LIAISONS SOCIALES - BREF SOCIAL*, 18/02/2010, 15551, p. 1-2

LOI ; FIN VIE ; AIDE ; COUVERTURE MALADIE ; EXPRESSION ARTISTIQUE ; REGLEMENTATION ; FRANCE ; ALLOCATION JOURNALIERE ACCOMPAGNEMENT PERSONNE FIN VIE

Le Parlement a définitivement adopté, le 16 février, la proposition de loi visant à créer une allocation journalière d'accompagnement en fin de vie. Cette allocation est destinée, en partie, à compenser la perte de revenus de personnes accompagnant à domicile un parent ou un proche en fin de vie, notamment pendant le congé de solidarité familiale. Le législateur a également assoupli les conditions et modalités de ce congé.

BDSP. Notice produite par EHESP mHR0x77J. Diffusion soumise à autorisation

#### **Article**

**Le congé de proche aidant** / ANDRE, Sophie. Paris.- *ACTUALITES SOCIALES HEBDOMADAIRES*, Dunod, 23/12/2016, 2989, p. 49-52

RELATION AIDE ; SOUTIEN ; CONGE ; REGLEMENTATION ; TEXTE OFFICIEL ; PROTECTION SOCIALE

Institué par la loi du 28 décembre 2015 relative à l'adaptation de la société au vieillissement et assoupli par la loi "travail" du 8 août 2016, le congé de proche aidant se substituera le 1er janvier 2017 au congé de soutien familial. Ce dossier fait le point sur ce dispositif.

BDSP. Notice produite par MSSH-EHESP R0xDo87J. Diffusion soumise à autorisation

### Article

**Aider les proches aidants : de nouvelles mesures bienvenues** / Association Mieux Prescrire. *REVUE PRESCRIRE*, 10/2017, 37, 408, p. 782-783

PERSONNE AGEE ; FRANCE ; LOI ; AIDE ; DEPENDANCE ; AIDANT NATUREL ; CONGE ; CONGE SOUTIEN FAMILIAL ; HANDICAP ; ACCOMPAGNEMENT

Depuis 2017, en France, un congé de "proche aidant", non rémunéré par l'employeur, permet aux salariés du privé de s'absenter pendant plusieurs mois pour accompagner un proche handicapé ou une personne âgée en perte d'autonomie. Un "droit au répit" permet, sous conditions, au proche aidant d'une personne âgée en perte d'autonomie de cesser temporairement son accompagnement, en mettant en place une solution alternative d'aide.

BDSP. Notice produite par IRDES r9R0x89k. Diffusion soumise à autorisation

### Article

eD01.02.02

**La fin de vie à domicile... : quel accompagnement ?** / BASTIAN, Monique. *DOC'DOMICILE*, 07-08/2010, 18, p. 27-29

FIN VIE ; DOMICILE ; ACCOMPAGNEMENT ; BESOIN ; PERSONNE AGEE ; FAMILLE ; PRISE EN CHARGE ; ACTION SOCIALE ; EQUIPE SOINS PALLIATIFS

De l'annonce du diagnostic jusqu'à la fin de vie, les besoins d'accompagnement relèvent des bonnes pratiques professionnelles. Le réseau mis en place par le CCAS de Grenoble cherche à rendre plus efficace le travail de chacun.

[Résumé éditeur]

### Article

00.07MED

**Accueil familial : quelle place pour les patients relevant de soins palliatifs ?** / BENOIST, Raphaël ; DESFORGES, Camille ; MONTAZ, Laurent ; PIGNON, Aude ; AUBRY, Régis. *MEDECINE PALLIATIVE*, 01/09/2017, 16, 4, p. 198-207

ACCUEIL ; FAMILLE ; ASSISTANT SERVICE SOCIAL ; ISOLEMENT SOCIAL ; PRECARITE ; JEUNE ADULTE

Vérifier l'hypothèse selon laquelle un dispositif d'accueil familial peut constituer une alternative à l'hospitalisation des personnes jeunes, relevant de soins palliatifs, en situation d'impasse sociale.

Étude qualitative, transversale, bicentrique (Poitiers et Angers).

Une consultation auprès des assistants de service social hospitalier, selon la méthode des focus group, avait pour but de vérifier la pertinence du projet. Une seconde enquête auprès des accueillants familiaux, par des entretiens individuels, devait vérifier la faisabilité du projet. L'analyse croisée des données utilisait le logiciel Nvivo10. Deux focus groups ont été réalisés auprès de six assistantes sociales. La réalité des situations d'impasse sociale était confirmée, et l'isolement reconnu comme la difficulté majeure. Les alternatives disponibles étaient jugées soit inadaptées (établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes, unité de soins de longue durée), soit inaccessibles faute de places (lit halte soins santé, service intégré d'accueil et d'orientation, foyer d'accueil médicalisé). L'accueil familial était perçu comme un modèle apte à répondre aux problématiques de l'isolement en offrant un domicile adapté, un entourage aidant et disponible et une sécurité. Cinq entretiens ont été menés auprès de six accueillants familiaux. Bien soutenus par les soignants libéraux, leur vécu était positif. Ni la charge en soins, ni la réalité potentiellement difficile des soins palliatifs, ne constituaient d'obstacles. Les accueillants regrettaient la précarité de leur statut et signalaient un risque majeur d'épuisement en l'état actuel du dispositif. L'accueil familial est un projet utile et réaliste en soins palliatifs, sous réserve d'aménagements, parmi lesquels un contrat salarié de l'hôpital, un soutien par l'équipe mobile de soins palliatifs, des hospitalisations de répit, et une formation spécifique. Une expérimentation serait nécessaire pour généraliser un tel dispositif.

<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1636652217300508>

ScienceDirect

### Article

**Congé de solidarité familiale et allocation d'accompagnement en fin de vie : des avancées, mais doit mieux faire !** / BOULMIER, Daniel. *REVUE DE DROIT SANITAIRE ET SOCIAL*, 07/2010 - 08/2010, 4, p. 720-735

ACCOMPAGNEMENT ; AIDE ; MAINTIEN DOMICILE ; SOUTIEN ; CONGE ; FINANCEMENT ; FRANCE ; ALLOCATION JOURNALIERE ACCOMPAGNEMENT PERSONNE FIN VIE

Il y a 10 ans, le législateur ouvrait un droit à congé d'accompagnement d'une personne en fin de vie au bénéfice des salariés et des fonctionnaires. Imparfait sur plusieurs points, ce congé, rebaptisé en 2003 congé de solidarité familiale, pêchait surtout par une absence totale d'indemnisation. La loi n°2010-109 du 2 mars 2010 vient combler en partie les lacunes de ce congé, tant du point de vue du malade que du point de vue des bénéficiaires. Mais l'innovation majeure de la loi nouvelle réside dans la création d'une allocation journalière de sécurité sociale d'accompagnement en fin de vie. L'innovation est toutefois mesurée puisque l'allocation, limitée dans la durée à 21 jours, ne concerne pas l'accompagnement des malades à l'hôpital. Dès lors il est légitime de se demander si le véritable objectif poursuivi par le législateur ne consiste pas à endiguer l'évolution inéluctable des hospitalisations de malades en fin de vie et, au-delà, à procéder à des économies substantielles en matière de santé.

BDSP. Notice produite par EHESP 89R0x7A9. Diffusion soumise à autorisation

### Article

00.07REV

**Les proches aidants ont aussi besoin d'aide** / BRULHART, Delphine ; BRUGGER, Sarah ; SOTTAS, Beat. *REVUE INTERNATIONALE DE SOINS PALLIATIFS*, 11/2013, 28,

3, p. 193-196

SUISSE ; AIDE ; AIDANT NATUREL ; PROCHE ; FIN VIE ; DOMICILE ; SOIN DOMICILE ; SOUTIEN ; RELATION PERSONNEL SOIGNANT FAMILLE ; BENEVOLE ; FAMILLE ; PERSONNE RESSOURCE ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL

Dans le cadre d'un projet du Fonds National de la Recherche, les auteurs détaillent les différents types d'aide sollicités par les proches aidants de personnes malades en fin de vie à domicile.

#### Article

e00.07JAL

**Où sont les vieux en fin de vie ?** / CABOTTE, Elisabeth. *JALMALV JUSQU'A LA MORT, ACCOMPAGNER LA VIE*, 03/2000, 60, p. 49-53

ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; PERSONNE AGEE ; DOMICILE ; LIEU ACCUEIL ; AUTONOMIE ; MAINTIEN DOMICILE

Quelles sont les aides dont peuvent bénéficier les personnes âgées à domicile ? Quels placements peut-on envisager pour elles ? Cet article passe en revue les différentes possibilités selon que la personne est autonome, en convalescence ou en autonomie réduite, et si l'environnement permet ou non le maintien à domicile.

[http://vigipallia.spfv.fr/Documents/Catalogue/ART\\_Cabotte\\_200003\\_Jalmalv\\_60.pdf](http://vigipallia.spfv.fr/Documents/Catalogue/ART_Cabotte_200003_Jalmalv_60.pdf)

#### Article

00.07ETS

**La loi n°2014-459 du 9 mai 2014 permettant le don de jours de repos à un parent d'un enfant gravement malade : une nouvelle forme de solidarité juridico-éthique** / CALLU, Marie-France. *ETHIQUE ET SANTE, Elsevier*, 06/2016, 13, 2, p. 70-74

FRANCE ; CONGE ; CONGE SOLIDARITE FAMILIALE ; DON ; ENFANT ; MALADE ; SOLIDARITE ; TRAVAIL

Associer éthique et droit n'est pas une démarche qui s'impose naturellement à l'esprit. La loi du 9 mai 2014, sur le don de jours de repos (RTT, ...) en faveur de parents ayant un enfant gravement malade, démontre que cette démarche est possible, même dans un code aussi technique que le Code du travail.

#### Article

**Nouveau souffle pour l'hospitalisation à domicile** / CHASSAT-PHILIPPE, Sybilline. *TRAVAIL SOCIAL ACTUALITES*, 25/05/2007, 1116, p. 17-24

HOSPITALISATION DOMICILE ; HOSPITALISATION DOMICILE SOINS PALLIATIFS ; QUALITE SOIN ; ACCREDITATION ; RESEAU SOINS PALLIATIFS ; MALADIE CHRONIQUE ; PARTENARIAT ; RESEAU ; HOPITAL ; FINANCEMENT ; INFIRMIERE ; TRAVAILLEUR SOCIAL ; MEDECIN GENERALISTE ; PERSONNEL PARAMEDICAL ; SERVICE SOIN INFIRMIER DOMICILE ; FRANCE

Interface entre la médecine hospitalière et la pratique ambulatoire, l'hospitalisation à domicile (HAD) permet aux malades présentant des pathologies aiguës ou chroniques d'éviter une hospitalisation à temps complet ou d'en diminuer la durée. Elle bénéficie du soutien des pouvoirs publics qui tablent sur un objectif de 15 000 places d'ici 2010. De plus, l'HAD est une alternative économique pour les soins de suite et de

réadaptation. Dans le cadre de l'HAD, les acteurs sociaux sont des professionnels importants. Ils évaluent en effet les possibilités du réseau familial et social afin de garantir les conditions les plus adaptées du retour à domicile de la personne malade.

BDSP. Notice produite par ENSP 99os9R0x. Diffusion soumise à autorisation

**Article**

D02.00.00

**Mieux accompagner les malades en fin de vie et leurs proches** / CHEVILLOTTE, Jérôme. *Revue de l'infirmière*, 04/2010, 159, p. 11

DEMARCHE PALLIATIVE ; LOI ; TEXTE OFFICIEL ; DROITS PATIENT ; ACCOMPAGNEMENT ; FIN VIE ; OBSERVATION ; PRATIQUE PROFESSIONNELLE ; ALLOCATION ; PROCHE ; ACCOMPAGNANT ; FAMILLE

Suite au rapport de la mission d'évaluation de la loi du 22 avril 2005 relative aux droits des patients et à la fin de vie présidée par le député Jean Leonetti, deux mesures phares pour mieux faire connaître et appliquer cette loi ont vu le jour : L'Observatoire de la fin de vie et l'Allocation d'accompagnement. Ces deux mesures sont ici présentées et expliquées.

**Article**

00.07CAH

**La souffrance globale en fin de vie** / CHOTEAU, Bernadette. *LES CAHIERS FRANCOPHONES DE SOINS PALLIATIFS*, 2010, 10, 2, p. 65-72

SOUFFRANCE PSYCHIQUE ; SOUFFRANCE GLOBALE ; PATIENT ; FIN VIE ; ACCOMPAGNEMENT ; EQUIPE INTERDISCIPLINAIRE ; EQUIPE SOINS PALLIATIFS ; INTERDISCIPLINARITE ; ECOUTE ; PAROLE ; DOULEUR ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE ; SPIRITUALITE ; RELATION PERSONNEL SOIGNANT PATIENT ; ISOLEMENT SOCIAL ; RESPECT ; AMOUR

Recherche sur la "Total pain", c'est-à-dire la souffrance globale vécue par les patients en soins palliatifs physiquement, psychologiquement, socialement et spirituellement. Les soignants et les professionnels doivent prendre en charge ces patients grâce à un travail pluridisciplinaire.

**Article**

08.00VEY

**Soltania, ou quand l'assistante sociale devient accompagnatrice à la mort** / COMTE, Magali. *LE SOCIOGRAPHE, Le sociographe*, 2011, Hors-série, 4, p. 21-26

ACCOMPAGNEMENT ; HANDICAP MOTEUR ; SCLÉROSE EN PLAQUES ; FIN VIE ; TRAVAILLEUR SOCIAL ; ROLE ; FAMILLE

Une assistante sociale s'interroge et partage sa réflexion sur l'accompagnement à domicile qu'elle mène auprès d'une patiente en fin de vie.

**Article**

00.07MED

**Soins palliatifs à domicile : évolutions et perspectives** / DAYDE, Marie-Claude. *MEDECINE PALLIATIVE, Elsevier Masson*, 10/2012, 11, 5, p. 275-282

DOMICILE ; COORDINATION ; FORMATION ; AUXILIAIRE VIE ; ACCES DOULOUREUX

PAROXYSTIQUE ; ACCES SOIN ; PERSONNEL MEDICAL ; PERSONNEL SANTE ; RESEAU SOINS PALLIATIFS

L'auteure s'interroge, dans un premier temps, sur la perception des soins palliatifs à domicile pour les professionnels libéraux. Elle présente ensuite les différents enjeux pour les personnes suivies à domicile : la nécessité de soins gradués et coordonnés, la formation, le développement des soins palliatifs en établissements médicosociaux et le soutien du patient, de la famille et des proches.

**Article**

D02.03.02

**Le rôle des auxiliaires de vie** / DESCHAMPS, Catherine. *Réadaptation*, 458, p.50-51

AUXILIAIRE VIE ; MALADIE CHRONIQUE ; FRANCE ; AIDE ; DOMICILE

Quand les aides techniques ne suffisent plus pour retrouver les capacités habituelles d'une personne valide, il faut faire appel aux auxiliaires de vie, notamment dans les cas de déficiences graves. Cet article fait le point sur les différents types d'auxiliaires de vie existant actuellement en France.

**Article**

00.07JAL

**Prendre soin des personnes en grande précarité atteintes de maladies graves et en fin de vie** / ELICABE, Rémi ; GUILBERT, Amandine ; OVERNEY, Laetitia ; HAERINGER, Anne-Sophie. *JALMALV JUSQU'A LA MORT, ACCOMPAGNER LA VIE, JALMALV*, 03/2013, 112, p. 11-25

RECHERCHE QUALITATIVE ; SOCIOLOGIE ; MALADIE GRAVE ; FIN VIE ; PRECARITE ; PRISE EN CHARGE ; ACCOMPAGNEMENT ; INNOVATION ; ACCOMPAGNEMENT SOCIAL ; RESEAU

Cette étude sociologique qualitative sur les maladies graves et la fin de vie des personnes en grande précarité, a été réalisée à la demande de la Fondation de France dans le cadre du programme "Soigner, soulager, accompagner". L'objectif de ce travail était de faire un état des lieux de la prise en charge et de mettre en avant des expériences innovantes d'accompagnement.

**Article**

**L'hospitalisation à domicile (HAD) : dossier** / HUBERT, Elisabeth ; BERARD, François ; GARCIA, Yannick ; RODIERE, Henri ; PICHOT, Agnès ; HAVEZ, Denis. *CAHIERS HOSPITALIERS*, 11/2008, 250, p. 10-25

HOSPITALISATION DOMICILE ; HOSPITALISATION DOMICILE SOINS PALLIATIFS ; COORDINATION ; ASSISTANT SERVICE SOCIAL ; SERVICE SOCIAL ; EDUCATION PATIENT ; CHIMIOTHERAPIE ; MALADIE NEUROLOGIQUE ; FRANCE

Après une présentation générale des enjeux de l'hospitalisation à domicile, ce dossier examine plusieurs spécificités liées à l'HAD : l'importance de la coordination, les besoins en matière de systèmes d'information, le rôle de l'assistant social, la spécificité de l'offre d'éducation thérapeutique, le développement de la chimiothérapie à domicile et des soins palliatifs, la prise en charge des pathologies neurologiques.

BDSP. Notice produite par EHESP 8R0xp8qo. Diffusion soumise à autorisation

**Article**

e00.07JAL

**L'accompagnement social des patients en rupture familiale** / KERBRAT-DREAN, Pascale. *JALMALV JUSQU A LA MORT ACCOMPAGNER LA VIE*, 12/2017, 131, p. 61-64

ACCOMPAGNEMENT SOCIAL ; FAMILLE ; ISOLEMENT SOCIAL ; CONFLIT VALEUR ; ASSISTANT SERVICE SOCIAL ; TEMOIGNAGE ; UNITE SOINS PALLIATIFS

En tant qu'assistante sociale en unité de soins palliatifs, comment réagir face aux patients en rupture familiale, comment pouvoir répondre à leurs demandes, sans porter de jugement, sans réagir avec nos propres représentations de la famille idéale, sans vouloir prendre parti dans ce conflit interne que vit le patient dans cette période de fin de vie ?

<https://www.cairn.info/revue-jusqu-a-la-mort-accompagner-la-vie-2017-4-p-61.htm>

Cairn

**Article**

**L'allocation journalière d'accompagnement d'une personne en fin de vie** / LELIEVRE, Nathalie. *INFIRMIERS.COM*, 11/06/2010, p. 1-5

MORT ; FIN VIE ; ACCOMPAGNEMENT ; ALLOCATION JOURNALIERE ACCOMPAGNEMENT PERSONNE FIN VIE

Au cours de l'année 2010, de nombreux textes ont été votés allant dans le sens des propositions formulées dans le rapport d'information sur l'évaluation de la loi du 22 avril 2005. La notion de collégialité a été précisée et rappelle que la famille et l'entourage du patient doivent être informés lors des décisions d'arrêt de traitement. De plus, le vote de l'allocation journalière d'accompagnement marque une nouvelle étape importante dans la reconnaissance de la place essentielle des familles dans l'accompagnement. Gageons que le décret d'application soit voté dans les plus brèves échéances.

BDSP. Notice produite par AED-BDSP R0xpoEJD. Diffusion soumise à autorisation

**Article**

**Famille et fin de vie** / LEQUIEN, Valérie ; CLAVAGNIER, Isabelle ; ESTRATE, Margot ; ARDIC-PULAS, Taline. *L'AIDE SOIGNANTE*, 10/2015, 170, p. 9-22

FIN VIE ; FAMILLE ; ACCOMPAGNEMENT ; CONGE SOUTIEN FAMILIAL ; ETHIQUE ; ETHIQUE SOINS PALLIATIFS ; PERSONNE CONFIANCE ; REGLEMENTATION ; SOIN DOMICILE ; AIDE SOIGNANT ; MORT ; DOMICILE ; UNITE SOINS PALLIATIFS ; INTERDISCIPLINARITE ; ENFANT ; CONGE ; PARENT

Ce dossier sur l'accompagnement des personnes en fin de vie, comporte les articles suivants : - Le patient en fin de vie et ses proches. - Accompagnement des familles auprès d'un patient en fin de vie à domicile. - L'aide-soignante et le décès au domicile. - Prise en charge pluridisciplinaire en unité de soins palliatifs. - Les directives anticipées. - Le don de jours de repos à un parent d'enfant gravement malade.

BDSP. Notice produite par APHPDOC nr7R0xA9. Diffusion soumise à autorisation

**Article**

**Quelle solidarité pour l'aide à l'autonomie ?** / MOREAU, B.. *PROBLEMES ECONOMIQUES*, 20/07/2011, 3025, p. 29-34

PERSONNE AGEE ; DEPENDANCE ; FINANCEMENT ; PROTECTION SOCIALE ; SOUTIEN ; FRANCE

En février 2011, le débat national sur la dépendance s'est déroulé dans un contexte financier très contraint. Les enjeux sont multiples : faire face à l'inflation continue des dépenses d'allocation personnalisée d'autonomie (APA), qui pèsent surtout sur les départements ; favoriser le maintien à domicile et réduire la somme qui reste à la charge des personnes âgées dans les maisons de retraite. Cependant, le débat ne peut se limiter à des questions d'équilibre financier. Le véritable enjeu est la solidarité entre les générations. C'est la raison pour laquelle on parle également parfois de "cinquième risque de protection sociale".

BDSP. Notice produite par IRDES GFIR0xB. Diffusion soumise à autorisation

**Article**

00.07LAE

**Soigner ou prendre soin? la place éthique et politique d'un nouveau champ de protection sociale** / PIVETEAU, Denis. *LAENNEC MEDECINE SANTE ETHIQUE*, 2009, 57, 2, p.19-30

SOIN ; PERSONNE HUMAINE ; PATIENT ; SOLIDARITE ; PROTECTION SOCIALE ; ETHIQUE ; PROCHE

L'auteur, ancien directeur de la Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie, s'interroge sur la notion de prendre soin et propose des pistes de réflexion pour développer de nouvelles politiques autour de la solidarité entre malades et entourage.

**Article**

e00.07JAL

**Le vécu d'une famille accompagnante : point de vue d'une assistante sociale** / SCHAEERER, René ; PAILLEUX, Florence. *JALMALV JUSQU'A LA MORT, ACCOMPAGNER LA VIE*, 03/2004, 76, 20-23

RETOUR DOMICILE ; SOIN DOMICILE ; ACCOMPAGNANT ; CONGE SOLIDARITE FAMILIALE ; FAMILLE ; HOSPITALISATION ; RESENTI

L'interview de Florence Pailleux est conduite par René Schaerer. Assistante sociale en équipe mobile de soins palliatifs, l'interviewée est à même de repérer les motifs et les difficultés des familles accompagnantes. Elle détaille ici les aides auxquelles ces familles peuvent avoir recours, notamment le congé d'accompagnement. Elle montre qu'un retour à domicile se prépare et nécessite un suivi de sorte que la famille accompagnante ne se sente pas abandonnée.

[http://vigipallia.spfv.fr/Documents/Catalogue/ART\\_Schaerer1\\_200403\\_Jalmalv\\_76.pdf](http://vigipallia.spfv.fr/Documents/Catalogue/ART_Schaerer1_200403_Jalmalv_76.pdf)

**Article**

**Fin de vie : les aides à domicile en première ligne** / SEDRATI-DINET, Caroline.

Paris.- *ACTUALITES SOCIALES HEBDOMADAIRES*, Dunod, 25/04/2014, 2857, p. 24-27  
 MAINTIEN DOMICILE ; SERVICE SOINS AIDE DOMICILE ; FIN VIE ; MORT ; AUXILIAIRE VIE ; AIDE MENAGERE ; TRAVAIL DEUIL ; PSYCHOLOGUE

Accompagnant chez elles et au quotidien les personnes dépendantes, les aides à domicile sont régulièrement confrontées à des situations de fin de vie, particulièrement difficiles à vivre. Pour y faire face, certains services misent sur le soutien psychologique, la formation et la coordination avec les intervenants sanitaires. Mais ce type de démarche reste rare.

BDSP. Notice produite par EHESP mR0xrAJt. Diffusion soumise à autorisation

#### Article

00.07ASP

**La sortie de l'hôpital du malade grave : le service social : sa place, sa mission, son action** / SUILLEROT, Anne-Marie. *ASP LIAISONS*, 2005, 31, p.28-30

ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; ASSISTANT SERVICE SOCIAL ; MALADIE GRAVE ; PERSONNE AGEE ; MAISON RETRAITE ; SOIN CONTINU ; SUIVI PATIENT ; TEXTE OFFICIEL ; FRANCE ; DOMICILE

Rôles et missions du service social dans le cadre de l'orientation d'une personne gravement malade à la sortie de l'hôpital vers différentes structures d'accueil

#### Article

00.07EUR

**Les soins palliatifs en dehors des heures de travail : combler la brèche** / THOMAS, Keri. *EUROPEAN JOURNAL OF PALLIATIVE CARE*, 2000, 7, 1, p. 22-25

SOIN DOMICILE ; DOMICILE ; ORGANISATION TRAVAIL ; ORGANISATION SANITAIRE ; RELATION INTERPROFESSIONNELLE ; RESEAU ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; ROYAUME UNI

L'auteur, médecin, défend la continuité du soin en fin de vie. S'il est clair que le domicile offre des avantages cliniques et économiques, il pose des problèmes organisationnels, notamment concernant les horaires de travail, la communication entre les différents intervenants, l'accès souvent plus réduit aux services de soutien, aux médicaments et au matériel.

#### Brochure

Cote : 00.11.00RES

**Mieux vivre la maladie grave à domicile** / RESPAVIE, Réseau de soins palliatifs et d'accompagnement en fin de vie. 2010, 27 p.

CONSEIL ; PHASE TERMINALE ; MALADIE GRAVE ; HYDRATATION ; NUTRITION ; DOULEUR ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; DROITS PATIENT ; FAMILLE ; PROCHE ; DOMICILE

Livret destiné aux personnes atteintes d'une maladie grave ou accompagnant un proche gravement malade à domicile. Il donne des conseils et des explications sur les soins et les traitements.

#### Brochure

Cote : 00.11.01RES

**Guide d'aide à l'organisation d'un retour ou d'un maintien à domicile d'un**

**patient relevant d'une prise en charge palliative** / RESPAVIE, Réseau de soins palliatifs et d'accompagnement en fin de vie. 2010, 44 p.

PHASE TERMINALE ; PRISE EN CHARGE ; PATIENT ; RETOUR DOMICILE ; EQUIPE INTERDISCIPLINAIRE ; AUXILIAIRE VIE ; DOMICILE ; ACCOMPAGNEMENT ; EQUIPE SOIGNANTE

Ce guide pratique est destiné aux professionnels de la santé. Il a pour but de fournir des repères afin d'évaluer la faisabilité d'une prise en charge à domicile d'un patient en soins palliatifs. Il comprend des fiches pratiques récapitulatives.

### Congrès

Cote : 00.10SFA

**Soins palliatifs, accompagnement et domicile** / SFAP, Société française d'accompagnement et de soins palliatifs. 2001, 59 p.

DOMICILE ; SOUFFRANCE PSYCHIQUE ; PERSONNEL SANTE ; FAMILLE ; RESEAU ; COUT ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; BENEVOLAT ; BENEVOLE ; COORDINATION ; ACCOMPAGNEMENT ; PROCHE

Ce document présente les contributions suivantes : solitude et souffrances des soignants, relation avec l'entourage, la juste distance ; communications et liaisons entre intervenants du domicile ; la famille face à la maladie ; difficulté de l'articulation ville-hôpital ; coût des interventions pour les familles et pour les acteurs de santé ; soutiens aux soignants du domicile ; association et bénévolat au domicile.

### Contribution congrès

e00.10URG

**Urgence sociale : pour qui ?** [2017], p. 1-11

CONGRES ; SERVICE URGENCES ; DEFINITION ; ACCOMPAGNEMENT SOCIAL ; CAS CLINIQUE

Cette contribution aborde les points suivants : définition de l'urgence sociale, l'urgence sociale et les soins palliatifs et la notion d'urgence en fonction des différents acteurs illustrée par une situation clinique.

### Contribution congrès

Cote : D12.00

**Soins palliatifs : les textes de loi** / EDDI, A. ; BEZANSON, C.. 07/04/2005, 13 p.

TEXTE OFFICIEL ; DEONTOLOGIE ; CONGE SOLIDARITE FAMILIALE

L'auteur présente les points essentiels des textes officiels relatifs au code de déontologie médicale, au congé de solidarité familiale, à l'allocation d'accompagnement, ainsi que la loi du 9 juin 1999.

dmglariboisiere.com

### Contribution congrès

Cote : 00.10SOC

**Possibles et limites du mourir à domicile** / HAMIDA, Anne ; Centre François-Xavier

Bagnoud ; Société régionale Auvergne d'accompagnement et de soins palliatifs. 2001, p. 14-15

DOMICILE ; SOIN DOMICILE ; FAMILLE ; PROCHE ; MEDECIN GENERALISTE ; EVALUATION ; CONTROLE SYMPTOME ; CULTURE ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; INTIMITE ; SOUTIEN ; PERSONNEL SANTE

### Contribution congrès

Cote : 00.10QUE

**Evaluation des besoins sociaux des patients et de leur famille en phase palliative lors des demandes de retour à domicile** / MERVAUX, Martine ; ARSENE, O.. Paris.- *Journées nationales des équipes mobiles de soins palliatifs, 1989-1999 : quel devenir ?*, 1999, p.51-52

BESOIN FONDAMENTAL ; FAMILLE ; SERVICE SOCIAL ; ASSISTANT SERVICE SOCIAL ; DEMANDE ; DOMICILE ; RETOUR DOMICILE

Présentation d'une enquête menée afin d'évaluer les besoins sociaux des patients en fin de vie et de leur famille lors des demandes de retour à domicile.

### Contribution congrès

Cote : 00.10SFA

**Les soins palliatifs à domicile à Digne** / PIQUET, Michèle ; SFAP, Société française d'accompagnement et de soins palliatifs. Vaison la romaine.- 1992, p.45-48

DOMICILE ; PERSONNE AGEE ; TRAVAILLEUR FAMILIAL ; EQUIPE SOIGNANTE ; PSYCHOLOGUE ; GROUPE PAROLE ; SOUFFRANCE PSYCHIQUE ; PROVENCE-ALPES-COTE D'AZUR ; SOUTIEN ; PERSONNEL SANTE ; AIDE ; DOMICILE

Ce document retrace l'expérience menée à Digne-les-Bains, où le service de soins infirmiers à domicile a été sélectionné pour expérimenter un service de soins palliatifs à domicile pendant 3 ans.

### Contribution congrès

Cote : 00.10SOC

**L'enjeu socio-économique des soins palliatifs à domicile** / RICHARD, Chantal ; Société régionale Auvergne d'accompagnement et de soins palliatifs. 2001, p. 58-66

DOMICILE ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; ECONOMIE SANTE ; ECONOMIE SANTE ; COUT ; COUVERTURE MALADIE ; POLITIQUE SANITAIRE ; PROTOCOLE RECHERCHE

L'intervenante, assistante sociale, présente d'une façon claire et précise les enjeux socio-économiques qu'entraîne l'hospitalisation à domicile. Les différents problèmes engendrés sont évoqués, ainsi que les solutions d'aide financière qui peuvent être mises en regard, bien que le dispositif ne soit pas encore tout à fait satisfaisant (exemple du congé d'accompagnement).

### Contribution congrès

Cote : 00.10MIN

**L'HAD au sein des acteurs de la prise en charge à domicile: quelle complémentarité avec les SSIAD, avec les travailleurs sociaux ?** / SOUTIF, Claude. *Hospitalisation à domicile*, 2004, p.16-18

HOSPITALISATION DOMICILE ; TRAVAILLEUR SOCIAL ; INTERDISCIPLINARITE ; PRISE

## EN CHARGE

L'auteur fait part de son expérience au sein de l'association H.A.D.A.R, Hospitalisation à Domicile d'Avignon et sa Région. Il rend compte notamment de la complémentarité de l'HAD avec le SSIAD d'Avignon ainsi qu'avec les travailleurs sociaux, de la spécificité de l'HAD et du SSIAD et des difficultés rencontrées.

**Extrait ouvrage**

Cote : 02.00JAC

**Se connaître entre professionnels** / JOUTEAU-NEVES, Chantal ; PIERROT, Marylène ; MALLET, Donatien ; DUCHENE, Valérie ; BEGAT, Nolwenn ; DUBREUCQ, Jean-Luc ; AMAR, Stéphane ; HARAUCHAMPS, Isabel ; TURKHEIM, Claudine de ; THIRY, Laurence ; FELIX, Sophie ; GUIOSE, Marc ; MALINES, Perrine ; MONNET, Céline ; LEFEBVRE, Antoine ; DECOURCELLE, Cécilia ; KERRAND, Anne ; HAUTIER, Marie-Thérèse ; THUBERT, Bruno. Paris.- *Dunod*, 2014, p. 653-720

FRANCE ; INTERDISCIPLINARITE ; INFIRMIERE ; MEDECIN ; PSYCHIATRIE ; PSYCHOLOGUE ; ASSISTANT SERVICE SOCIAL ; MASSEUR KINESITHERAPEUTE ; PSYCHOMOTRICIEN ; ARTHEPEUTE ; PHARMACIEN ; BENEVOLE ; AUMONIER ; STAGE ; DEMARCHE PALLIATIVE

Chacun à leur tour, les auteurs décrivent les activités propres à leur métier dans un contexte de soins palliatifs et de fin de vie. Les métiers suivants sont décrits : infirmier, médecin, psychiatre, psychologue, assistant sociale, kinésithérapeute, psychomotricien, art-thérapeute, pharmacien, bénévole, aumônier, stagiaire.

**Mémoire ou Thèse**

e00.08BOI

**Les éducateurs de deux établissements d'Indre-et-Loire accueillant des personnes polyhandicapées confrontés à la mort d'un résident** / BOISJEAN, Brigitte. [2012], 23 p.

PROTOCOLE SOIN ; MORT ; DEUIL ; PERSONNEL PARAMEDICAL ; POLYPATHOLOGIE ; QUESTIONNAIRE ; EDUCATEUR ; GUIDE ; FORMATION ; PAROLE ; GROUPE ENTRAIDE ; RITE ; RITE

Confrontée à la mort d'un résident dans un établissement d'accueil d'adultes polyhandicapés, l'auteure s'intéresse au soutien institutionnel apporté ou non au personnel de l'équipe ainsi qu'à ses besoins pour faire face au deuil. L'étude se déroule sur la base d'un questionnaire. L'auteure formule enfin des propositions utiles aux éducateurs pour faire face aux moments difficiles.

[http://vigipallia.spfv.fr/Documents/Catalogue/MEM\\_Boisjean\\_2012.pdf](http://vigipallia.spfv.fr/Documents/Catalogue/MEM_Boisjean_2012.pdf)

**Mémoire ou Thèse**

e00.08DUR

**Travail social et personnes en fin de vie : quelle place pour les assistants de service social ?** / DURAND, Fabienne ; DARAN, Michelle. 122 p. + XIII p. annexes

ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; ASSISTANT SERVICE SOCIAL ; FIN VIE ; MORT ; HISTOIRE ; RITE FUNERAIRE ; REPRESENTATION ; POLITIQUE SANITAIRE ; SOCIOLOGIE ; DOMICILE ; MORT ; LIEU DECES ; SOCIODEMOGRAPHIE ; FRANCE ; SOIN CONTINU

L'étude a pour objectif de mieux cerner la place qu'occupent les assistants de service

social auprès des personnes en fin de vie et de leur entourage. En effet, malgré les répercussions sociales qu'entraînent la maladie grave et la mort, l'auteur considère que les assistants sociaux semblent encore à l'écart du travail réalisé auprès des mourants. En premier lieu, une analyse de la littérature spécialisée met en évidence l'existence d'un modèle d'intervention de l'assistant social auprès des personnes en fin de vie comportant trois composantes de même importance : le travail technico-administratif, l'accompagnement et la médiation sociale. En second lieu, l'auteur constate que les assistants sociaux ont des ressources déficitaires sur la question de la mort : la formation initiale et continue, ainsi que la presse professionnelle généraliste, leur apportent peu d'éléments d'information et de réflexion et leur représentation des soins palliatifs est parcellaire. Enfin, une étude de terrain est conduite auprès de 18 assistantes sociales ; les résultats semblent montrer qu'elles ne se sentent pas à leur place dans le domaine de la fin de vie. Des propositions d'amélioration sont faites par l'auteur visant à professionnaliser l'intervention des assistants sociaux auprès des personnes en fin de vie en leur donnant des éléments conceptuels et en proposant de conforter leur position professionnelle.

[http://vigipallia.spfv.fr/Documents/Catalogue/MEM\\_Durand\\_200011.pdf](http://vigipallia.spfv.fr/Documents/Catalogue/MEM_Durand_200011.pdf)

### Mémoire ou Thèse

e00.08GRE

**Accompagner la fin de la vie à domicile : du cadre dans la prise en charge psychologique "hors les murs" : pertinence et enjeux théorico-cliniques /** GREYER-REMONDON, Flore ; CASTILLO, Marie-Carmen. 2006, 63 p.

ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; ACCOMPAGNEMENT ; PSYCHOLOGUE ; FIN VIE ; DOMICILE ; THEORIE ; PRATIQUE PROFESSIONNELLE ; PROCHE ; HOSPITALISATION DOMICILE ; ROLE ; PSYCHANALYSE ; MODELE ; PRISE EN CHARGE

Travailler à domicile change les conditions d'exercice du psychologue. Cela nécessite une réflexion sur le cadre de ses interventions, sur sa relation face à son patient, sur les enjeux théoriques et pratiques. En combinant des apports de la psychanalyse, de la psychosomatique, de la psychologie clinique et d'une expérience de terrain, l'auteur nous fait partager ses réflexions sur la pratique du psychologue au domicile.

### Mémoire ou Thèse

e00.08HYB

**Prise en charge de la population maghrébine en soins palliatifs à domicile /** HYBRUNET, Muriel ; PORNIN, Gilles. 2005, 61 p.

CULTURE ; IDENTITE ; MULTICULTURALISME ; ACCES SOIN ; HOSPITALISATION DOMICILE ; DOMICILE ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; ACCOMPAGNEMENT RELIGIEUX ; IMAGE CORPS ; REPRESENTATION ; MALADIE GRAVE ; MORT ; FAMILLE ; RELIGION ; FORMATION ; RITE FUNERAIRE ; TOILETTE MORTUAIRE

Après avoir rappelé les différentes pratiques culturelles musulmanes (alimentation, mode de vie au domicile, rituel funéraire, toilette mortuaire,..), l'auteur mène une enquête par entretien auprès de soignants en vue de repérer leurs pratiques de soins. Les résultats montrent qu'une amélioration des soins pourraient se faire grâce à une formation.

[http://vigipallia.spfv.fr/Documents/Catalogue/MEM\\_Hy-Brunet\\_2005.pdf](http://vigipallia.spfv.fr/Documents/Catalogue/MEM_Hy-Brunet_2005.pdf)

### Mémoire ou Thèse

e00.08JOI

**Vivre sa mort à domicile : quelle place pour le service social** / JOIN-LAMBERT, Bernadette. 1999, 47p.

ASSISTANT SERVICE SOCIAL ; SERVICE SOCIAL ; HOSPITALISATION DOMICILE ; TRAVAIL DEUIL ; ACCOMPAGNEMENT ; MOURANT

Cette thèse met en avant la place occupée par le service social dans l'accompagnement des personnes en fin de vie. Elle montre l'action importante d'accompagnement et de travail de deuil auprès des proches, de suivi après le décès tenu par l'assistant de service social. Les trois structures de soins palliatifs à domicile étudiées sont : pour les myosotis, l'Association François Xavier Bagnoud ; pour les azalées, le Centre de Coordination de Soins Palliatifs à Parthenay ; pour les primevères, le service d'Hospitalisation à Domicile Santé Service.

[http://vigipallia.spfv.fr/Documents/Catalogue/MEM\\_Join-Lambert\\_199906.pdf](http://vigipallia.spfv.fr/Documents/Catalogue/MEM_Join-Lambert_199906.pdf)

### Mémoire ou Thèse

**La prise en charge en accueil de jour des personnes âgées atteintes de la maladie d'Alzheimer : quel accompagnement pour les aidants familiaux ?** / STENGER, Carole. 2012, 64 + XXII p.

PERSONNE AGEE ; MALADIE ALZHEIMER ; HOSPITALISATION JOUR ; SOUTIEN ; ACCOMPAGNEMENT ; MAINTIEN DOMICILE ; FORMATION ; COORDINATION ; INFORMATION ; BESOIN SANTE ; ACTION SOCIALE ; FRANCE

La famille est la première pourvoyeuse d'aide des personnes âgées atteintes de la maladie d'Alzheimer et de troubles apparentés. La moitié du coût de la dépendance en terme de temps investi serait à sa charge. La loi sur la Santé Publique de 2004, de même que le Plan de Solidarité Grand Age de 2006 et le Plan Alzheimer 2008-2012 font de l'aide aux aidants l'un de leurs objectifs. Les données épidémiologiques révèlent d'importantes difficultés pour les aidants familiaux sujets à de nombreux stress. A l'occasion de l'ouverture d'un accueil de jour Alzheimer de 12 places à l'hôpital La Grafenbourg, il convient de réfléchir aux besoins spécifiques des aidants de manière à mettre en place un accompagnement adapté à la fois à leurs attentes et à une prise en charge en accueil de jour. Il est difficile d'établir un profil type d'aidant : il peut s'agir d'époux ou d'enfants. Ils diffèrent par leur âge ou leur activité professionnelle. Une majorité d'entre eux manifestent toutefois un important besoin de répit et d'information sur cette maladie qui déstabilise les liens familiaux et engendre des comportements perturbateurs chez la personne âgée. Pour soutenir le maintien à domicile, la prise en charge en accueil de jour est souvent complétée par d'autres modes d'interventions auprès de la personne atteinte de la maladie d'Alzheimer. Un système d'interactions complexes se dessine alors autour de la personne âgée. Professionnels et aidants doivent chacun y trouver leur place. Pour répondre aux besoins multiples des aidants, il serait intéressant de multiplier les dispositifs d'aides. Des actions d'information et de formation pour diminuer incompréhension et appréhension et créer des liens entre aidants, un accompagnement psychologique individuel ou collectif ("Cafe-Kuchen") pour soulager et ainsi soutenir le maintien à domicile et enfin la préparation d'une éventuelle entrée en établissement sont autant d'actions mises en place à l'accueil de jour de l'hôpital La Grafenbourg.

[R.A.]

BDSP. Notice produite par EHESP Gk7toR0x. Diffusion soumise à autorisation

### Mémoire ou Thèse

e00.08TAR

**L'usage de l'intuition dans la prise en charge psychologique de patients non-communicants** / TARDIEN, Sarah ; MOLINIE, Magali. [2011], 123 p.

PRISE EN CHARGE ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE ; COMMUNICATION NON VERBALE ; ACCEPTATION

Lorsque les possibilités de communication verbale et non-verbale avec un patient sont entravées par une pathologie organique, l'intuition du psychologue constitue-t-elle une source de connaissance pertinente sur les désirs du patient en matière de prise en charge psychologique ?

Cette étude de cas n'a pas permis de démontrer l'existence d'expérience intuitive dans le cadre des rencontres des soignants avec le patient. Néanmoins, elle représente un témoignage intéressant du recours à la technique du lâcher prise, propre à l'expérience intuitive par une psychologue clinicienne au sein de sa pratique professionnelle.

[http://vigipallia.spfv.fr/Documents/Catalogue/MEM\\_Tardien\\_2011.pdf](http://vigipallia.spfv.fr/Documents/Catalogue/MEM_Tardien_2011.pdf)

**Monographie**

Cote : 01.02GUI

**Le guide de l'aidant familial** Paris.- *Ministère du travail, des relations sociales et de la solidarité*, 2007, 172 p.

AIDANT NATUREL ; HANDICAP ; DEPENDANCE ; PERSONNE AGEE ; LIEN SOCIAL ; CONGE SOLIDARITE FAMILIALE ; AIDE

Ce guide définit le rôle de l'aidant de personnes âgées ou handicapées, il présente les informations sur ses droits et ceux de ses proches. Il apporte des conseils pour mieux vivre au quotidien, les contacts qui peuvent être pris pour "aider les aidants" et les renseignements nécessaires pour valoriser par la suite ces années passées auprès d'un proche.

**Monographie**

Cote : 05.04 BIT

**Aider une personne âgée à choisir son lieu de vie : guide pratique pour l'évaluation et l'orientation** / BITTAR, Henri. Paris.- *Editions Frison-Roche*, 1992, 199 p.

PERSONNE AGEE ; LIEU ACCUEIL ; AIDE ; PROTECTION SOCIALE ; QUESTIONNAIRE ; LOGEMENT ; AIDE ; DOMICILE

Ce livre est une aide pour trouver un logement adéquat pour une personne âgée. Les explications sont fournies sous forme de fiches, ce qui donne une présentation très claire.

**Monographie**

Cote : 02.04.04BRA

**Si peu de temps : accompagner la fin de vie** / BRADFER, Marc ; BUGAT, Roland. Bordeaux.- *Elytis*, 05/2011, 107 p.

FIN VIE ; ACCOMPAGNEMENT ; DEPENDANCE ; AUXILIAIRE VIE

L'auteur, ancien cadre dans une maison d'édition, devient auxiliaire de vie d'une patiente atteinte de la maladie de Charcot, en soins palliatifs à son domicile. Il partage son quotidien pendant plusieurs mois, surmontant avec elle l'angoisse, la solitude et

l'approche de la mort. Ce livre relance la question de la dépendance et de l'accompagnement en fin de vie.

### Monographie

Cote : 01.02.02BRA

**Guide des soins palliatifs à domicile pour le médecin généraliste à la Réunion /** BRANSWYCK, J. ; GOMAS, Jean-Marie ; BLONDEL, Jean-François ; MUNCK, Bernard ; OTTENWAELDER, Christophe ; TOPCZYNSKI-DESVERNINE, Régine ; RODES, Daniel ; WENDLING, Catherine ; HOUOT, Caroline ; GREIVELDINGER, Jean-Pierre ; FAUCHARD, Marie-Claire ; VIENNE, Monique ; NICAISE, Stéphane ; PEYRICHOUX, Michèle ; AMADA ; URMLR, Union régionale des médecins libéraux de La Réunion ; CGSS, conseil général de la sécurité sociale. La Réunion.- 11/2005, 208 p.

DOMICILE ; SOIN DOMICILE ; HOSPITALISATION DOMICILE SOINS PALLIATIFS ; SYMPTOME ; PRISE EN CHARGE ; MATERIEL ; COORDINATION ; EQUIPE SOIGNANTE ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; EUTHANASIE ; FUNERAILLES ; GUIDE ; MALADE ; FIN VIE ; MEDECIN GENERALISTE

Ce guide, comme son nom l'indique, est à destination des médecins généralistes de La Réunion pour les aider et leur fournir les informations nécessaires à la prise en charge d'un malade en fin de vie à domicile.

### Monographie

Cote : 05.04CAP

**Les aides à domicile aux personnes âgées : guide de A à Z /** CAPAH, Conseils et aides aux personnes âgées ou handicapées. Paris.- CAPAH, 2001, 60 p.

DOMICILE ; PERSONNE AGEE ; AIDE ; DEPENDANCE ; PROTECTION SOCIALE ; ECONOMIE SANTE ; AIDE ; DOMICILE

Liste des prestations et organismes pour l'aide à domicile des personnes âgées.

### Monographie

Cote : 05.04CAR

**Où vivre mieux ? : quel éventail de cadres de vie pour quelles personnes vieillissantes ? /** CARLSON, Alexandre ; Fondation roi de Baudoin. Bruxelles.- Fondation Roi Baudoin, 1998, 206 p.

PERSONNE AGEE ; QUALITE VIE ; DOMICILE ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; LIEU ACCUEIL ; BELGIQUE ; EUROPE

Ce rapport examine les lieux d'habitation les plus appropriés pour les personnes vieillissantes, en prenant principalement l'exemple des propositions faites en Belgique. L'une des conclusions est que les solutions de vie doivent être les plus diversifiées possible.

### Monographie

Cote : 02.03.02.03DEP

**Ethique et accompagnement en travail social /** DEPENNE, Dominique. Issy-les-Moulineaux.- ESF éditeur, 2013, 141 p.

ETHIQUE ; TRAVAILLEUR SOCIAL ; ACCOMPAGNEMENT SOCIAL ; ACCOMPAGNEMENT ; COMMUNICATION

L'auteure aborde les enjeux éthiques qui se posent au travailleur social accompagnant des personnes fragilisées. La rencontre est ainsi observée dans ses dimensions d'accueil, d'hospitalité, de face-à-face, etc.

### Monographie

Cote : 01.02.00DES

**Organisation à l'hôpital : fonctionnement des équipes mobiles et des unités de soins palliatifs** / DESMEDT, Marianne. Bruxelles.- *Cliniques universitaires Saint-Luc*, 114 p.

MILIEU HOSPITALIER ; EQUIPE MOBILE SOINS PALLIATIFS ; UNITE SOINS PALLIATIFS ; ORGANISATION SANITAIRE ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; INTERDISCIPLINARITE ; DOMICILE ; SOIN INFIRMIER ; SOIN DOMICILE ; FORMATION ; LIEU DECES ; BELGIQUE

Cette étude fait un tour d'horizon de la prise en charge en soins palliatifs en Belgique (USP, EMSP, domicile).

### Monographie

Cote : 05.04DHE

**La dépendance des personnes âgées : des services aux personnes âgées aux gisements d'emploi** / DHERBEY, Brigitte ; PITAUD, Philippe ; VERCAUTEREN, Richard. Ramonville-Saint-Agne.- *Erès*, 1996, 174 p.

PERSONNE AGEE ; DEPENDANCE ; ECONOMIE SOCIALE ; ECONOMIE SANTE ; SOCIOLOGIE ; SOCIETE ; ORGANISATION SANITAIRE ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; AIDE MENAGERE ; TRAVAILLEUR FAMILIAL ; FORMATION ; SOLIDARITE ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; VIEILLISSEMENT ; GERIATRIE ; AIDE ; DOMICILE

Le vieillissement de la population nécessite un processus de réorganisation de l'aide sociale en direction de la vieillesse. Cette transformation doit s'appuyer sur deux modèles de mise en oeuvre des solidarités, celui de l'Etat providence et celui marqué par les mécanismes de l'intersolidarité. Les auteurs analysent l'aspect "services" aux personnes âgées dans sa relation à l'emploi. Ils s'adressent aux "aidants" et insistent sur la nécessité d'une qualification adaptée à leurs besoins.

### Monographie

Cote : 03.03.02FIO

**Vivre avec la maladie d'Alzheimer : l'aide aux aidants en France : identifier, comprendre, agir** / FIOR, Sylviane ; LALLEMAND, Dominique ; EMMANUELLI, Xavier. Paris.- *Fondation Médéric Alzheimer*, 2001, 170 p.

MALADIE ALZHEIMER ; PERSONNEL SANTE ; AIDE ; ACCOMPAGNANT ; DIAGNOSTIC ; PROCHE ; COUT ; FORMATION ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; DOMICILE ; DEPENDANCE ; TEXTE OFFICIEL ; ECHANGE ; VIEILLISSEMENT ; DEMENCE ; VERITE ; EPIDEMIOLOGIE ; BENEVOLE ; FRANCE ; ACCOMPAGNEMENT ; PROCHE

Cet ouvrage aborde les différentes problématiques liées à la maladie d'Alzheimer, tant du point de vue des patients que du point de vue des aidants (familles, bénévoles et professionnels). Sont abordées les questions intéressant directement les malades et leur entourage : diagnostic de la maladie, possibilités thérapeutiques, conditions de vie (vivre à domicile ou en institution), coût et aides financières possibles, protection juridique des malades... Sont également abordées les problématiques intéressant les

aidants professionnels ou bénévoles (personnel soignant, paramédical, intervenants sociaux et médico-sociaux), et en particulier l'aide qu'ils peuvent rechercher (information, relais entre le domicile et les institutions, la formation des aidants). Le cadre juridique concernant cette pathologie et les personnes touchées semblent encore flou.

### Monographie

Cote : 01.02.02GAG

**De la dépendance et de l'accompagnement : soins à domicile et liens sociaux /** GAGNON, Eric ; SAILLANT, Francine. Paris.- *Editions l'Harmattan*, 2001, 232 p.

DEPENDANCE ; LIEN SOCIAL ; AUTONOMIE ; DOMICILE ; RELATION AIDE ; ACCOMPAGNEMENT ; AUXILIAIRE VIE ; SOLIDARITE ; RESPECT ; ETHIQUE SOIN ; ETHIQUE PROFESSIONNELLE ; CONFIDENTIALITE ; PERSONNE AGEE ; BENEVOLE ; TEMOIGNAGE ; PSYCHOLOGUE ; QUEBEC ; INTIMITE

Cet ouvrage présente les pratiques d'aide et de soins à domicile proposés par des intervenantes issues d'organismes communautaires, d'entreprises d'économie sociale et d'entreprises privées. Il montre également quels liens se tissent entre ces intervenantes et les personnes dépendantes grâce au respect, à la confiance et au temps accordées par et à ces personnes.

### Monographie

Cote : 05.04KES

**La dépendance des personnes âgées : un défi pour le droit de la protection sociale /** KESSLER, Francis. Strasbourg.- *Presse*, 1994, 118 p.

DEPENDANCE ; PERSONNE AGEE ; TEXTE OFFICIEL ; REGLEMENTATION ; RECOMMANDATION ; PROTECTION SOCIALE ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; POLITIQUE SANITAIRE ; ECONOMIE SANTE ; PROCHE ; SOLIDARITE ; FRANCE ; ALLEMAGNE ; LUXEMBOURG

Actes du colloque international du centre de recherche de droit social de l'Université Robert Schuman - 6 décembre 1993 au château des Rohan à Saverne -Haut- Rhin (63). Comment est organisée la prise en charge des personnes âgées dépendantes en Allemagne et au Luxembourg d'un point de vue juridique : prestations, soins à domicile, financement. Un état des lieux en France est aussi réalisé. Apparaît le rôle essentiel des familles.

### Monographie

**Prise en charge médico-psycho-sociale : guide destiné aux professionnels /** Le Comede : Comité médical pour les exilés. Le Kremlin Bicêtre.- *Le comede : comité médical pour les exilés*, 2004, 440 p.

PRISE EN CHARGE ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; ACCES SOIN ; PAUVRETE ; MIGRANT ; SOUTIEN ; DROIT ADMINISTRATIF ; DROITS PATIENT ; PROTECTION SOCIALE ; ILE-DE-FRANCE ; ASSOCIATION ; TRAUMATISME ; CULTURE ; IDENTITE ; PRISE EN CHARGE GLOBALE

Guide qui propose des réponses aux problèmes de santé des exilés, migrants et étrangers en situation précaire : accès aux soins, soutien, conseils juridique et administratifs pour une population d'autant plus vulnérable du fait de sa situation.

Annexes comprenant des documents administratifs et un répertoire de ressources.

### Monographie

**Santé et protection sociale solidaires pour tous en 2017 ?** / LIMOUSIN, M. ; LAURENT, P.. Paris.- *Le temps des cerises*, 2017, 288 p.

HOPITAL ; QUALITE SOIN ; THERAPEUTIQUE MEDICAMENTEUSE ; PROTECTION SOCIALE ; FRANCE ; PSYCHIATRIE ; ACCES SOIN ; CANCER ; SUICIDE ; DROITS PATIENT ; ENFANT ; FEMME ; MILIEU ; INFECTION VIH ; DIABETE ; DEPENDANCE ; BIOETHIQUE ; MALADIE CARDIOVASCULAIRE ; CENTRE DE SOINS CONTINUS ; DON ORGANE ; ETUDE LONGITUDINALE ; HANDICAP ; SOIN BOUCHE ; EDUCATION PATIENT

Une autre politique de santé et de protection sociale, qui replace l'humain au coeur du dispositif, semble possible. Cet ouvrage a pour objectif de le démontrer. Il ne prétend pas tout aborder, tout résoudre. D'importants domaines restent encore à explorer. Mais Il entend faciliter et élargir la réflexion collective. Cette démarche est particulièrement significative à quelques temps d'élections présidentielles et législatives. La protection sociale a son avenir en jeu et les Français demeurent attachés à cette protection solidaire.

BDSP. Notice produite par IRDES q88R0xq8. Diffusion soumise à autorisation

### Monographie

Cote : 01.02.02MUT

**Expérience nationale des soins palliatifs à domicile à Digne-les-Bains** / Mutualité française. Paris.- *Mutualité française*, 1995, 183 p.

SOIN DOMICILE ; ORGANISATION SANITAIRE ; RESEAU ; GERIATRIE ; EVALUATION ; PSYCHOLOGUE ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; QUALITE SOIN ; PERSONNE AGEE ; BENEVOLE ; EPUISEMENT PROFESSIONNEL ; FRANCE

Cet ouvrage réunit des textes rédigés par cinq acteurs du soin (médecin gériatologue, infirmières, psychologue, psychosociologue) qui ont l'expérience de l'accompagnement des personnes âgées en fin de vie dans un service de soins infirmiers à domicile dans le Jura.

### Monographie

Cote : 08.00NAM

**Entre itinérance et fin de vie : sociologie de la vie moindre** / NAMIAN, Dahlia. Québec.- *Presses de l'université du Québec*, 2013, 221 p.

FIN VIE ; PRECARITE ; ACCOMPAGNEMENT ; SOCIETE ; REPRESENTATION ; CORPS HUMAIN ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; AUTONOMIE ; LIEN SOCIAL ; SANS DOMICILE FIXE

A l'heure actuelle, l'autonomie et la singularité sont deux valeurs mises en avant et considérées comme la norme. Il s'agit de produire des individus capables d'agir sur et par eux-mêmes. Des cas de figures limites mettent à l'épreuve cette volonté des sociétés actuelles : l'itinérance et la fin de vie. Même si ce sont des situations bien distinctes, l'observation et la comparaison de leurs dynamiques sociologiques révèlent des facettes d'un régime commun qui bouleverse les frontières de la socialité ordinaire.

### Monographie

Cote : 13.02SOU

**Le souci des autres : éthique et politique du care** / PAPERMAN, Patricia ; LAUGIER, Sandra. Paris.- *EHESS*, 2011, 393 p.

RELATION INTERPERSONNELLE ; SOIN ; ETHIQUE APPLIQUEE ; ACTION SOCIALE ; JUSTICE ; MORALE ; DEPENDANCE ; FEMME

Les perspectives féministes connaissent depuis une trentaine d'années un développement considérable dans le champ académique anglo-saxon. Si les analyses en termes de genre sont désormais connues du public français, l'idée de care - mot habituellement traduit par soin, attention, sollicitude - n'a pas trouvé un accueil aussi évident, sans doute en raison de sa dimension provocatrice.

En réintégrant dans le champ des activités sociales significatives des pans entiers de l'activité humaine négligés par la théorie sociale et morale, ces approches ébranlent la partition entre des registres habituellement disjoints. Les questions triviales posées par le care - qui s'occupe de quoi, comment ? - font appel à une anthropologie différente comprenant dans un même mouvement la vulnérabilité, la sensibilité, la dépendance. Elles mettent en cause l'universalité de la conception libérale de la justice, installée en position dominante dans le champ de la réflexion politique et morale, et transforment la nature même du questionnement moral.

[Résumé éditeur]

### Monographie

Cote : 05.01ARM

**Les principales thérapeutiques en soins palliatifs pédiatriques : médicaments, approche psychosociale, retour à domicile** / PLANTAZ, D. ; LAVAL, Guillemette ; ARMARI-ALLA, C.. Montpellier.- *Sauramps médical*, 2003, 246 p.

ENFANT ; PEDIATRIE ; SEDATION ; DOULEUR ; EVALUATION ; CONTROLE SYMPTOME ; PHARMACIEN ; ACCOMPAGNEMENT PSYCHOSOCIAL ; DOMICILE ; ACCOMPAGNEMENT ; PROCHE ; RETOUR DOMICILE

Cet ouvrage présente les principales thérapeutiques utilisées en soins palliatifs pédiatriques.

### N special periodique

Cote : e00.07JAL

**Les auxiliaires de vie à domicile, un nouveau métier dossier sur le domicile II** Grenoble.- *JALMALV JUSQU'A LA MORT, ACCOMPAGNER LA VIE*, 03/2008, 92, 77 p.

SOUVENIR ; LIEU CULTE ; AUXILIAIRE VIE ; DOMICILE

### N special periodique

**Dispositif d'accompagnement de fin de vie : allocation journalière et congé de solidarité familiale** *LIAISONS SOCIALES QUOTIDIEN*, 04/03/2011, 02, 48, 4 p.

FIN VIE ; ACCOMPAGNEMENT ; FAMILLE ; CONGE ; AIDE ; DECRET ; REGLEMENTATION ; FRANCE ; ALLOCATION JOURNALIERE ACCOMPAGNEMENT PERSONNE FIN VIE

Suite à la parution du décret n°2011-50 du 11 janvier 2011, les personnes (salarié,

fonctionnaire, travailleur indépendant, chômeur indemnisé) qui prennent un congé de solidarité familiale pour accompagner à domicile un proche en phase avancée ou terminale peuvent prétendre à une allocation spécifique versée par la sécurité sociale : l'allocation journalière d'accompagnement d'une personne en fin de vie. Ce numéro de Liaisons sociales fait le point sur cette allocation (bénéficiaires, demande et décision d'octroi, montant de l'allocation) et revient sur les modalités du congé de solidarité familiale (formalités, protection sociale du bénéficiaire, droit à réintégration...).

BDSP. Notice produite par EHESP 8R0xsslA. Diffusion soumise à autorisation

---

**N special periodique**

eD02.03.02.03

**Accompagner... jusqu'à la mort** *DOC'DOMICILE*, 07-08/2010, 18, 8 p.

AIDE DOMICILE ; MORT ; REPRESENTATION MORT ; ACCOMPAGNEMENT ; MOURANT ; ETAPE MOURIR

Ce dossier s'interroge sur la place de la mort dans le travail de l'aide à domicile. Il est composé des articles suivants : la place de la mort dans le travail de l'aide à domicile ; regards de professionnelles : trois façons d'aborder la mort ; lorsque la mort est proche.

---

**Rapport**

Cote : 12.00PER

**Allocation journalière d'accompagnement d'une personne en fin de vie : sur la proposition de loi de Monsieur Léonetti** / PERRUT, Bernard. Paris.- *Assemblée nationale*, 11/02/2009, 1445, 52 p.

ALLOCATION ; CONGE SOLIDARITE FAMILIALE ; FIN VIE ; ACCOMPAGNEMENT ; SOLIDARITE ; PROCHE ; ALLOCATION JOURNALIERE ACCOMPAGNEMENT PERSONNE FIN VIE

L'accompagnement de l'accompagnant est présent dans les textes. La loi de juin 1999 a créé le congé d'accompagnement d'une personne en fin de vie, aujourd'hui dénommé congé de solidarité familiale. La présente proposition de loi vise à déterminer le cadre et la procédure d'attribution d'une allocation financière qui viendra soutenir la démarche des proches de la famille accompagnant une personne en fin de vie.

[http://vigipallia.spfv.fr/Documents/Catalogue/RAP\\_Perrut\\_200902.pdf](http://vigipallia.spfv.fr/Documents/Catalogue/RAP_Perrut_200902.pdf)

---