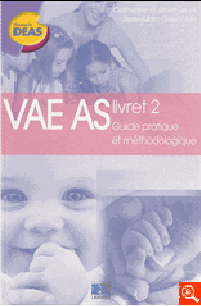


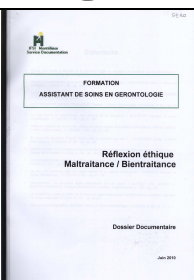
NOUVELLES ACQUISITIONS

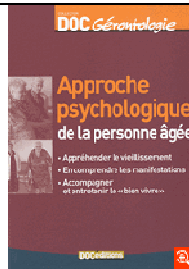


Juillet 2010

OUVRAGES

 AS	VAE AS Livret 2 : guide pratique et méthodologique / GUILBERT-LAVAL Catherine, GOUACIDE Jean-Marc. - Rueil-Malmaison : Lamarre, 2010. - 176 p. - (Réussir le DEAS). Candidats à la VAE aide-soignant, cet ouvrage vous guidera et vous aidera dans votre parcours. Pour vous, nous avons créé des outils adaptés pour chaque module : Un premier outil de méthodologie qui développe le livret et vous guide sur la compréhension des consignes à l'aide d'exemples simples. Un deuxième outil détaillé qui décrit des situations de soins. Ces cas ont été créés à partir des expériences récoltées au cours du suivi de nombreux candidats à la VAE. Ce livre est facile à lire et à comprendre. Vous y trouverez des situations professionnelles qui vous aideront à illustrer vos compétences et vos pratiques. Cet ouvrage vous guide pas à pas sur le chemin de l'écriture ; analyse et explique chaque consigne. Il est illustré d'exemples puisés dans votre quotidien ; vous aide à sélectionner les informations, à les hiérarchiser et à les ajuster aux questions posées ; vous fournit la liste de verbes d'action qui vous permettront de mieux décrire vos gestes ainsi qu'un inventaire des compétences qu'un jury peut attendre d'un professionnel. Ouvrir ce livre, c'est vous offrir les chances d'un beau succès.
 ETHI	La maltraitance "ordinaire" dans les établissements de santé : étude sur la base de témoignages / COMPAGNON Claire, GHADI Véronique. - Paris : Haute Autorité de santé, 2009. - 97 p. Cette étude est fondée sur des témoignages de malades, de proches et de professionnels, pris tels quels, dans toute leur subjectivité. Elle ne vise donc pas à mesurer l'ampleur de ce phénomène en termes quantitatif ni à porter sur lui un jugement global. L'originalité – et les limites - de ce travail est de partir du point de vue de personnes hospitalisées, de leurs proches et de professionnels en s'appuyant sur leur libre expression : témoignages écrits, entretiens...
 ETHI	Ethique et cancérologie : donner du sens au soin - Lyon : ONCORA, 01/2008. - 45 p.

 ETHI	Le refus de soins opposé au malade - Paris : Université René Descartes Paris V, Institut Droit et Santé, 2010. – 59 p. La recherche ici exposée a ainsi pour objet les comportements ou pratiques d'un professionnel ou établissement de santé qui empêchent un malade de bénéficier de ses services. Le refus de soins est envisagé largement et inclut aussi bien les refus explicites que les refus implicites, à savoir les pratiques rendant le soin quasiment impossible en raison des obstacles que le malade se voit opposer par le professionnel ou l'établissement. Le refus de soins peut ainsi prendre la forme d'une dissuasion, notamment financière, conduisant à un renoncement aux soins de la part du malade.
 ETHI	Résoudre les refus de soins / Conférence Nationale de Santé CNS. - Paris : Conférence Nationale de Santé CNS, 2010. – 31 p. Le rapport sur les refus de soins repose sur une approche juridique de ces refus. Faisant la part entre ceux qui sont licites et ceux qui sont illicites, il fait ressortir une typologie des refus de soins en fonction des catégories d'auteurs et des motifs. Ce rapport comporte également un long développement sur le phénomène des refus de soins : nature, portée, publics concernés...
 ETHI	La dignité dans les soins : 4è Journée Inter-IFAS / IFSI - Service Documentation. - Montélimar : IFSI de Montélimar, 2010. – 195 p.
 GERO	Accueils de jour et hébergements temporaires pour les personnes atteintes de maladie d' Alzheimer : attentes, freins et facteurs de réussite / BLANCHARD Nathalie, GARNUNG M. - Montpellier : GERONTO-CLEF, 2010. - 75 p.
 GERO	Formation assistant de soins en gérontologie : réflexion éthique, maltraitance/bienveillance / service documentation IFSI de Montélimar. - Montélimar : IFSI de Montélimar, 2010. – 35 p.

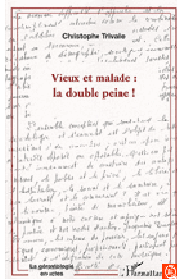


GERO

Approche psychologique de la personne âgée - Revigny-sur-Ornain : DOC'éditions, 2010. - 191 p. - (DOC gérontologie).

Vivre, c'est exister, c'est respirer, c'est tout simplement être.

Mais vivre, c'est aussi vieillir. Ce cheminement est truffé de difficultés, de changements propices au questionnement. Les professionnels du secteur de la gérontologie doivent avant tout analyser ce processus qu'est le vieillissement, en comprendre les manifestations sur le comportement, la relation à autrui, déchiffrer les besoins et attentes des personnes âgées dans leur individualité - et c'est en cela que rien n'est acquis. Cet ouvrage permettra au lecteur de découvrir ou d'approfondir sa connaissance du sujet âgé à travers des textes clairs et concis, issus de l'expérience de gériatres, psychologues, sociologues, animateurs, cadres de santé, directeurs d'EHPAD... Il apportera aux professionnels et à toutes celles et ceux qui se préparent à le devenir (animateurs, aides-soignants, AMP, professionnels du domicile, auxiliaires de vie sociale, équipes de soins...) des réponses éprouvées ainsi que des outils ouvrant à la diversification des pratiques. Pour que la vieillesse ne soit pas subie mais vécue, avec tous ses enjeux : bien-être, plaisir et bonheur de vivre.



GERO

Vieux et malade : la double peine ! / TRIVALLE Christophe. - Paris : L'Harmattan, 2010. - 136 p.

Il y a actuellement en France 5 millions de personnes âgées de plus de 75 ans. 860 000 sont atteintes de la maladie d'Alzheimer, 691 000 sont dépendantes et plus de 400 000 sont en institution (maison de retraite ou soins de longue durée). Alors que les besoins de structures adaptées vont augmenter de 30 à 50 % d'ici à 2025, on continue de fermer des lits de soins de longue durée. A l'heure de l'hôpital-entreprise et de la tarification à l'activité, le mot d'ordre est " dehors les vieux ! ". Partout (ville, hôpital, institution), les moyens humains et matériels diminuent alors que les malades âgés doivent payer de plus en plus. En institution, le forfait d'hébergement varie de 1 500 euros à plus de 3 500 euros par mois. Quatre-vingts pour cent des vieux en institution disposent d'un revenu inférieur au coût de leur séjour. Aujourd'hui, les malades, les familles et les soignants n'en peuvent plus. Notre société est devenue maltraitante pour ses vieux. Qu'attendent les politiques pour agir ?

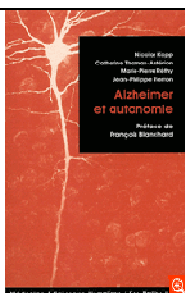


GERO

Fin de vie en établissement gériatrique / FRANCOEUR Marie. - Grenoble : PUG, 2010. - 295 p.

L'entrée en institution n'est pas un événement banal dans une vie, ni pour celui qui la vit, ni pour celui qui prend la décision de l'imposer à l'autre. Rares sont les personnes âgées qui décident en toute liberté d'entrer en Unité de Soins Longue Durée. Les établissements, souvent insuffisamment pourvus en personnel qualifié, ont un fonctionnement quotidien très exigeant où le temps est compté. La personne qui prend la décision d'y placer un parent est en quête de sécurité pour ce dernier et de reconnaissance pour l'accompagnement qu'il a effectué jusque-là.

Ses représentations de la vieillesse et de la mort, son angoisse devant ces représentations, son appréhension de la perte d'un être aimé à qui il a donné quelques mois ou plusieurs années de sa vie, viennent renforcer ses attentes lors du passage à l'institution. Son mal-être rencontre celui des soignants journallement confrontés à l'usure que provoque la fréquentation des personnes psychiquement et physiquement dépendantes, à l'insatisfaction de soi, à la pression du rythme de travail, à la répétition des tâches, à la proximité de la mort... Le choc de ces deux mondes en souffrance nécessite un cadre spécifique pour que l'institution remplisse sa mission avec bienveillance. La mort, menace constante, demeure la toile de fond de la vie quotidienne de ces institutions, où l'on vient pour y vivre en attendant d'y mourir dans la grande dépendance.



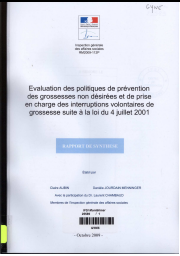
GERO

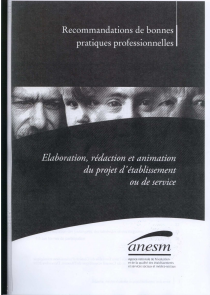
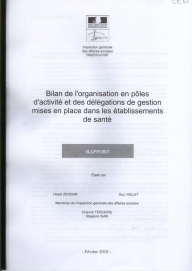
Alzheimer et autonomie / KOPP Nicolas, THOMAS-ANTERION Catherine, RETHY Marie-Pierre, PIERRON Jean-Philippe. - Paris : Société d'édition Les Belles Lettres, 2010. - 308 p. - (Médecine et sciences humaines).

La maladie d'Alzheimer inquiète, angoisse, bouleverse. Elle remet en question l'identité personnelle et notamment l'autonomie, altérant l'existence en termes de choix, de relation à l'autre, d'expression de la volonté et de la pensée. Elle impose aux sujets malades de nouvelles règles de décision ; elle demande une adaptation du milieu et des autres à ce nouveau mode d'être. Ce livre réunit les interrogations de différents acteurs (médecin, cadre infirmier, psychologue, sociologue, philosophe, juriste) sur cette question difficile et les problèmes qui en découlent.

Quelle représentation se fait-on de la maladie ? Que va susciter son annonce ? Quelle place nos sociétés, nos institutions, nos prévisions de santé publique peuvent-elles accorder au statut de la personne dite " démente " ? Que peut être l'accompagnement d'un patient dont on pense qu'il est " déchu " de son identité et d'une partie de ses droits ? L'enjeu de cette réflexion pluridisciplinaire est d'une part épistémologique, en exposant l'écart existant entre l'image de la maladie, sa conception scientifique, la réalité vécue, et d'autre part éthique, en invitant à ne pas confondre entrée dans la dépendance et perte d'autonomie.

Cet ouvrage défend le principe d'un respect de l'autonomie propre à motiver soignants et " aidants " vers plus d'écoute, de confiance, de nuances, d'échanges, de compréhension et de sollicitude.

 GYNE	Evaluation des politiques de prévention des grossesses non désirées et de prise en charge des interruptions volontaires de grossesse suite à la loi du 4 juillet 2001 / AUBIN Claire, JOURDAIN-MENNINGER Danièle, CHAMBAUD Laurent. - Paris : Inspection Générale des Affaires Sociales, 10/2009. - 93 p. Dans le cadre du programme annuel de travail de l'Inspection générale des affaires sociales pour 2008, la ministre de la santé et des sports a approuvé le lancement d'une mission d'évaluation des politiques publiques relative à la prévention des grossesses non désirées et à la prise en charge des interruptions volontaires de grossesse, suite à la loi du 4 juillet 2001. Le présent rapport de synthèse expose les principales conclusions de la mission. Il est accompagné de trois rapports thématiques qui approfondissent les questions ayant trait à la prise en charge des interruptions volontaires de grossesse, la contraception et la contraception d'urgence, l'éducation à la sexualité, l'information et la communication. S'y ajoute un rapport spécifiquement consacré aux départements et collectivités d'outremer compte tenu des problématiques particulières qui s'y attachent.
 HAND	Vivre et grandir polyhandicapé / JUZEAU Dominique. - Paris : Dunod, 2010. - 236 p. Ce livre est le fruit d'un travail collectif autour du polyhandicap vécu au quotidien par des professionnels et des parents qui ont appris à partager leur expérience. La vie d'une personne polyhandicapée et de sa famille, depuis la découverte et l'annonce du handicap jusqu'aux derniers instants de vie partagée, sert de trame au récit du partenariat actif qui s'établit peu à peu entre tous les acteurs d'un territoire, pour assurer au mieux l'éducation et les soins. Des questions plus générales sont rassemblées par thème de réflexion, non sur le plan du savoir, mais pour prendre un peu de hauteur au-delà des réalités quotidiennes. Les auteurs, parfois, se positionnent clairement pour témoigner d'un consensus sur une pratique. D'autres fois les questions fusent, car les réponses ne sont pas des certitudes, mais des pistes où chacun chemine à son rythme. On trouvera à chaque page le témoignage de la grandeur et la dignité d'enfants et d'adultes dont les vies nous sont précieuses ; l'amour que nous leur offrons, et qu'ils nous rendent bien, donne sens à nos histoires respectives.

 HAND	Le handicap par ceux qui le vivent / GARDOU Charles. - Toulouse : Erès, 2010. - 242 p. - (Reliance). La parole est ici exclusivement donnée à des femmes et des hommes en situation de handicap. Experts, au sens premier du terme, ils « éprouvent », ils savent par expérience les résonances d'une déficience motrice, physique, auditive, visuelle, intellectuelle ou psychique. Quelle est leur réalité existentielle ? En quoi leur condition spécifique influe-t-elle sur leur place, leur statut et leurs rôles ? Quelles stratégies adaptatives mettent-ils en oeuvre ? Quelles sont leurs manières d'habiter l'espace et de vivre le temps ? Quelle image se font-ils du monde ? Comment conçoivent-ils les normes et les valeurs, l'égalité et la liberté ? C'est autour de ces interrogations et bien d'autres encore que Charles Gardou a conçu et réalisé ce projet éditorial avec eux. Leurs propos préviennent contre la pensée toute faite et rappellent une évidence qui fait nécessité : une part essentielle du savoir se trouve chez ceux qui vivent cette réalité humaine. Ces pages, qui procèdent d'une anthropologie du très proche, nous conduisent des nuances de la singularité aux couleurs de l'universel : l'Homme est né pour la liberté. C'est vrai pour tous les êtres humains et ceux qui vivent le handicap au quotidien n'y font pas exception.
 LEGI	Elaboration, rédaction et animation du projet d'établissement ou de service - Saint-Denis : Agence nationale de l'évaluation et de la qualité des établissements et services sociaux et médico-sociaux, 05/2010. – 76 p. - (Recommandations de bonnes pratiques professionnelles) Cette recommandation a pour objectif de soutenir les cadres et les professionnels de terrain dans la construction de la démarche du projet d'établissement/service, dans sa rédaction, puis dans l'animation autour des objectifs choisis.
 LEGI	Bilan de l'organisation en pôles d'activité et des délégations de gestion mises en place dans les établissements de santé / ZEGGAR Hayet, VALLET Guy. - Paris : Inspection Générale des Affaires Sociales, 2010. – 123 p. Par la lettre du 2 juillet 2009, la ministre de la santé a sollicité une mission de l'IGAS afin de dresser le bilan de l'organisation en pôles des grands établissements publics de santé, organisation issue de l'ordonnance du 2 mai 2005. Cette mission, après avoir recueilli un large spectre d'informations, a pu constater qu'un certain nombre des préconisations législatives ont indiscutablement été mises en oeuvre, de manière très hétérogène, mais que la plupart des pôles ne disposent pas des moyens de leur politique et que les freins à lever sont nombreux. En conséquence, elle estime que la progression de l'organisation polaire suppose qu'une nouvelle étape soit franchie rapidement, celle des délégations de gestion et de moyens aux pôles et d'une acculturation des équipes de direction à cette nouvelle configuration.

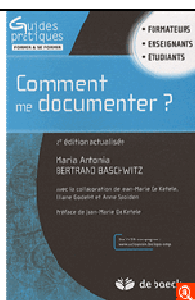


METH

Numériser et mettre en ligne / CLAERR Thierry, WESTEEL Isabelle - VILLEURBANNE Cedex : Presses de l'ENSSIB, 2010. - 200 p. - (La boîte à outils . ; 19).

Rendre les collections accessibles en ligne est devenu pour les institutions culturelles, d'enseignement et de recherche, un des défis majeurs du début du XXI^e siècle. Les projets sont dès à présent nombreux, et concernent tous les types d'établissements et tous les supports. Mener à bien une opération de numérisation et de mise en ligne requiert un ensemble de repères et de connaissances pour l'organisation et la mise en oeuvre d'un projet de numérisation durable. Donner les clés du domaine en se fondant sur des savoirs pratiques et concrets est l'ambition de cet ouvrage, qui fournit un mode opératoire précis pour chacune des grandes étapes à prendre en compte - de la capture à la conservation numérique, en passant par l'interopérabilité, le référencement, et en intégrant l'environnement juridique et réglementaire.

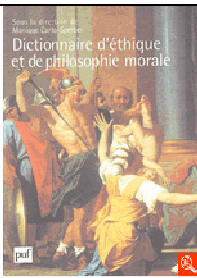
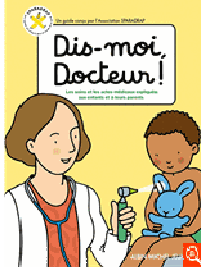
Coordonné par Thierry Claerr et Isabelle Westeel, spécialistes du sujet et responsables de formations sur la numérisation et la création de bibliothèques numériques, ce guide des bonnes pratiques accompagnera les porteurs de projets dans le contexte et les missions de leur institution, mais aussi au coeur des évolutions de l'Internet, pour répondre aux attentes des internautes.

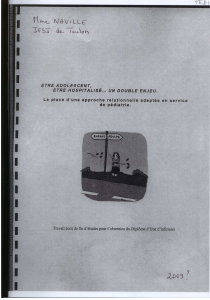
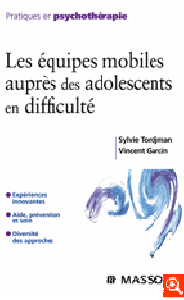


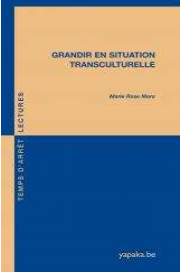
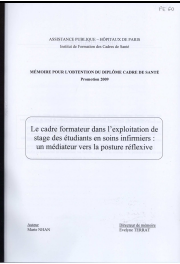
METH

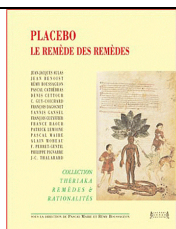
Comment me documenter ? Guide pratique pour les enseignants et les formateurs / BERTRAND BASCHWITZ Maria Antonia. - 2^e ed. - Bruxelles : De Boeck, 2010. - 185 p. - (Guides pratiques former et se former).

Comment amorcer ma recherche documentaire ? Comment identifier les sources ? Où et à qui s'adresser ? Comment chercher la documentation ? Quelle démarche ? Quelle stratégie ? Comment évaluer la documentation ? Comment la gérer, garder une trace ? Comment présenter ma documentation ? Le premier but de ce manuel est d'aider à la recherche documentaire d'une façon systématique et méthodique en partant des questions que l'on se pose lors de la rédaction d'un travail, quelle que soit la discipline. L'ouvrage est écrit dans un style direct à la première personne afin que le lecteur puisse facilement s'identifier au personnage principal " chercheur de documentation " qui, avec son complice documentaliste " Augustin ". parcourt l'ouvrage en surmontant ses doutes et ses difficultés. Le deuxième but de ce manuel est d'approfondir les sources documentaires disponibles en français dans les domaines spécifiques de la formation et de l'éducation pour cinq pays francophones : Belgique francophone, Canada-Québec, France, Luxembourg et Suisse romande. Dans ses exemples, ses références et ses illustrations, ce manuel s'adresse surtout à un public concerné par les sciences de l'éducation. Un site compagnon a été créé et sera mis à jour régulièrement pour illustrer et surtout concrétiser les résultats obtenus lors de l'exploration systématique de la " toile " (Internet) dans ces domaines : www.uclouvain.be/fopa-smp.

 METH	Dictionnaire d'éthique et de philosophie morale - 2 volumes / CANTO-SPERBER Monique. - 4è ed. - Paris : Presses Universitaires de France, 2004. - 2199 p. . Enracinée dans une tradition historique et philosophique qui remonte à l'Antiquité, l'éthique partage avec la philosophie morale la volonté de rendre intelligibles les multiples aspects de l'action humaine. Œuvre de mémoire, de réflexion et de savoir, ce dictionnaire veut ainsi contribuer à enrichir la compréhension que l'homme contemporain a de lui-même et de son monde. Une somme indispensable... La référence pour le monde d'aujourd'hui... Un outil fondamental pour comprendre notre monde... Tels étaient les commentaires lors de la première publication en 1996. Le succès de ce dictionnaire, dont la 3e édition remise à jour a été publiée en 2001, incite l'éditeur à proposer cette édition, dans une version " Dicos-poche ", augmentée de plusieurs nouveaux articles : Accouchement sous X, Crime contre l'humanité, Développement durable, Diagnostic pré implantatoire, Honte, Juge, Obscénité et pornographie... Plus de 275 auteurs français et étrangers, parmi les meilleurs spécialistes de chaque domaine, participent à cette nouvelle édition accessible à un plus grand nombre de lecteurs.
MARIE-FRÉDÉRIQUE BACQUÉ FRANÇOIS BAILLET LA FORCE DU LIEN FACE AU CANCER   ONCO	La force du lien face au cancer / BACQUE Marie-Frédérique, BAILLET François. - Paris : Odile Jacob, 2009. - 396 p. Oncologue et psychologue spécialisée en oncologie, nous vous proposons une nouvelle alliance. Ce lien face au cancer réunit les dimensions psychologique et somatique de la maladie, il unit la personne à son équipe médicale ; il nous unit tous, citoyens, dans une réflexion sur la place du cancer dans notre société. Si les mythes du cancer font encore de l'annonce de la maladie un choc, la pratique d'une relation plus humaine du médecin et des soignants contribue à transformer cette énergie en prise en main d'une nouvelle vie. Si les technologies de pointe transforment la maladie en parcours du combattant, dialogue et médiation permettent une quête spirituelle de sens dans l'histoire de chacun. Les aspects psychologiques de ce parcours, de la prévention aux traitements, de la découverte de sa finitude à l'élaboration de nouvelles relations avec ses proches, sont abordés sans tabous dans ce livre- compagnon de route mais aussi plaider pour un humanisme thérapeutique.
 PEDI	Dis-moi, Docteur ! / ASSOCIATION SPARADRAP. - Paris : Albin Michel, 2010. - 167 p. Pourquoi aller chez le docteur ou le dentiste ? A qui parler de ses soucis ? Comment se passe une opération ? Est-ce que les piqûres et les points de suture, ça fait mal ? Qu'est-ce qu'une radio ? Comment faire avec mon plâtre ? Cet ouvrage, véritable livre-ami, permet de répondre aux questions, de les devancer et de rassurer les enfants en les préparant aux soins, aux examens de santé ou à une hospitalisation. Un guide de référence, clair et précis, à consulter en famille au gré des situations. Conçu par Sparadrap, une association "pour guider les enfants dans le monde de la santé", cet ouvrage a été validé par de nombreux enfants, parents et professionnels de la santé et de l'enfance.

 PEDI	Etre adolescent, être hospitalisé..un double enjeu : la place d'une approche relationnelle adaptée en service de pédiatrie. / NAVILLE . - Toulon : IFSI de Toulon, 2009. – 31 p. Ce travail porte sur l'adolescent hospitalisé en pédiatrie. Il propose d'étudier la spécificité de cette période du développement entre l'enfance et l'âge adulte et de la replacer dans un contexte d'institutionnalisation. Il s'intéresse à l'aspect relationnel de la prise en charge infirmière de ces jeunes patients et pose la question de l'interaction entre approche relationnelle, adaptation à la spécificité de cet âge et vécu de l'institutionnalisation en pédiatrie. Pour ce faire, une méthode qualitative a été choisie avec élaboration d'un guide d'entretien et d'une grille d'analyse de contenu.
 PEDO	Les équipes mobiles auprès des adolescents en difficulté / TORJMAN Sylvie, GARCIN Vincent . - Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, 2009. - 170 p. - (Pratiques en psychothérapie). A travers différentes expériences, cet ouvrage expose le cadre des interventions des équipes mobiles, leurs modalités de mise en oeuvre, leurs contraintes et les perspectives de soins qu'elles apportent aux adolescents en difficulté.
 PEDO	Orages à l'aube de la vie : liens précoces, pathologies puerpérales et développement des nourrissons dans les unités parents-bébé / GLANGEAUD-FREUDENTHAL Mine M.-C., POINSON François . - Ramonville Saint Agne : Erès, 2009. - 245 p. - (La vie de l'enfant). Le moment de la naissance d'un enfant n'est pas toujours synonyme de joie et d'espoir. Parfois il est marqué par des " orages " qui viennent assombrir le ciel supposé serein des aubes de la vie. Pour traiter les difficultés psychologiques et psychiatriques maternelles ou parentales qui surviennent dans la période post-natale (de la naissance au premier anniversaire de l'enfant), un dispositif spécifique a été mis en oeuvre : les unités d'hospitalisation parents-bébé. Encore relativement peu nombreuses en France, elles ont pour but de soutenir la construction du premier lien mère-père-bébé qui, on le sait aujourd'hui, est déterminant pour le développement futur des nourrissons. Elles prennent place dans un réseau de périnatalité qui, selon les ressources variables en fonction des régions, associe médecins généralistes, psychiatres en libéral, PMI, équipes de secteurs psychiatriques et sociaux... Cet ouvrage est un bilan actualisé des recherches, des pratiques cliniques, des théorisations auxquelles donnent lieu les unités parents-bébé, encore considérées comme des lieux de soins innovants au carrefour du développement précoce des enfants, du soutien à la parentalité, de la psychiatrie et de la prévention des troubles psychiques.

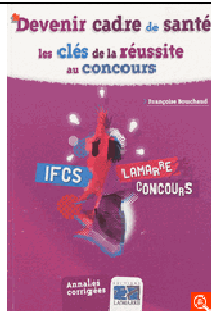
 PEDO	Grandir en situation transculturelle / MORO Marie-Rose. - Bruxelles : Ministère de la communauté française, 02/2010. - 62 p. - (Temps d'arrêt). Mieux comprendre les enfants de migrants, les enfants de couples mixtes, les enfants adoptés dans un autre pays que celui de leurs parents et d'une manière générale tous ceux qui ont traversé plusieurs langues ou plusieurs mondes. Mieux comprendre aussi comment devenir parents en exil. Tels sont les objectifs de cet article de clinique transculturelle. Sont analysés les différents âges, bébés, enfants d'âge scolaire et adolescents qui posent des questions spécifiques. Sont proposés des éléments théoriques, éducatifs et cliniques pour que la diversité de nos sociétés soit une chance et non un obstacle. Ces enfants doivent apprendre à transformer leur vulnérabilité transculturelle en véritable métissage créatif et moderne aussi bien à l'école, à l'hôpital que dans la société.
 PEGO	Le cadre formateur dans l' exploitation de stage des étudiants en soins infirmiers : un médiateur vers la posture réflexive / NHAN Marie . - Paris : Assistance Publique - Hôpitaux de Paris, 2009. – 52 p. En nous basant sur notre expérience personnelle et notre projet professionnel, nous avons mené notre réflexion sur le rôle du cadre formateur dans l'accompagnement des étudiants en soins infirmiers lors de l'exploitation de stage. Cet espace-temps nous paraît en effet être une articulation primordiale, permettant de travailler l'écart théorie-pratique, inhérent à toute formation en alternance. Ce travail de recherche nous a permis d'explorer différents concepts tels que l'analyse de pratiques et la posture réflexive, devenues à ce jour une préoccupation permanente de tous les responsables de l'encadrement des étudiants dans le contexte de la réforme de la formation infirmière. Au travers d'une enquête basée sur des entretiens semi-directifs, réalisée auprès des formateurs de différents instituts de formation en soins infirmiers, nous nous sommes attachés à répondre à la question de recherche suivante : comment le cadre formateur accompagne-t-il l'étudiant en soins infirmiers dans l'acquisition d'une posture réflexive lors de l'exploitation de stage ? Les résultats montrent qu'au delà des outils et méthodes pédagogiques employés, il s'agit pour le formateur d'analyser ses propres pratiques en étant lui-même un praticien réflexif et de devenir un médiateur, accompagnant les étudiants et les professionnels de terrain dans le développement de leurs compétences.



PHARM

Placebo, le remède des remèdes - LYON : Jacques André Editeur, 2008. - 208 p. - (Thériaka remèdes et rationalités).

L'effet de ce qui n'a pas d'effet. Loin des évidences, vérité fugace et irrationnelle, le placebo est toujours et encore celui qui défie le médicament dans les essais cliniques contrôlés ; il est bien le support d'un effet. Mais de quelle nature ? Dans quel contexte ? Le placebo est-il un objet de science ou un sujet de comédie ? Un concept ou un obstacle épistémologique ? Redonnerait-il quelque vigueur à la pensée magique dans une médecine rationalisée, adossée à la science et qui croyait l'avoir chassée ? Exprime-t-il plutôt une métaphysique, ou, du moins, la nécessité de séparer le psychisme de la corporéité tout en relevant les mystérieux et inexplicables effets que peuvent avoir l'un sur l'autre et réciproquement ? Les approches des psychiatres (Jean-Jacques Aulas, Patrick Lemoine, Yannis Gansel) répondent aux interrogations des médecins généralistes (Rémy Boussageon, Alain Moreau) ; les philosophes (François Dagognet, Denis Cettour, Franck Perret-Gentil) se retournent vers les pharmacologues (François Gueyffier), les pharmaciens (Pascal Maire), les biologistes fondamentalistes (France Haour, Jean-Christophe Thalabard), les spécialistes de la douleur (Christian Guy-Coichard) et les historiens de l'industrie pharmaceutique (Philippe Pignarre) ; la synthèse revenant aux anthropologues (Pascal Cathébras, Jean Benoist).



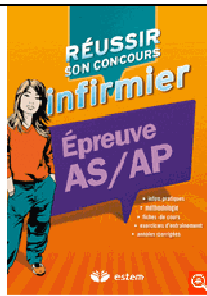
PREP

Devenir cadre de santé : les clés de la réussite au concours / BOUCHAUD Françoise. - Rueil-Malmaison Rueil Malmaison : Lamarre, 2010. - 165 p. - (IFCS Lamarre Concours).

Votre projet est de devenir cadre de santé et d'intégrer un IFCS ? Pour atteindre cet objectif et réussir le concours, vous allez devoir : Préciser et verbaliser vos motivations ; Tester et vous approprier une méthode de travail pour structurer vos écrits ; Enrichir votre culture personnelle et professionnelle.

Cet ouvrage vous guide pour appréhender les deux grandes étapes du concours : Se préparer à l'épreuve écrite d'admissibilité et se préparer à l'épreuve d'admission. Se préparer à l'épreuve écrite grâce à : Une définition précise de l'épreuve et une méthodologie efficace d'appropriation des textes et de structuration de la pensée ; Une application de cette méthode à travers 11 sujets soigneusement sélectionnés comme très représentatifs des thématiques proposées dans les sélections : santé, relation soignant-soigné, éthique, management, travail, faits de société.

Pour chacun des sujets, vous trouverez la présentation des pré-requis nécessaires pour la compréhension du texte, des pistes pour structurer le commentaire, des introductions et des conclusions rédigées. Se préparer à l'épreuve d'admission grâce à : Une aide à la rédaction du projet professionnel et des outils de réflexion sur les fonctions, les missions et les compétences du cadre ; Des conseils pour la présentation orale du projet et la préparation à l'entretien avec le jury.



PRINF

Epreuve passerelle AS/AP : réussir son concours infirmier / JEANGUIOT Nicole, KOLIVANOFF Nadine, CHRETIEN Euphrasie, SCANDARIATO Michèle . - Paris : Estem, 2010. - 162 p.

Des informations pratiques sur le concours, les études et le métier infirmier.

Ce livre vous donne toutes les clés pour comprendre le déroulement du concours, de l'inscription aux résultats. Il vous explique en détail le contenu et l'organisation du programme des études en soins infirmiers, et vous informe précisément sur la profession. Le rappel des connaissances à maîtriser. Faites le point sur les connaissances que votre expérience professionnelle vous a apportées, et consolidez vos savoirs pour les restituer parfaitement le jour J : les besoins de l'être humain et comment les analyser ; les savoirs théoriques et pratiques à mobiliser dans la prise en charge du patient ; les connaissances numériques (des calculs de base aux proportionnalités).

Une méthodologie claire, véritable marche à suivre. Cet ouvrage passe en revue l'ensemble des techniques qui vous permettront : d'organiser votre temps ; de comprendre et cerner les 3 situations professionnelles qui vous seront présentées ; de construire vos réponses en tenant compte de ce que le jury attend. Des exemples commentés et détaillés vous aideront à vous approprier les méthodes de lecture, d'analyse et de synthèse des situations professionnelles, ainsi que les procédés de rédaction pour chacun des 3 types de questions. De l'entraînement pour se mettre en situation d'examen. L'entraînement est fondamental pour réussir le concours d'entrée. Pour accompagner vos révisions, nous avons réuni dans cet ouvrage de nombreux exercices, sujets blancs et annales corrigés pour vous auto-évaluer.

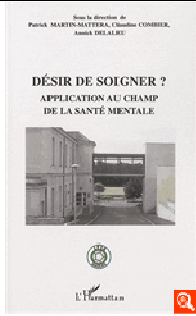
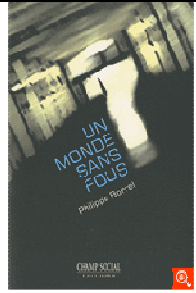


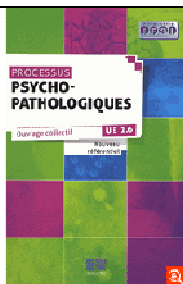
PROF

Manuel de secours à l'usage des cadres de santé / CORTES Nathalie. - Rueil-Malmaison : Lamarre, 2010. - 189 p. - (Fonction Cadre de Santé).

Le cadre de santé est pris en permanence entre son équipe, ses partenaires et l'institution qui l'emploie. Il doit concilier les exigences des patients avec celles des soignants, de tous les acteurs du soin et des directions, exigences parfois difficilement compatibles : respect des restrictions budgétaires, mesures administratives contraignantes, etc. Cet ouvrage propose un partage des situations rencontrées par tous les cadres de santé au quotidien : missions institutionnelles, gestion du temps, des moyens économiques et des ressources humaines ; il n'apporte pas de recettes pour résoudre toutes leurs difficultés, mais quelques éclairages et éléments de réponse aux problèmes auxquels les cadres de santé sont confrontés.

Gilbert Sinoué La Dame à la lampe Une vie de Florence Nightingale  PROF	La dame à la lampe : une vie de Florence Nightingale / SINOUE Gilbert. - Paris : Gallimard, 2009. - 308 p. - (Folio). On appelait Florence Nightingale " la Dame à la lampe " parce qu'on la voyait parcourir la nuit les hôpitaux militaires, éclairée d'une lampe à pétrole. Elle a créé le métier moderne d'infirmière. Alors qu'au XIXe siècle ce travail est réservé aux laissées-pour-compte, Miss Nightingale bouscule les convenances, au désespoir de sa famille. Elle réforme et assainit les hôpitaux militaires en pleine guerre de Crimée. Elle fonde en 1860 à Londres la première véritable école d'infirmières. Au même titre que Pasteur, elle joue un rôle déterminant dans la lutte contre les maladies infectieuses. Construisant cette biographie comme un roman policier, Gilbert Sinoué retrace le destin de Florence Nightingale, enquêtant sur les zones d'ombre et de lumière de cette femme d'exception.
 PROF	Le Burn Out : quand s'ouvrent les portes du vide. - Santé conjugée, 04/2005, n°32. - 71 p. « Quand s'ouvrent les portes du vide » : telle est la sensation que décrivent certaines personnes en proie au burn out, cette maladie (?) liée au travail dont souffrent nombre de nos contemporains et dont le nom, un anglicisme parfois traduit par « épuisement professionnel », signifie : s'user, s'épuiser, craquer en raison de demandes excessives d'énergie, de forces ou de ressources. Le burn out a sans doute touché les générations précédentes, à une époque de moindre attention aux aspects psychologiques de la santé et où les contraintes sociales dévalorisaient ce type de plainte. Il ne leur restait, pour faire reconnaître leur souffrance au travail, qu'à somatiser : l'ulcère à l'estomac du travailleur consciencieux ou l'infarctus du cadre dynamique ont été très « tendance ». Aujourd'hui, leur maladie « psychosomatique » pourra être attribuée au burn out, bien que ce « diagnostic » n'ouvre malheureusement pas encore à une reconnaissance sociale ni à de réels efforts de prévention. On connaît surtout le burn out des soignants mais beaucoup de nos patients ou de nos collègues non soignants sont également atteints : le burn out, considéré comme lié à la relation d'aide aux temps de l'émergence du concept, touche en fait tous les types de travail nécessitant un investissement personnel. C'est donc avec cette vision « universelle » que nous explorerons le burn out, réservant toutefois aux soignants une place spécifique. Au terme de ce cahier, nous essaierons de rassembler quelques-unes des nombreuses données mises en évidence par les articles précédents et la littérature, afin d'en creuser davantage certains aspects, d'en dégager du matériel critique et d'ouvrir des perspectives sur ce que le burn out nous dit sur notre mode de vie et sur les soins de santé.

 PSY	Désir de soigner ? Application au champ de la santé mentale / MARTIN-MATTERA Patrick, COMBIER Claudine, DELALEU Annick. - Paris : L'Harmattan, 2010. - 165 p. - (Cahiers de l'IPSA). Acteurs du champ de la santé, quelle place occupe le désir de soigner dans ce qui nous rassemble ? Du soin songne - nécessité, besoin - au soin sonium - souci, chagrin - diverses représentations guident les uns et les autres dans l'accompagnement d'un sujet en souffrance. Mais que soutient donc le désir de soigner ? Et qui ou quoi sustente ce désir-là ? Qu'est-ce qui motive les acteurs du soin dans les fonctions qu'ils assument ? Ceux qui accueillent la plainte et la parole d'un autre - enfant, adolescent, adulte - parient sur les effets de leur acte qui a chance d'opérer là où la personne s'éprouve embarrassée, empêchée, invalidée. Qu'en est-il des modalités possibles de traitement psychologique, psychanalytique, médical, psychiatrique, social, éducatif.. ?
 PSY	Un monde sans fous ? / BORREL Philippe. - Nîmes : Champ social, 2010. - 173 p. - (Questions actuelles). La folie déborde dans les rues et en prison. Faute d'avoir trouvé une prise en charge adéquate dans les services d'une psychiatrie publique en crise profonde, les malades psychotiques chroniques se retrouvent de plus en plus exclus de notre société. Et au même moment nous assistons au retour des chambres d'isolement, des camisoles et des médicaments administrés sous contrainte. Pourtant des voix s'élèvent pour dénoncer ce climat de violence et d'abandon que l'on pensait aboli. En 2010, le parlement Français doit voter une réforme de la psychiatrie et fixer les objectifs d'une nouvelle politique de santé mentale. On ne parle plus de folie mais de troubles cérébraux... plus de malaise dans la société mais de comportements à rééduquer... En encourageant des programmes de détection et de prévention dans les . écoles ou dans les entreprises, ce projet de loi ne concernera pas les seuls malades psychiques, ou leurs familles, mais l'ensemble des Français.

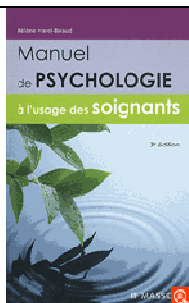


PSY

Processus psycho-pathologiques UE 2.6 : nouveau référentiel / ALGRANTI-FILDIR Brigitte, GARNIER Anne-Marie, MOULIAS Robert, MASSE Gérard, NAUDET Catherine . - Rueil-Malmaison : Lamarre, 2010. - 251 p. - (Etudiants IFSI).

Préciser l'interface entre le normal et le pathologique en santé mentale apparaît aujourd'hui d'autant plus nécessaire que de nouveaux enjeux s'imposent à la psychiatrie, discipline médicale confrontée à une augmentation des demandes, notamment du fait de l'émergence du concept de "souffrance psychique", lourdement ressentie par les personnes qui en sont affectées.

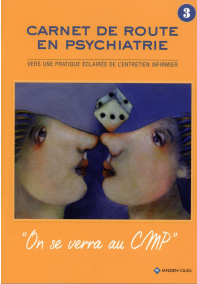
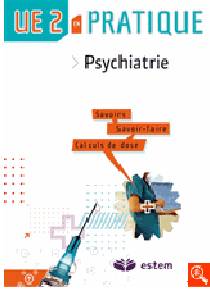
Pour Claude Bernard "l'état pathologique n'est qu'une modification quantitative de l'état normal". Pour Georges Canguilhem "la santé est une valeur qui s'éprouve individuellement dans la conscience d'une capacité que chacun peut acquérir, avoir ou perdre, de dépassement de ses aptitudes initiales, ce qui renvoie à la relativité individuelle des notions de normal et de pathologique". Le normal et le pathologique demeurent en interaction et induisent des relations qui échappent à nos conceptions habituelles de la maladie mentale comme de ses soins. Or, nous nous servons surtout de méthodes objectives, et même la psychanalyse, qui a pour principe l'attention à la subjectivité du patient, se limite souvent à des approches objectives pour son exercice. La compréhension du processus physiopathologique est donc un temps essentiel, dans l'apprentissage des étudiants ; c'est pourquoi ils trouveront, en tête de chaque ouvrage dédié à un processus physiopathologique, une à deux pages destinées à leur permettre de comprendre et de transférer ce système explicatif à toutes les pathologies traitées.

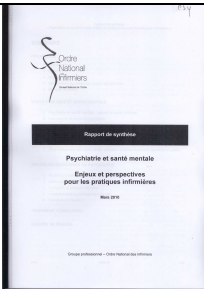
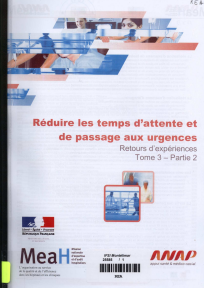


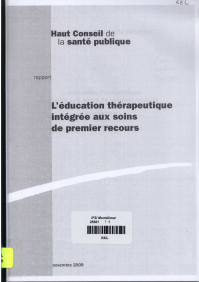
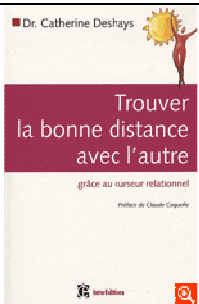
PSY

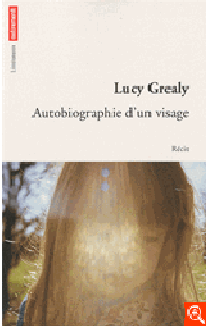
Manuel de psychologie : à l'usage des soignants / HAREL-BIRAUD Hélène . - 3e ed. - Issy les Moulineaux : Elsevier Masson, 2010. - 169 p.

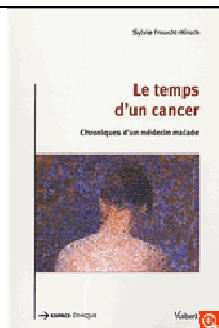
Ce manuel de psychologie apporte aux soignants les bases qui permettent d'aider et d'accompagner la personne souffrante, tant dans son corps que dans son existence matérielle, sociale et psychique. L'ouvrage présente d'abord les grands domaines de la psychologie (psychologie sociale, psychologie de l'enfant...) et de la sociologie (société, groupe, famille...). Puis l'auteur passe en revue les différentes étapes de la vie, de la naissance à la mort, en insistant sur des thématiques comme la grossesse, la naissance, le développement de la personnalité de 0 à 12 ans, la crise de l'adolescence, l'âge adulte et ses besoins, la vieillesse et la mort. Les problèmes psychologiques spécifiques aux différentes phases de la vie ou touchant à la vie affective et à la maladie sont exposés en suivant la chronologie de la vie. Le livre aborde enfin les besoins spécifiques du patient en situation de fin de vie, et de son entourage, et expose la prise en charge et l'accompagnement qui en découlent. Destiné à tous les professionnels qui pratiquent une relation d'aide : soignants, psychologues, kinésithérapeutes..., cet ouvrage intéressera aussi particulièrement les étudiants en soins infirmiers, puisqu'il couvre en partie les UE 1.1 (Psychologie, sociologie, anthropologie), 2.2 (Cycles de la vie et grandes fonctions) et 4.7 (Soins palliatifs et de fin de vie) de leur programme.

 PSY	"On se verra au CMP" / FRIARD Dominique. - Gap : JANSSEN-CILAG, 2009. - 47 p. - (Carnet de route en psychiatrie. ; 3). Sommaire "Vous aimeriez qu'il vienne au CMP ?", le secteur : continuité, disponibilité... "Je suis hospitalisé malgré moi", le déni "tranquille" Michel adhère au projet de soin, une voie pour le soin "C'est la loi ?", travailler sur le déni de la maladie "Je ne voulais pas qu'ils me prennent pour un fou", les signes de la rechute Vers la sortie... Conclusion Que répondriez-vous ?
 PSY	Psychiatrie, principaux processus : UE2 en pratique / MALLARD Barbara. - Paris : Estem, 2010. - 180 p. - (Soins infirmiers). Toutes les connaissances indispensables : Cet ouvrage présente, avec la volonté d'être clair et synthétique, les savoirs requis pour comprendre les situations cliniques rencontrées en psychiatrie : les bases psychopathologiques de la psychologie médicale ; les principales pathologies ; toute la pharmacologie. Les soins infirmiers en psychiatrie : Ils sont traités sous la forme de fiches repères de soins qui présentent les prises en charge spécifiques à la psychiatrie, dans le respect du patient et de sa famille. Et pour vous mettre en situation de soins, retrouvez aussi des cas cliniques avec des calculs de doses propres à la psychiatrie, corrigés et commentés.
 PSY	Soigner sans se nier / JOUY-GUEZ Evelyne. - Rueil-Malmaison : Lamarre, 2010. - 141 p. - (Série Soins). " Cet ouvrage original s'adresse à une population qui a fait le choix d'exercer une profession qui met bien fréquemment ses sujets en situation de difficulté et de stress : les soignants et apprentis soignants. Je propose ce livre comme un guide d'apprentissage théorique et pratique de gestion du stress. J'ai élaboré cet ouvrage en me préoccupant essentiellement de faits scientifiques et cliniques avérés, d'observations tirées de mon expérience de psychologue clinicienne, pour essayer, en toute humilité, de proposer aux lecteurs des approches qui font leurs preuves et qui aident à mieux vivre. Les exercices proposés ne sont que des exemples de techniques de relaxation, de méditation... qui pourront vous initier aux nombreuses autres méthodes. Les progrès techniques et scientifiques mis au service des neurosciences nous permettent aujourd'hui de comprendre ce que Sigmund Freud anticipait déjà lorsqu'il écrivait : " Que les biologistes aillent aussi loin qu'ils le peuvent et nous, allons aussi loin que nous le pouvons. Un jour, les uns et les autres se rencontreront " " On doit se rappeler que toutes nos conceptions provisoires en psychologie, devront un jour être placées sur la base de supports organiques. (..) Nous tenons compte de cette ressemblance en remplaçant les substances chimiques déterminées par des forces psychiques déterminées. " Par une approche très modeste de ces domaines, nous comprendrons en quoi Freud avait raison. "

 PSY	Psychiatrie et santé mentale : enjeux et perspectives pour les pratiques infirmières – Paris : Ordre National des Infirmeries, 2010. - 30 p.
 REA	Réduire les temps d'attente et de passage aux urgences : retours d'expériences Tome 3 - Partie 1 - Paris : MEAH, 2009. - 237 p. Tome 3 - Partie 1 Ce recueil de bonnes pratiques organisationnelles aux urgences est le résultat d'un travail conduit, de l'été 2007 à fin 2008, par la Mission nationale d'Expertise et d'Audit Hospitaliers (MeaH) auprès de quarante établissements accompagnés par 8 cabinets conseil que nous remercions vivement... Cet ouvrage s'inscrit dans la continuité des travaux menés depuis 2003 sur ce thème. Ce troisième tome rassemble les bonnes pratiques organisationnelles (BPO) impactant l'ensemble du service des urgences ou relatives aux étapes de prise en charge (accueil, tri des patients, mise en box, lors de l'étape de réalisation d'examens complémentaires, d'examens de biologie ou d'imagerie). Vous trouverez également des BPO concernant les demandes d'avis spécialisés, l'hospitalisation en UHCD, dans les étages ainsi que des BPO identifiées par populations de patients, en termes de management et de pilotage du service. Des axes innovants concernent la gestion des relations avec les services d'aval ou l'information des patients et des accompagnants.
 REA	Réduire les temps d'attente et de passage aux urgences : retours d'expériences Tome 3 - Partie 2 - Paris : MEAH, 2009. - 432 p. Tome 3 – Partie 2 Ce recueil de bonnes pratiques organisationnelles aux urgences est le résultat d'un travail conduit, de l'été 2007 à fin 2008, par la Mission nationale d'Expertise et d'Audit Hospitaliers (MeaH) auprès de quarante établissements accompagnés par 8 cabinets conseil que nous remercions vivement... Cet ouvrage s'inscrit dans la continuité des travaux menés depuis 2003 sur ce thème. Ce troisième tome rassemble les bonnes pratiques organisationnelles (BPO) impactant l'ensemble du service des urgences ou relatives aux étapes de prise en charge (accueil, tri des patients, mise en box, lors de l'étape de réalisation d'examens complémentaires, d'examens de biologie ou d'imagerie). Vous trouverez également des BPO concernant les demandes d'avis spécialisés, l'hospitalisation en UHCD, dans les étages ainsi que des BPO identifiées par populations de patients, en termes de management et de pilotage du service. Des axes innovants concernent la gestion des relations avec les services d'aval ou l'information des patients et des accompagnants.

 REL	L' éducation thérapeutique intégrée aux soins de premier recours - Paris : Haut conseil de la santé publique, 11/2009. - 36 p. L'éducation thérapeutique aide les personnes atteintes de maladie chronique et leur entourage à comprendre la maladie et le traitement, à coopérer avec les soignants et à maintenir ou améliorer leur qualité de vie. Pour bon nombre de pathologies, il est démontré que l'éducation thérapeutique des patients améliore l'efficacité des soins et permet de réduire la fréquence et la gravité des complications. À côté des programmes – qui évoquent un processus limité dans le temps, dont le contenu et le déroulement sont précisés à l'avance – il existe une éducation thérapeutique intégrée à la pratique des professionnels de premier recours, en particulier à celle du médecin traitant. Ce rapport s'attache à la décrire et à identifier les mesures qui permettront son développement et son articulation avec les programmes mis en œuvre par diverses structures.
 REL	Trouver la bonne distance avec l'autre : grâce au curseur relationnel / DESHAYS Catherine . - Paris : Interéditions, 2010. – 240 p. Comment être chaleureux sans se faire envahir, ferme sans être rejetant ? Ce manuel pratique apporte une réflexion et un outil d'ajustement, permettant de trouver, à chaque instant, la bonne distance entre soi et l'autre. Fruit de la longue expérience de l'auteur, médecin et psychothérapeute, l'ouvrage apportera aux professionnels du soin, de l'éducation, de la relation d'aide ou d'accompagnement les repères nécessaires et suffisants pour travailler plus sereinement dans des contextes souvent éprouvants. Ouvrant la voie à des relations saines et bénéfiques pour tous, quelle que soit la situation, l'ouvrage intéressera aussi les managers comme toute personne soucieuse de qualité relationnelle.
 REL	Contexte politique et juridique de l'éducation du patient / SZYMCAK Viviane, DEFIEF Priscille. - Villeneuve d'Ascq : CRAM Nord-Picardie, CERFEP, 2009. - 26 p. Ce document présente une sélection des principaux textes de nature législative, réglementaire ou politique qui ont façonné la pratique de l'éducation thérapeutique du patient depuis une vingtaine d'années jusqu'à aujourd'hui.

 REL	Comment motiver le patient à changer ? / GOLAY Alain, LAGGER Grégoire, GIORDAN André . - Paris : Maloine, 2009. - 247 p. - (Education du patient). Depuis plus de vingt ans, une éducation thérapeutique du patient dite " humaniste " s'est progressivement développée, en parallèle de la médecine réparatrice. Le patient y prend une place plus importante, et son approche tient compte des symptômes généraux et locaux qu'il développe et qui font de lui un être malade. En favorisant les échanges et la communication entre les partenaires, le patient devient "co-thérapeute ", tandis que le soignant s'appuie alors sur les besoins, les ressources et la culture du patient. Sans pour autant (re)nier. sa culture médicale ou de soins, le soignant peut ainsi mettre en place un " travail " avec le patient à plusieurs dimensions: cognitive, émotionnelle ou intentionnelle, infracognitive, métacognitive et perceptive. Ceci implique un changement de culture chez le soignant, que cet ouvrage développe en proposant une formation à la fois théorique et pratique.
 ROM	Autobiographie d'un visage / GREALY Lucy. - Paris : Autrement, 2010. - 197 p. - (Littératures). À 9 ans, on diagnostique chez Lucy un cancer dont le pronostic vital est très faible. Elle passe son enfance et son adolescence entre l'hôpital, la maison, l'école, confrontée à l'évidence écrasante de sa maladie : un tiers de sa mâchoire a disparu. Dans ce récit plein de grâce, parfois dur, teinté d'humour noir, Lucy Grealy aborde avec une rare franchise des questions universelles : comment donner sens à l'absurdité d'une longue maladie? y a-t-il vraiment du courage à taire sa souffrance? faut-il se plier à la dictature de l'image? comment trouver son identité, lorsqu'on ne sait plus quel est son vrai visage? Pour en avoir fait l'expérience, Lucy Grealy a su saisir la contradiction entre le besoin d'être aimé d'abord pour ce que l'on est, et la volonté secrète et désespérée d'être "parfait".

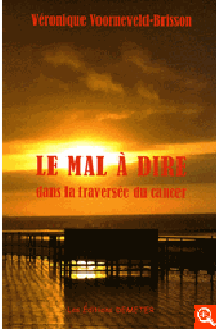
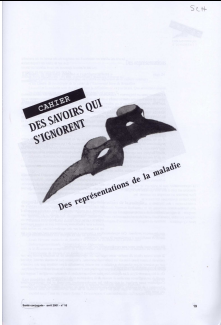


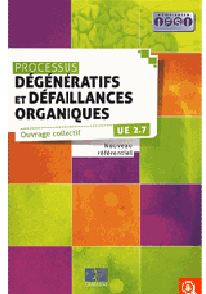
ROM

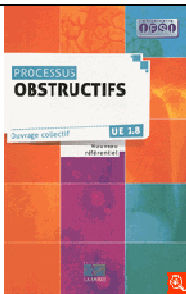
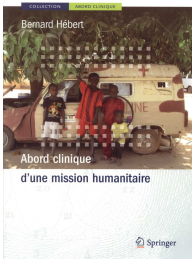
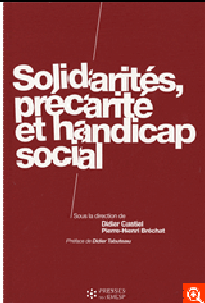
Le temps d'un cancer : chroniques d'un médecin malade / FROUCHT-HIRSCH Sylvie. - Paris : Vuibert, 2005. - 141 p. - (Espace éthique).

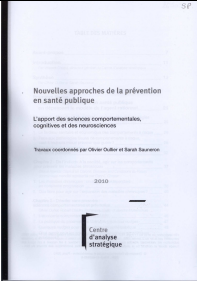
" C'est à partir de son expérience et de son parcours de femme, médecin et malade du cancer du sein, que Sylvie Froucht-Hirsch nous livre son témoignage et ses réflexions.

Mon expérience me confronte à des situations toujours singulières. La maladie est une rencontre, souvent exceptionnelle, parfois intime. La relation avec la personne malade qui est elle-même médecin positionne peut-être différemment. Comment envisager un juste équilibre et partager ce que l'on sait ou ses interrogations ? Convient-il de reconnaître, avant toute autre considération, l'autre dans sa maladie ou comme un confrère qui porte parfois une même expérience de ce que la personne malade éprouve ou redoute ? Pour ma part, je crois qu'il importe d'être vrai et juste dans la relation et d'accepter sa dimension d'incertitude, voire de mise en cause personnelle. Mes relations quotidiennes avec les malades m'ont appris que reconnaître la personnalité de l'autre dans ses valeurs, c'est refuser de le ramener à une catégorie, à une représentation qui seraient générales. Faire confiance n'implique pas de ne pas s'informer : les questions de Sylvie, toujours précises, amenaient des réponses et des explications claires très bien comprises. Nous pouvions toujours aller à l'essentiel, paisiblement, sans conflit, respectueuses de la personnalité de chacune. C'est ainsi qu'avec Sylvie nous avons cheminé. Sylvie est une femme atteinte d'une maladie fréquente : le cancer du sein. On a beaucoup écrit et communiqué sur le cancer du sein, que ce soit dans le domaine de la connaissance scientifique, de la psychologie, de la sociologie, mais aussi, plus récemment, dans le champ politique à travers le plan Cancer. De nombreux clichés ont émergé, véhiculés par les médias et certaines démarches associatives, aboutissant à des modèles et à des conduites stéréotypés, au profilage de la " bonne malade ". Mais si l'on considère, comme l'écrit le philosophe Alain Badiou, que " toute humanité s'enracine dans l'identification de situations singulières ", on peut s'interroger sur la signification et les conséquences de la tendance actuelle à vouloir instituer une bonne manière d'être et d'agir dont serait absent tout respect de la singularité de l'être humain malade. " (Dr Edwige Bourstyn)

 ROM	Le mal à dire dans la traversée du cancer / VOORNEVELD-BRISSON Véronique. - ORLEANS : Les éditions DEMETER , 2009. - 134 p. A 44 ans, le diagnostic du cancer du sein m'assaille de toute part ; physiquement, moralement, émotionnellement... Je rentre très rapidement dans un monde méconnu et effrayant : la médecine vue de l'intérieur. Je découvre l'ampleur et l'agressivité de la maladie dans une ambiance médicale technique et impersonnelle (protocole, pourcentage...). A cela s'ajoutent les complications multiples et intrusives des démarches administratives. Je déploie une énergie démesurée, déplacée, non reconnue pour combattre les effets secondaires des traitements, pour trouver des modes alternatifs de soulagement. Je tiens tête aux agressions institutionnelles pour revendiquer le droit au respect de la personne... Au-delà de la qualité des soins, je m'interroge sur le suivi et l'accompagnement de la personne malade mais encore sur la dimension relationnelle, la place des traitements alternatifs et la prise en charge du malade dans sa globalité... C'est l'extraordinaire entourage personnel qui m'a fait croire à l'issue de ce tunnel dans lequel j'ai failli perdre l'espoir et... la vie !
 SCH	Des savoirs qui s'ignorent : des représentations de la maladie - Santé conjugée, 04/2001, n°16. - 87 p. Difficile de savoir ce que pensent les gens. Et notamment de savoir comment ils se représentent la maladie, en particulier pour des soignants pétris de sciences, ayant pour tant de questions des réponses tellement évidentes pour eux, mais pour eux seuls... Pourtant, il existe un savoir dit « profane » dont l'importance, insoupçonnée, est considérable. Ce savoir profane gère quantité de problèmes de santé qui n'arrivent jamais jusqu'aux soignants. Il modifie et interprète les directives médicales quand le recours au professionnel s'est avéré nécessaire. Et surtout, il pose des questions auxquelles les soignants ne sont pas préparés et qui sont pourtant essentielles : quel sens a la maladie ? Pourquoi moi ? Le savoir savant semble ignorer (parfois sur le mode du mépris) le savoir profane.

 SOIN	Petit précis d'organisation des soins, interdisciplinarité UE 3.3 / GRIESSER Anne-Claude. - Rueil-Malmaison : Lamarre, 2010. - 206 p. - (Etudiants IFSI). L'organisation des soins peut s'avérer une tâche particulièrement complexe, avec le sentiment qu'il est impossible de parvenir à une formule satisfaisante. En effet, l'organisation des soins met en présence une diversité de facteurs qui sont difficiles à concilier. Citons par exemple le cloisonnement des disciplines professionnelles, la spécialisation croissante des soins, les attentes toujours plus élevées des usagers jumelées à l'obligation de contenir les dépenses. Ce livre s'adresse à un large public qu'il s'agisse d'étudiants dans le domaine de la santé, de professionnels ou de cadres oeuvrant dans le secteur des soins et soucieux de mieux comprendre leur environnement de travail. Il aborde en particulier : les enjeux du système de soins et les évolutions qu'il est nécessaire de réaliser ; les principes qui sous-tendent l'organisation des soins, en particulier le modèle de soins centrés sur le patient et la pratique clinique fondée sur les preuves ; les facettes de l'organisation des soins que sont les structures, les processus, le système d'information et l'équipe interdisciplinaire ; les modèles d'organisation des soins comme les centres de compétences, les services spécialisés, les réseaux de soins ou encore le disease management, le case management et les itinéraires cliniques.
 SOIN	Processus dégénératifs et défaillances organiques UE 2.7 / DAUTZENBERG Bertrand, GUILLEMIN Marie-Claire, HERVE Stéphane, MICHEL Christiane. - Rueil-Malmaison : Lamarre, 2010. - 347 p. - (Etudiants IFSI). La distinction entre le normal et le pathologique est souvent difficile chez le sujet âgé. Trop de personnes, y compris les professionnels de santé, ont tendance à dire, devant toute déficience apparue chez une vieille personne : "c'est normal, c'est l'âge". Ce genre de raisonnement conduit à des catastrophes car toute altération nouvelle qui modifie l'état et les capacités fonctionnelles d'un vieillard est a priori la conséquence d'une maladie surajoutée à l'âge et non due au seul âge chronologique. L'âge altère la réserve fonctionnelle d'autant plus que la fonction n'a pas été entretenue. On qualifie un certain nombre de maladies de "dégénérative" parce que le seul facteur causal identifié est l'écoulement du temps. On pensait différencier ainsi les maladies dégénératives de celles où le mécanisme semblait connu : infection, tumeur, carence, hérédité, etc. Cette définition négative est insatisfaisante. Connaître un ou plusieurs mécanismes explicatifs ouvrirait des voies thérapeutiques. Des théories existent mais elles ne sont que des hypothèses qui permettraient d'élucider la cause de ces maladies car il s'agit bien de maladies. En effet, seuls certains individus sont frappés et à des âges différents. Comme pour tous les ouvrages de cette collection vous trouverez en introduction deux pages consacrées au mécanisme expliquant les défaillances organiques et les hypothèses de mécanisme émises concernant les pathologies dégénératives. L'objectif de cet ouvrage est de permettre aux étudiants de comprendre et de transférer ces systèmes explicatifs aux pathologies traitées.

 SOIN	Processus obstructifs UE 2.8 : nouveau référentiel - Rueil-Malmaison : Lamarre, 2010. - 171 p. - (Etudiants IFSI). C'est ainsi que le processus obstructif, quel que soit l'organe considéré, engendre des conséquences, donc des symptômes, en amont et en aval de l'obstruction, semblables. Compte tenu, bien entendu, de la fonction propre à chaque organe. Les conséquences d'un calcul dans l'uretère ou d'une tumeur du tube digestif sont comparables ; en effet la stase urinaire ou digestive engendre en amont de l'obstacle douleur, gêne et hyperpression avec reflux rénal et en aval absence d'urine du côté atteint au plan digestif nausées vomissements en amont et arrêt des matières et des gaz en aval. La compréhension du processus physiopathologique est donc un temps essentiel, dans l'apprentissage des étudiants, c'est pourquoi ils trouveront en tête de chaque ouvrage dédié à un processus physiopathologique une à deux pages destinées à leur permettre de comprendre et de transférer ce système explicatif à toutes les pathologies traitées.
 SP	Abord clinique d'une mission humanitaire / HEBERT Bernard. - Paris : Springer, 2010. – 171 p. (Abord clinique). Cet ouvrage, dynamique et très documenté, présente des pathologies peu connues du médecin européen. Il s'appuie sur le déroulement de consultations à partir d'un symptôme, d'une anomalie ou d'un traumatisme; tout cela sur fond de précarité et d'hygiène déficiente. Fort d'une pratique personnelle, cet ouvrage reflète les expériences croisées de médecins et d'infirmières, en tenant compte des coutumes locales et des médecines traditionnelles
 SP	Solidarités, précarité et handicap social / CASTIEL Didier, BRECHAT Pierre-Henri. - EHESP , 2010. - 255 p. La solidarité serait-elle un but politique devenu inaccessible en pratique? Cette question peut paraître surprenante, alors que la solidarité est un pilier de notre système de protection sociale. Pourtant, "les faits sont têtus" et laissent craindre qu'une dynamique de déconstruction sociale soit en cours. "C'est ce phénomène insidieux, protéiforme et déstabilisant que les auteurs de cet ouvrage nous invitent à disséquer et à mieux comprendre. Si le prisme de l'analyse est celui des politiques de santé, l'approche est délibérément, et très judicieusement, pluridisciplinaire. (...) L'apport de cette démarche pluridisciplinaire est d'autant plus précieux qu'il s'inscrit en contrepoint des politiques de "rationalisation" des dépenses sociales. Quand le leitmotiv des politiques publiques est la "responsabilisation" du malade, du chômeur, de l'assuré social, il est salutaire d'inverser la problématique. Il faut partir des inégalités radicales qui conditionnent l'accès aux systèmes sociaux, mais également les comportements de protection de la santé, pour refonder une approche solidaire face aux risques de la vie. " (Extrait de la préface de Didier Tabuteau) Les auteurs explorent aussi les possibilités de mise en pratique du concept de handicap social, afin que puissent émerger des politiques de santé publique territorialisées en faveur de l'égalité des chances.

 SP	Nouvelles approches de la prévention en santé publique : l'apport des sciences comportementales, cognitives et des neurosciences / OULLIER Olivier , SAUNERON Sarah . - Paris : Centre d'analyse stratégique, 2010. - 191 p. . Les messages de prévention en matière de santé rencontrent aujourd'hui des limites : les campagnes destinées au grand public ont souvent permis d'éveiller les consciences mais elles peinent à modifier les comportements à risque. Face à ce phénomène, la Secrétaire d'État à la Prospective et au Développement de l'Économie numérique a demandé au Centre d'analyse stratégique de s'intéresser aux apports des sciences comportementales et des neurosciences cognitives dans les stratégies de prévention. Réalisé par le Centre d'analyse stratégique, en collaboration avec des chercheurs français et internationaux en marketing, neurosciences, psychologie et économie comportementale, ce rapport présente des approches innovantes de la prévention, à la fois plus ciblée et prenant mieux en compte les ressorts émotionnels des comportements. Deux exemples sont plus particulièrement développés : la lutte contre le tabagisme et l'obésité. Ce travail s'inscrit dans le cadre du programme d'études « <i>neurosciences et politiques publiques</i> » initié début 2009 et a vocation à enrichir la réflexion en vue de l'élaboration du troisième plan national nutrition santé (PNNS), attendu pour succéder au PNNS2 qui vient à son terme en 2010.
 SP	Conférence biennale sur la santé des jeunes du 29 octobre 2009 / Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé, Institut National de Veille Sanitaire, Observatoire Français des Drogues et Toxicomanies, DREES. - Paris : Ministère des Affaires Sociales et de la Santé, DREES, 10/2009. - 36 p. « Si, en France, la majorité des jeunes est en bonne santé, certains souffrent malgré tout d'affections ou de troubles susceptibles d'altérer plus ou moins gravement leur santé .Enjeu prioritaire de la politique que j'entends mener en faveur des jeunes, ces problématiques exigent une prise de conscience des différents acteurs du monde de la santé, de l'insertion professionnelle, sociale et familiale. Elles nécessitent aussi une stratégie de mise en réseau de tous les interlocuteurs pour des actions adaptées et coordonnées, facteur d'insertion autant que de bien-être. Cette première édition de la conférence biennale, que j'ai souhaité inscrire dans le plan santé des jeunes, s'adresse aux acteurs de terrain, aux institutionnels et aux représentants des jeunes eux-mêmes. Elle est l'occasion de présenter une synthèse des données relatives à la santé des jeunes et de permettre de fructueux échanges d'expériences. » Roselyne Bachelot-Narquin, ministre de la santé et des sports

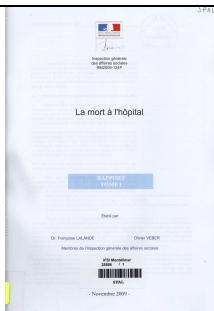


SPAL

Soins palliatifs, éthique et fin de vie / AUBRY Régis, DAYDE Marie-Claude. - Rueil-Malmaison : Lamarre, 2010. - 247 p. - (Soigner et accompagner).

Les soins palliatifs sont des soins actifs dont la visée est davantage la recherche de la qualité de vie que la survie. Ils concernent particulièrement les personnes atteintes de maladie grave évolutive et s'inscrivent dans la continuité des soins curatifs et le devoir de non abandon. Ouvrage pratique, qui donne aux soignants des outils nécessaires au " prendre soin " des malades en fin de vie, ce livre nous apporte surtout une réflexion éthique indispensable devant les limites et les espoirs de la médecine confrontée à la finitude humaine.

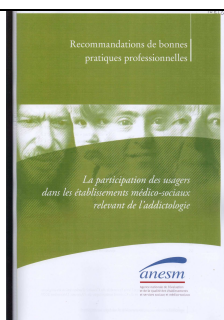
L'accompagnement de fin de vie est envisagé sous tous ses aspects : annonce d'une maladie grave ; évaluation, traitement et prévention de la douleur et des autres symptômes ; souffrance(s) et spiritualité(s) en fin de vie ; travail d'équipe dans les soins palliatifs et l'accompagnement ; soutien des familles et des proches ; droits des malades en soins palliatifs ; enjeux et perspectives. Cet ouvrage est destiné à tous les soignants qui exercent dans des services non spécifiques de soins palliatifs mais aussi à tous ceux qui s'interrogent sur la finitude de l'homme.



SPAL

La mort à l'hôpital : Tome 1 / LALANDE Françoise , VEBER Olivier . - Paris : Inspection Générale des Affaires Sociales, 11/2009. - 80 p.

Dans le cadre de son programme annuel, l'IGAS a réalisé une enquête sur "la mort à l'hôpital". Le périmètre d'investigation de la mission s'est étendu de la fin de vie jusqu'au départ des corps des établissements hospitaliers. Le rapport étudie la situation de l'ensemble des établissements hospitaliers, publics ou privés, y compris les hôpitaux psychiatriques et le secteur de l'hospitalisation à domicile. Il comprend cinq chapitres. Le premier chapitre dresse un tableau statistique succinct de la mortalité en France et des lieux de décès, à partir des statistiques de l'INSERM. Il compare ces données aux statistiques internationales disponibles. Le deuxième chapitre décrit la place que tiennent chaque type d'établissement de soins et chaque type de service dans la mortalité hospitalière. Il décrit notamment comment les services où l'on meurt le plus fréquemment ne sont pas forcément les mieux adaptés à une mort sereine. Le troisième chapitre constate l'opacité entretenue sur le sujet par le système hospitalier et liste les domaines où cette opacité est particulièrement préjudiciable. Le quatrième chapitre décrit comment le non-dit entraîne une grande diversité des pratiques, y compris mortuaires, et donc des situations insatisfaisantes. Le cinquième chapitre formule des propositions pour répondre aux dysfonctionnements constatés.



TOXI

La participation des usagers dans les établissements médico-sociaux relevant de l'addictologie - Paris : Agence nationale de l'évaluation et de la qualité des établissements et services sociaux et médico-sociaux, 2009. - 90 p.

Cette recommandation sur « La participation des usagers au fonctionnement des établissements médico-sociaux relevant de l'addictologie » est donc doublement novatrice. Inscrite au programme de travail de l'Anesm dès 2009, elle signe ainsi la volonté de ses instances de s'adresser à ces nouveaux acteurs du secteur médico-social tout en s'inscrivant dans la continuité de la recommandation « Expression et participation des usagers dans les établissements relevant de l'inclusion sociale ».

DOCUMENTS AUDIOVISUELS



269

Six personnages en quête d'éthique / DAL MOLIN Bernard, DAL MOLIN Michèle. - SEYSSINS : Advita Productions, 2009.52'.

Ce film est conçu pour susciter la discussion, le questionnement sur les problèmes éthiques à propos des prélèvements des éléments du corps humain, des dons et des transplantations. Trois histoires de vies sont relatées. Des femmes et des hommes parlent de moments qui ont finalement changé leur vie : dons d'organes ou greffes. Ces histoires sont enrichies par les points de vue d'un philosophe et d'un sociologue.