



**Haute Ecole Libre de Bruxelles – Ilya Prigogine**  
**DESCRIPTION DES UNITES D'ENSEIGNEMENT**

**INTITULE DE L'UNITE D'ENSEIGNEMENT :**

**Soins continus et approche interdisciplinaire – Questions éthiques**  
**(Soins continus)**

**CODE : UE2.2.**

<b>Catégorie : Paramédicale</b>	
<b>Section / Spécialisation :</b> <b>Soins infirmiers / Oncologie</b>	<b>Sous-section / Finalité / option :</b>
Implantation : Campus Erasme Téléphone secrétariat : 02/560.28.11.	
Cycle : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Bloc d'études : Situation dans la formation : <input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> quadrimestre <input checked="" type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> quadrimestre Niveau du cadre européen des certifications : <input type="checkbox"/> Niveau 6 <input checked="" type="checkbox"/> Niveau 7	Unité(s) d'enseignement pré-requise(s) :  Unité(s) d'enseignement co-requise(s) :  Volume horaire : 114h Nombre de crédits ECTS : 5 ECTS  Obligatoire ou optionnelle : Obligatoire Langue d'enseignement : Français Langue d'évaluation : Français
Responsable(s) de l'UE : Mme Marcovitch	Titulaire(s) des Activités d'Apprentissage : Mmes Denis et Schmitz M. Defraigne Mme Marcovitch Mme Lejeune M. JC Salengros M. Lossignol M. S. Camut M. Marchal
<b><u>CONTRIBUTION AU PROFIL D'ENSEIGNEMENT :</u></b>	
En regard de l'ensemble du programme de formation, l'UE contribue au développement des compétences et capacités suivantes :	
<b><u>Compétences *</u> :</b> C 1 : S'impliquer dans sa formation et dans la construction de son identité professionnelle d'infirmier(e) spécialisé(e) en Oncologie C 2 : Prendre en compte les dimensions déontologiques, éthiques, légales et règlementaires C 3 : S'impliquer dans la gestion des ressources humaines, matérielles, administratives et des outils professionnels C 4 : Concevoir des projets de soins infirmiers individualisés	

C 5 : Assurer une communication professionnelle  
C 6 : Réaliser les prestations de soins infirmiers

**Capacités :**

C 1.1 S'engager dans un développement personnel et dans son projet de formation professionnelle  
C 1.5 Développer son intelligence émotionnelle  
C 2.1 Respecter la déontologie propre à la profession  
C 2.2 Pratiquer à l'intérieur du cadre éthique en se positionnant par rapport à ses valeurs personnelles et professionnelles  
C 3.1 Assurer la continuité des soins avec les différents intervenants de l'équipe interdisciplinaire  
C 4.1 Recueillir et sélectionner les informations pertinentes en tenant compte de l'histoire singulière de chaque patient  
C 4.2 Identifier les problèmes de santé réels et potentiels en tenant compte de l'impact du cancer sur le malade et ses proches  
C 4.3 Fixer des objectifs de soins adaptés au contexte  
C 4.4 Prioriser et planifier les interventions de soins en adéquation avec les ressources du patient et de ses proches  
C 4.5 Evaluer la démarche et les résultats des interventions et réajuster le plan de soins  
C 5.1 Etablir une relation de confiance avec le patient et ses proches, développer des modes de communication adaptés, en tenant compte du contexte et de la singularité de la situation  
C 5.2 Collaborer avec les différents intervenants de l'équipe interdisciplinaire  
C 5.3 Informer, sensibiliser, accompagner le patient et son entourage de manière individualisée  
C 5.4 Initier et réaliser l'éducation thérapeutique du patient et de ses proches sur base de l'empowerment  
C 6.2 Intégrer le concept de soins supportifs (soutien tout au long du continuum de soins) lors de la réalisation des soins  
C 6.3 Adapter le soin à la situation et aux différents contextes culturel, social, familial, psychoaffectif, institutionnel, d'urgence et de fin de vie

**ACQUIS D'APPRENTISSAGE SPECIFIQUES**

**Au terme de l'UE, l'étudiant sera capable de :**

- **Mettre en évidence, dans la construction d'un projet de soins, l'impact de la pathologie cancéreuse sur le continuum de vie d'un individu ;**
- **Témoigner d'une vision holistique du patient et d'une approche supportive durant la prise en soin ;**
- **Expliquer et exemplifier l'impact de la pathologie cancéreuse sur la vie d'un individu depuis l'annonce du diagnostic jusqu'à la mort au travers des prismes sociologiques, législatifs, déontologiques et éthiques ;**
- **Définir et exemplifier une douleur aiguë, une chronique, une douleur d'origine nociceptive d'une douleur à caractère neuropathique ou mixte ; une douleur potentiellement liée à l'évolution du cancer ou à une rechute ;**
- **Identifier les principaux syndromes douloureux que peuvent présenter les patients atteints d'un cancer et de démontrer une connaissance de leurs étiologies et de leurs traitements.**

## **Par Activité d'Apprentissage :**

**A l'issue de l'enseignement, les étudiants seront capables de:**

### Législation sociale (14h)

*Mmes Denis et Schmitz*

Savoir conseiller les familles quant aux possibilités diverses octroyées par la législation pour entourer au mieux la personne souffrante

- savoir informer et aiguiller les malades vers les services compétents afin qu'ils bénéficient de prestations diminuant les coûts directs ou indirects engendrés par la maladie
- connaître également les différentes offres existantes pour les malades en voie de guérison, afin qu'ils aient la possibilité de se réinsérer

### Sociologie (10h)

*M. Defraigne*

- démontrer une compréhension des représentations sociales et culturelles de « la maladie » et plus particulièrement du cancer;
- intégrer des éléments sociologiques dans le regard porté sur la maladie tant par les patients que les professionnels de la santé;
- initier une approche anthropologique et sociologique de la mort.

### Déontologie et éthique (10h)

*M. Lossignol*

- définir les différents courants éthiques et philosophiques mobilisés pour appréhender les problèmes en matière de santé;
- analyser des situations nouvelles en se référant aux notions enseignées;
- différencier les notions de morale, d'éthique, de déontologie et de droit;
- avoir une vision critique et constructive de l'éthique et de la déontologie.

### Principes de réadaptation (14h)

*M. Camut*

- clarifier la notion de travail
- clarifier la place donnée à la personne dans un processus de réadaptation professionnelle
- clarifier les enjeux personnels (pour la personne accompagnée) inhérents à la maladie et à la reprise du travail
- clarifier les notions d'aptitudes et de mesures de celles-ci
- clarifier les notions d'exigences professionnelles et de mesures de celles-ci

## **CONTENU SYNTHETIQUE**

### Législation sociale (14h)

*Mmes Denis et Schmitz*

- La Sécurité Sociale: concepts, historique, évolution, système et fonctionnement
- Analyse de textes généraux:
  1. La Constitution belge
  2. La Charte de l'assuré social
- Droits du patient : Incapacité de travail, reprise du travail et adaptation de ses horaires
- Les droits du patient au niveau médical:
  1. Analyse de la loi du 22 août 2002
  2. Listing des différents droits et obligations du patient et des praticiens
  3. La fin de vie et l'euthanasie

- Soutien familial
  1. La législation sur les crédits temps
  2. Protection contre le licenciement
- Le plan cancer : évolution de sa création en 2008 à nos jours.
  1. Une politique de santé publique
  2. Les différentes actions et remboursements s'y rattachant

### Sociologie (10h)

*M. Defraigne*

- Approche des usages sociaux du corps (Article de Boltanski Luc).
- Analyse des dimensions sociales du corps en lien avec les inégalités sociales.
- Compréhension des représentations sociales et culturelles de la maladie.
- Les conceptions de la maladie (du point de vue des patients mais aussi des professionnels de santé.
- Approche sociologique et anthropologique de la mort.

### Soins supportifs et continus (16h)

*Mme Marcovitch*

- Différence entre soins supportifs et continus ;
- Représentations et perceptions par rapport au patient atteint de pathologie oncologique ;
- Spécificités du « Prendre soin » en oncologie ;
- Accompagnement « transversal » du patient et de sa famille tout au long de l'histoire de sa maladie ;
- Le patient atteint de pathologie oncologique a-t-il sa place au sein des services d'urgences et soins intensifs ?
- Et le soignant dans tout ça ?

### Soins palliatifs (16h)

*Mme Lejeune*

- Historique des SP, définitions et grands principes, équipe interdisciplinaire
- Les soins palliatifs intriqués à d'autres concepts : le curatif, le palliatif, les soins continus et supportifs ?
- La maladie grave, la maladie chronique, la qualité de vie
- Le concept de souffrance totale (total pain)
- La fin de vie, la mort et le deuil ?
- Le réseau palliatif en Belgique
- SP et oncologie : les traitements à visée carcinologique, identification précoce du patient en situation palliative (outils), notification d'un niveau de soin et demandes anticipées, euthanasie et sédation palliative
- La douleur, les autres symptômes d'inconfort et les soins au corps
- Les soins relationnels, les soins à l'âme
- L'accompagnement des familles

### Physiopathologie et traitement de la douleur (14h)

*M. Salengros*

- Physiopathologie de la douleur, notions de base
- Mécanismes des douleurs cancéreuses
- Principaux syndromes douloureux d'origine néoplasique
- Stratégie de prise en charge globale et interdisciplinaire de la douleur cancéreuse
- Principaux traitements antalgiques à visée curative ou palliative
- Rôle de l'anesthésiste et techniques interventionnelles dans le traitement de la douleur en oncologie

Déontologie et éthique (10h)

*M. Lossignol*

- Définitions utiles en méta-éthique et en éthique appliquée
- Histoire de la bioéthique
- Débat à propos des grands thèmes abordés, présentation de cas vécus.

Principes de réadaptation (kinésithérapie, ergothérapie, logopédie) (14h)

*M. S Camut*

- concepts et enjeux de la maladie sur la personne
  - vécu de la personne au travers des autres
  - aptitudes de la personne
  - l'humain et les protocoles d'évaluation
- concepts en enjeux du monde du travail
  - exigences
  - contraintes
  - astreintes
  - place des intervenants dans l'équipe de réadaptation
- présentation de démarches d'accompagnement vers un retour au travail
- ouvertures vers toutes les sphères de la participation (CIF)

Psycho-oncologie II (20h)

*M. Marchal*

- La douleur de mourir
- Efficacité des interventions de deuil
- ...

**METHODES D'APPRENTISSAGE**

Exposés

Apprentissage par situation infirmière clinique

Simulation procédurale, jeux de rôles

Lecture et analyse de textes

Travaux de groupe

Exploitation de vidéos

**SUPPORTS DE COURS**

<b>Support</b>	<b>Obligatoire</b>	<b>En ligne</b>
Législation sociale	Oui	Oui
Sociologie	Oui	Oui
Soins supportifs et continus	Oui	Oui
Soins palliatifs	Oui	Oui
Physiopathologie et traitement de la douleur	Oui	Oui
Déontologie et éthique	Oui	Oui
Principes de réadaptation (kinésithérapie, ergothérapie, logopédie)	Oui	Oui
Psycho-oncologie II	Oui	Oui

**MODALITES D'EVALUATION**

Type d'évaluation :

**Evaluation spécifique de l'unité d'enseignement :**

- Pour une UE comportant n activités d'apprentissage dont les notes sont toutes supérieures ou égales à 10/20 :

$$N_{UE} = \frac{\sum_{i=1}^n C_i N_i}{\sum_{i=1}^n C_i}$$

$N_i$  = note de l'activité d'apprentissage i ;

$C_i$  = coefficient de pondération de l'activité d'apprentissage i

- Si la note d'une activité d'apprentissage est inférieure à 10/20, alors la note de l'UE sera celle de l'activité d'apprentissage la plus basse.
- Toute activité d'apprentissage non présentée par l'étudiant entraînera l'annulation de l'octroi des crédits de l'unité d'enseignement concernée.

### **Evaluation des activités d'apprentissage avec pondération :**

- Législation sociale : Examen écrit - Coefficient 1
- Sociologie : Examen écrit - L'évaluation se fait sur base d'un travail individuel. - Coefficient 1

### **Modalités d'évaluation**

Première session	Cocher - compléter
- Examen oral	
- Examen écrit	
- Travail écrit	X
- En cas de travail, il est important de préciser si	
o Travail individuel	X
o Travail de groupe	
o Présenté oralement	
o Défendu oralement	
o Présenté et défendu oralement	
o Proportion des points pour l'écrit	
o Proportion des points pour l'oral	
- Autres/ Commentaires	

- Si les modalités d'évaluation changent entre la première et la seconde session, il est nécessaire de repreciser.

Seconde session	Cocher - compléter
- Examen oral	
- Examen écrit	
- Travail écrit	
- En cas de travail, il est important de préciser si	
o Travail individuel	
o Travail de groupe	
o Présenté oralement	
o Défendu oralement	
o Présenté et défendu oralement	
o Proportion des points pour l'écrit	
o Proportion des points pour l'oral	
o Préciser également si l'étudiant doit refaire un travail ou si c'est celui de première session qui servira de base à la présentation et/ou la défense orale.	
- Autres/ Commentaires	

- Soins supportifs et continus : Examen oral - Coefficient 2
- Soins palliatifs : Examen écrit - Coefficient 2
- Physiopathologie et traitement de la douleur : Examen écrit - Coefficient 2

- Déontologie et éthique : Evaluation continue - Coefficient 2
- Principes de réadaptation : Examen oral - Coefficient 1
- Psycho-oncologie II : Examen écrit – Coefficient 2

## **SOURCES DOCUMENTAIRES**

### Utilisées par l'enseignant :

#### Législation sociale :

- Funck, J.-F., *Droit de la sécurité sociale*, 2<sup>ème</sup> ed., Larcier 2014.
- Genicot, G., *Droit médical et biomédical*, Larcier, 4<sup>ème</sup> tirage, 2014.
- Shamps, G. Derese, M.-N., Hausman, J.-M., Squifflet, A.-C., (sous la direction scientifique de), *code de droit médical et biomédical*, 1<sup>er</sup> ed. Bruylant. 2013.
- Goldmann, S., *Diaporama Cours Droit de l'Oncologie*, 2013-2014.
- Plan Cancer « *Etat des lieux 2008-2010* », mars 2011, [www.cancer.be](http://www.cancer.be)
- Plan cancer « *Etat des lieux janvier 2014* », [www.cancer.be](http://www.cancer.be)
- <http://www.inami.fgov.be/fr/professionnels/sante/medecins/qualite/feedback/Pages/feedback-depistage-cancer-sein.aspx#.VTacgMKJiM8>
- <http://www.soinspalliatifs.be/euthanasie.html>
- [http://www.belgium.be/fr/sante/soins\\_de\\_sante/fin\\_de\\_vie/euthanasie/](http://www.belgium.be/fr/sante/soins_de_sante/fin_de_vie/euthanasie/)
- <http://www.onem.be/fr/nouveau/modification-de-la-reglementation-du-credit-temps>
- <http://www.emploi.belgique.be/defaultTab.aspx?id=550>
- <http://www.acerta.be/zoneclients/banque-d-info/publications/e-magazines/droits-et-devoirs-du-travailleur-en-cas-dincapacite-de-travail>
- <http://health.belgium.be/eportal/Healthcare/Specialisedcare/CancerPlan/19080671?ie2Term=plan%20cancer?&fodnlang=fr#.VTafYcKJiM8>
- <http://www.inami.fgov.be/fr/themes/incapacite-travail/independants/Pages/reprise-spontanee-travail-independant.aspx#.VTagnMKJiM8>
- <http://www.inami.fgov.be/fr/themes/incapacite-travail/salaries-chomeurs/Pages/reprise-spontanee-travail-chomage-salarie-chomeur.aspx#.VTag7sKJiM8>
- <http://www.atelierdroitssociaux.be/>

#### Sociologie :

- Amsellem N., Bataille P. (2018). *Le cancer : un regard sociologique*. Biomédicalisation et parcours de soins. Paris, Ed La Découverte.
- Brohm Jean-Marie, « *Le corps analyseur, Essais de sociologie critique* », Editions Anthropos, Paris, 2001
- Goffman E, « *Stigmate, Les usages sociaux du handicap* », Les Editions de minuit, Paris, 1993
- Groupe d'étude ALD Cancer, « *Situation professionnelle et difficultés économiques des patients atteints d'un cancer deux ans après le diagnostic* », Études et résultats n° 487, 2006
- Herzlich C, « *Santé et maladie, analyse d'une représentation sociale* », Editions de l'école des hautes études en sciences sociales, Paris, 2005
- Herzlich C. « *Gérer une longue maladie : le point de vue du sociologue* », Bulletin du cancer n°85, p.251-253, 1998
- Le Breton D, « *La sociologie du corps* », Presses Universitaires de France, Paris, 2008
- Menoret M, « *Les temps du cancer* », Editions CNRS sociologie, Paris, 1999
- Sainsaulieu Ivan « *L'hôpital et ses acteurs, appartenances et égalité* », Editions Belin, Paris, 2007
- Schepens F, « *Les soignants et la mort* », Editions Eres, Toulouse, 2013

#### Soins supportifs et continus :

- LEMAIRE G. *L'essor des soins palliatifs*. Les cahiers du troisième âge. Waterloo, Wolters Kluwer Belgium SA, 2010.
- HESBEEN W., *Prendre soins à l'hôpital*, Inscrire le soin infirmier dans une perspective soignante, Paris, éditions Masson, 1997.
- HESBEEN W., *Travail de fin d'études, travail d'humanité, se révéler l'auteur de sa pensée*, Paris, éditions Masson, 2008.
- SANOFI AVENTIS, *L'annonce dans tous ses états*, DVD « A vivre ouvert » dans le cadre de

- l'EPAC (ensemble parlons autrement du cancer) collection documentaire pédagogique 2004.
- SANOFI AVENTIS, Entrez en cancérologie, DVD « A vivre ouvert » dans le cadre de l'EPAC (ensemble parlons autrement du cancer) collection documentaire pédagogique 2004.
- DILTS R., Changer les systèmes de croyances avec la PNL, Paris, Inter Editions Dunod, 2006.
- SAINT-PIERRE L., ALDERSON M. et SAINT-JEAN M., Le travail infirmier en unité de soins intensifs adultes vu sous l'angle de la psychodynamique du travail. Revue de L'infirmière clinicienne, vol.7, n°1, 2010.
- MARCOVITCH A., Prendre soin d'un patient atteint de pathologie oncologique en Unité de Soins Intensifs/Réanimation : Perceptions infirmières, Mémoire réalisé en vue de l'obtention de diplôme de Master en Santé Publique, Université Catholique de Louvain, 2012.
- AUBRY K., La courbe du changement et résistance au changement ou courbe du deuil, [www.Kolibricoaching.com](http://www.Kolibricoaching.com), consulté le 21/02/2013, mis en ligne le 25/02/2011.
- AZOULAY Elie, Peut-on impliquer les familles des patients dans les décisions médicales?, Réanimation Médicale, Hôpital Saint-Louis, Paris, France, Le groupe FAMIREA®
- Pinto Vanessa, Problème éthique, la fin de vie en réanimation, Travail de fin d'étude réalisé en vue de l'obtention du diplôme de spécialisation en oncologie, EPFC, 2011-2012
- Françoise Denis, **Burn out ? Comprendre pour mieux prévenir**, Formation organisée par le CESI, Louvain-La Neuve, Belgique, 2018
- Illustrations provenant du site : <http://fr.123rf.com>

#### Soins palliatifs :

- Bataille P., (2012). A la vie, A la mort. Euthanasie : le grand malentendu. Paris, Editions Autrement.
- Beauthéac N. (2008). Hommes et femmes face au deuil. Regards croisés sur le chagrin. Editions Albin Michel.
- Foucault C., (2004). L'art de soigner en soins palliatifs. Montréal, Les Presses de l'Université de Montréal.
- Koné T. (2010). Cancer, cultures et soins. Une approche humaniste de la prise en charge des patients. Paris, L'Harmattan.
- Lemaire G. (2010). L'essor des soins palliatifs. Les cahiers du troisième âge. Waterloo, Wolters Kluwer Belgium SA.
- Lévy I. (2009). Les soignants face au décès. Pour une meilleure prise en charge du défunt. Paris, Estem.
- Aubry R., Daydé MC. (2010). Soins palliatifs, éthique et fin de vie. Wolters Kluwer France.
- Chauffour-Ader C. et Daydé MC. (2012). Comprendre et soulager la douleur. Editions Lamarre.
- Razavi D., Delvaux N. (2008). Précis de psycho - oncologie de l'adulte. Issy-les-Moulineaux, Elsevier Masson.
- Pitard L., Peruzza E. (2010). Cahiers des sciences infirmières : Soins de confort et de bien-être, relationnels, palliatifs et de fin de vie. Issy-les-Moulineaux, Elsevier Masson.
- Zelek L., Zernik N. (2010). Aider à vivre après un cancer. Paris, Springer-Verlag.
- De la pratique des soins palliatifs à la réflexion éthique, penser et vivre les soins au rythme de la personne. Actes du 4<sup>ème</sup> colloque wallon des SP, 10-12 octobre 2013 à Louvain-la-Neuve.
- Van den Broeck K, Schmitz O, Aujoulat I, Mistiaen P, Friedel M, Genet M, Ricour C, Kohn L, Wens J. Appropriate care at the end of life. Health Services Research (HSR) Brussels: Belgian Health Care Knowledge Centre (KCE). **2017**. KCE Reports 296. D/2017/10.273/90.

#### Physiopathologie et traitement de la douleur :

- Allaz A-F. Le messenger boiteux : Approche pratique des douleurs chroniques. Ed. Médecine et Hygiène, 2003.
- Buckman R. S'asseoir pour parler. L'art de communiquer de mauvaises nouvelles aux malades. InterEditions, Paris, 1994.
- Marchand Serge. Le phénomène de la douleur. Comprendre pour soigner. Elsevier-Masson, 2009.
- Rostaing-Rigattieri Sylvie et Francis Bonnet. Le livre de l'interne. Médecine de la douleur et médecine palliative. Ed. Médecine-Sciences, Flammarion, Paris, 2009.
- Ruzsiewicz M. Face à la maladie grave, parents, famille, soignants. Ed. Dunod, Paris 1999.
- Institut UPSA de la Douleur: <http://www.institut-upsa-douleur.org/>

#### Déontologie et éthique :



- Articles de presse selon l'actualité.
- Beauchamps T, Childress J. Principles of biomedical ethics. (6<sup>th</sup> edition) Oxford University Press, 2009.
- Canguilhem G. Le normal et le pathologique. Quadrige, PUF, Paris, 2010
- Chambers T. The fiction of bioethics (Cases of literary texts), Rotledge, New-York, 1999.
- Code belge de déontologie médicale, Edition 2005.
- Genicot G. Droit médical et biomédical, Collection de la Faculté de droit de l'université de Liège, Larcier, Bruxelles, 2010.
- Joly R. Hippocrate, médecine grecque, Idées NRF, 1964.
- Hottois G. Qu'est ce que la bioéthique ? Chemins philosophiques, Vrin, 2004.
- La Folette H. The Oxford handbook of practical ethics, Oxford University press, New-York, 2003.
- Lossignol D, Damas F. Sédation continue : considérations pratiques et éthiques, Rev Med Brux, 34 : 21-28, 2013
- Lossignol D. En notre âme et conscience, Espace de libertés, 2014.
- Ogien R. L'éthique aujourd'hui. Maximalistes et minimalistes, Folio Essais N° 485, 2007.
- Pinsart MG. La bioéthique, Le Cavalier bleu, 2009.

### Principes de réadaptation (kinésithérapie, ergothérapie, logopédie) :

- 1/ AWIPH, Quelques pistes méthodologiques pour évaluer l'adéquation TRAVAIL – TRAVAILLEUR, Actes de la journée d'étude organisée par l'Agence Wallonne Pour l'Intégration des Personnes Handicapées dans le cadre du Programme d'Initiative Communautaire Emploi Horizon II – Projet RAIDH du Fonds Social Européen, Charleroi, 28 octobre 1997
- 2/ Béland F. La mesure des attitudes, in P. Gauthier (Ed.), Recherche sociale. Sillery : presses de l'Université du Québec, 1984.
- 3/ Castelein P., Noots-Villers P. et al, Pour un projet de santé individualisé, l'évaluation systémique des objectifs prioritaires de réadaptation (ESOPE), in « Une approche de la différence, comment repenser le 'handicap' », sous la direction de R. de Riedmatten, Cahiers Médico Sociaux, Editions Médecine et Hygiène, Genève, 2001, p. 123-154.
- 4/ Cuennet A., En matière d'évaluation, l'OAI demande ..., le Centre propose..., Mémoire, ARPIH 9ème cycle, Lausanne, juin 2001.
- 5/ Dion-Hubert C., Therriault P.-Y. « L'ergonomie et les facteurs influençant l'insertion au travail des personnes handicapées » in HFAC/ACE (Ed), Proceedings of the 12th Triennial Congress of the International Ergonomics Association – Rehabilitation Ergonomics, HFAC/ACE, Toronto, 1994.
- 6/ Fougeyrollas P., Noreau L., Saint-Michel G., La mesure de la qualité de l'environnement, in Réseau international CIDIH et facteurs environnementaux, 9, Québec, 1997.
- 7/ Fougeyrollas P. et al, Évolution canadienne et internationale des définitions conceptuelles et des classifications concernant les personnes ayant des incapacités. Analyse critique, enjeux et perspective in Réseau international CIDIH et facteurs environnementaux, 9, Québec, 1998.
- 8/ Lavoie M., « Etude de fidélité inter-examineurs de la Grille de comparaison des capacités du travailleur en relation avec les exigences du poste de travail » (Mémoire de maîtrise non publié), Université de Montréal, 2000.
- 9/ Perriolat R., « L'adéquation des postes » in C. Lévy-Leboyer et J.C. Sperandio (Eds), Traité de psychologie du travail, Presses Universitaires de France, Paris, 1987.
- 10/ Therriault P.-Y., « Méthode d'analyse ergonomique des capacités d'un travailleur et les exigences d'une situation de travail ». Toronto : Comptes rendus du 12<sup>e</sup> Congrès triennal de l'Association internationale d'ergonomie – Ergonomie et réadaptation, p. 360, 1994.
- 11/ Therriault P.-Y., « Méthode d'analyse ergonomique des capacités d'un travailleur et des exigences d'une situation de travail » (MAECES), Document non publié, Montréal, 1998.
- 12/ Articles actuels en ligne (web) issus de revues scientifiques (notamment revue « Work »)

### Logopédie :

- Giovanni A., Robert D. (2010). Prise en charge orthophonique en cancérologie ORL. Marseille, Solal.
- Le Huche F., Allali A. (2008). La Voix sans larynx. Marseille, Solal.
- Rééducation orthophonique : déglutition et cancer. Mars 2011 (245).
- Puech M., Woisard V. (2003). La rééducation de la déglutition chez l'adulte. Solal.

Psycho-oncologie II :

Proposées à l'appui du travail personnel de l'étudiant :

Législation sociale : v. sources citées dans syllabus

Sociologie :

Soins supportifs et continus :

Soins palliatifs :

Joyce V. Zerwekh, (2010). Etre infirmier en soins palliatifs. Accompagner le patient en fin de vie et sa famille. Bruxelles, De Boeck.  
Muller A., Metzger C., Schwetta M., Walter C. (2012). Soins Infirmiers et douleur. Issy-les-Moulineaux, Elsevier Masson.  
Ouvrage collectif (2014). Soin et fin de vie. Pour une éthique de l'accompagnement. Paris, Edition Seli Arslan.

Physiopathologie et traitement de la douleur :

Déontologie et éthique :

Principes de réadaptation (kinésithérapie, ergothérapie, logopédie) :

Psycho-oncologie II :