

**Zeitschrift:** Curaviva : revue spécialisée  
**Herausgeber:** Curaviva - Association des homes et institutions sociales suisses  
**Band:** 5 (2013)  
**Heft:** 4: Soins palliatifs : accompagner le temps qui reste à vivre

**Vorwort:** Editorial  
**Autor:** Nicole, Anne-Marie

### Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. [Mehr erfahren](#)

### Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. [En savoir plus](#)

### Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. [Find out more](#)

**Download PDF:** 14.01.2026

**ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>**

Dans votre concept de soins, vous distinguez entre différents types de soins curatifs, palliatifs, terminaux... Comment ces soins s'articulent-ils entre eux? Comment sont-ils intégrés dans l'offre de soins? Tout est lié, des malades aux familles, à la façon dont nous accompagnons nos patients, ce que nous écrivons dans une autre

## «L'EMS, le lieu idéal pour la prise en soins palliative.»



Anne-Marie Nicole

Rédactrice

## Editorial

L'EMS est de plus en plus souvent le lieu où l'on meurt. C'est aussi le lieu idéal pour la prise en soins palliative, estime Thierry Collaud, médecin, théologien et bioéthicien, rappelant que l'EMS dispose d'une expertise interdisciplinaire pour accompagner dans la durée, pour valoriser le temps qui reste à vivre, pour encourager les personnes à puiser dans leurs propres ressources et pour trouver avec elles comment liberté et autonomie peuvent se manifester malgré les souffrances et l'inconfort (lire en page 16 et ss.).

Alors qu'à l'origine - et aujourd'hui encore dans l'esprit de beaucoup de gens - les soins palliatifs étaient réservés aux cancéreux en phase terminale, l'EMS peut faire sienne la définition adoptée par l'Office fédéral de la santé publique dans le cadre de la Stratégie nationale en matière de soins palliatifs: «Les soins palliatifs améliorent la qualité de vie des personnes souffrant de maladies incurables, mortelles et chroniques évolutives. Ils englobent tous les traitements médicaux, les soins ainsi que le soutien psychique, social et spirituel aux personnes en fin de vie.»

Les défis à relever en matière de soins palliatifs dans le domaine de la gériatrie sont multiples. Ils sont démographiques d'abord, avec l'augmentation du nombre de mourants très âgés. Cliniques ensuite, avec la complexité et l'évolution des multipathologies, la gestion des douleurs et de l'inconfort. Organisationnels aussi, en termes de formation des équipes interdisciplinaires et de disponibilité des effectifs pour prendre en considération le facteur temps de l'accompagnement de fin de vie.

Les défis sont aussi d'ordre éthique: qu'est-ce que la qualité de vie? Quand commence la fin de vie? Quand initier les soins palliatifs? Y a-t-il une bonne façon de mourir? Comment évaluer le sens de la vie lorsque la fin est proche? De nombreuses questions se posent également en lien avec la démence. Comment communiquer avec les personnes souffrant de démence à un

stade avancé pour connaître leurs besoins et leurs désirs en fin de vie? Comment les personnes souffrant de troubles cognitifs traversent-elles cette dernière phase de l'existence? s'interrogent des chercheurs zurichois qui communiqueront les premiers résultats de leur étude l'année prochaine.

Les soins palliatifs s'inscrivent dans une démarche d'accompagnement bio-psychosocial et spirituel. Il ne sont pas faits pour remplir un temps difficile à traverser, pas plus qu'ils ne sont un alibi pour se donner bonne conscience, assure un aide-soignant d'un EMS genevois\*. Mais ils peuvent être «une présence dans le silence, avec un geste, une main qui réconforte. Chaque situation est une réalité nouvelle, unique. Rien n'est jamais acquis.» ●

\*Meinrad Nicolet, in «Accompagner jusqu'au bout de la vie. Les soins palliatifs en EMS», pages 39 ss., OFSP et Curaviva Suisse, 2013