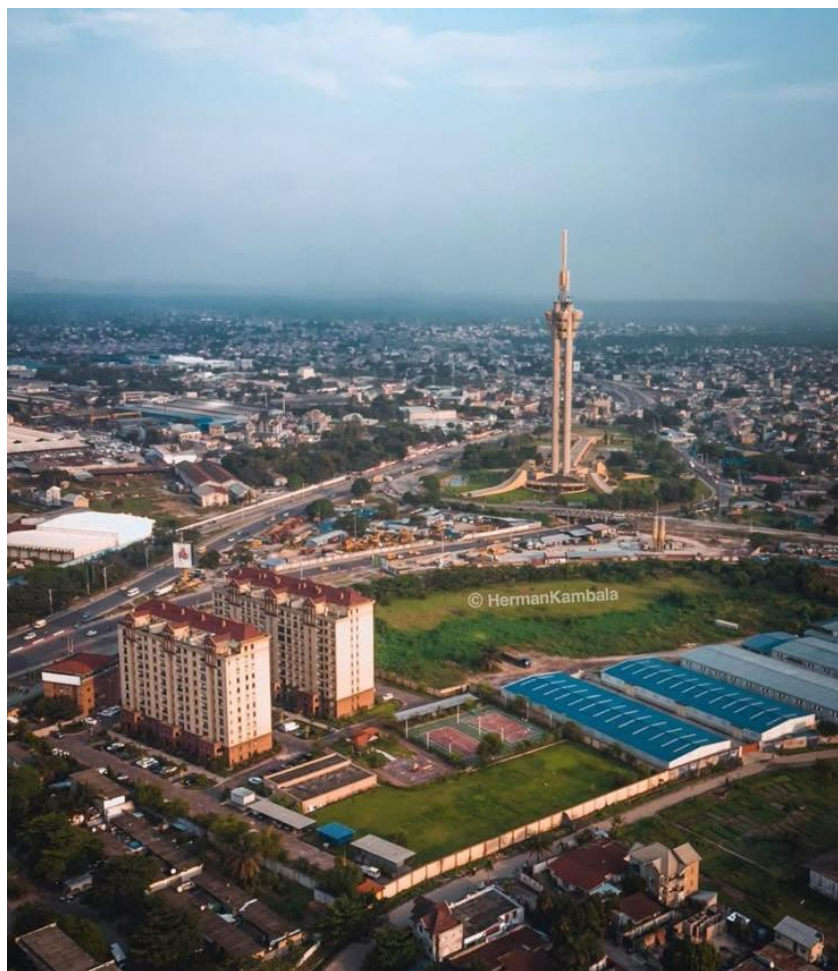


Former d'une manière holistique en soins palliatifs pédiatriques: Recommandations basées sur les dernières avancées pédagogiques internationales.

Prof. Dr. Marie Friedel – 11 septembre 2025



UNIVERSITÉ DU
LUXEMBOURG



Sources: <https://i.pinimg.com/736x/86/89/35/8689350c2a79c4306e18b6c498a9cf49.jpg>



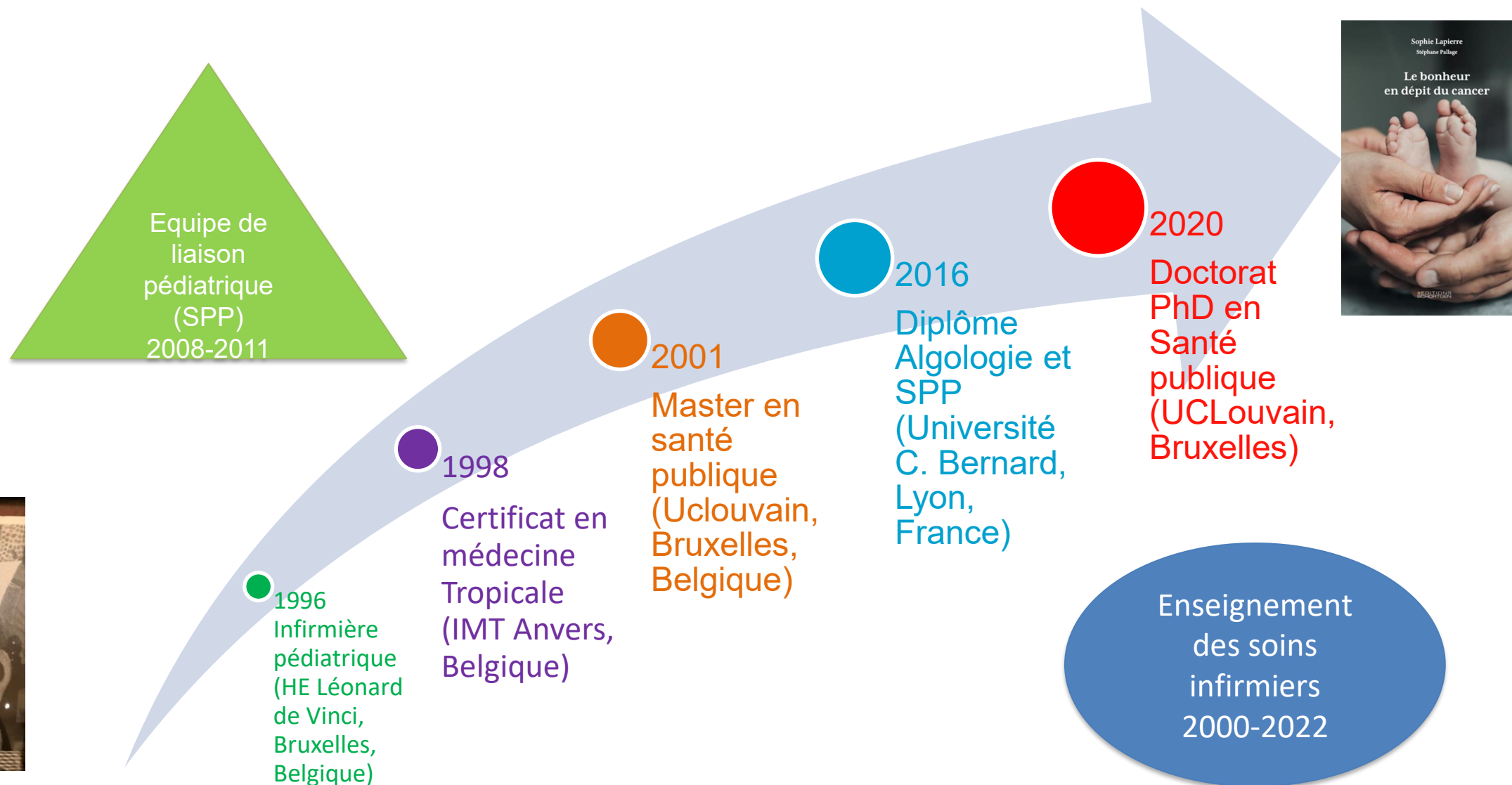
Sources: <https://touristmeetstraveler.com/wp-content/uploads/congo-landscapes-1024x682.jpg>

Mbote!

Moien!



Parcours dans la formation en soins palliatifs pédiatriques



Naissance du BBPC en 2012 et publication de guidelines en 2021

Belgian Pediatric
Palliative Care group
Dr M. Renard
(présidente)
www.bppc.be

Soutien par le SPF Santé publique
(partant de l'action 23 de l'ancien Plan
cancer) et par le Centre du cancer de
Sciensano pour le secrétariat
scientifique.



The screenshot shows the website of the Belgian Paediatric Palliative Care Group. At the top, there is a navigation bar with links: ABOUT US, PAEDIATRIC PALLIATIVE CARE, GUIDELINES AND RECOMMENDATIONS, PARTNERS, AGENDA, CONTACT, and EN | NL | FR. Below the navigation bar, there is a header section with the group's logo (a stylized sunburst) and the text "Belgian Paediatric Palliative Care GROUP". To the right of the logo is a large teal banner with the text "GUIDELINES AND RECOMMENDATIONS". Below the banner, there is a section titled "Guidelines and recommendations" with a sunburst icon. The text in this section describes the handbook, its structure, and provides a link to a survey. At the bottom of the section, there are two download links: "Manual NL" and "Manual FR", each with a PDF icon.

ABOUT US PAEDIATRIC PALLIATIVE CARE GUIDELINES AND RECOMMENDATIONS PARTNERS AGENDA CONTACT EN | NL | FR

 Belgian Paediatric Palliative Care GROUP

GUIDELINES AND RECOMMENDATIONS

🏠 > Guidelines and recommendations

 **Guidelines and recommendations**

Here you can find the first edition of the handbook in both Dutch and French. The manual presents the chapters with the recommendations and guidelines written by the 5 working groups. First there is the chapter on the definition of a paediatric palliative care patient followed by the organisation of paediatric palliative care in Belgium. Then there is the chapter on symptom control; advance care planning and finally the chapter on end of life decisions. Each chapter is structured as follows: a brief introduction including key words and key points; a glossary; the recommendations and/or guidelines in detail; a discussion section with suggestions for further research, policy review, practice, ..., and finally the reference list.

Before downloading the manual, we would like to ask you to complete a short survey. The sole purpose of this is to keep track of who uses the manual and how. [Survey](#)

 [Manual NL](#)  [Manual FR](#)

Formation interdisciplinaire en soins palliatifs pédiatriques

Depuis 2012 Equipe de 20 formateurs-experts interréseaux
Formation axée sur les compétences-clés en SPP

En 2021



Convention relative à la formation intitulée *Les soins continus et palliatifs de la naissance à l'adolescence – Compétences-clés pour un accompagnement de qualité*

Article 1 - Partenaires

La présente convention est conclue entre :

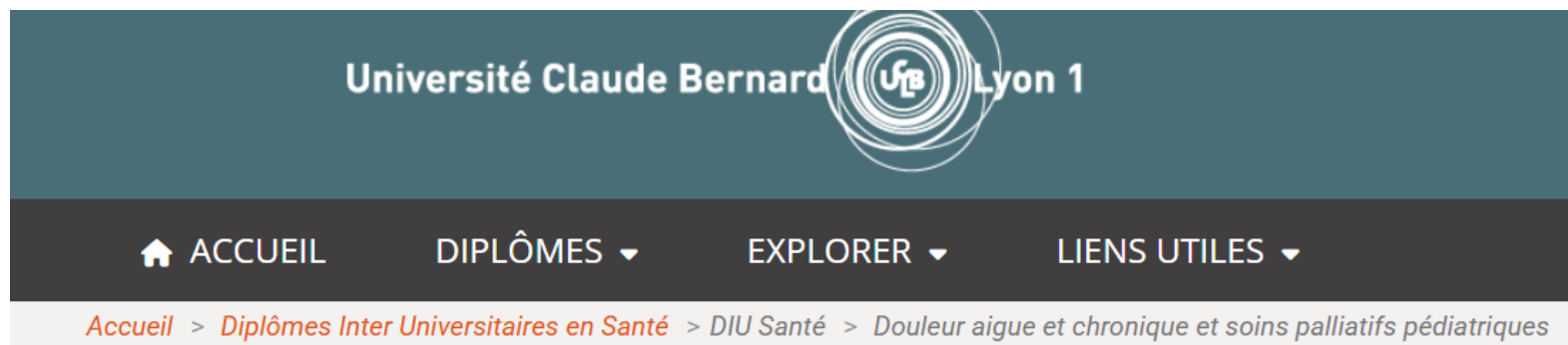
- La Haute Ecole Léonard De Vinci (HE Vinci), représentée par sa Directrice-Présidente, Valérie Bievin, sa Directrice Académique, Geneviève Halleux, et le Responsable du Centre de Formation Continue, Sébastien Bar
- L'ASBL Formation en Algologie Pédiatrique et Soins continus (FAPS), représentée par sa Présidente, le Docteur Nadine Francotte, sa Trésorière, le Docteur Christine Devalck et sa Secrétaire, Madame Marion Faingnaert.



<https://www.vinci.be/fr/formations-continues/les-soins-continus-et-palliatifs-de-la-naissance-a-ladolescence-competences-clés-pour-un-accompagnement-de-qualite>

Diplôme interuniversitaire en algologie pédiatrique et soins palliatifs pédiatriques

- Fondé et coordonné par Dr Matthias Schell



Domaine : **Diplômes Inter Universitaires en Santé**
Diplôme : **Diplôme Inter-Universitaire (DIU)**
Mention : **DIU Santé**
Parcours : **Douleur aigue et chronique et soins palliatifs pédiatriques**



“Tout ce que vous faites, publiez-le!”

Prof. Myra Bluebond-Langner

Friedel et al. *BMC Palliative Care* (2018) 17:77
<https://doi.org/10.1186/s12904-018-0324-2>

BMC Palliative Care

RESEARCH ARTICLE

Open Access



Building Bridges, Paediatric Palliative Care in Belgium: A secondary data analysis of annual paediatric liaison team reports from 2010 to 2014

Marie Friedel^{1,2*}, Bénédicte Brichard³, Christine Fonteyne⁴, Marleen Renard⁵, Jean-Paul Misson⁶, Els Vandecruys⁷, Corinne Tonon⁸, Françoise Verfaillie⁴, Georgette Hendrickx⁴, Nathalie Andersson⁴, Ilse Ruyssveldt⁵, Katrien Moens⁹, Jean-Marie Degryse^{1,10} and Isabelle Aujoulat¹

Open access

Original research

BMJ
Paediatrics
Open

Access to paediatric palliative care in children and adolescents with complex chronic conditions: a retrospective hospital-based study in Brussels, Belgium

Marie Friedel^{1,2*}, Aurélie Gilson¹, Dominique Bouckaert³, Bénédicte Brichard^{3,4}, Christine Fonteyne^{3,5}, Thomas Wojcik³, Etienne De Clercq¹, Alain Guillet⁶, Alaa Mahboub¹, Magali Lahaye^{1,7}, Isabelle Aujoulat^{1,8}

To cite: Friedel M, Gilson A, Bouckaert D, et al. Access to paediatric palliative care in children and adolescents with complex chronic conditions: a retrospective hospital-based study in Brussels, Belgium. *BMJ Paediatrics Open* 2019;3:e000547. doi:10.1136/bmjpo-2019-000547

ABSTRACT

Background Paediatric complex chronic conditions (PCCCs) are life-limiting conditions requiring paediatric palliative care, which, in Belgium, is provided through paediatric liaison teams (PLTs). Like the number of children and adolescents with these conditions in Belgium, their referral to PLTs is unknown.

Objectives The aim of the study was to identify, over a 5-year period (2010–2014), the number of children and adolescents with PCCC, and their referral to PLTs.

What is known about the subject?

- The number of children and adolescents facing complex chronic conditions is increasing.
- Complex chronic conditions are considered life limiting/life threatening.
- A list of complex chronic conditions linked to International Classification of Diseases codes is available.

PEDIATRICS®

OFFICIAL JOURNAL OF THE AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRICS

Review Article

Instruments to Measure Outcomes in Pediatric Palliative Care: A Systematic Review

Marie Friedel, Isabelle Aujoulat, Anne-Catherine Dubois and Jean-Marie Degryse

Pediatrics January 2019; 143 (1) e20182379; DOI: <https://doi.org/10.1542/peds.2018-2379>

Journal of Palliative Medicine, Ahead of Print | Original Article

Face and Content Validity, Acceptability, and Feasibility of the Adapted Version of the Children's Palliative Outcome Scale: A Qualitative Pilot Study

Marie Friedel¹, Bénédicte Brichard, Sabine Boonen, Corinne Tonon, Brigitte De Terwangne, Dominique Bellis, Murielle Mevisse, Christine Fonteyne, Maud Jaspard, Marie Schulse, Richard Harding, Julia Downing, Eve Namisango, Jean-Marie Degryse, and Isabelle Aujoulat

Published Online: 15 Jul 2020 | <https://doi.org/10.1089/jpm.2019.0646>

Demander aux enfants leur perception, leur avis : Childrens palliative outcome scales (CPOS-2)

SECTION A: A PROPOS DE L'ENFANT indiquez 0,1,2,3,4, ou 5 ou « je ne sais pas » pour chaque question posée en pensant à ces derniers jours...

Question	REPONSES POSSIBLES	Question	REPONSES POSSIBLES
Q1. Peux-tu me dire si tu as eu mal?	0 (Pas mal du tout) – 5 (Très, très mal) • Je ne sais pas	Votre enfant a-t'il eu mal?	0 (Pas mal du tout) – 5 (très très mal) • Je ne sais pas
Q2. Est-ce qu'il y a des problèmes dans ton corps qui t'ont dérangé? (suggérer si néc.: vomissements, diarrhée, nausées, insomnie)?	0 (Aucun problème dans mon corps ne m'a dérangé) – 5 (des problèmes dans mon corps m'ont dérangé) • Je ne sais pas	Est-ce qu'il y a des problèmes physiques qui ont dérangé votre enfant? (suggérer si néc.: vomissements, diarrhée, nausées, insomnie, etc.)?	0 (Aucun problèmes physiques l'ont dérangé)- 5 (oui, des problèmes physiques l'ont fortement dérangé) • Je ne sais pas
Q3. Est-ce qu'il a quelque chose qui t'a dérangé par rapport à l'alimentation?	0 (Rien du tout) – 5 (Oui, beaucoup) • Je ne sais pas	Est-ce qu'il y a quelque chose qui a dérangé votre enfant par rapport à l'alimentation?	0 (Rien du tout)- 5 (Oui, beaucoup) • Je ne sais pas
Q4. Peux-tu me dire, si tu étais triste?	0 (Pas triste du tout) – 5 (Très, très triste) • Je ne sais pas	Votre enfant vous a t'il semblé triste?	0 (Pas triste du tout) – 5 (triste tout le temps) • Je ne sais pas

ENFANT

Self report

Développement d'un
 instrument de mesure
 adapté du APCA C-
 POS
 Children's Palliative
 Outcome Scale
 (Downing, Namisango,
 Harding, 2018)

Proxy report

SECTION B. QUESTIONS A POSER uniquement AU PARENT « Ces derniers jours, ... »

Q12. A quel point vos inquiétudes ont-elles un impact sur votre vie quotidienne, votre sommeil, votre travail....?	0 (Pas du tout – 5 (Enormément) • Je ne sais pas
Q13. Lorsque vous le souhaitez, pouvez-vous partager avec d'autres ce que vous ressentez par rapport à la maladie de votre enfant?	0 (Pas du tout) – 5 (Tout à fait) • Je ne sais pas
Q14. Recevez-vous, vous et votre famille, toutes les informations (au sujet de la maladie de votre enfant) dont vous avez besoin?	0 (Reçu autant que j'ai besoin) – 5 (Pas du tout assez selon mes besoins) • Je ne sais pas
Q15. Recevez-vous suffisamment d'aide et de soutien de votre enfant?	0 (Reçu autant que j'ai besoin) – 5 (Pas du tout assez selon mes besoins) • Je ne sais pas
Q16. Vous sentez-vous en confiance par rapport aux soins de votre enfant?	0 (Tout à fait en confiance) – 5 (Pas du tout en confiance) • Je ne sais pas

PARENT

Friedel et al.
 Journal of
 Palliative
 Medicine
 2020

Ne faisons pas des recherches sur les enfants mais avec eux!

Palliative Medicine

OnlineFirst

© The Author(s) 2025, [Article Reuse Guidelines](#)

<https://doi.org/10.1177/02692163251362046>

Sage Journals

Original Article

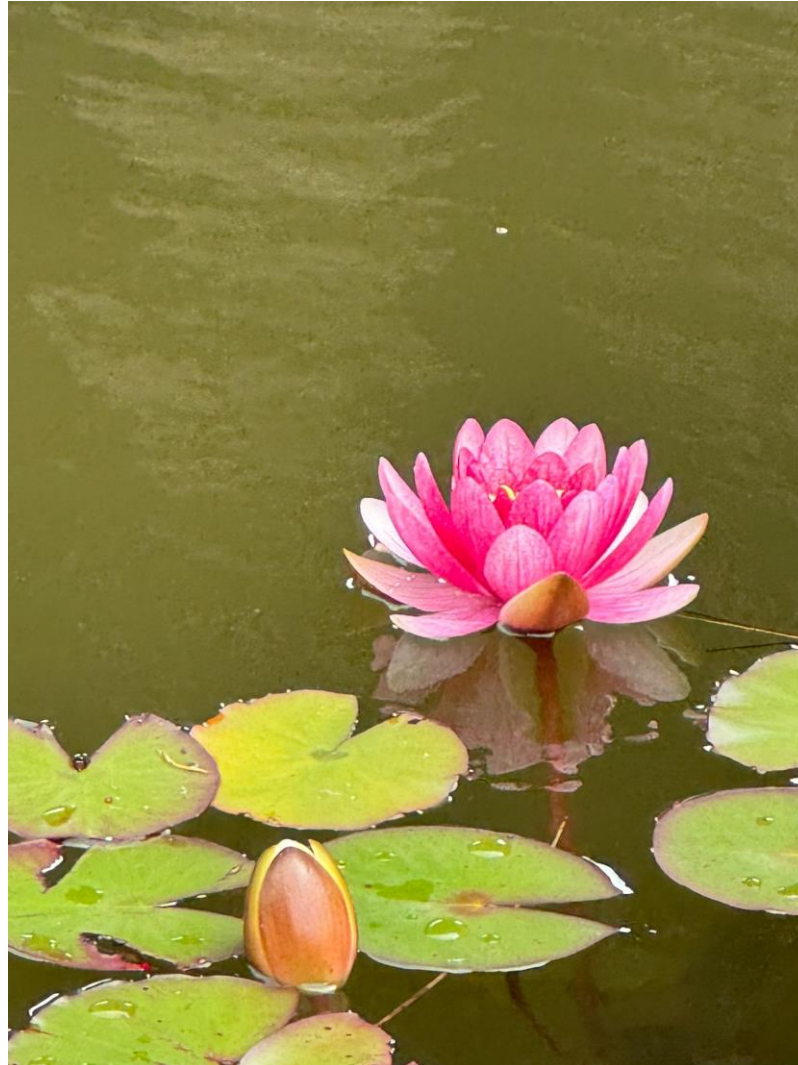


Too vulnerable? Successful practices for conducting research with children and young people who have life-limiting or life-threatening illness

Eve Namisango ^{1,2}, Marie Friedel^{3,4}, Sema Yurduşen ⁵, Waleed Alrjoub⁶, Debbie Braybrook ², Ghadeer Alarjeh⁶, Anna Roach², Sabah Boufkhed², Bobbie Farsides^{7,8}, Lucy Coombes ^{2,8}, and Richard Harding ²



Quelques réflexions préliminaires



Paradoxe entre

la qualité de **VIE recherchée en SPP**, alors que la perspective de la **MORT** est présente.

«Je veux vivre, mais je vais mourir.»

Denis Vasse, *Le poids du réel, la souffrance*, Ed. du Seuil, 2008

Peut-on concilier l'inconciliable?

Comment promouvoir/mesurer une qualité de vie optimale qui tienne compte à la fois des pertes et à la fois « du sel de la vie »? F. Héritier, Ed. O. Jacob 2012



Lyell Grünberg, slackliner
Reproduced with permission

Spécificités de soins palliatifs pédiatriques, dans la formation aussi!



One size does **NOT** fit all



Sources photos: Google images

Mythes et représentations en soins palliatifs pédiatriques

- Les services de soins palliatifs pour adultes peuvent être adaptés pour qu'ils soient ajustés pour les enfants.
- Les soins palliatifs concernent uniquement les enfants qui ont un cancer.
- Les soins palliatifs ne concernent que la fin de vie.
- Les soins palliatifs pédiatriques ne peuvent être offerts que dans les régions qui ont des moyens financiers importants.
- Transférer un patient aux soins palliatifs signifie qu'il n'y a plus d'espoir.
- Travailler dans un service de soins palliatifs est triste et déprimant.
- Il n'est pas adéquat de donner de la morphine à des bébés pour soulager leur douleur.
- Les enfants et adolescents ne devraient pas porter la lourde responsabilité qui consiste à participer aux décisions liées à leurs traitements.
- Les enfants devraient toujours être protégés du fait qu'ils vont mourir.
- Les enfants ne veulent pas parler de leur mort et de ce qui est important pour eux.

Sources: <http://www.icpcn.org/10-common-myths-about-children-and-childrens-palliative-care/>

Spécificités des soins palliatifs pédiatriques

Diversité âge (prénatal jusqu'à 18 ans et au-delà) et faible nombre (à discuter)

Diversité des maladies (parfois pas de diagnostic dans les maladies orphelines/génétiques/métaboliques)

Phases palliatives longues/Maladies chroniques complexes

Vulnérabilité dû à l'âge, la maladie, le statut légal

Communication spécifique, étroitement liée à la triade enfants/parents/soignants

Impact sur fratrie présente et à venir, grands-parents, petit ami, classe,...

Facteurs émotionnels liés à la souffrance et la mort des enfants

Littératie sur la mort/ Nos représentations/ Aspects interculturels

Mutual pretense =
« Faux-semblants
réciproques »

« The elephant is in the room »

Chacun sait qu'il y a la menace
de la mort (éléphant), mais
personne ne veut en parler, pour
se protéger mutuellement.

=> FARDEAU majoré

Glaser & Strauss (1965) Awareness of dying
Bluebond-Langner M et al. (2005) Ethics and
research with children

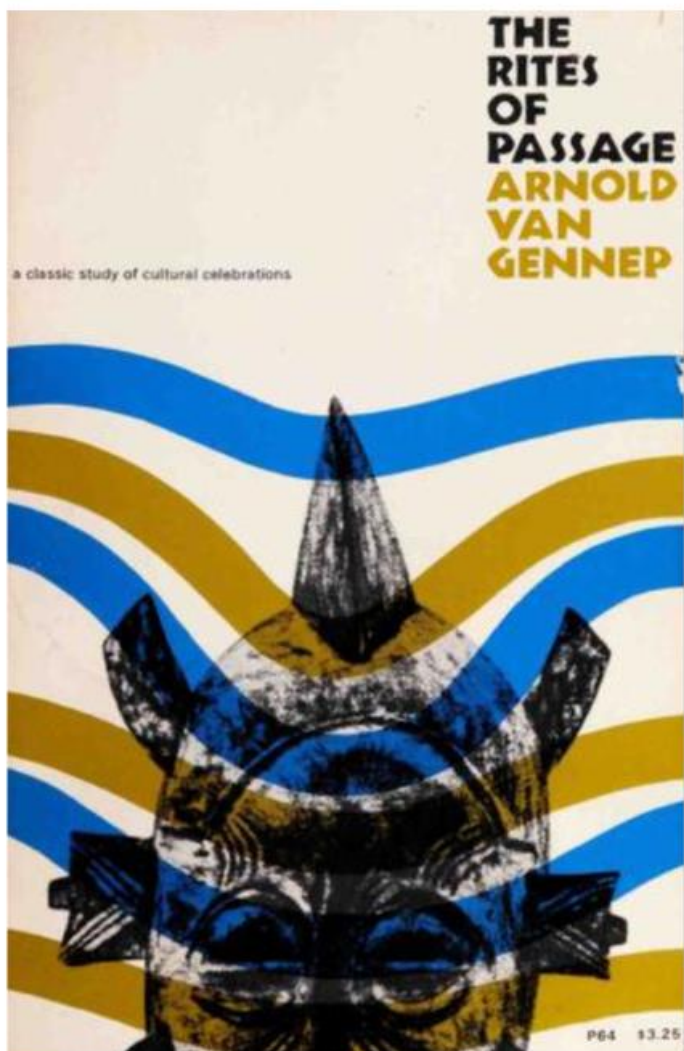


Parler de la mort aux enfants?

*"Je voulais savoir à
qui je pouvais me
fier."*



Liminalité - Transitions - Rituels



American Journal of Hospice and Palliative Medicine®

Impact Factor: **1.4**
5-Year Impact Factor: **2.1**

 Restricted access | Research article | First published online February 9, 2016 | [Request permissions](#) 

Liminality in Pediatric Palliative Care

[Brian S. Carter, MD](#)  [View all authors and affiliations](#)

[Volume 34, Issue 4](#) | <https://doi.org/10.1177/1049909116629758>

(Stener & de Luca Picione 2023,
Jeleva et al. 2021, Van Gennep 1960)



Quelle place pour l'espoir?

Feudtner, C. et al.
Arch Pediatr Adolesc Med, 2010

Wong N. AMA J Ethics 2018

Nathalie Joiris
«Les arbres protégés»

5 questions cardinales pour s'adresser aux parents

1. Parlez-nous de votre enfant? Qui est-il?
Qu'aime t-il?
2. Que savez-vous de la maladie de votre enfant?
3. Quels sont vos espoirs?
4. Quelles sont vos inquiétudes?
5. Où trouvez-vous votre force?
Quelles sont vos ressources?



Comment former aux soins palliatifs pédiatriques?



KILELO





European Association for Palliative Care

**Core competencies for education in
Paediatric Palliative Care**

November 2013

Canadian pediatric Palliative Care Nursing Competencies 2021

Canadian Pediatric Palliative Care Nursing Competencies

January 2021



RCN Competencies: Caring for Infants, Children and Young People Requiring Palliative Care

Second edition

CLINICAL PROFESSIONAL RESOURCE

BMC Medical Education

[Home](#) [About](#) [Articles](#) [Submission Guidelines](#) [Collections](#) [Join The Board](#)

[Submit manuscript](#) 

Research | [Open access](#) | Published: 25 October 2021

Children's palliative care education and training: developing an education standard framework and audit

[Susan Neilson](#) , [Duncan Randall](#), [Katrina McNamara](#) & [Julia Downing](#)

[BMC Medical Education](#) **21**, Article number: 539 (2021) | [Cite this article](#)

CHILDREN'S PALLIATIVE CARE EDUCATION AND TRAINING
UNITED KINGDOM AND IRELAND

EDUCATION STANDARD FRAMEWORK



CHILDREN'S PALLIATIVE CARE EDUCATION AND TRAINING
UK AND IRELAND ACTION GROUP

Sue Neilson
Katrina Mc Namara
Duncan Randall

CONTENTS

CPCET UK and Ireland Action Group members	3
Introduction	4
References	6
How to use the Educational Standard Framework	8
PUBLIC HEALTH	10
UNIVERSAL	12
CORE	14
SPECIALIST	17
Appendix 1: CPCET Standard and Level Summary	20
Appendix 2: .CPCET Learning Outcome Summary	22
Resources	25

4 NIVEAUX DE COMPETENCES et DE FORMATIONS

Education, la santé et les services sociaux,
(Communautés scolaires, dispensaires,...)

Santé
publique

Universel

Institutions ou des établissements qui fournissent des soins et un soutien aux enfants et à leurs aidants – (Hôpitaux, consultations ambulatoires, soins à domicile, associations,...)

Toute personne qui s'occupe d'enfants dans les domaines de l'éducation, des services sociaux et des soins de santé et qui pourraient être amenées à rencontrer un enfant atteint d'une maladie limitant ou menaçant son espérance de vie, ainsi que les aidants de cet enfant (famille et communautés).

CORE

Spécialiste

Leadership clinique et la gestion des soins palliatifs et des soins de fin de vie pour les enfants, y compris recherche, l'éducation et la gestion.

Niveaux, Objectifs d'apprentissage, Indicateurs, Exemples d'outils d'évaluation

CHILDREN'S PALLIATIVE CARE EDUCATION AND TRAINING UNITED KINGDOM AND IRELAND EDUCATION STANDARD FRAMEWORK

CORE

In this level the focus will be on the learning for people who deliver care to children and their carers. It includes everyone who delivers care to children in education, social and health care who might encounter a child living with a life limiting/threatening condition and or the child's carers (family and communities). The core programmes for sectors of health, education and social care might be different to address the needs of children accessing these types of care. In healthcare this level should include care of the dying child and their carers as well as supporting people with loss and bereavement following a child's death.

Level	Learning Outcome	Suggested local indicative content exemplars	Suggested assessment exemplars
Certificate QAA England Wales and N Ireland (FHEQ): 4 - 6 Certificate Scotland SCQF: 8 - 9 Ireland QQI: 7 - 8	1. Communicating effectively 1.3 Develop insight into positive cultures and patterns of communication when delivering "bad or unwanted" news/information. 1.4 Discuss the design, delivery and evaluation of play for children living with life-limiting/life-threatening conditions. 2. Working with others in and across various settings 2.4 Analyse the practice and approaches to identifying palliative and end of life care needs of children and their carers. 2.5 Identify and reflect on your own role within the team delivering palliative and end of life care. 2.6 Discuss professional roles and responsibilities in a multi-disciplinary (or inter-professional) team delivering children's palliative and end of life care. 2.7 Explain the legal and practical requirements related to the care of a child's body after death.	1. Communicating effectively, for example: • Breaking bad news, difficult conversations frameworks and strategies. • Self-awareness of verbal and non-verbal communication during difficult conversations/ breaking bad news. • Use of communication aids and technologies to facilitate complex and difficult conversations with children and their carers about palliative and end of life care needs. • Play needs for children living with palliative and end of life care needs. • Importance of play and distraction as a communication aid. 2. Working with others in and across various settings, for example: • Children and carer's palliative and end of life care needs. • Positive discussion of needs with children and their carers. • Legal and ethical issues in palliate care. • Understanding advocacy for children and for carers in palliative care contexts.	Objective Structured Clinical Examination (OSCI). Assignment: word count 2000-3000 words. On-line MCQ with feedback. Group presentation.

Quelles sont les compétences visées dans le niveau CORE?

■ 1. Communiquer efficacement

⇒ s'adapter au contexte culturel

⇒ utiliser les moyens de communication adaptés à l'âge de l'enfant, y compris le jeu

Quelles sont les compétences visées dans le niveau CORE?

- **2. Collaborer avec d'autres dans différents contextes de soins**
 - ⇒ Identifier les besoins de l'enfant et de sa famille
 - ⇒ Identifier son rôle propre
 - ⇒ Discuter des rôles au sein d'une équipe interprofessionnelle
 - ⇒ Connaître le contexte légal et réglementaire

Quelles sont les compétences visées dans le niveau CORE?

■ 3. Identifier et gérer les symptômes

- ⇒ Évalue, planifie et implémente la gestion des symptômes
- ⇒ Évalue l'impact des soins
- ⇒ Offre un accompagnement au deuil

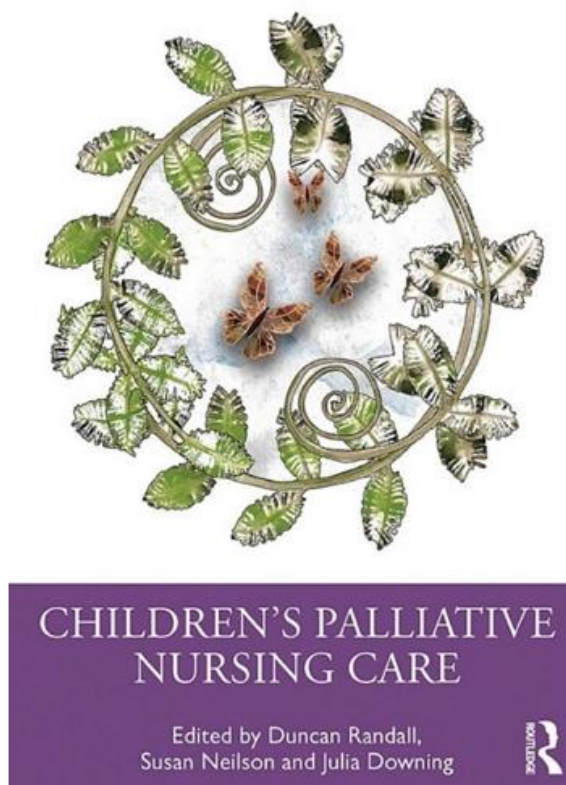
Quelles sont les compétences visées dans le niveau CORE?

- **4. Prend soin de soi et veille au bien-être des autres**
 - ⇒ Explore la perception et la compréhension des enfants par rapport à la maladie et à la mort
 - ⇒ Réfléchit sur ses propres perceptions et expériences vécues dans les soins et ses interactions avec l'enfant et les autres soignants

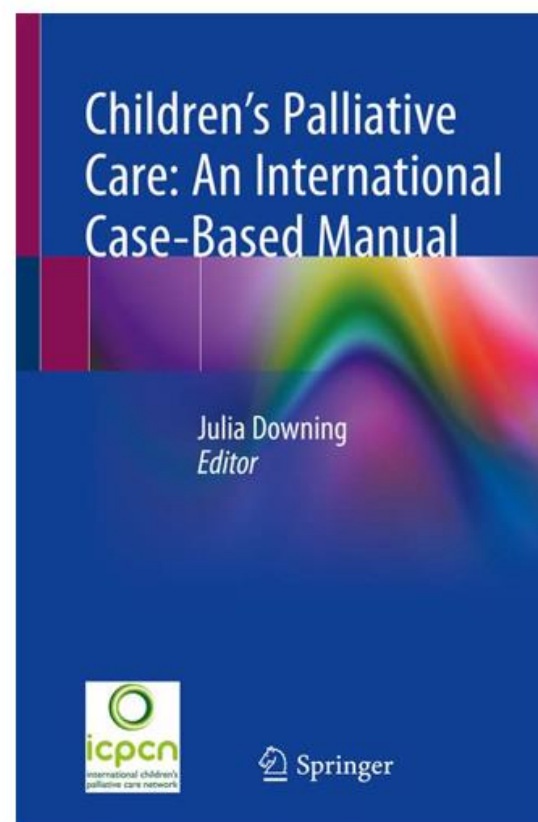
Ressources spécifiques sur les soins palliatifs pédiatriques:

- Portail de l'Association belge des soins palliatifs pédiatriques (BPPC): <http://bppc.be>
- Portail de la société française de soins palliatifs pédiatriques : <https://www.2spp.fr/>
- Réseau francophone international de soins palliatifs pédiatriques www.pediatriepalliative.org/
- Portail créée par des adolescents et de jeunes adultes en situation de maladie avancée brisant le silence sur ce qu'ils vivent : <http://vivreafond.ca>
- Portail canadien d'aide pour accompagner les enfants endeuillés: <https://deuildeenfants.ca/>
- Portail sur les soins palliatifs pédiatriques au niveau international: www.icpcn.org
- Formations e-learning gratuites en SPP: www.elearnicpcn.org
- Portail contenant informations didactiques sur soins Sparadrap www.sparadrap.org/
- Ressources pour gérer douleur pédiatrique Pediadol www.pediadol.org/-Traitements-et-protocoles-.html
- SPAMA (soins palliatifs maternité) <https://www.association-spama.com/>
- Portail avec outils sur le deuil périnatal <https://www.danscesmomentsla.com/>
- Paliped Equipe ressource SPP en Ile de France www.paliped.fr/
- Portail pour parler de la mort, de la fin de vie aux enfants et jeunes <https://lavielamortonenparle.fr/>

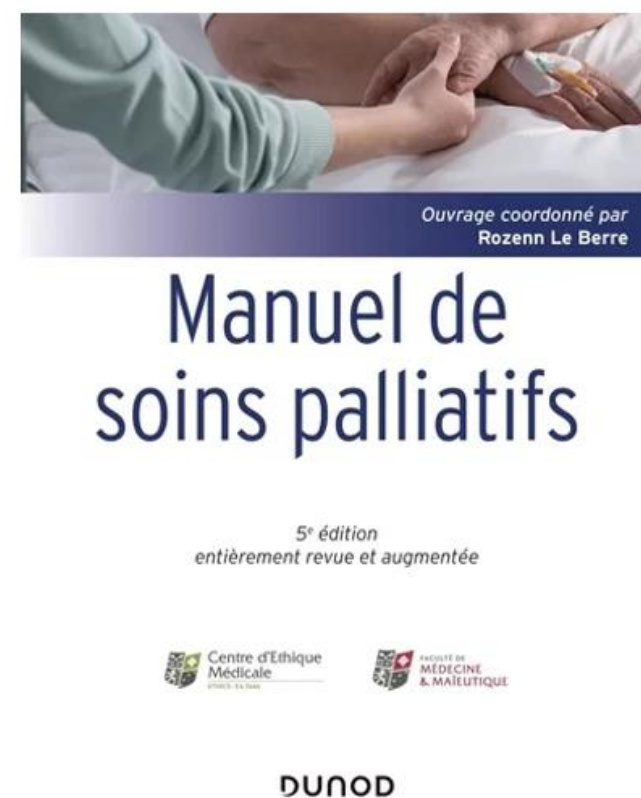
Livres



2024



2020



2020

Special Article

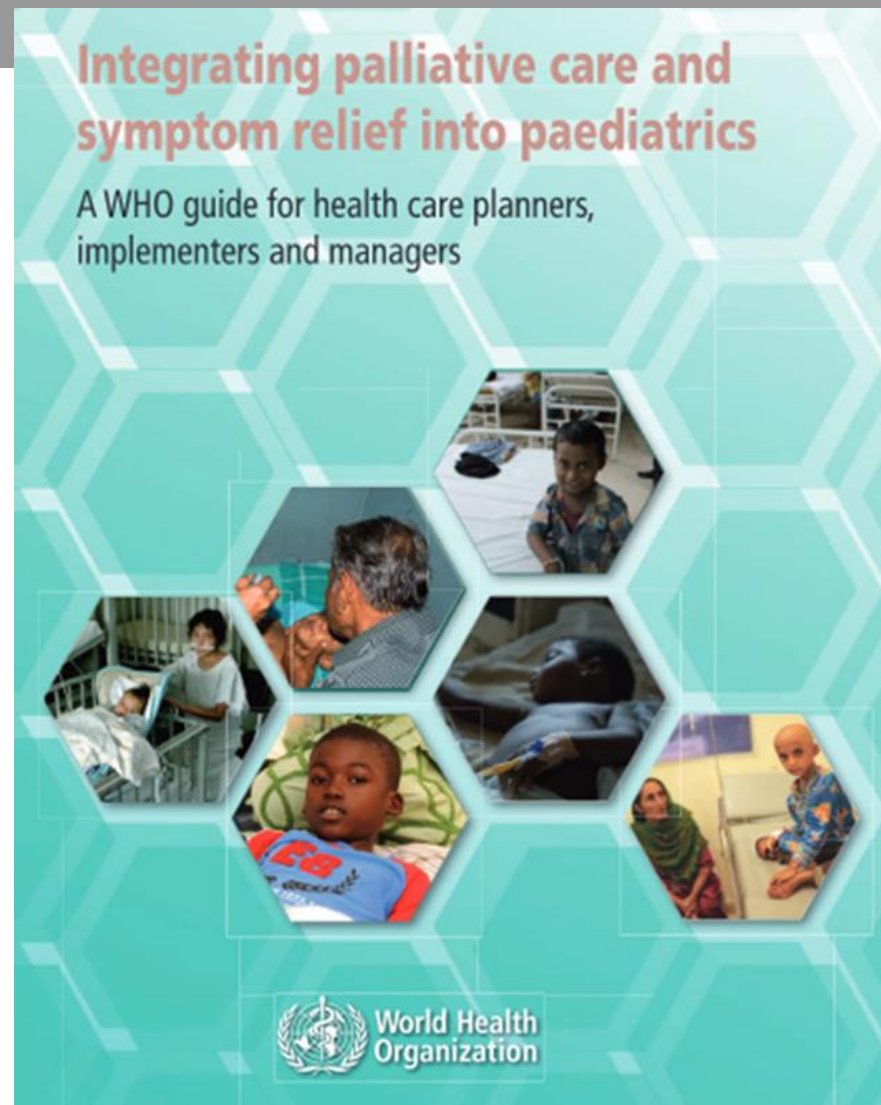
International Standards for Pediatric Palliative Care: From IMPaCCT to GO-PPaCS



Franca Benini, MD, Danai Papadatou, PhD, Mercedes Bernad , MD, Finella Craig, MD, Lucia De Zen, MD, PhD, Julia Downing, PhD, Ross Drake, MD, Stefan Friedrichsdorf, MD, FAAP, Daniel Garros, MD, Luca Giacomelli, PhD, Ana Lacerda, MD, Pierina Lazzarin, BSc, Sara Marceglia, PhD, Joan Marston, RN, Mary Ann Muckaden, MD, Simonetta Papa, PhD, Elvira Parravicini, MD, Federico Pellegatta, RN, and Joanne Wolfe, MD

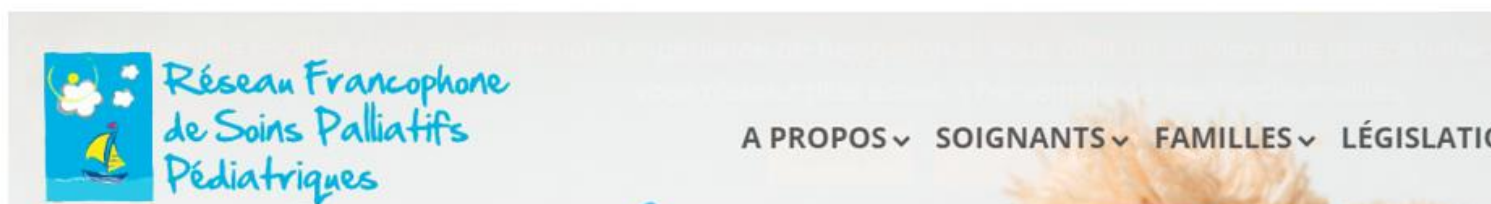
From the IMPaCCT Group, Pediatric Palliative Care, Department of Women and Children Health, University of Padova, Padova, Italy; Department of

<https://www.jpmsjournal.com/action/showPdf?pii=S0885-3924%2821%2900711-9>



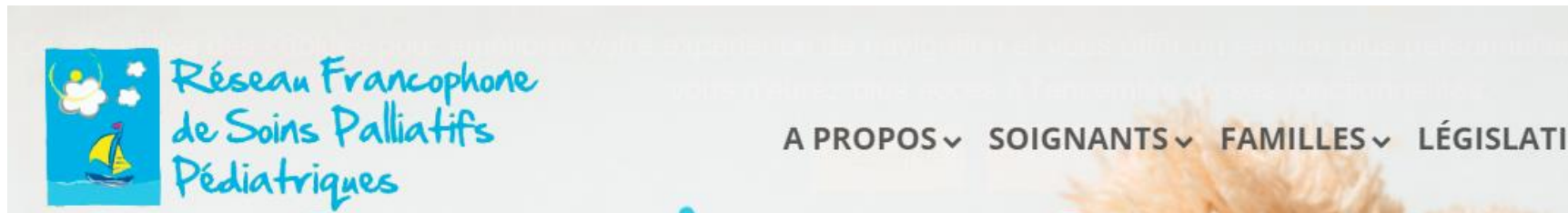
<http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274561/9789241514453-eng.pdf?ua=1>

Réseau francophone de soins palliatifs pédiatriques (RFSPP)



<https://www.pediatriepalliative.org/>

Réseau francophone de soins palliatifs pédiatriques (RFSPPP)



<https://www.pediatriepalliative.org/>

Société française de soins palliatifs pédiatriques

Société française de Soins Palliatifs Pédiatriques



**Société française
de Soins Palliatifs
Pédiatriques**

- <https://www.2spp.fr/presentation.php>

Des cours gratuits en français sur les soins palliatifs pédiatriques

International children's palliative care network (ICPCN)



The **ICPCN**'s mission is to achieve the **best quality of life** and care for **children and young people** with life-limiting conditions, their families and carers worldwide, by **raising awareness** of children's palliative care, lobbying for the **global development** of children's palliative care services, and **sharing expertise, skills and knowledge**

[Home](#) [About ICPCN](#) [Special Projects](#) [About CPC](#) [Resources](#) [Training](#) [Events](#) [Contact us](#) [Stories](#)

<https://www.icpcn.org/>

Formation e-learning sur les SPP en plusieurs langues, dont le français:

<https://www.elearnicpcn.org/>

Théorie des jeux et processus décisionnels en soins palliatifs pédiatriques



"The day my son dies, I will die, too." Shared decision-making through game theory in paediatric palliative care: A clinical case scenario - 08/05/24

« Le jour où mon fils meurt, je vais mourir aussi. » Les processus décisionnels partagés en soins palliatifs pédiatriques basés sur la théorie des jeux : une étude de cas

Doi : 10.1016/j.medpal.2024.04.004

Marie Friedel ^a, Stéphane Pallage ^b

^a Department of Life Sciences and Medicine (DLSM), Faculty of Life Sciences, Technology and Medicine (FSTM), University of Luxembourg, Esch-sur-Alzette, Luxembourg

^b Université du Québec à Montréal (UQAM), Montréal, Canada

*Corresponding author at: Department of Life Sciences and Medicine, University of Luxembourg, 2, avenue de l'Université, 4365 Esch-sur-Alzette, Luxembourg. Department of Life Sciences and Medicine, University of Luxembourg 2, avenue de l'Université Esch-sur-Alzette 4365 Luxembourg



Fig. 1 Recherche de l'Equilibrium dans les processus décisionnels partagés selon la théorie des jeux (Friedel & Pallage 2023)

Merci pour l'invitation et place à la discussion!

marie.friedel@uni.lu
