



RAPPORT À LA MORT

Rose-Anna Foley
Céline Von Gunten

Jeudi 26 novembre 2025

C S.PH.370.2009.F.23

LA PERSONNE EN CRISE

PHY, 2024-2027

EXTRAIT VIDÉO (6'10''):

NORMES ET ÉMOTION À L'HEURE DU COVID-19. RÉFLEXIONS DEPUIS LA SUISSE. – YOUTUBE

(Foley, Saraga, 2019)

A votre avis, la mort fait-elle
partie du travail du
physiothérapeute?

« En général, ... Je dirais qu'il y a beaucoup de physio qui pensent que c'est probablement un peu ... **inutile**, faute d'un meilleur mot. **Pourquoi voudriez-vous travailler avec quelqu'un qui est en train de mourir, que cherchez-vous à récupérer ? [...]** » [Physio].

TdB HESAV de Vuillemier, J., Kebbi Beghdadi, M. (2018). «Prise en charge en soins palliatifs : Les difficultés rencontrées par les professionnels de la réadaptation»,
Directeur de travail : Philippe Demeulenaere.

Taylor, H. N., & Bryan, K., (2014). Palliative cancer patients in the acute hospital setting – Physiotherapists attitudes and beliefs towards this patient group. *Progress in Palliative Care*, 22(6), 334-341. Doi: 10.1179/1743291X14Y.0000000105.



Haute Ecole de Santé Vaud

Hes·so

Unil
UNIL | Université de Lausanne



Master of Science conjoint HES-SO - UNIL
en Sciences de la santé
Orientation Physiothérapie
Orientation Ergothérapie

**EXPLORATION QUALITATIVE DU VÉCU
DES PHYSIOTHÉRAPEUTES ET
ERGOTHÉRAPEUTES NON
SPÉCIALISÉS·ES EN SOINS PALLIATIFS
FACE AU SUIVI DES PATIENTS·ES EN FIN
DE VIE DANS UN MILIEU HOSPITALIER.**

Hiag Salomon
von Gunten Céline

Sous la direction de
Foley Rose-Anna

Sous la codirection de
Pellerin Marc-André

Expert
Roulet Guillaume

Lausanne, HES-SO Master, 2022-2024



Hes·so
Haute Ecole Spécialisée
de Suisse occidentale

A votre avis, la mort fait-elle
partie du travail du
physiothérapeute?

Si oui/ si non, pourquoi?

TRAVAUX DE GROUPE - CONSIGNES

Situation 1 (Geneviève)

- A. Que pensez-vous de l'attitude de la physiothérapeute qui souhaite poursuivre son intervention auprès de ce patient?
- B. Auriez-vous accompagné le patient de la même manière et si oui jusqu'où ? Que pensez-vous des doutes de la physiothérapeute ?
- C. Au cours du colloque, quelle serait votre attitude ? Interviendriez-vous dans la discussion autour de ce patient ? Avec quelles propositions et/ou quelles questions?

TRAVAUX DE GROUPE - CONSIGNES

Situation 2

(Jules)

- A. Que pensez-vous de l'attitude du physiothérapeute qui souhaite interrompre son intervention auprès de cette patiente?
- B. Auriez-vous accompagné la patiente de la même manière et si oui jusqu'où ? Que pensez-vous des doutes du physiothérapeute ?
- C. Au cours du colloque pluridisciplinaire, quelle place prendriez-vous dans la discussion notamment autour de la question du transfert en EMS, de la fin de vie qui approche et de la discussion du matin avec la patiente?

RÉPARTITION EN GROUPES

Groupe 1

Akyüz	Nurbag Zeyneb
Baquey	Charles
Batzorig	Sodnomdarjaa
Binz	Célina
Bircher	Anthony
Birrer	Emily
Blatti	Alexia
Bojovic	Danilo
Boraley	Camille

Situation 1

Groupe 2

Dekeuwer	Ayla
Dousse	Justine
Ducret	Benoît
Epitiaux	Noah
Gauderon	Elodie
Gentili	Thalia
Gulino	Oriana
Haarpaintner	Emma
Heimo	Théo

REPARTITION EN GROUPES

Groupe 3

Bregnard	Maëlys
Brülhart	Marine
Bugnon	Achille
Caputo	Lorenzo
Colthurst	Sophie
Conrad	Adrien
Corbaz	Ludovic
Decan	Pierre
Deillon	Matteo

Situation 2

Groupe 4

Helmers	Emma
Hirter	Soraya
Jacquemot	Clara
Jaquet	Nathan
Jaton	Léa
Kirchhofer	Theo
Klemke	Vanessa
Kloeckner	Maël
Künzli	Duncan

RÉPARTITION EN GROUPES

Groupe 5

Larrosa	Raïssa
Leiser	Doreen
Leuenberger	Noémie
Liardet	Maurine
Liniger	Noémie
Maret	Perrine
Marsella	Nawel
Matthey	Thibaud
Meftah	Omeima

Situation 1

Groupe 6

Pilet	Emilie
Pinto	Barbara
Posse	Julien
Rapenne	Valentine
Razzani Diaz	Loris
Rusca	Alizée
Saint-Girons	Lucile
Saudan	Emanuel
Schneider	Mara

REPARTITION EN GROUPES

Groupe 7

Mendieta Seminario	Sumaq
Monney	Estelle
Morag	Katarzyna
Neumann	Julien
Nicoulaz	Milla
Niederhäuser	Chloé
Oppliger	Alexia
Perna	Mina
Perruchoud	Pierre

Situation 2

Groupe 8

Simsek	Sabri
Teutschmann	Sofia
Theytaz	Romain
Toberer	Luca
Valentim Rico	Thomas
Vallet	Raphaëlle
Venries	Océane
Viret	Natnael
Weber	Emma

Extraits d'entretiens de recherche
avec des patients en fin de vie
soignés par des physios.

people are reluctant to talk to terminally ill.
Representative comments follow:

'It's the biggest thing – people here say the same. Conversation stops. If I say I've been for treatment for cancer – that's it – it's a conversation stopper – they don't know what to say. People shrivel away from you if you say you've got cancer. Some say "Don't come near me", or they say "I've got to go now". I say "It's not catching, you know". You've already got cancer, and you feel – oh dear – and then you meet a friend you haven't seen for a while, and say you've been for treatment, and that's it – they don't know what to say, just like a bereavement.'

Pourquoi à votre avis personne ne veut parler à ce patient, que ce soit parmi les soignant.e.s ou dans son entourage?

‘The hospital don’t know me as a person at all – they don’t know how I feel about my disease. I don’t want great long therapy sessions, but I would like them to think: “What’s life like for her?” But they don’t. Once the hospital have seen you for their little bit they don’t want to know any more. Nobody looked at me as a whole person. I went to one person for the chest, one for the stomach – to about five different consultants who were only interested in their little bit. I don’t feel there’s any rapport or follow-up.’

Est-ce le travail du
physiothérapeute de parler avec
les patient.e.s en fin de vie?



'I can talk to you – that makes a big difference. I feel that if I wanted to discuss something with you I'd be able to – but actually you've catered for most of my things. All these things you've helped me with in so many ways, and of course because you've helped me physically, I feel mentally supported coming here.'

'Last week when I had that chest infection I knew what to do, and how to control it in terms of breathing and doing my huffing and I cleared my chest quite well. Obviously I had antibiotics, but I felt a lot more in control.'

'Physiotherapy here [at the day hospice] is a good thing. It saves all this transport business. I mean I walk quite well now. I do my shopping and go round the supermarket without any bother now. I don't think I'd be up to the standard I am now if I hadn't had physiotherapy.'

Est-ce qu'à votre avis ce physio n'a fait qu'aider physiquement le patient?

‘You don’t want sympathy, but you do want someone to realise how you feel. What it’s like not to be able to do any of the things you used to do, like giving up your job.’

Martlew, B. (1996). What do you let the patient tell you?. *Physiotherapy*, 82(10), 558-565.