



Le deuil en cancérologie, un parcours singulier : deux référentiels innovants pour guider les professionnels

Mme HARITCHABALET Isabelle, Psychologue, Pau
Mme HERGAUX Pauline, Psychologue, Montfermeil

1 équipe - 1 coordination ➤ 2 référentiels



2018

2020

Référentiels inter régionaux en Soins Oncologiques de Support

LE DEUIL

AFSOS
Association Francophone des Soins Oncologiques de Support
www.afsos.org

ACORESCA
Association des Coordinateurs de Réseaux & Qualité

SFPO
SOCIÉTÉ FRANÇAISE ET FRANCOPHONE DE PSYCHO-ONCOLOGIE

SFAP
SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'APUI AU PATIENT

LNRS
Ligue Nationale du Réseau de Soins de Support

Référentiels DEUIL

Référentiels en Soins Oncologiques de Support

DEUIL ET CANCER : 7 situations autour du deuil

09/10/2020

AFSOS
Association Francophone des Soins Oncologiques de Support
www.afsos.org

ACORESCA
Association des Coordinateurs de Réseaux & Qualité

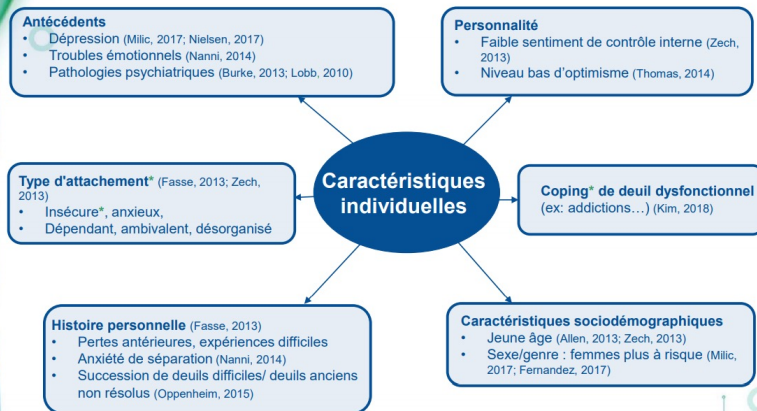
SFFPO
SOCIÉTÉ FRANÇAISE ET FRANCOPHONE DE PSYCHO-ONCOLOGIE

SFAP
SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'APUI AU PATIENT

Copyright AFSOS, version validée du 09/10/2020

Référentiel « Le deuil »

Facteurs de vulnérabilité de l'adulte (1)



Prévenir le deuil compliqué chez l'adulte (1)

Former...

... soignants et médecins

- **Distinction entre deuil normal et deuil compliqué** (Bacqué, 2013)
 - Psychopathologie du deuil :
 - o Vigilance à la singularité et la temporalité de l'endeuillé
 - o Distinction entre dépression et réactions spécifiques à la perte
 - Effets psychiques et somatiques du deuil
- **Conséquences du deuil**
 - Connaître les risques de décompensation liée à la perte d'un être cher
 - Repérer les effets potentiels du soutien social, psychologique
 - Evaluer les effets des éventuels traitements psychotropes

Favoriser...

... les questionnements sur les événements de vie par un entretien clinique et / ou un questionnaire

- **Dès la première rencontre** (Bacqué, 2013)
- **Dès l'approche palliative jusqu'à 6 mois après le décès** (Thomas, 2014)
- **Evaluations brèves et standardisées des facteurs de risque comme la dépression chez les proches et/ou aidants** (Allen, 2013; Nanni, 2014; Nielsen, 2017; Thomas, 2014)
 - Semble être le moyen le plus effectif pour identifier les proches aidants à plus haut risque de développer un deuil compliqué avec besoin d'un soutien ciblé

- Définition du deuil
- Identification des facteurs de vulnérabilité face au deuil
- Repérage des complications et troubles du deuil – Comment les prévenir ?
- Accompagnement et soutien des personnes endeuillées
- Le deuil vécu par les soignants

Référentiel complémentaire

« Deuil et cancer : 7 situations autour du deuil »

Présentation
originale

Exposé
interactif

Utilisation
pédagogique

Accompagnement de l'enfant dans le temps

Oncologiques de Support

DEUIL ET CANCER :
7 situations autour du deuil

LE DÉCÈS DU PARENT

Proposer à l'enfant, avec l'accord du parent restant, et accompagné par un membre de la famille, d'avoir accès au corps du défunt si possible dans le lieu où le parent est décédé (chambre à l'hôpital, domicile)

La participation aux rituels de deuil est importante pour le développement psychique de l'enfant

Toute décision du parent restant et/ou de l'enfant peut évoluer dans le temps jusqu'aux obsèques

Les 2 enfants ont fait le choix d'être présents au moment de son décès.
L'un a souhaité revoir le corps à la chambre mortuaire et y retourner tous les jours; l'autre n'a pas souhaité revoir le corps.
Tous les 2 ont fait le choix d'assister aux obsèques.
L'un d'entre eux a choisi une participation « active » en lisant un texte.

Respect du cheminement de chacun
Temps intime, individuel, ne correspondant pas toujours au temps sociétal
RIR Deuil p. 21 et 50

Le déroulement du deuil et son issue peuvent être déterminés par la nature de la relation au parent défunt et par la qualité de la participation à l'accompagnement des derniers temps de vie

Renvoi au référentiel théorique

Apports complémentaires de la situation clinique

Points à l'attention des professionnels

Cf. RIR « Patients atteints de cancer: Comment en parler aux enfants ? »



« Dire ou ne pas dire »

Un homme de 82 ans atteint d'un cancer en situation avancée choisit de ne pas informer sa famille

Décalage de l'information
Soudaineté du décès

« Toujours trop tôt... »

Un adolescent de 15 ans est atteint d'un sarcome. Après sa 3ème rechute, il décède dans un service qu'il connaît bien accompagné par ses proches et l'équipe.

La perte d'un enfant : le vécu du deuil d'un enfant pour ses parents et son entourage, des professionnels

« Deuil au pays des Samourais »

Une femme âgée de 78 ans, d'origine japonaise, décède d'un cancer dans le service. La famille et l'entourage se réunissent. Les rites autour de la mort durent un certain temps

Les risques liés à la méconnaissance d'une culture étrangère et de ses rites

« Gare au cumul des mandats »

Un infirmier travaille dans un service de cancérologie et y accompagne son frère cadet atteint d'un cancer.

Cumul des rôles

« Quand trop, c'est trop ! »

Un cabinet de 3 IDE libérales est confronté à une succession de décès.

Un 6ème décès non attendu vient perturber un peu plus l'équipe déjà fragilisée par ces accompagnements simultanés
Spécificités du travail au domicile, confrontation à plusieurs situations complexes simultanément

« Passer la main ? »

Il s'agit d'un patient de 31 ans suivi depuis 8 ans dans le même service d'oncologie, en phase avancée de son cancer. Son état clinique s'aggrave, faisant discuter un passage en unité de soins palliatifs.

Accompagner un patient sur du long terme
Risque de vouloir remplacer un entourage

« Double perte, double peine ? »

Il s'agit d'une femme de 41 ans atteinte d'un glioblastome avec troubles cognitifs et du comportement (langage, raisonnement, désinhibition). Elle a deux enfants et 8 et 12 ans. Elle décède en USP

Vulnérabilité liée à la perte d'un parent, d'un conjoint

Pour conclure

**Coordination
méthodologique et logistique**

**Elaboration en
équipe**

Création de référentiels

- Apports théoriques
- Apports cliniques
- Support pédagogique
- Support de réflexion et ou d'analyse de pratique

Création d'un parcours personnalisé du patient et de son entourage

- Temps de partage et de réflexion
- Maintien du lien et continuité de l'accompagnement