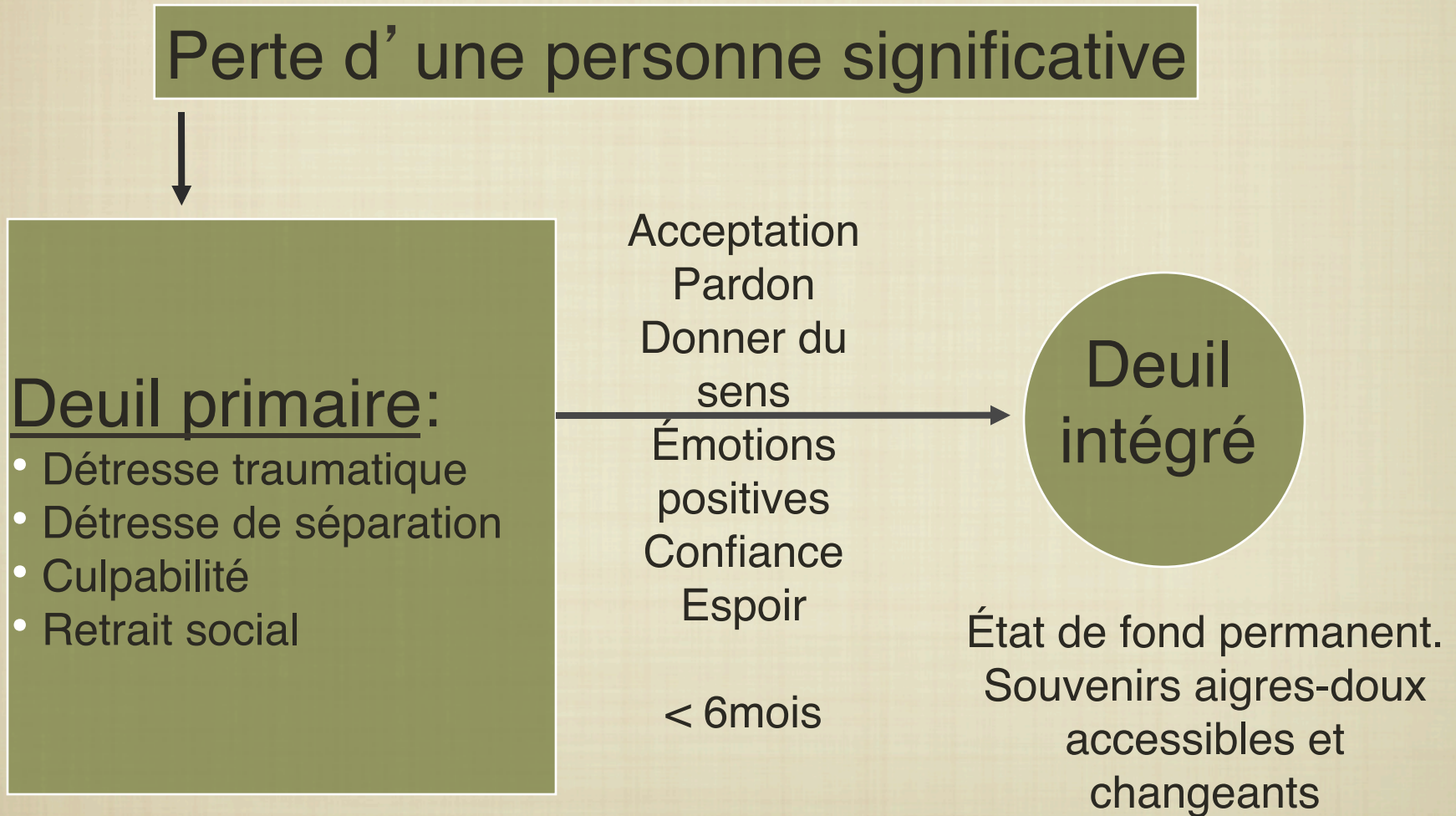


Focus: Deuil pathologique

Plan

- Le deuil
- Dépression liée à un deuil pathologique

Adaptation à la perte: le cheminement bio-comportemental naturel du deuil (Shear, 2004)



Deuil naturel: forme primaire

- Le deuil est la préoccupation psychologique centrale
 - Réaction habituelle immédiatement après le décès
 - Durée variable: de qq jours à 6 mois
 - Peut réapparaître de façon transitoire pendant plusieurs mois et même pendant des années
- Caractéristiques
 - Difficulté d'accepter le décès
 - Peu d'intérêt pour l'entourage
 - Un mélange d'émotions (prédominance d'émotions douloureuses)
 - Idées préoccupantes et souvenirs au sujet du défunt

Deuil naturel: forme intégrée

- État de fond permanent: le deuil n'est pas la préoccupation psychologique primaire
 - Réaction habituelle six mois après le décès
- Caractéristiques
 - Acceptation de la réalité du décès
 - Intérêt pour l'entourage et engagement
 - Un mélange d'émotions avec prédominance d'émotions positives
 - Idées et souvenirs du défunt sont accessibles, mais non préoccupants

Lorsque le deuil est efficace:

- Le deuil primaire se transforme en deuil intégré
- Les tâches suivantes de « coping » sont accomplies
 - Coping centré sur la perte, p.ex.
 - Avoir l'impression que le défunt est proche
 - Des souvenirs accessibles
 - Culpabilité/remords et/ou colère diminuent
 - Coping centré sur rétablissement
 - La transition de rôle est accomplie
 - Plaisir et satisfaction dans activités quotidiennes accrus
 - Engagement dans d'autres relations

Dépression liée à la perte d'une personne significative

- Majorité des gens ayant vécu une perte d'une personne significative ne consultent pas
- Consultation si:
 - Développement d'un deuil pathologique
 - Détection d'un deuil pathologique :
 - Dans inventaire poser questions portant sur perte d'une personne significative et explorer la relation avec cette personne, ainsi que les réactions du pt
 - Des personnes déprimées:
 - Tendance à s'auto-dévaluer
 - Tendance à idéaliser la personne décédée

Dépression liée à la perte d'une personne significative (suite)

- Indices pour un diagnostic de dépression chez une personne endeuillée:
 - Auto-reproches
 - Idées suicidaires
 - Agitation ou ralentissement psycho-moteurs
 - Symptômes psychotiques
 - Perte de tout intérêt

Indices d'un deuil pathologique

(Comprehensive Guide to Interpersonal Psychotherapy, Weissman,

M. et al., 2001)

- Pertes multiples
- Réaction affective inusitée au deuil (pas capable d'accomplir tâches quotidiennes, difficultés à dormir, incapable de pleurer)
- Comportements d'évitement
- Symptômes liés à la date du décès
- Peur de la maladie ayant causé le décès
- Préserver l'environnement matériel
- Absence de soutien familial et social après le décès

PTI pour un deuil pathologique

■ Buts:

- Faciliter le coping avec la perte
- Aider le pt à rétablir des intérêts et des relations en remplacement de ce qu'il a perdu

■ Stratégies:

■ Reconstruire la relation

- Passer en revue les caractéristiques positives et négatives de la relation

■ Clarifier les circonstances de la perte:

- La relation avec le défunt autour du décès
- Les sentiments envers le défunt
- Aspects du défunt qui manquent le plus

PTI pour un deuil pathologique (2)

n Stratégies (suite):

- Clarifier les circonstances de la perte (suite):
 - La séquence des événements avant, pendant et après le décès
 - Les réactions à la nouvelle du décès
 - Description des funérailles
 - Les réactions de deuil à ce moment là
 - Les formes de soutien reçu
 - Les aspects de la perte ayant pu être partagés avec d'autres
- La description d'événements et de circonstances facilite l'accès à la description des émotions et des réactions psychologiques à la perte

PTI pour un deuil pathologique (3)

- Stratégies (suite)
 - Rassurer le patient
 - Préoccupations typiques
 - Craintes de penser au défunt
 - Honte de l'impuissance liée à ne pas avoir pu empêcher le décès ou à ne pas pouvoir contrôler ses émotions
 - Culpabilité de ne pas avoir pu aider le défunt
 - Colère contre le défunt et contre personnes ayant pris soin
 - Culpabilité du survivant

PTI pour un deuil pathologique (4)

- Stratégies (suite 2)
 - Faciliter l'expression des affects
 - Encourager le pt à revoir les effets personnels ou des photos (important d'écouter en silence)
 - Inviter le pt à partager l'expérience de la perte avec des proches
 - Encouragement actif des intérêts et de l'engagement dans les activités quotidiennes (changer comport.)
 - Encourager des relations sociales et des activités

PTI pour un deuil pathologique (5)

- En résumé:
 - Deux tâches principales du thérapeute:
 - a) Aider le pt à décrire ses expériences et, tout particulièrement, ses réactions émotionnelles liées au deuil. Ceci est facilité par la création d'une relation thérapeutique dans laquelle le pt se sent sécure et qui lui permet de faire face à ses sentiments.
 - Silence et adaptation au rythme du pt sont très important!
 - b) Aider le pt à poursuivre ce processus à l'extérieur de la thérapie. Le développement d'un meilleur soutien social, étape très importante, peut être facilité par le partage des expériences entourant la perte avec d'autres.