

*Être au chevet du mourant: reconnaître son
expérience personnelle pour mieux
l'utiliser...*

Mélanie Vachon, Ph.D.

Psychologue, Unité de soins palliatifs, CUSM

Chercheure postdoctorale, Université McGill



Centre universitaire de santé McGill
McGill University Health Centre



**No Potential Conflict of Interest
to Declare**

I do not currently have, nor have I had in the past two years, an affiliation with/or financial interests in a business corporation.

Contexte du questionnement

- Contexte occidental du « déni de la mort »
(Zimmermann, 2004; Byock, 2002; Callahan, 2000; Aries, 1981)

- Angoisse de finitude, détresse existentielle

« l'état de détresse d'un individu qui confronte sa propre mortalité, état qui provient des sentiments conséquents d'impuissance, de futilité, d'absurdité, d'absence de sens, de découragement, de remords, d'anxiété de mort et de perturbation de l'identité personnelle »

-(traduction libre, Kissane, 2000)

Contexte du questionnement

- Mouvement des soins palliatifs (SP)
 - « L'ensemble des soins actifs et globaux dispensés aux personnes atteintes d'une maladie à pronostic réservé » (OMS, 2003)
 - Visent le soulagement des souffrances physique, psychologique, sociale, spirituelle et existentielle.
- Rôle des intervenants de première ligne: les infirmières (MSSS 2008; 2004; Twycross, 2002;)

L'expérience des soignants

- Défis de l'accompagnement
(Fillion, Saint-Laurent, & Rousseau, 2003; Zimmermann, 2004)
- Anxiété de mort des soignants
(Lange, 2008; Boyle, & Carter, 1998)
- Proximité à la finitude: existence plus sensée...
(Fromm, 1964; Heidegger, 1962; Yalom, 1980)
- Peu de littérature sur l'expérience personnelle des soignants

Questions & objectifs

Questions

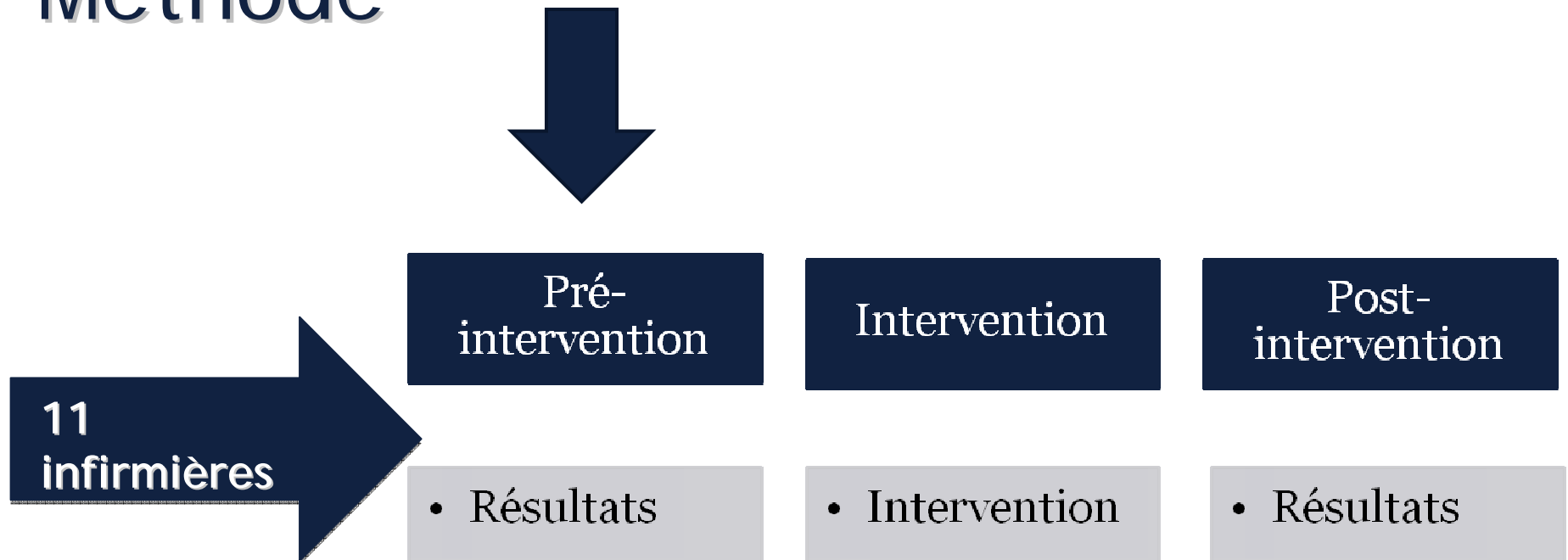
- Quelle est l'expérience spirituelle et existentielle des infirmières en soins palliatifs?
- Peut-on soutenir cette expérience par une intervention?



Objectifs

- Mieux comprendre l'expérience spirituelle et existentielle d'infirmières qui accompagnent des patients en fin de vie
- Décrire les effets d'une intervention existentielle de groupe sur l'expérience des infirmières

Méthode

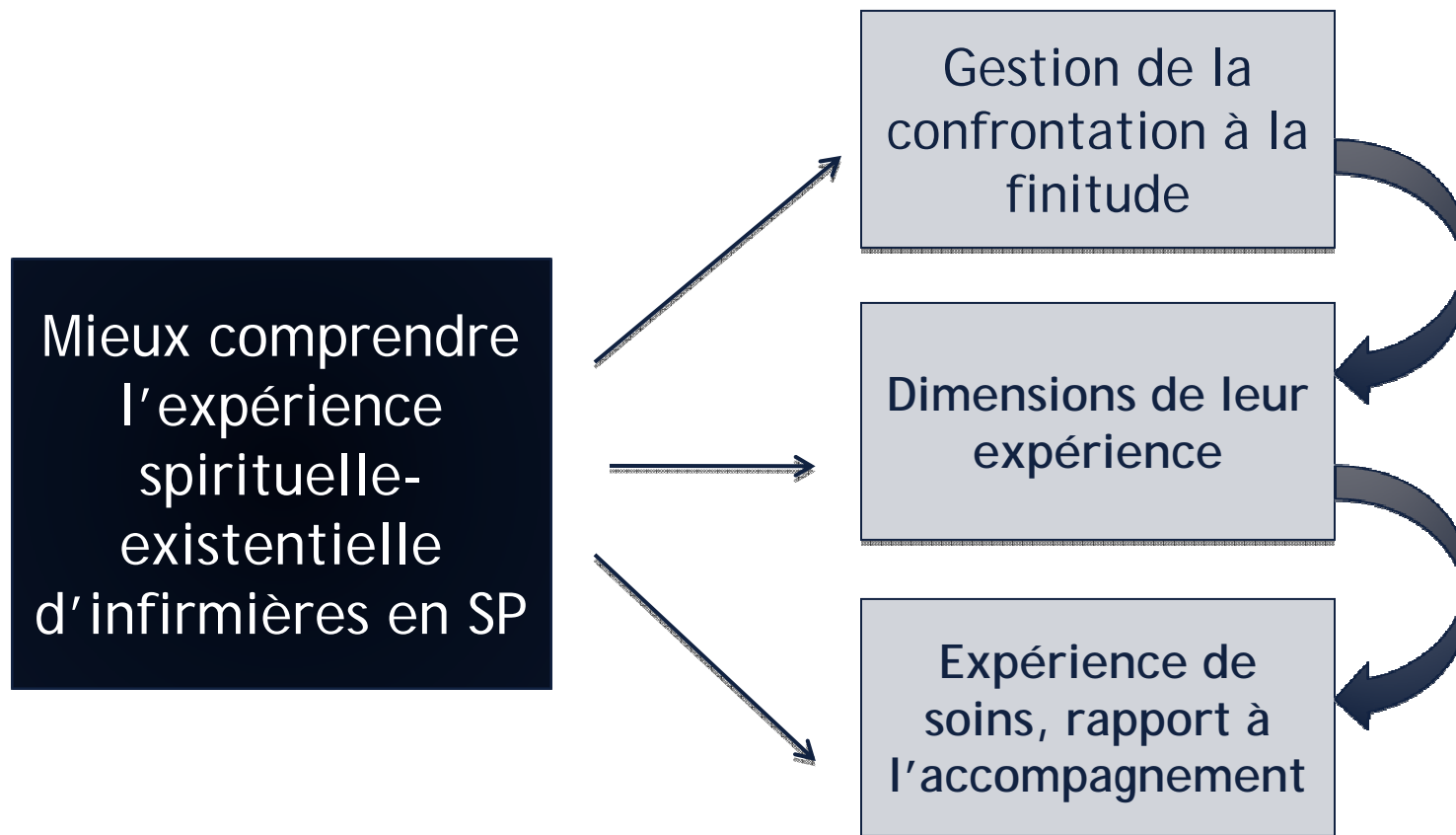


Méthode

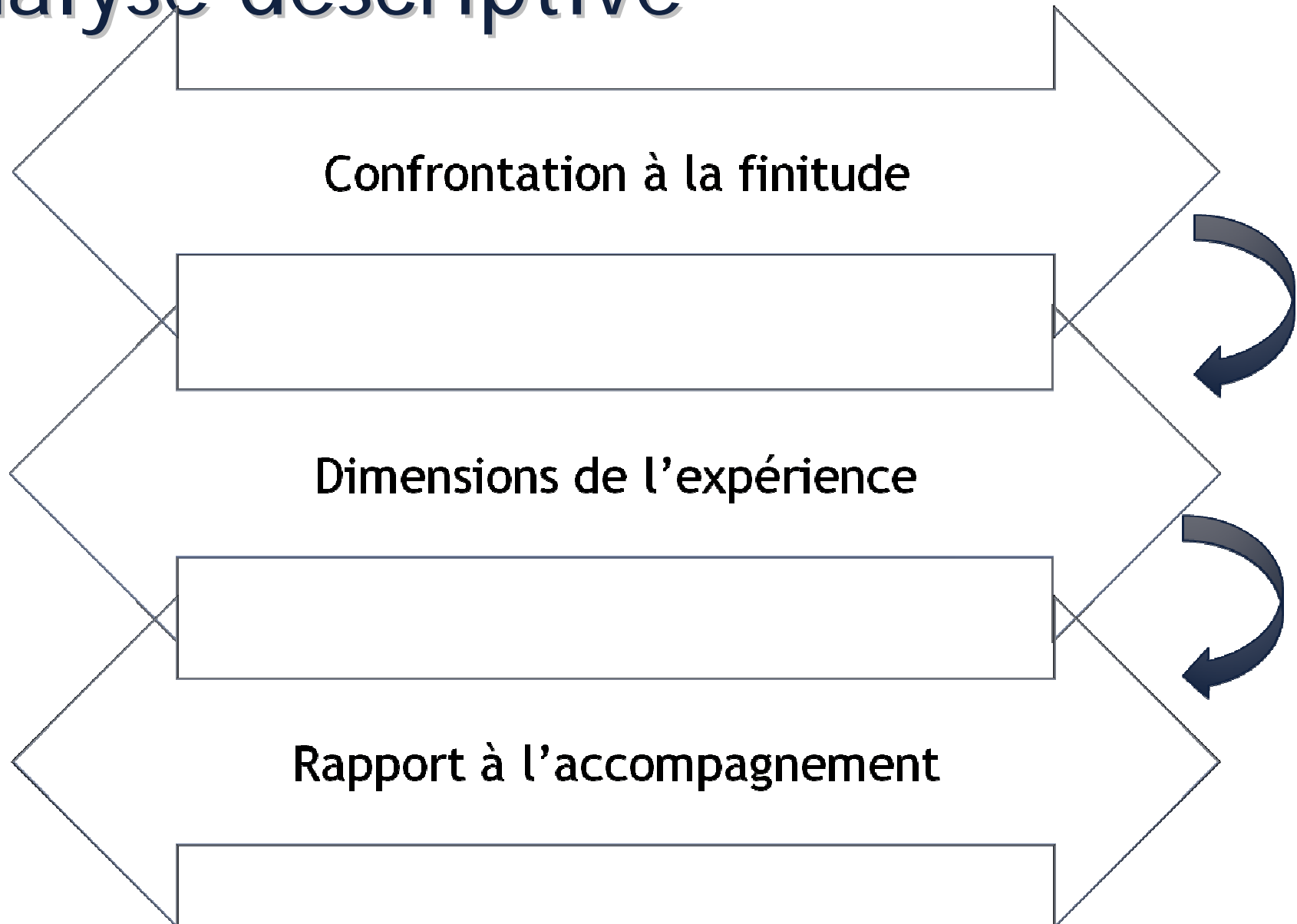
- Entrevues qualitatives semi-dirigées en profondeur (40 min-3hrs)
- Entrevues enregistrées, transcrites, importées dans N'vivo
- Analyse phénoménologique et interprétative (IPA, Smith, 2003-2004)
- Critères de rigueur -paradigme constructiviste (Morrow, 2005)

N = 11	M (ÉT)	Étendue
Âge	46.60 (5.61)	39-55
Expérience SP	8.07 (5.67)	0.5-20
Nb hrs hebdo aux SP	19.88 (10.24)	10-35
Lieu de travail	N	
Hôpital	4	
Maison de SP	2	
Soins à domicile	5	

Objectifs spécifiques



Analyse descriptive



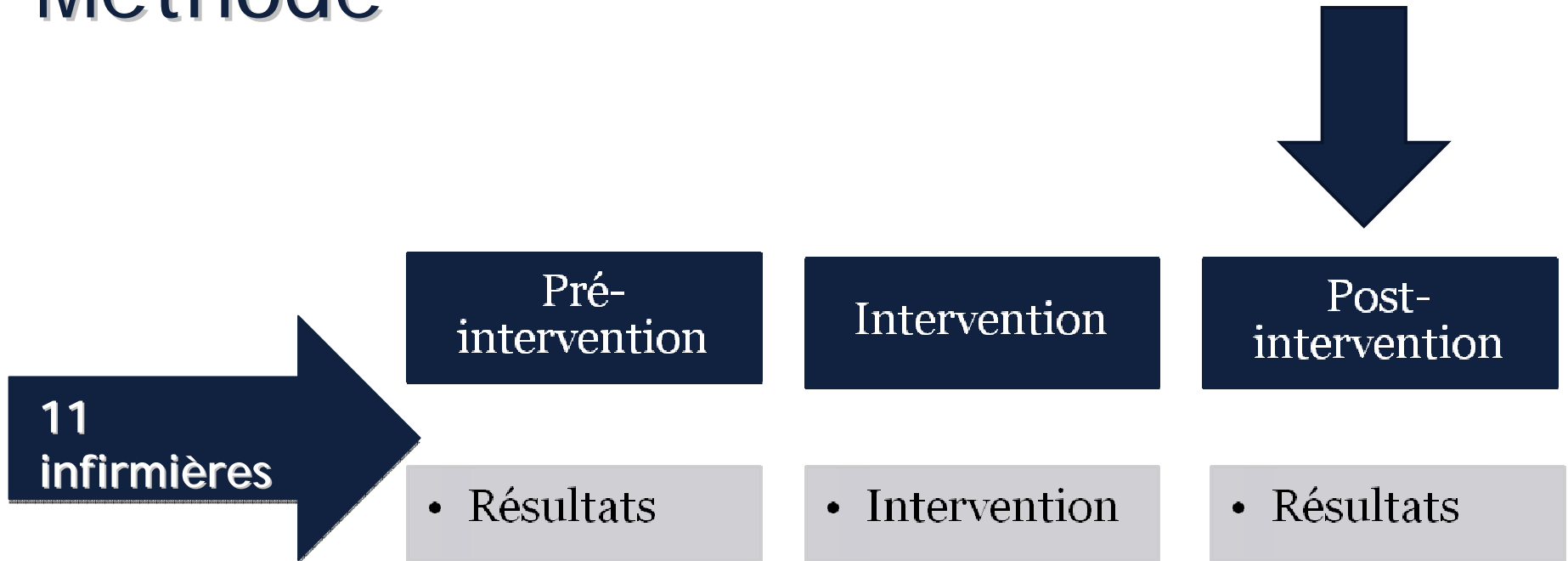
Régulation psychique devant la finitude...

	La mort intégrée	La mort à combattre	La mort souffrance
➔	Conscience Sens de la mort	Conscience: préparation Mort comme passage	Peu/pas conscience Mort comme finalité
➔	Cohérence Sens (travail) Sentiment de connexion Conscience - gratitude	Incohérence: souffrance Sens: prolongement Connexion - isolement Conscience - urgence	Incohérence Sens et perte Vide et isolement Automatisme -perte d'espace
➔	Résonance	Dissonance	Consonance

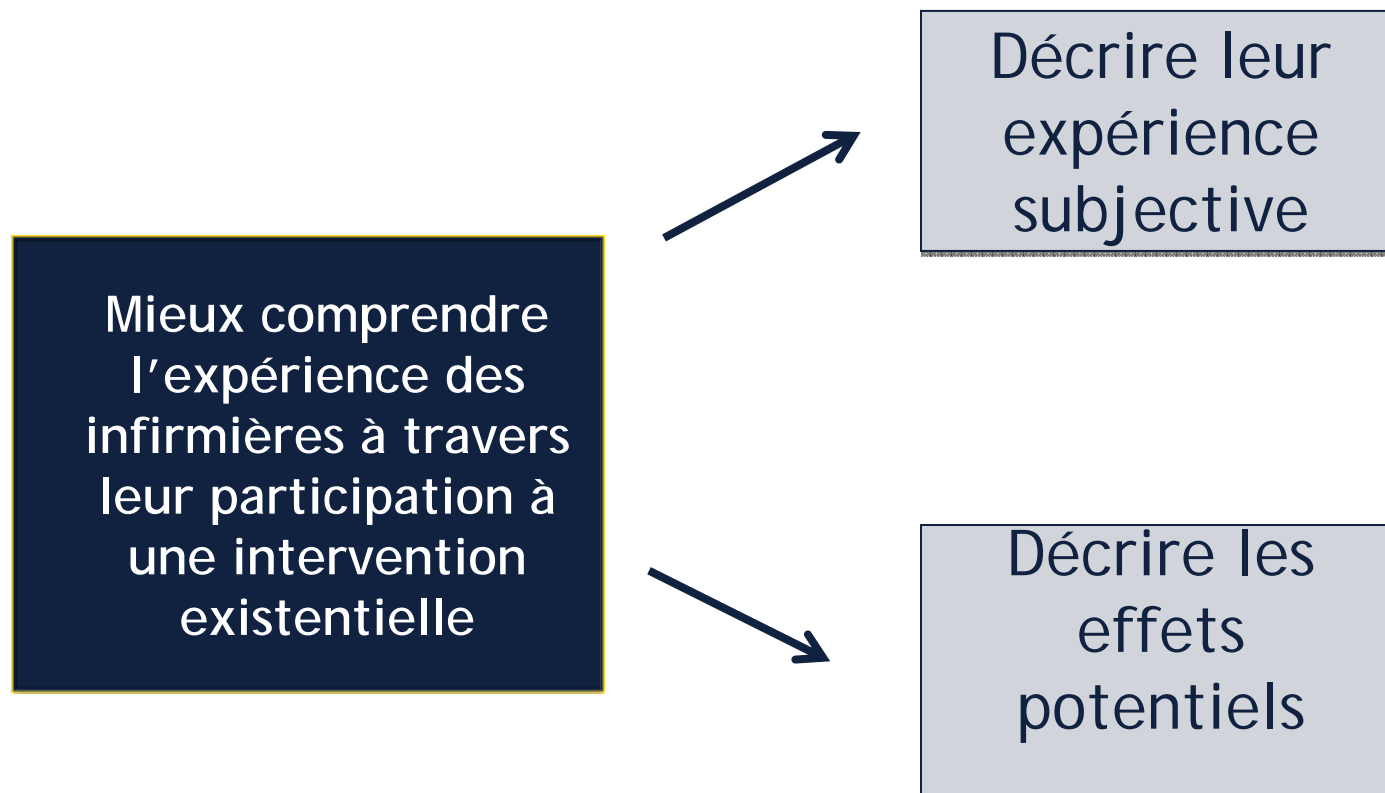
Discussion

- Différences individuelles
- Mise en lumière de différents modes de régulation
- Adaptation optimale: conscience de l'oscillation
- Confrontation à la mort : élargissement de la conscience (Heidegger; 1962; Yalom, 2008)

Méthode



Objectifs spécifiques



Principaux résultats

I . Élargissement de la conscience

- Finitude
- Sens de la souffrance
- Sources de sens à la vie
- État de pleine conscience et de gratitude

II. Fonction contenante de l'expérience de groupe

- Développement d'un langage partagé
- Sentiment de validation

Discussion, limites & implications

- L'intervention, dans son contenu et son processus, favoriserait le développement de la conscience réflexive
- Implications pour la pratique
 - Soutenir l'expérience personnelle
 - Favoriser leur expérience de soins?
- Portée des conclusions
- Valeur heuristique



Centre universitaire de santé McGill
McGill University Health Centre

Remerciements

Lise Fillion, inf., Ph.D.

Marie Achille, Ph.D.



Canadian Cancer Society
Société canadienne du cancer

Please Complete the Evaluation Form



Références

- Aries, P. (1981). *The hour of our death*. New York: Knopf.
- Becker, E. (1973). *The denial of death*. New York: Free Press.
- Byock, I. (2002). The meaning and value of death. *Journal of Palliative Medicine*, 5(2), 279-288.
- Byrne, M. (2002). Spirituality in palliative care: What language do we need? *International Journal of Palliative Nursing*, 8(2), 67-74
- Callahan, D. (2000). Death and the research imperative. *New England Journal of Medicine*, 342(9), 654-665.
- Desbiens, J.F., & Fillion, L. (2007). Coping strategies, emotional outcomes and spiritual quality of life in palliative care nurses. *International Journal of Palliative Nursing*, 13(6), 291-300.
- Fillion, L., Dupuis, R., Tremblay, I., De Grâce, G.-R., & Breitbart, W. (2006). Enhancing meaning in palliative care practice: A meaning-centered intervention to promote job satisfaction. *Palliative and Supportive Care*, 4, 333-344.
- Fillion, L., & Saint-Laurent L., (2003). Les conditions favorables liées à la pratique infirmière en soins palliatifs: les points de vue des infirmières. *Les Cahiers des Soins Palliatifs*, 4(2), 5-42.

Références

- Kissane, D.W. (2000). Psychospiritual and existential distress: The challenge for palliative care. *Australian Family Physician*, 29(11), 1022-1025.
- Morrow, S.L. (2005). Quality and trustworthiness in qualitative research in counselling psychology. *Journal of Counselling Psychology*, 52(2), 250-260.
- Smith, J.A., & Osborn, M. (2003). Interpretative phenomenological analysis. In Smith, J.A. (Ed.). *Qualitative psychology: A practical guide to research methods*. (pp. 51-80). London: Sage.
- Smith, J.A. (2004). Reflecting on the development of interpretative phenomenological analysis and its contribution to qualitative research in psychology. *Qualitative Research in Psychology*, 1(1), 39-54.
- Yalom, I.D. (1980). *Existential psychotherapy*. New York: Basic Books.
- Yalom, I.D. (2008). *Staring at the sun. Overcoming the terror of death*. San Francisco: Jossey-Bass.
- Zimmerman, C. (2004). Denial of impending death: A discourse analysis of the palliative care literature. *Social Sciences & Medicine*, 59, 1769.