

Travail cognitivo-émotionnel et réminiscences chez des patients en soins palliatifs

Auteurs : Garrouteigt, Constance^{1,2}, Décamps Greg¹ et Gana Kamel³

1 : Laboratoire Labpsy EA 4139, Université de Bordeaux, France

2 : Clinique Tivoli-Ducos, Bordeaux, France

3 : Université de Bordeaux, France

Contact : constance.garrouteigt@u-bordeaux.fr

Introduction :

La fin de vie entraîne une souffrance existentielle constituée d'angoisses de mort, de confrontation à de multiples pertes (identitaire, de contrôle, physiques etc.), du sentiment d'être un fardeau et de solitude. [1]

L'individu peut faire preuve de transcendance et d'introspection, notamment en prenant conscience de son histoire de vie et de faire des relations entre les différentes expériences de vie passées [2].

Objectifs de cette étude :

- Recueillir le travail cognitivo-émotionnel
- Mettre en évidence les réminiscences présentes ainsi que leurs apports

Méthode :

Critères d'inclusion :

- Hospitalisés
- En phase palliative symptomatique
- Parlant français

Critères d'exclusion :

- Présence de troubles cognitifs et/ou psychiatriques
- Douleurs physiques non soulagées

- Entretien semi-structuré, enregistré et retranscrit interrogeant :
 - Pensées et émotions présentes
 - Sentiment d'identité
 - Besoins et ressources
 - Présence et apports de la réminiscence

- Analyse thématique effectuée (Nvivo®)

Sur 20 patients incluables, 9 ont été inclus

Description de l'échantillon :

- Exclusivement féminin
- Âgées en moyenne de 71 ans [60-90]
- Atteintes de cancers (gynécologique, dermatologiques, digestif)
- Ayant reçu une annonce de fin de traitements curatifs au cours de leur hospitalisation avec risque de décès proche

Références :

[1] Rattner, M., & Berzoff, J. (2016). Rethinking Suffering : Allowing for Suffering that is Intrinsic at End of Life. *Journal of Social Work in End-of-Life & Palliative Care*, 12(3), 240-258.

[2] Montross-Thomas, L. P., Joseph, J., Edmonds, E. C., Palinkas, L. A., & Jeste, D. V. (2018). Reflections on wisdom at the end of life : Qualitative study of hospice patients aged 58–97 years. *International Psychogeriatrics*, 30(12), 1759-1766.

Résultats qualitatifs :

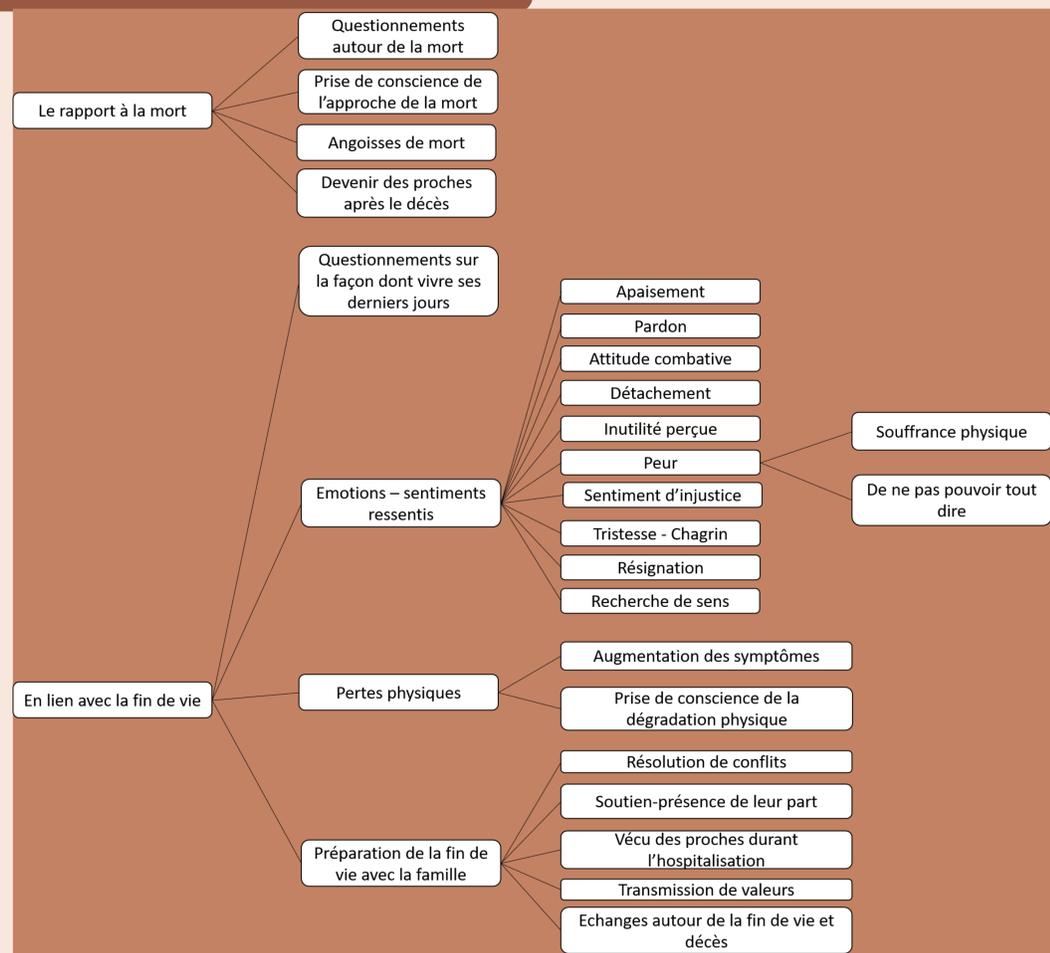


Figure 1 : Arbre thématique du travail cognitivo-émotionnel centré sur la fin de vie et la mort

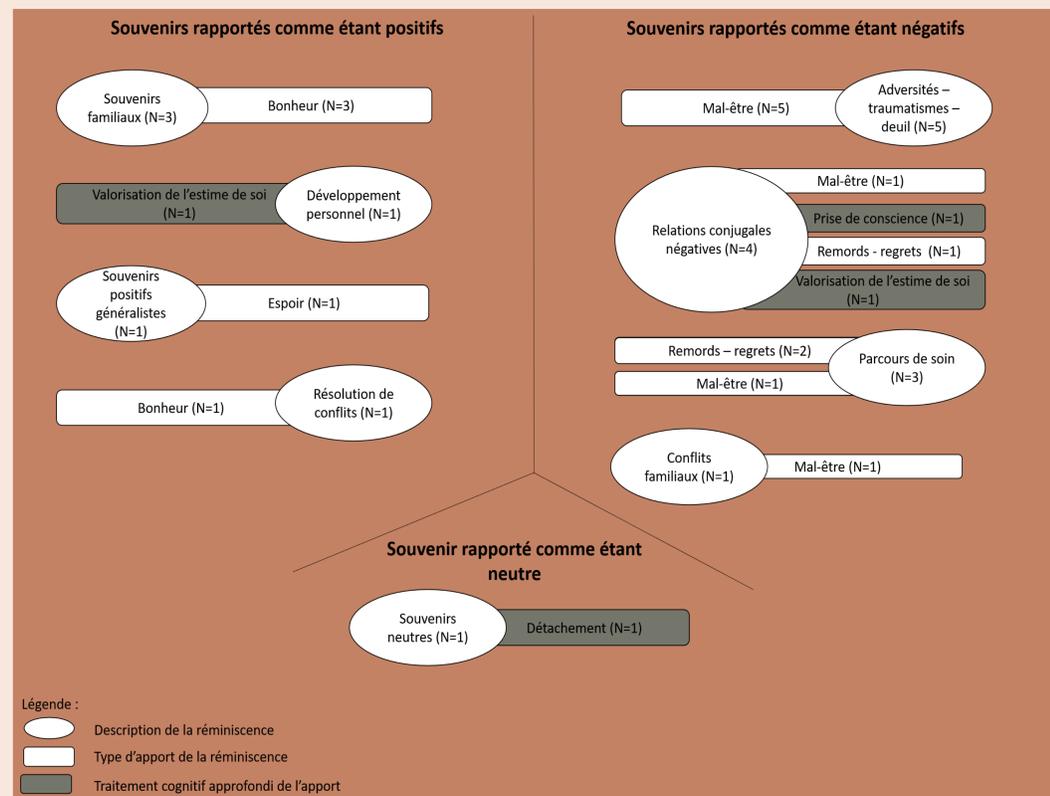


Figure 2 : Réminiscences et type d'apport associé selon le discours des participantes

Discussion :

- Présence importante du souhait d'évoquer la préparation de leur fin de vie et leur décès avec leurs proches engendrant un sentiment d'apaisement.
- Manifestations d'angoisses de mort en lien avec les symptômes physiques et majorant les réminiscences négatives
- Identité plus rapportée en des termes positifs, avec un regard holistique sur eux-mêmes
- Dans l'ensemble, fréquence plus importante et dense de souvenirs négatifs
 - Travail rétrospectif engagé spontanément par trois patientes

Perspectives :

- Y aurait-il un lien entre le vécu de la fin de vie et les réminiscences ?
- Poursuite de ce travail par l'évaluation d'une intervention basée sur la rétrospective de vie en soins palliatifs