# Appel à communications - colloque Accompagnement en fin de vie





# Appel à communications

Colloque scientifique francophone « Accompagnement en fin de vie dans le champ du cancer : les apports de la recherche en Sciences humaines et sociales, Santé publique et Recherche interventionnelle en santé des populations »

Newcap Event Center, Paris - 11 & 12 décembre 2024

# Coordonnées de l'auteur principal

#### Civilité

Mme

## **Prénom**

Marie-Frédérique

#### Nom

Bacqué

#### E-mail

bacque@unistra.fr

# **Organisme**

University of Strasbourg

# Unité / département

Faculté de psychologie, laboratoire SuLiSoM, UR 3071.

#### **Adresse**

12 rue Goethe, Faculté de psychologie Strasbourg, 67000 France

# Informations générales

Sélectionner un type de soumission pour compléter les champs suivants.

# Type de soumission

Communication orale

# Axe du colloque

3/ Enjeux de l'anticipation des soins et de l'autonomie des patients.

1

# Titre du résumé

Penser la communication en Soins Palliatifs autour du mourir. Pour une andragogie de la mort.

# Coordonnées de l'auteur

# Coordonées des co-auteurs

### Nombre de co-auteurs

5

#### Co-auteur 1

Yasmine CHEMROUK Université de Strasbourg, CHR d'Orléans.

#### Co-auteur 2

Livia SANI Université de Strasbourg.

#### Co-auteur 3

Delphine PEYRAT-APICELLA Université Sorbonne Paris Nord.

#### Co-auteur 4

Rozenn LE BERRE Centre d'Éthique Médicale de l'université catholique de Lille.

#### Co-auteur 5

Marthe DUCOS EMSP Centre Régional de Lutte Contre le Cancer Institut Bergonié de Bordeaux.

# **Détail du projet (poster & communication orale)**

# Contexte, Méthode, Résultats et Conclusions

Contexte : L'augmentation de la longévité en Occident conduit nombre d'adultes à ignorer la mort. Les représentations de la toute-puissance de la biologie et de la médecine et parfois l'hubris humaine construisent le déni de la finitude. Ainsi, à défaut d'une andragogie de la mort et d'une connaissance de ses conditions, moins de 15% des Français ont rempli leurs directives anticipées. Pour approfondir cette question, nous présentons AFTERSEDATIO, une recherche française financée par l'INCa. AFTERSEDATIO étudie les effets sur le deuil des conjoints de malades atteints de cancer après une sédation profonde et continue jusqu'au décès.

Objectif : Explorer l'expérience et la perception de conjoints ayant perdu leur partenaire hospitalisé en soins palliatifs à partir de 2022.

Méthode: 7 femmes et 6 hommes, d'âge moyen 61 ans ont été interrogés dans le cadre de la recherche AFTERSEDATIO. Une analyse thématique des entretiens semi-structurés a permis d'identifier l'expérience subjective des conjoints en deuil. Cette étude longitudinale est prospective et comporte un entretien trois, six et douze mois après le décès.

Résultats: Trois types de communication sur la mort et le mourir ont été rapportés en soins palliatifs par les conjoints. Le premier est perçu comme dirigé par les professionnels sur les informations réciproques entre patients et soignants. Il porte sur les connaissances de la maladie, des traitements et le passage du cure au care.

Le second type de communication est psychologique. Il repose sur l'installation d'une relation approfondie quel que soit l'état du patient (même à l'agonie ou mort). L'écoute, l'interprétation et l'accompagnement de la narration de l'histoire de la vie des patients et de leurs proches ont été perçus comme une aide, même rétrospectivement.

Enfin, la communication spirituelle établit une relation entre patient ou proche et une communauté unie par une croyance identique.

Après le décès, les conjoints reconnaissent avoir anticipé la mort avec des sentiments d'anxiété et de peur, mais aussi des moments d'espoir et d'acceptation. Les conjoints ont perçu positivement le soutien des équipes soignantes ainsi que les informations médicales reçues pendant l'hospitalisation. Toutefois, pour ceux qui n'avaient pas d'expérience préalable de la mort d'autrui, son anticipation a été particulièrement difficile et stressante.

Conclusion: L'accompagnement de la fin de la vie et de la mort ne peut être effectué uniquement par les soignants et les médecins. Il nécessite l'implication active des membres de la famille, des psychologues et des figures spirituelles. La communication en matière d'anticipation de la mort reste cependant limitée. La méconnaissance et la peur de la mort et du deuil sont progressivement partagées au cours des entretiens. Pédagogie et andragogie de la mort diminueraient l'angoisse liée à l'anticipation de la mort et favoriseraient les conditions d'un meilleur accompagnement. Divulguées dans la société, elles permettraient l'intégration progressive des mauvaises nouvelles ainsi que l'articulation du soutien médical, soignant, psychologique et spirituel.

# Message principal

La sédation profonde et continue jusqu'au décès est encore largement inconnue des Français. La mort et le mourir ne font pas l'objet d'une andragogie, soit d'une éducation depuis l'enfance. Les conjoints d'une personne accompagnée jusqu'à la mort en soins palliatifs exposent les limites de l'accompagnement malgré trois types de communication.