

## Item141-Deuil normal et pathologique

Objectifs CNCI		
- Distinguer un deuil normal d'un deuil pathologique et argumenter les principes de prévention et d'accompagnement.		
Recommandations	Mots-clés / Tiroirs	NPO / A savoir !
- <a href="#">Polycopié national</a>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Facteurs de risque de complication (6)</li> <li>- Choc / dépression / résolution</li> <li>- Deuil retardé / inhibé / prolongé</li> <li>- Deuil pathologique = psychiatrique</li> <li>- Empathie / verbaliser / surveiller</li> <li>- Psychothérapie si deuil compliqué</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Deuil compliqué ≠ pathologique</li> <li>- Limiter les prescriptions</li> <li>- Aucun traitement si deuil normal</li> <li>- Deuil pathologique =&gt; <b>risque suicidaire</b></li> </ul>

### Généralités

#### Définitions

- **Deuil**: réactions physiques et psychiques induites par la perte d'un être cher
- **Travail de deuil**: processus permettant la réadaptation à la suite de cette perte:
  - reconnaissance de la réalité de perte
  - renforcement des liens intérieurs avec la personne perdue
  - prise en compte des sentiments inconscients de culpabilité

#### Facteurs de risque de deuil compliqué ou pathologique +++ (6)

- **Terrain**: vulnérabilité psychologique (antécédent de dépression / TS) / âge élevé/ pathologie sous-jacente / trouble de la personnalité
- **Circonstances du décès**: mort brutale / suicide / homicide / morts multiples
- **Circonstances de l'annonce**: brutale / par accident
- **Relation avec le défunt**: conjoint / enfant / ambivalence ++ (« unfinished business »)
- **Entourage**: isolement affectif / désinsertion socio-professionnelle
- **Absence** du patient au moment du décès / corps non retrouvé

### Diagnostic: deuil normal et pathologique

#### Deuil normal

- = les 3 phases de tout travail de deuil
- **Phase de choc (« de détresse »)**
  - Etat de choc émotionnel / déni de la réalité +/- agitation ou prostration
  - Sidération affective / émoiement +/- maintien automatique des activités
  - Puis phase de décharge émotionnelle: pleurs / recherche du défunt
  - **Durée**: quelques heures à quelques jours
- **Phase de dépression (réactionnelle)**
  - Symptomatologie dépressive: humeur triste / ralentissement / somatisation
  - Centré sur le défunt: souvenirs nostalgiques / idéalisation / protestation
  - Avec retentissement socio-professionnel et affectif
  - **Durée**: quelques semaines à **1 an**
- **Phase de résolution (« d'acceptation »)**
  - Acceptation progressive de la perte / désinvestissement affectif
  - Retour à un fonctionnement normal: activités habituelles / nouveaux projets
  - **Durée**: en général à partir du 6ème mois et jusqu'à 1 an

#### Deuil compliqué

- **Définition**
  - Anomalie dans le déroulement des phases du travail de deuil
  - avec retentissement social/psychique mais **sans** trouble psychiatrique (**A savoir !**)

- **Formes cliniques**
  - **Deuil retardé (différé)**
    - déni de la perte retardant l'apparition de la phase dépressive
    - ex: la mère qui prépare les habits pour son fils tous les matins
  - **Deuil inhibé**
    - le sujet a intégré la perte mais inhibe les manifestations de deuil
    - ex: pas de phase dépressive jusqu'à ce que le patient « craque »
  - **Deuil prolongé (inachevé)**
    - si la durée de la phase dépressive est > **1 an** +++
    - ou réaction très douloureuse aux anniversaires, rappels du défunt, etc.

#### Deuil pathologique

- **Définition**
  - Apparition d'un trouble **psychiatrique** pendant le deuil (< 1an) (**A savoir !**)
  - Peut être de novo ou une décompensation sur un terrain psychiatrique
  - Risque suicidaire +++
- **Formes cliniques**
  - **Deuils pathologiques psychiatriques**
    - **Episode dépressif majeur +++** cf **Trouble bipolaire de l'adolescent et de l'adulte**.
      - Diagnostic différentiel avec dépression réactionnelle normale difficile
      - Arguments en faveur: intensité élevée / idées de mort / culpabilisation
      - **!! Remarque:** EDM < 6 mois post-deuil = deuil pathologique (**A savoir !**)
    - **Episode maniaque:** signes typiques (euphorie / accélération..): cf **Trouble bipolaire de l'adolescent et de l'adulte**.
    - **Troubles anxieux:** TAG / attaque de panique / phobie, etc. cf **Diagnostiquer : un trouble dépressif, un trouble anxieux généralisé, un trouble panique, un trouble phobique, un trouble obsessionnel compulsif, un état de stress post-traumatique, un trouble de l'adaptation (de l'enfant à la personne âgée), un trouble de**
    - **Troubles du comportement:** conduites à risque / conduite suicidaire
  - **Deuils pathologiques somatiques**
    - Décompensation d'une pathologie chronique +++ (asthme, IC, etc)
    - Apparition d'une pathologie inconnue jusqu'alors (UGD, etc.)
    - cf toute pathologie organique a une part psychogène...

## Prise en charge d'un deuil

### Annonce d'un décès et CAT (6) +++

- Attitude bienveillante / **empathique** / annonce progressive / au calme
- Debriefing: **verbalisation** du traumatisme / des émotions / des conflits
- **Respecter** les étapes normales du travail de deuil (« ne pas court-circuiter » le deuil)
- Prise de contact avec **l'entourage** / tenter de l'impliquer (dont les enfants ++) / conseil à la famille
- **Limiter** les prescriptions médicamenteuses (éviter BZD ++ : hypnotiques) (**A savoir !**)
- **Surveiller** le bon déroulement du travail de deuil / C°: deuil pathologique

### Prévention d'un deuil compliqué

- Identification des facteurs de risque de deuil pathologique (cf supra)
- Implication des proches dans les soins de fin de vie / préparation
- Annonce avec empathie / progressive / dans un endroit au calme, etc.
- Favoriser verbalisation des émotions / des conflits

### Traitement

- **d'un deuil normal**
  - **Aucune** prise en charge spécifique / simple surveillance (**A savoir !**)
- **d'un deuil compliqué**
  - **Psychothérapie** de soutien
  - **Pas** de traitement médicamenteux (autant que possible..)
- **d'un deuil pathologique**
  - Psychothérapie: de groupe ++ / de soutien / cognitivo-comportementale
  - Traitement **médicamenteux:** selon la symptomatologie: AD / thymorégulateur / BZD...
- **Cas particulier de l'annonce à un enfant**
  - **Il faut lui expliquer :**
    - qu'il n'est pas responsable
    - qu'il n'est pas en danger de mort
    - qu'il va continuer à s'occuper de lui le mieux possible
    - qu'il va continuer à aimer la personne disparue sans l'oublier

## Synthèse pour questions fermées

Quelles sont les 3 phases d'un deuil ?

- Phase de choc
- Phase de dépression
- Phase de résolution

Quelles sont les 3 principales formes cliniques d'un deuil compliqué ?

- Deuil retardé
- Deuil inhibé
- Deuil prolongé

Quel est le traitement d'un deuil normal ?

- Aucune prise en charge spécifique: simple surveillance
- A savoir ! si traitement médicamenteux