

L'accompagnement en fin de vie, une relation de qualité

Dr Valois Robichaud, gérontologue et psychothérapeute (WAPCEPC)

Accommpagner

- **Accompagner un malade, un mourant, c'est lui apporter les soins et les **soutiens** nécessaires pour l'aider   supporter ses souffrances physiques et morales.**

8/2/18

3

La maladie

- La maladie est un traumatisme psychique et aussi un deuil.
- Les trois phases du deuil: détresse, dépression, adaptation.

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

4

Le patient est une personne

- Le patient est une personne, toujours singulière, qui souffre d'une maladie mais ne s'y réduit pas.

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

5

Le regard

- Chaque individu est construit par le regard qu'il porte sur soi et par l'image que lui renvoient les autres.
- Le lien est maintenu avec soi et avec l'autre par le simple regard (attitude-empathie-compassion-amour) que l'autre reçoit et qu'il vous retourne par le fait même.

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

6

Souffrir seul

- Ce n'est pas parce qu'une personne ne demande rien qu'elle ne souffre pas, bien au contraire.

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

7

La médecine grecque

- La fonction soignante de la médecine suppose de considérer le patient comme **une personne**.
- Le patient se voit alors doté d'une expertise d'expérience et devient ainsi «**acteur de la gestion de sa maladie et de son traitement**» qu'il négocie non seulement avec le pouvoir médical mais aussi avec l'ensemble de la société. (Réf. G. Canguilhem, Paris, 2002).

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

8

L'accompagnement global

- C'est savoir **entendre** et **accompagner** le malade dans tout ce qu'il ressent par rapport à sa fin proche, mais c'est aussi savoir l'accompagner par rapport à **toutes les situations de vie restée en suspens**.
- (Réf. Thierry Tournebise, 2005, Paris).

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

9

La fin de la vie

- La fragilité est ressentie tant par la personne chère qui nous quitte que par ceux et celles qui l'accompagnent;

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

10

Aller au bout de son destin

- Il n'y aura pas de retour;
- La personne **veut sceller avec le meilleur de lui-même** ses relations, ses amours et offrir aux survivants le témoignage de la vraie personne qu'il a été, ou qu'il aurait souhaité être en essayant de corriger en quelque sorte l'image qu'il a de lui-même.

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

11

La douleur
La souffrance

- La douleur est attribuée au somatique (**avoir mal**) et la souffrance au psychisme (**être mal**);

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

12

La souffrance

- La souffrance est **appel à l'aide**, appel au secours, appel à la consolation, à la compassion. (E. Lévinas, 1994)

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

13

Souffrir
ensemble

- Dans le respect que l'autre est profondément différent de moi.

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

14

L'éthique de la
souffrance

- Lorsque la souffrance est **extrême**, le moi s'effondre, le sujet vit une "déchirure", dans un "abîme", dans un "désastre" avec perte totale de sens. (M Blanchot, 1980)

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

15

Au plan spirituel

- Une quête du sens de sa vie;
- Réaliser que sa vie n'a pas été vaine et qu'il l'a accomplie en vivant le mieux possible;
- Démarche de réconciliation, de pardon à soi-même et aux autres.

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

16

Recevoir quelque chose du défunt

- Certains affirment que les survivants reçoivent quelque chose du défunt après que celui-ci soit parti!

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

17

Elle est en vie

- “Ils ne sont pas “en fin de vie”, ils sont “en vie”.
- (Réf. Dre Claire Fourcade, France).

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

18

Les profondeurs
d'une conscience
en éveil

- Cette vie devant moi a une **valeur inestimable**;
- Elle est une présence, elle **demeure digne** d'être regardée, touchée, aimée, comme **un être inachevé**, en plein travail dans les profondeurs d'une conscience en éveil ou en sommeil.

3e École d'été sur le vieillissement

La souffrance et l'épreuve

- La souffrance et l'épreuve dilatent les couches profondes de l'être, traversant les barrières défensives et protectrices de l'ego.

Retarder le départ

- Des personnes en fin de vie retarderont leur départ parce qu'un enfant les retient, ou qu'une conjointe inconsolable n'est pas prête à le laisser partir.

8/2/18

21

La relation soignant/soigné

- Une écoute active, une humanité de qualité, une disponibilité envers l'autre avant même les gestes, les soins.

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

22

Le non verbal

- Un **simple regard**, tenir une main, **rester assis près du patient** peut parfois suffire au patient et peut aboutir à une bonne relation.

3e École d'été sur le vieillissement

Non verbal...

- Prêter une attention à l'expression du visage, au regard du patient, à ses gestes, à ses postures, à l'apparence du patient;

Une demande affective

- Il faut un autre humain pour partager cette ultime expérience relationnelle.
- Une personne qui puisse s'exposer sans trop d'angoisse à une demande affective.

8/2/18

25

Authenticité

- La faculté **d'être en accord** avec ce que le soignant pense, ressent et exprime. Le soignant peut être amené, spontanément ou après réflexion, **à nommer les émotions** s'il pense que cela peut être une aide pour la personne.

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

26

Respecter le patient

- C'est aussi l'aider à continuer le plus longtemps possible à **prendre des décisions concernant sa vie.**

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

27

Reformuler l'autre

- **La reformualtion** consiste *"à redire avec d'autres mots ce qu'a exprimé la personne, ce que le soignant a entendu, perçu."* (Exemple....)

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

28

L'approche spirituelle

- **Elle fait référence à l'ensemble de la vie du patient: le passé, le présent, le futur.**

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

29

Comment s'exprime la souffrance

- Lorsque la patient **se plaint** auprès des soignants;
- Lorsqu'il montre qu'il a besoin d'une **présence rassurante**;
- Le mot "**maman**" appelé dans la détresse, est le rappel archaïque de la mère qui était là dans leur enfance, lorsqu'ils étaient fragiles, sans défense, abandonnés.

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

30

La prise de pouvoir sur l'autre

- Lorsqu'on refuse à la personne le droit de faire des choix et d'affirmer ses préférences.
- (L'identité en danger)

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

31

L'angoisse du soignant

- **Lorsque l'angoisse du soignant est trop lourde à porter, il y a parfois la banalisation de la souffrance du patient.**

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

32

Que dire au patient?

- **Que dire au patient?**
- **Comment accompagner les familles?**
- **D'abord, que me dit-il? Que souhaite-t-il me signifier? Comment ressent-il, vit-il les événements actuels?**
- **Et puis, moi, comment je vis, je ressens je réagis à ces mêmes événements auxquels l'autre me confronte et comment viennent-ils résonner en moi?**

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

33

La mort!

- Quoi de plus douloureux et de plus tragique que la confrontation à la mort qui vient et qui viendra?
- Mort de l'autre qui nous est cher, de l'autre qui nous est confié et qui espère en notre savoir pour l'en délivrer, mort de nous-mêmes. La mort fait mal!

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

34

Le patient

- Menacé en **son corps** dont il éprouve le morcellement et l'impossible maîtrise;
- Menacé en son **identité** personnelle, sociale, familiale;
- Le malade éprouve l'angoisse d'une **désintégration** qui atteint son être même.

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

35

La mort en maisons de soins de longue durée

- Les **liens tissés**, une amitié pendant des mois, des années;
- Le soignant connaît la souffrance du deuil;
- **Lieu de parole** où le soignant puisse se dire, se confier, avant de revenir chez lui.

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

36

Le malade sait que sa mort approche

- Selon la Dre Cicely Saunder, la majorité des malades savent que la mort approche, qu'on le leur ait dit ou non.
- Lorsque la mère en phase terminale parle de l'avenir scolaire de ses enfants, de la précarité d'emploi de son mari, incapable d'envisager l'avenir de sa mort trop proche. (**Mécanisme de déplacement**)

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

37

L'irritation du patient

- L'irritation, la mauvaise humeur voire l'agressivité de certains patients est souvent désagréable pour le soignant.
- **Projection** d'une colère sur ceux qui ont encore la chance de pouvoir jouir de tout ce dont la personne se sent privée.

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

38

Accueillir sa souffrance

- Comment accueillir cette souffrance qui les déborde et nous éclabousse?
- Comment respecter l'expression de l'angoisse et de la révolte, dans une situation d'injustice, de dépendance et d'impuissance vécue par le patient?

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

39

Le soignant n'en fait pas assez

- Souvent certains membres de la famille reprochent aux soignants de n'en pas faire assez, ni suffisamment bien.
- Ils exigent de lutter jusqu'au bout, des examens, des techniques supplémentaires, parfois **en dépit de l'avis du malade.**

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

40

Le silence

- Quel est mon rapport au silence?
- Comment je vis le silence?

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

41

En sortir
transformé

- Si on accepte de rentrer dans ce temps suspendu, dans cette "bulle" avec le mourant, et si l'on peut **se laisser emporter dans le flux de "l'être avec"** sans contrôler ni jour, ni heure, ni émotions, ni prévisions, l'on en sort définitivement transformé. (Réf. Danièle Deschamps, Paris 2005).

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

42

Le soignant
déposé en son
être

- **Si le soignant est déposé en son être**, il peut accueillir plus facilement les représentations de peur de l'ego.
- Accueillir sa propre angoisse de mort,
- À l'image qui lui est renvoyée, celle d'un corps amaigri, flétri;

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

43

Le marchandage du patient

- Assister au mariage du petit-fils;
- Heureuse et radieuse d'assister au mariage;
- Promettre de faire don d'un organe, ou de leur corps tout entier à la science médicale;

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

44

La présence

- La présence est un langage;
- Les gestes qui rafraîchissent, désaltèrent, massent ou caressent; les silences et l'immobilité d'être là dans une présence, vide de tout sauf d'être là, tout cela constitue **la bulle qui enveloppe le mourant et ses proches;**

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

La dépression chez le mourant

- La dépression se situe à deux niveaux; 45
- 1). **Une dépression de réaction aux pertes** de la situation d'avant la maladie par rapport au passé.
- 2). **La dépression de préparation** – le malade est sur le point de perdre tout ce qu'il aime et tout ceux qu'il aime. (Les ratés et les échecs de sa vie-pardon et réconciliation).
- C'est une dépression généralement **silencieuse.**

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

Le mécanisme de régression

- S'engager dans un comportement passif, infantile; c'est une fonction consolatrice contre la peur, l'anxiété. Le patient pressent que le soignant est disposé à l'accompagner **s'il se coule dans le statut de l'enfant.** (Réf. Martine Ruziewski)

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

47

Les traces
ineffaçables de
son passage

- Comme il est bon pour le soignant, l'aidant naturel de **rappeler** à celui ou à celle qui part les traces ineffaçables qu'il laisse de son passage sur terre;

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

48

Le psychisme et
le spirituel

- Le psychisme est l'articulation (**la rencontre**) du spirituel et du corporel.
- À chaque fois que l'être humain réfléchit, s'inquiète, cherche le sens, le comment, le pourquoi, il est au cœur **d'une vie psychospirituelle intense** qui invite au respect et à la dignité.

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

49

Accompagner la
personne et
non pas la mort

- On accompagne non pas la mort, mais **tout ce qui se vit** en la personne jusqu'au dernier souffle.

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

50

Une jeune
femme
témoigne:

- "Il y a quelque chose en moi qui sait que je vais mourir et en même temps **quelque chose qui ne peut l'imaginer**, quelque chose qui est encore orienté vers l'avenir".

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

51

La combativité

- Prendre appui sur l'épreuve qu'il endure pour la dépasser et se dépasser lui-même.

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

52

La sublimation

- C'est essayer de donner un sens à la maladie en rendant constructif et créatif en la transposant en un but élevé et généreux.
- Créer une association d'entraide; se consacrer à d'autres malades plus démunis;

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

53

L'accompagnement
est un amour offert

- Abandonné à lui-même, il se peut que **le mourant ne voit que ses échecs** et que son esprit et son cœur soient obscurcis par **les regrets, la crainte, les colères refoulées ou le chagrin.** (Réf Christine Longaker, Paris, 1998).

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

54

L'acceptation??

- Nombre de malades trop affaiblis pour réfléchir ou parler, ou avec des troubles de la conscience **ne laissent rien transparent de ce chemin intérieur.**

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

55

L'histoire de chacun

- Selon l'histoire de chacun et sa personnalité, selon **si la mort survient tragiquement, après un diagnostic fatal ou un grave accident**, des mécanismes de défense et des mécanismes de lutte se mettent en place.

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

56

L'identification projective

- Selon si le mourant a le même âge et le même sexe que le soignant, **il peut y advenir un comportement actif et motivée pour moraliser, bousculer l'autre avec gentillesse, et fermeté.**
- C'est la prise en charge active et globale. **Le soignant se substitue au malade**, projeter ses propres souhaits chez l'autre.
- Ex. *Ne te laisse pas aller....essaie de regarder la télévision, reste en relation avec tes collègues, ton mari....fais-toi belle....etc.*

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

57

Être
simplement
authentique

- **Admettre et cheminer avec ses forces et ses failles, accepter l'angoisse, et tout ce qui se vit en moi, le nommer, le reconnaître, c'est aller vers l'autre avec plus de liberté et d'humanité.**

3e École d'été sur le vieillissement

8/2/18

58

C'est par le
vécu....

- **C'est par le vécu (**sentiments, sensations, réactions**), que nous entrons en relation et non par des faits.**

3e École d'été sur le vieillissement

le 26 octobre 2017 et le 2 novembre 2017

Accompagnement psychique....

- Le deuil, la peur, la confusion, la colère, l'irritation, l'aigreur, le repli sur soi sont souvent de **symptômes liés aux changements physiques et mentaux.**
 - **Déménagement vers une maison de retraite; pronostic sans retour!**
- Lorsque la personne dit ce qui ne va pas en ses mots à elle, et que vous lui offrez un temps d'écoute, et bien, **elle se réconcilie avec son histoire et a bien des chances de parcourir la dernière étape de sa vie de manière paisible et détendue.**

Ministère du développement social - Bathurst

le 26 octobre 2017 et le 2 novembre 2017

60

Accompagnement psychique....

- **Comment ça se passe pour vous! Comment vous vivez votre nouvelle situation?**
 - Accueillir leur réactions, leurs émotions, leur colère, leur déception, en fait tout le processus de deuil; **c'est aussi une façon pour maintenir le contact avec leur vécu, leur sensations, leurs sentiments.**

Ministère du développement social - Bathurst

le 26 octobre 2017 et le 2 novembre 2017

61

Critères de qualités pour l'accompagnement centré sur la personne.

1. La **clarté**- dans la manière de s'exprimer et d'agir!
2. Ce sont les **ressources, les capacités** qui comptent et non pas les déficiences! (*Se laisser déterminer par les déficiences— comportement problématique, symptômes, atteintes dues à l'âge*).
3. La **responsabilité personnelle** – *dans quelles situations concrètes tel résident peut-il prendre des décisions par lui-même? Dans quelles situations concrètes lui laisse-t-on sa responsabilité?*

Ministère du développement social - Bathurst

le 26 octobre 2017 et le 2 novembre 2017

62

Critères de qualité....suite

4. Tenir compte du **vécu** – *comprendre la manière dont tel résident vit une situation donnée?*
5. Soutenir les **voies individuelles** – *Dans quels points concrets soutient-on et respecte-t-on les voies individuelles de tel résident?*
6. Offrir des **choix maniables** – *Quels choix sont offerts? Y a-t-il trop ou trop peu de choix proposés? Le résident se sait-il les manier ou se sent-il dépassé?*
7. Offrir des **appuis pour un agir autonome**-*Quels appuis? Sont-ils appropriés?*
8. Les **petits pas** – *Les soignants voient-ils et reconnaissent-ils les petits pas?*

Ministère du développement social - Bathurst

le 26 octobre 2017 et le 2 novembre 2017

63

Critères de qualité....suite

9. Trouver le langage de l'autre
– *S'engager dans l'univers de l'autre en laissant de côté mes propres représentations!*

10. Reconnaître son implication personnelle – *Reprendre mon agir, le modifier au besoin!*

Ministère du développement social - Bathurst

La vie et la mort se côtoient tout au long de l'existence humaine. Notre quête de sens ne s'achève jamais. L'être humain ne cesse d'apprendre et de s'adapter tout au long de sa vie.

La retraite et le grand âge induisent un processus de gains et de pertes qui aboutira inexorablement à un rétrécissement de l'environnement physique, social et personnel.

Selon le contexte, la société et ses institutions de santé perçoivent le vieillissement comme une dégradation de la valeur de la personne. Cette façon de penser influence les citoyens et les professionnels de la santé.

Chaque matin, l'être humain entre dans sa vie avec un soi vivant, en transformation, pour s'adapter quotidiennement à de nouvelles réalités. Le réel apprentissage consiste à vivre chaque jour avec la conscience de soi, l'amour et la compassion, à se libérer de l'emprise de la peur, de la culpabilité de vivre.

La fin de la vie? Un temps pour enfin naître à soi. Avec Valois Robichaud, demandons-nous quand nous cesserons de moraliser, d'infantiliser, de mater les personnes en fin de vie, et de faire de même avec celles qui ont la responsabilité des soins dits palliatifs.

Pouvons-nous donner à la personne sa dernière chance de vivre dans la dignité en agissant selon ses besoins et sa réalité spirituelle? Ces questions nous concernent tous et toutes, n'est-ce-pas?

VALOIS ROBICHAUD s'intéresse à la condition de l'homme de la fin de vie d'aujourd'hui. Ayant été éduqué à l'ensemble des aspects de la vie, de même qu'aux enjeux de la retraite, est entouré et confidenciellement invité à s'exprimer sur la question de la dignité de la personne en fin de vie. Le malade en effet, est le maître d'œuvre et l'acteur principal de son existence avec sa dimension de foi ou de spiritualité. Docteur de l'Université des sciences de l'Homme de Guelph et spécialiste en psychogérontologie, Valois Robichaud pratique la relation d'aide ANDO - IMD, en Académie, Nouveau-Brunswick.



Également en format numérique
Imprimé au Canada
ISBN 978-2-89721-770-7



Éditions
cra

Éditions
cra

VALOIS ROBICHAUD

L'accompagnement en fin de vie

Nouveau regard sur
les soins palliatifs

