

FAIRE FACE À LA MORT ET AU DEUIL

L'EXPÉRIENCE VÉCUE DES INFIRMIÈRES EN CONTEXTE QUÉBÉCOIS

Caroline René, inf., Ph. D. (c).^{1,2}
Isabelle Landry, inf., Ph. D. (c).^{1,2}
Chantal Verdon, inf., Ph. D.^{1,2}
Francine de Montigny, inf., Ph. D.^{1,2}
Christine Gervais, inf., Ph. D.^{1,2}

caroline.rene@uqo.ca
1. Département des sciences infirmières,
Université du Québec en Outaouais
2. Centre d'études et de recherche en intervention familiale,
Université du Québec en Outaouais

INTRODUCTION

- Les infirmières sont régulièrement exposées à la mort et au deuil dans le cadre de leur travail.
- Lorsqu'elles interviennent dans ce contexte, leurs attitudes et leurs comportements sont susceptibles d'influencer la trajectoire de deuil des familles¹⁻².
- Recevoir la détresse de l'autre peut s'avérer difficile et plusieurs se sentent dépourvues face à cette souffrance.

OBJECTIF

- Mieux comprendre ce que vivent les infirmières lorsqu'elles sont confrontées à la mort et au deuil dans le contexte de leur pratique.

MÉTHODE

- Approche qualitative descriptive
- Entretiens semi-dirigés
- n= 16 infirmières
- Analyse thématique Braun et Clarke³

RÉSULTATS

L'analyse des données a fait émerger 3 thèmes et 6 sous-thèmes.

Faire face au décès

- Avoir développé un lien avec la famille avant le décès
- Être confronté à un contexte de décès jugé inacceptable

Faire face à la détresse

- Être sensible aux émotions des autres
- Se faire un mur
- Se sentir dépourvu

Vivre ses émotions

- Être encombré par ses émotions
- Pouvoir parler de son expérience
- Recevoir du soutien de son équipe



Care photo created by rawpixel.com -
www.freepik.com

Thème 1 : Faire face au décès

« *Le plus difficile c'est quand on s'est attaché à des patients. Ça, je trouve ça super difficile* » (Unité de soins, Laurentides)

« *Tout ce qui est comme perte d'enfant. Pour moi, ça vient me chercher comme davantage* » (GMF, Outaouais)

Thème 2 : Faire face à la détresse

« *J'essaie de ne pas pleurer, mais des fois, c'est plus fort que moi. Je ne suis pas capable, puis je me sens super mal* » (Urgence, Outaouais)

« *C'est qu'on ne sait jamais quoi dire. On essaie d'être là, mais on ne peut pas leur enlever leur peine. On essaie de les accompagner du mieux qu'on peut. Quand même si c'est juste avec un verre d'eau. Mais c'est ça, c'est plus difficile* » (Soins intensifs, Gaspésie-Iles-de-la-Madeleine)

Thème 3 : Vivre ses émotions

« *C'est dur physiquement et émotionnellement après et on n'a pas droit à beaucoup de temps de repos après une situation comme ça* » (Urgence, Outaouais)

« *C'est pas tout le temps évident d'avoir accès au psychologue, mais les travailleurs sociaux qui sont avec nous ont quand même beaucoup d'expérience aussi. Ça aide. Je pense que c'est l'équipe autour de nous autres qui fait la force là* » (Périnatalité, Outaouais)

CONCLUSION

- Prendre un temps d'arrêt pour se questionner sur les histoires de décès qui marquent les infirmières est important pour mieux comprendre leur vécu dans ces contextes.
- Des tiraillements intérieurs caractérisent leur expérience et semblent liés au sentiment de compétence.
- Le souci de l'autre prend beaucoup de place autant pour les familles endeuillées que les collègues.
- Se questionner sur les meilleures approches à initier pour mieux soutenir les infirmières dans ces contextes difficiles devient essentiel.

RÉFÉRENCES

- Donovan, L. A., Wakefield, C. E., Russell, V., & Cohn, R. J. (2015). Hospital-based bereavement services following the death of a child: A mixed study review. *Palliative medicine*, 29(3), 193-210. doi: <https://doi.org/10.1177/0269216314556851>
- Verdon, C., Zeghiche, S., de Montigny, F., Gervais, C., & Côté, I. (2020). L'expérience des parents immigrants suivant un décès périnatal. *Science of Nursing and Health Practices / Science infirmière et pratiques en santé*, 3(2), 1-11. doi: <https://doi.org/10.31770/2561-7516.1080>
- Braun, V., & Clarke, V. (2006). Using thematic analysis in psychology. *Qualitative Research in Psychology*, 3(2), 77-101. doi: <https://doi.org/10.1191/1478088706qp063oa>

