# Deuil normal et pathologique IC-144

- Connaître les caractéristiques d'un deuil normal et pathologique
- Connaître les facteurs de risque de complications du deuil
- Connaître les principes de la prise en charge d'un deuil normal et pathologique

# Connaître les caractéristiques d'un deuil normal et pathologique OIC-144-01-A

#### **Deuil normal**

Il s'agit d'un processus normal émotionnel, cognitif et comportemental en réponse au décès d'un proche dont le but est l'accommodation à la perte. Il varie en fonction de la culture de l'individu. Il dure 2 à 3 mois, parfois plus en fonction de la proximité du lien avec le défunt, de son âge et du contexte du décès. Il évolue spontanément vers une amélioration.

Il comprend trois types de réactions qui se superposent ou se succèdent:

- Choc, dénégation de la perte
- Tristesse, douleur morale
- Sentiment d'absence avec état de manque, colère, anxiété, perplexité
- Une réorganisation correspondant à l'acceptation de la perte et un réinvestissement du quotidien en l'absence de la personne décédée

Le comportement peut favoriser le processus de deuil en canalisant l'émotion, organisant le souvenir, s'adaptant à la perte et en donnant du sens à la vie sans le défunt.

# Deuil pathologique

Le deuil peut devenir pathologique si le processus de deuil n'évolue pas vers l'apaisement (deuil complexe persistant) ou s'il survient un trouble psychiatrique.

## Deuil complexe persistant ; Critères diagnostiques (issus du DSM 5)

- Décès d'un proche
- Tristesse intense, douleur morale, préoccupations autour du défunt ou de son décès
- Difficulté à accepter le décès, évitement de ce qui rappelle le décès (anxiété)
- Rupture sociale ou identitaire : idées suicidaires pour rejoindre le défunt, méfiance, perte de sens
- Ces symptômes ne correspondent pas à la culture de l'individu
- Dysfonctionnement psychosocial
- Durée supérieure à 12 mois (6 mois chez l'enfant)

#### Troubles psychiatriques concomitants

Tous les troubles psychiatriques peuvent survenir ou récidiver dans un contexte de deuil (facteurs de stress environnemental majeur).

- Episode dépressif caractérisé (cf item 66) : le plus fréquent
- Risque suicidaire majeur, notamment dans la première semaine (cf item 353)
- Trouble de stress post traumatique (cf item 66)
- Troubles anxieux, notamment le trouble anxieux généralisé (cf item 66)
- Trouble de l'usage d'alcool ou de substance (cf items 75-78)

# Connaître les facteurs de risque de complications du deuil OIC-144-02-B

# Deuil complexe persistant

#### Contexte du décès

- mort brutale, inattendue, violente ou par suicide
- défunt plus jeune que l'endeuillé
- défunt conjoint ou enfant

#### Caractéristiques de l'endeuillé

- âge jeune
- femme
- relation proche
- deuil répété
- antécédents de trouble psychiatrique
- ressources internes médiocres de gestion du stress
- idées de culpabilité
- faible réseau social

- incompréhension de la situation
- absence de rituel de deuil

# Troubles psychiatriques concomitants

Les facteurs de risque des troubles psychiatriques sont les mêmes qu'ils surviennent ou non dans un contexte de deuil (cf items correspondant).

# Connaître les principes de la prise en charge d'un deuil normal et pathologique OIC-144-03-A

## **Deuil normal**

Il est nécessaire d'accompagner un(e) endeuillé(e). Les principes de la consultation médicale sont :

- Ecoute empathique
- Pas de médicalisation d'un deuil normal mais soigneusement écarter préalablement un deuil complexe persistant
- Ecarter un épisode dépressif caractérisé ou un autre trouble psychiatrique
- Evaluer le risque suicidaire
- Informer sur le processus normal de deuil, notamment la phase de réorganisation
- Informer sur l'intérêt de partager sa douleur (réseau social proche, associations de soutien)
- Psychothérapie de soutien
- Pas de prescription d'antidépresseur
- Traitements anxiolytiques ou hypnotiques souvent inefficaces sur les perturbations du sommeil dans ce contexte
- Mettre en place une surveillance afin d'accompagner et évaluer les différentes phases du deuil, les ressources internes et externes de gestion du stress et de la perte

## Deuil complexe persistant

- Réalisation d'un examen clinique complet (notamment cardiovasculaire)
- Psychothérapie de type cognitive et comportementale (TCC) (cf item 70)

## Episode dépressif caractérisé

- Prise en charge identique à un épisode dépressif caractérisé survenant dans un autre contexte
- Evaluation systématique du risque suicidaire

# Autres troubles psychiatriques

- Prise en charge identique à un trouble survenant dans un autre contexte (cf items correspondants)
- Evaluation systématique du risque suicidaire

UNESS.fr / CNCEM - https://livret.uness.fr/lisa - Tous droits réservés.