



Deuil & Perte : Diagnostic Infirmier & Plan de Soins

Une approche professionnelle pour accompagner les patients dans leur processus de deuil avec empathie et expertise clinique.

Comprendre le Deuil et la Perte

Le Deuil

Réaction émotionnelle et psychologique à une perte, manifestée par des symptômes physiques, émotions intenses et changements comportementaux.

La Perte

Absence de quelque chose de précieux : personne, objet, émotion ou idée. Expérience personnelle et unique à chaque individu.



Types de Pertes



Perte Réelle

Reconnue par les autres, comme la mort d'un proche ou une séparation visible.



Perte Perçue

Vécue par la personne mais pas forcément reconnue : perte d'un rôle ou d'indépendance.



Perte de Maturation

Fait partie du développement normal, comme quitter le domicile familial.



Perte Situationnelle

Survient de façon imprévue : accident, maladie soudaine ou événement traumatisant.

Les Différents Types de Deuil

Deuil Anticipé

Survient avant la perte réelle. Concerne les familles de personnes en fin de vie et peut réduire l'intensité du deuil ultérieur.

Deuil Aigu

Intensité émotionnelle forte avec préoccupation constante pour la personne décédée et désengagement temporaire.

Deuil Intégré

Adaptation progressive à la perte. Le deuil devient discret et permet un réengagement dans la vie quotidienne.

Deuil Prolongé

Détresse intense et persistante avec pensées négatives, évitement et manque de soutien social.

Processus du Deuil en 3 Phases



Protestation

Refus d'accepter la perte, accompagné de colère, ambivalence et pleurs intenses.



Désespoir

Mélange de déni et d'acceptation, avec tristesse intense et comportement désorganisé.



Détachement

Acceptation de la perte, redéfinition de la relation et reprise progressive de l'énergie vitale.

Les 5 Étapes de Kübler-Ross

01

Déni

Choc et incrédulité face à la perte. "Cela ne peut pas m'arriver."

02

Colère

Frustration dirigée vers soi-même ou les autres. Réactions agressives normales.

03

Marchandage

Tentative de négocier avec une force supérieure pour changer la situation.

04

Dépression

Prise de conscience de la perte, retrait social et perte de motivation.

05

Acceptation

Reconnaissance de la perte et orientation progressive vers l'avenir.

Accompagner la Colère du Patient

"Je déteste ma vie ! Je ne veux parler à personne ! Ne m'approchez pas !"

Ne Jamais Prendre Personnellement

La colère traduit peur, frustration et sentiment d'inadéquation.
Rester maître de ses émotions.

Maintenir un Climat Sécurisé

Contact visuel, limites fermes, ton calme et écoute active pour instaurer confiance et respect.

Assurer la Sécurité

Rester attentif aux signes d'agression physique et maintenir un accès facile à la sortie.

Diagnostic Infirmier selon DSM-5

Processus de Deuil Normal

- Sentiments douloureux par vagues, diminuant avec le temps
- Sentiment dominant de vide
- Estime de soi préservée
- Idées suicidaires centrées sur le défunt

ⓘ Attention : Chevauchement important entre deuil et symptômes dépressifs



Exemples de Diagnostics

- Thermorégulation inefficace
- Déficit de volume liquidien
- Anxiété liée à la perte



Conduite à Tenir Infirmière



Écoute Active

Présence bienveillante et espace sécurisé pour l'expression des sentiments.



Évaluation Continue

Surveillance des signes de deuil compliqué et de dépression majeure.



Soutien Individualisé

Adaptation selon les besoins culturels, sociaux et personnels du patient.



Liens Sociaux

Facilitation des connexions avec famille, amis et groupes de soutien.

Conclusion : Un Accompagnement Essentiel

Processus Délicat

L'accompagnement du deuil demande écoute, empathie et observation attentive de chaque patient.

Prévention des Complications

Surveillance du deuil compliqué et de la dépression pour une intervention précoce.

Adaptation Saine

Favoriser une adaptation saine à la perte grâce à des stratégies basées sur les preuves.

L'infirmier joue un rôle crucial dans le processus de guérison et d'adaptation du patient en deuil.

