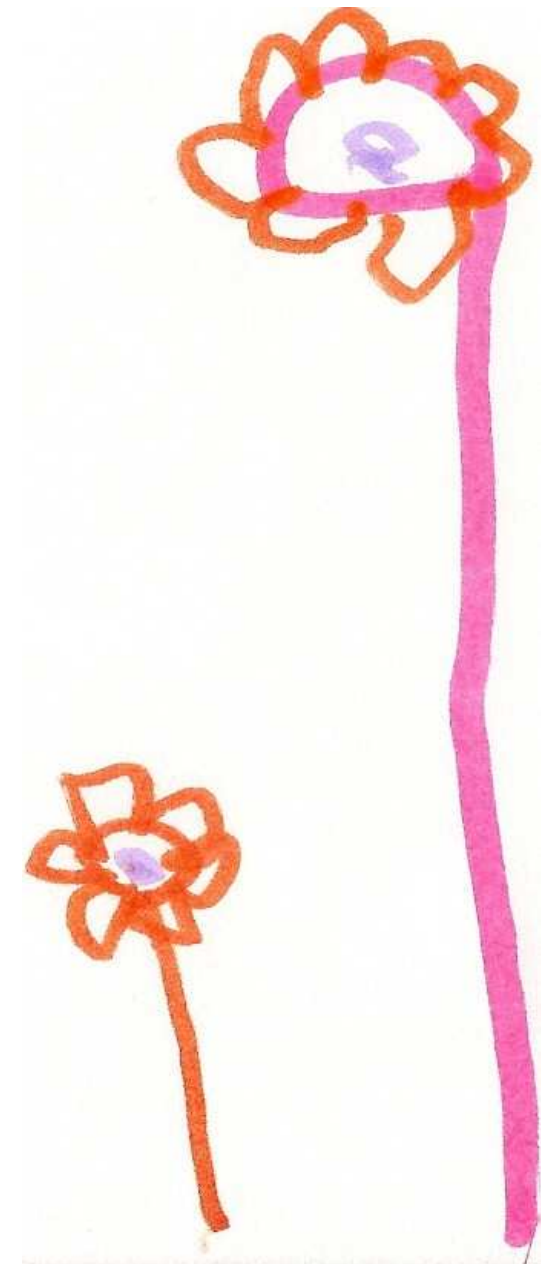


Deuil périnatal

Pratiques et rituels

Jocelyne Clutier-Seguin
Sage-femme Cadre CHRU Montpellier

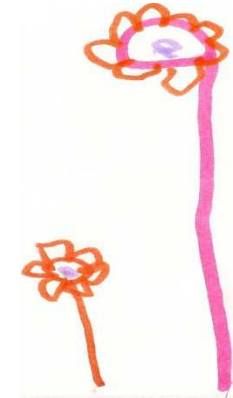
22 février 2013 GIP Bruxelles



Évolution des pratiques:

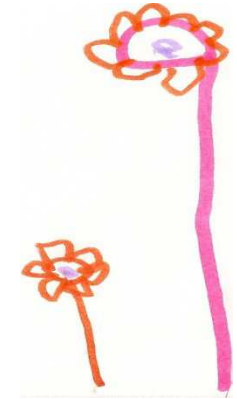
les techniques médicales du DAN progressent

Les parents font évoluer les lois
et bousculent nos pratiques
interactions parents /soignants



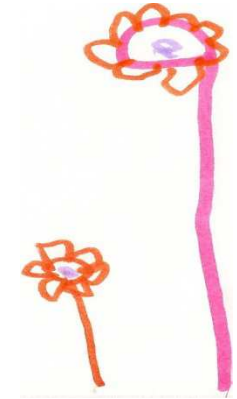
- Les années 1980
 - Développement du Diagnostic anténatal
- 1990
 - Complexification de la médecine fœtale
 - Multiplication des professionnels
- 2000
 - Rituels d'accueil du bébé mort ne sont pas toujours porteur de sens
 - Décisions d'arrêt de grossesse ou de soins lourds à vivre
 - Interdisciplinarité difficile à mettre en place
- 1975 loi sur l'IVG et l'IMG
- Incinération avec les pièces anatomiques
- Loi du 8 janvier 1993; circulaire du 3 mars 93
 - Déclaration après 180 jours
- Circulaire N°2001
 - Déclaration après 22SA / 500g
- Décrets 2008 / Circulaire 2009
 - IMG ou FCT, corps reconnaissable, déclaration dès 15SA

Le choix des mots



- Que perdent les parents?
 - Une grossesse
 - Un foetus
 - Un bébé
 - Un enfant
- Est-ce fonction uniquement du terme?
- Ou en sont-ils? Ou en les soignants?

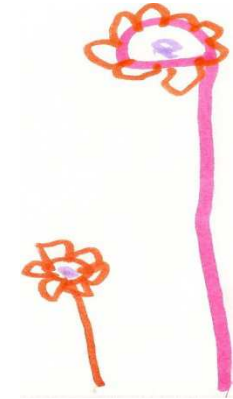
Consultation pré IMG



- Quand?
- Par qui?
 - Obstétricien et sage-femme DAN: chacun sa place, complémentarité de la prise en charge
- Pourquoi?
 - Évaluer la compréhension des événements, de la pathologie.
 - Redonner de la valeur à l'enfant.
 - Ecouter les questions, ne pas répondre trop vite. Questionner la question, trouver la vraie demande. Créer un espace de parole.
 - Informer (devenir du corps, déclaration, livret de famille, autopsie, droits sociaux)
 - préparer les prélèvements éventuels
 - Faire émerger les choix des parents
- Comment?

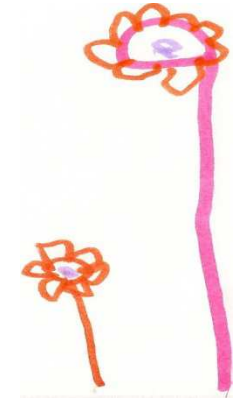
SF coordination du DAN:

Poste trop spécialisé ?

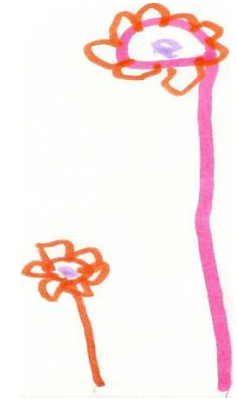


- Difficultés du poste
 - Forces et faiblesses
 - Place des autres SF
-
- Pour les parents c'est toujours la première fois
 - Ne jamais s'habituer, ne rien banaliser

Besoins des parents

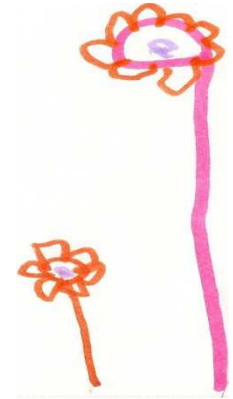


- Anticipation
 - Cheminement
- Ouvrir des possibles
 - Laisser le choix
 - Ne pas choisir à leur place
- Pas de procédures trop rigide, de la souplesse
- Transmettre l'expérience des autres parents
- « Chacun son chemin, chacun son histoire » : la diversité comme modèle pour ne s'enfermer dans aucun schéma



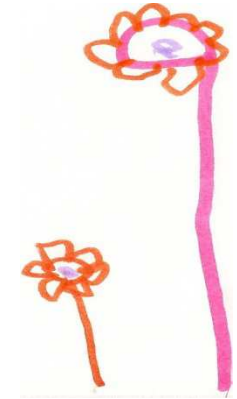
- Informer les parents, les guider sans rien imposer
- Mais proposer peut-être l'inimaginable pour eux:
 - voir le corps de l'enfant,
 - organiser les obsèques
- Respecter la fragile frontière entre:
 - aide et ingérence,
 - Écoute, accompagnement et schéma établi, procédure

L'enfant



- Regard des parents
- Regards des soignants

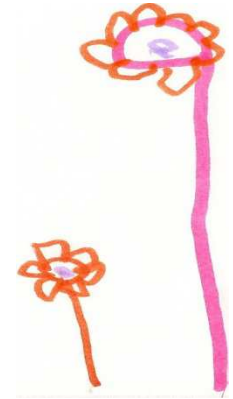
Présentation du corps de l'enfant



- L'avoir évoqué avant la naissance
- Quand le voir?
 - En salle d'acct, plus tard
 - Même après autopsie
- Comment?
- Où?
- Vêtements, doudou.....

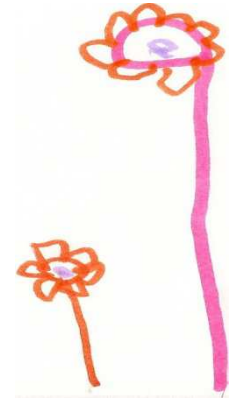
- Rituels religieux, présence d'un représentant du culte

Laisser des « traces »



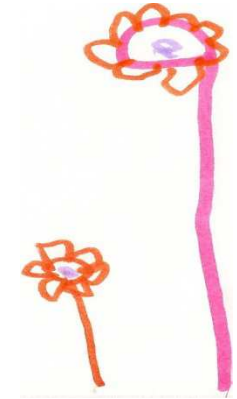
- Les empreintes
- Le bracelet
- Une mèche de cheveux
- Les photos
 - Jules et Malhia

Importance de la formation



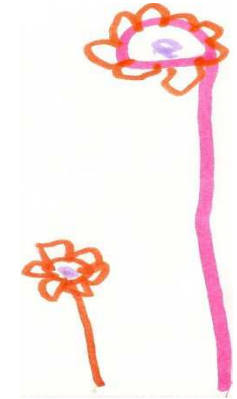
- « Ce n'est pas facile de parler de la mort, souvent on préfère le silence »
- « elle devient ingérable, elle ne fait que poser des questions »
- Mort subite du nourrisson: l'équipe n'était pas préparée
- Témoignage des parents
- Transmission de l'expérience par le compagnonnage, le « faire avec »
- Pas de recette, mais l'expérimentation.
- Pas de certitude mais de l'écoute et de l'attention à l'autre
- Des protocoles médicaux pour sécuriser les soignants sur la prise en charge médicale et leur permettre d'accueillir les émotions des parents

Et après

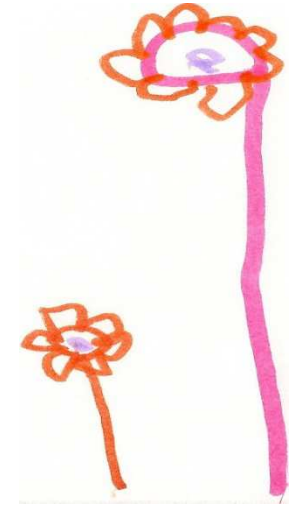


- Besoin de revoir les professionnels qui ont vu l'enfant
- Besoin et difficultés de revenir sur les lieux de l'IMG ou de la MFIU
- Présentation de l'enfant d'après

Mme F



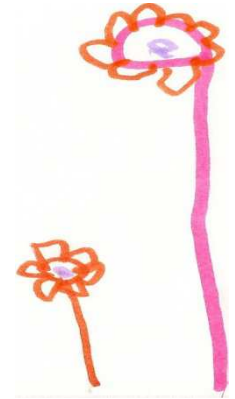
- FCST 22SA
- Rappelle 2 ans après pour venir chercher les photos:
 - 1^{er} RDV annulé
 - Retard au 2^{ème} RDV, cherche une excuse pour ne pas venir
 - Responsabilité de la FCS, culpabilité
 - Regret de ne pas l'avoir habillé à la chambre mortuaire
 - Image qui s'estompe, peur d'oublier mais peur de voir les photos. Se trouve lâche
 - Perceptions sensorielles et émotionnelles intactes
 - Regrets de ne pas avoir pu vivre avec sa fille ce qu'elle n'a pu vivre avec ses 2 fils ainés
 - Construire une relation mère fille pour réparer la sienne



« quelle que soit la longueur de la nuit,

le jour finira toujours par se lever »

2013



- Comment les parents vivent-ils les prises en charges?
- Quelles attitudes sont-elles porteuses de vie à travers la mort?
- Ce sont les parents qui ont les réponses:

Témoignages