Table des matières

Sommaire VII

Préface IX

Avant-propos XIII

Introduction 1

Première partie

Soins palliatifs et psychanalyse

1. Histoire et préhistoire 9

D'une tradition de l'accompagnement à la médecine palliative : le relais du religieux au scientifique 10

Des dénonciations éthiques aux réactions politiques 13

« Sur la pente de l'euthanasie »... la butée des soins palliatifs, 14 • *L'arbitrage du politique : de l'éthique à la loi, 15*

Du paternalisme médical à une éthique du maternel... 18

Spécialité médicale ou nouveau paradigme de soins ? Par-delà la fin de vie 19

2. Des définitions pour sortir de « la confusion des langues » 23

Définitions et re-définitions 23

Matériel protégé par le droit d'auteur

Polysémie du terme 24

La phase palliative : un temps de la maladie, 24 • La démarche palliative : un paradigme de soins, 25 • Soins palliatifs : des lieux du mourir, des professionnels et des pratiques, 26

3. Les pierres angulaires 27

La notion d'accompagnement 27

Une approche holistique 29

Pluridisciplinarité, interdisciplinarité 30

La priorité au confort : du cure au care 32

L'éthique de la relation 35

La mort : un processus naturel 37

4. Les différents modes d'exercice et leurs problématiques spécifiques 41

Quelques chiffres 41

Les Unités de Soins Palliatifs (USP) 43

Les Équipes Mobiles de Soins Palliatifs (EMSP) 46

Les réseaux de soins palliatifs à domicile 49

5. Les soins palliatifs en analyse 53

Des convergences 53

L'extraterritorialité, 53 • L'éthique, pour quel sujet ?, 55 • Notre rapport à la mort, 57

« La place de la psychanalyse dans la médecine »... palliative 58

Les soins palliatifs sur le divan..., 59 • Des risques de psychologisation et de la parole fétichisée, 60 • La mort « palliativement correcte » : un paradigme mystificateur du mourir, 62 • Le mourant : un roi en exil, 64 • Figures inconscientes de l'accompagnement, 68 • (Re-)Médicalisation de la mort : un retour du refoulé ?, 72

DEUXIÈME PARTIE

LE PSYCHOLOGUE EN SOINS PALLIATIFS

6. Des psy au chevet des mourants 81

Le rôle du psychologue à travers les textes officiels 83

Le psy à l'hôpital : représentations imaginaires 85

Matériel protégé par le droit d'auteur

Spécificités du psy 87
L'analyse personnelle, 87 • Que veut le psy ?, 88 • L'analyse de la dynamique transféro-contre-transférentielle comme modèle de compréhension des enjeux de la relation soignant-soigné, 90 • Une fonction symbolique-symbolisante, 103

7. Spécificités et pluralité des cliniques palliatives 105
À la croisée des subjectivités : pluralité des cliniques 105
Le « soutien » de la personne malade 106
L'incontournable du réel, 109 • La temporalité, 113 • Les modalités de la rencontre et leurs enjeux, 117
Le « soutien » des proches 123
Pendant temps de la maladie, 123 • Le temps du deuil, 126
Le « soutien » des soignants 130
Les groupes de parole, 132 • La formation formelle et informelle : un soutien indirect, 135
La mission de formation, d'enseignement et de recherche 136

TROISIÈME PARTIE

CLINIQUES DE LA PÉRI-MORTALITÉ

8. Enjeux de l'annonce de soins palliatifs 141
L'annonce dans la relation médecin-malade 141
L'annonce dans la relation médecin-proches 150

9. Face à l'angoisse 159
Céline ou « comment vais-je mourir ? » : l'angoisse de mourir-signal 160
Jean ou « ne me quittez pas... ou je meurs ! » : l'angoisse de mort automatique 164
Les soignants face à l'angoisse 168

10. Face à la réaction dépressive en fin de vie 171
Le repli de Bernard : dépression-maladie ou lutte auto-calmante ? 172
Marguerite ou des « bienfaits de la dépression » 176
Une angoissante dépression 181
(Mal)Traiter la dépression en fin de vie ? 182

11. Troubles confusionnels 185
Isidore ou la confusion heureuse 186

Matériel protégé par le droit d'auteur

Mélanie ou la confusion agitée 188
L'inquiétante étrangeté de la confusion 191
La confusion des soignants face au délirum 192

12. Les paradoxes de la douleur en fin de vie 195
Roméo ou la douleur auto-calmante 197
Juliette ou « la douleur, c'est (encore) la vie » 203
« Il ne faut pas qu'il souffre ! » 211
Du devoir de soulager... au risque du sujet 212

13. Face à l'agressivité et la colère 215
Louis ou une violence du mourir... déplacée 215
Quand l'agressivité s'adresse aux proches... 218
Quand l'agressivité s'adresse aux soignants 219

14. Sommeil et sédation 221
Georges ou « Je ne veux pas dormir... allongé ! » 222
Diégo ou le cauchemar itératif de sa propre mort 225
Pénélope ou « Docteur, endormez-moi... pour toujours ! » 227
« Qu'il repose en paix ! » 229
Induire le sommeil ? 229

15. Face aux demandes d'euthanasie 233
Ursula ou « Tuez-moi, j'ai peur de mourir ! » 235
Victor ou Narcisse se noie pour ne pas se regarder 239
« Il faut que ça s'arrête... » 244
Quand les soignants sont confrontés aux demandes d'euthanasie 246

16. L'alimentation en fin de vie 247
Jean-Louis ou la fin en soi... 248
Mathilde ou « Il faut qu'il mange ! » 249
Entre nourrir et laisser mourir 251

17. Cliniques du deuil 253
Gabrielle ou « Ma mort dans le miroir » 254
Nicole ou l'angoisse de mort-signal 258
Georgette ou l'abandon mortel 262

CONCLUSION 267
Matériel protégé par le droit d'auteur

CONCLUSION GÉNÉRALE 271

BIBLIOGRAPHIE 277

INDEX DES AUTEURS 289

INDEX DES NOTIONS 293

Matériel protégé par le droit d'auteur