



Deuil périnatal

Pr Olivier Claris

Néonatalogie et réanimation néonatale, Hospices Civils de Lyon
Université Claude Bernard, Lyon I

Plan

- Spécificités du deuil périnatal
- Préparation des parents à un décès
- Au moment du décès
- Après le décès
- Ne pas oublier les équipes
- Bibliographie.

Introduction

- John Bowlby :
 - « nous pouvons définir le deuil normal comme l'effort réussi d'un individu pour reconnaître qu'une modification s'est produite dans le monde extérieur et qu'il doit effectuer des modifications correspondantes dans son monde interne de représentations, et réorganiser voire réorienter son comportement d'attachement de manière concordante ».

Spécificités du deuil périnatal

- Aristote :
 - « moins aura vécu celui qui vient de mourir, plus sa vie sera restée en puissance, plus dur sera le deuil ».

Tableau 1

Spécificités du deuil périnatal pour les parents.

Deuil se construisant à partir de très peu d'éléments concrets de vie

Perte d'un « autre » corporellement distinct de sa mère, mais psychiquement lié à elle comme une part d'elle-même

Peu d'opportunité de faire connaissance avec ce petit à travers les interactions, d'où la difficulté à lui attribuer une personnalité singulière

Faillite d'une phase de développement social, familial, personnel d'où une sensation de stagnation dans sa propre histoire

Sentiment d'irréalité éprouvé par les parents en deuil

Sensibilité exacerbée au regard des autres

Caractère incontournable de la souffrance

Télescopage du temps entre naître et mourir : turbulence extrême

Ne pas banaliser l'événement, quel que soit le terme de la grossesse ou le temps de vie du bébé

Respecter les émotions des parents, quelle qu'en soit la teneur, les accueillir et en permettre l'expression

Respecter la temporalité des parents

Expliquer la situation avec des mots simples et répéter les explications, en fonction des besoins des parents

Ne pas séparer les parents, au moins la maman, du bébé, en cas de transfert

Privilégier le confort du bébé en toute circonstance, même dans les temps de transferts

Auprès des parents, ne pas toucher à l'image du bébé, surtout en cas de malformation ; l'appeler par son prénom et jamais par sa maladie

Favoriser l'expression d'une certaine autonomie des parents, en ouvrant les champs de ce qu'il est possible de faire pour leur enfant et dans le service

Laisser les parents choisir les proches qu'ils souhaitent avoir auprès d'eux

Accueillir la fratrie et aider les parents à leur expliquer la situation

Favoriser l'accueil de leur entourage selon le souhait des parents et l'expression des rituels familiaux et/ou religieux

Favoriser le recueil des traces de la vie de ce bébé : photos, empreintes, bracelet de naissance et tout autre élément qui a du sens pour les parents

Avant toute sortie, proposer de revoir les parents et fixer ensemble ce rendez-vous

Faire connaître aux parents les possibilités d'aides extérieures : professionnels de santé, associations spécialisées

Bibliographie

- Associations : naître et vivre, SPAMA, Agapa
- M Séguret : l'enfant de l'autre
- F Rougeul : tu ne seras jamais mon fils
- I de Mézérac, L Caeymaex : le deuil des parents après le décès de leur bébé, Arch Ped 2017 ;24 :877-883