

## Psy2DÉPall

### **Fin de vie : les déterminants psychologiques du processus décisionnel dans un contexte de détresse.**

Une recherche dans le cadre d'une thèse de psychologie :

Me Fache Catherine

Sous la direction de Axelle Maneval Van Lander, professeur associé Université Clermont Auvergne, Laboratoire ACCePPT, et Virginie Guastella, professeur associé en médecine palliative, laboratoire Neuro-Dol

Ecole Doctorale Lettres et Sciences Humaines et Sociales, Université de Clermont Auvergne.  
Laboratoire ACCePPT.

Etablissement porteur du projet : Centre Hospitalier de Valenciennes.

Avis favorable de la Commission Éthique de la Recherche Clinique (CERCI) du CH Valenciennes (CHV-2023-012)

#### Contexte

La détresse en fin de vie est au cœur des débats publics (1). Elle fait effraction dans les services de soin et impacte tant le patient, les proches que les équipes (2–5). Le patient vit une crise identitaire (6) qui engage chacun des acteurs sur un plan affectif et émotionnel.

Les demandes en fin de vie sont ambivalentes; elles sont produites par une détresse psychique importante. Elles peuvent concerner un arrêt des traitements, une hospitalisation, une sédation profonde et continue maintenue jusqu'au décès ou une demande de mort anticipée...

En France, la loi offre un cadre à la prise de décision médicale en situation palliative (7). Les demandes donnent lieu à une prise de décision partagée (8), plaçant le patient au cœur de sa prise en charge, incluant les proches et impliquant les équipes pluri professionnelles.

Les décisions médicales ne peuvent être complètement objectives (9). En effet, décider est une action complexe qui repose sur des composantes émotionnelles, cognitives et sociales (10). Les processus psychologiques soutenant les décisions en situation palliative ont été explorés (11–13) et permettent notamment de saisir l'importance des dynamiques sociales et des systèmes d'influences dans le processus décisionnel.

La détresse a des répercussions sur l'expérience et les vécus subjectifs de chacun des acteurs de la décision partagée (14,15). Une relation intersubjective se tisse à partir de ces vécus partagés, et invite le psychologue à travailler sur ces dynamiques collectives (16,17).

Aucune étude ne permet de comprendre l'influence de la détresse psychique sur les processus de prise de décision en fin de vie.

L'objectif principal de l'étude est de décrire la participation de la détresse au processus décisionnel des équipes pluridisciplinaires, en situation de fin de vie.

La recherche favorisera la description des caractéristiques des processus décisionnels en fin de vie, et apportera un éclairage sur la détresse spécifique des acteurs du processus : le patient, les proches et les équipes. Elle interrogera l'impact respectif de ces détresses sur le processus de décision. Enfin, cette étude offrira l'opportunité de décrire l'impact de la détresse sur les pratiques des psychologues lors du processus de décision.

## Méthode

L'étude repose sur l'observation de psychologues exerçant en structure de soins palliatifs et en équipe pluridisciplinaire. Elle s'intéresse uniquement aux processus décisionnels concernant des patients majeurs.

La recherche est non interventionnelle. Elle s'appuie sur une méthode qualitative qui permet une analyse des pratiques professionnelles. Elle consiste en une observation participante de tous les processus décisionnels sur une période pouvant s'étendre de 6 mois à 1 ans :

- l'investigateur réalisera, dans l'après coup d'une décision d'équipe, un recueil d'informations à l'aide d'un outil d'observation fourni.
- des entretiens qualitatifs seront proposés aux psychologues volontaires pour poursuivre la recherche, uniquement concernant les processus décisionnels marqués par une détresse significative.

## Bénéfices attendus

Cette recherche permettra d'apporter un éclairage nouveau sur les processus décisionnels. Elle permettra d'étayer les pratiques des cliniciens en développant des

connaissances psychologiques utiles à la santé publique, dans des contextes de fin de vie caractérisés par la présence d'une détresse. Elle permettra également de percevoir plus finement les enjeux psychiques autour des demandes de mort anticipées et des projets de sédation profonde et continue maintenue jusqu'au décès. Enfin, elle offrira une analyse des pratiques du psychologue en situation de décision en équipe pluridisciplinaire.

### Accompagnement

Cette recherche sera accompagnée par l'investigateur principal, Me Fache Catherine. Des réunions d'information générale (Visio) auront lieu pour se familiariser avec le outil d'observation. Une disponibilité de l'investigateur principal est assurée pour répondre aux interrogations.

Fache Cathy

Doctorante en psychologie

Laboratoire ACCePPT « AutomédiCation aCcompagnement Pluriprofessionel Patient »

Université Clermont Auvergne

[catherine.fache@doctorant.uca.fr](mailto:catherine.fache@doctorant.uca.fr)

Psychologue clinicienne

Equipe Mobile de Soins Palliatifs

Centre Hospitalier de Valenciennes

Avenue Désandrouin – CS 50479

59322 Valenciennes Cedex

03-27-14-31-98

## Références

1. Convention Citoyenne Cese sur la fin de vie. Rapport de la convention citoyenne sur la fin de vie. 2023 avr p. 176.
2. Van Lander A. La détresse psychique. In: Psychologie et Soins Palliatifs- 12 fiches pour comprendre. Editions IN PRESS. (Fiches de psycho).
3. Van Lander A, Bioy A, Guastella V. Etude observationnelle des comportements familiaux durant la phase palliative terminale. *Psycho Oncologie*. 2 juin 2022;16.
4. Van Lander A. L'importance de la crise chez les professionnels en soins palliatifs : un fonctionnement entre sentiment d'impuissance et défenses idéologiques. *Médecine Palliative*. nov 2021;20(6):346-50.
5. Tarot Andréa. Ressentis des médecins en formation face à la détresse des patients situation palliative. Mémoire de Master 2 Recherche en Médecine Palliative et dans le champ de la fin de vie. Université Paris-Créteil; 2022.
6. Van Lander. Van Lander A. L'identité à l'épreuve de la maladie létale : Etude des entretiens psychologiques en soins palliatifs. [Internet]. [Lyon]; 2012 [cité 9 sept 2022]. Disponible sur: Van Lander A. L'identité à l'épreuve de la maladie létale : Etude des entretiens psychologiques en soins palliatifs [Internet]. Lyon 2; 2012. <http://www.theses.fr/2012LYO20069>
7. LOI n° 2016-87 du 2 février 2016 créant de nouveaux droits en faveur des malades et des personnes en fin de vie | Legifrance [Internet]. [cité 3 oct 2017]. Disponible sur: <https://www.legifrance.gouv.fr/affichLoiPubliee.do?idDocument=JORFDOLE000030368648&type=general&legislature=14>
8. Elwyn G, Durand MA, Song J, Aarts J, Barr PJ, Berger Z, et al. A three-talk model for shared decision making: multistage consultation process. *BMJ*. 6 nov 2017;359:j4891.
9. Croskerry P, Abbass AA, Wu AW. How doctors feel: affective issues in patients' safety. *Lancet*. 4 oct 2008;372(9645):1205-6.
10. Pierre Lainey. Psychologie de la décision. JFD Editions. 2017. 223 p.
11. Cristia C. Décisions prises à la place d'autrui : de la complexité des intentions soignantes. *In Analysis*. sept 2020;4(2):272-7.
12. Cristia C. Décisions prises à la place d'autrui : les zones grises de l'intention. *Revue internationale de soins palliatifs*. 20 mai 2021;35(2):53-4.
13. Vieille M, Dany L, Coz PL, Avon S, Keraval C, Salas S, et al. Perception, Beliefs, and Attitudes Regarding Sedation Practices among Palliative Care Nurses and Physicians: A Qualitative Study. *Palliat Med Rep*. 2021;2(1):160-7.
14. Plançon M. La décision médicale partagée en situation palliative en oncologie [Mémoire de Master 2 Santé Parcours recherche en médecine palliative et dans le champ de la fin de vie]. UPEC; 2022.
15. Lander A van. La place du psychologue dans la décision médicale partagée en soins palliatifs. *Soins*. 2019;64(833):46.
16. Van Lander A. (dir.). Référentiel des pratiques des psychologues en soins palliatifs. *Le Journal des Psychologues*, Martin Média; 2016. 64 p.
17. Lander A, Gautier S, Haddad nadine, Yuma E, Belo L, Keubo F, et al. référentiel francophone des pratiques des psychologues en soins palliatifs. 2022.