



BIBLIOTHÈQUE

CÉGEP DE L'ABITIBI-TÉMISCAMINGUE
UNIVERSITÉ DU QUÉBEC EN ABITIBI-TÉMISCAMINGUE

Mise en garde

La bibliothèque du Cégep de l'Abitibi-Témiscamingue et de l'Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue (UQAT) a obtenu l'autorisation de l'auteur de ce document afin de diffuser, dans un but non lucratif, une copie de son œuvre dans [Depositum](#), site d'archives numériques, gratuit et accessible à tous. L'auteur conserve néanmoins ses droits de propriété intellectuelle, dont son droit d'auteur, sur cette œuvre.

Warning

The library of the Cégep de l'Abitibi-Témiscamingue and the Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue (UQAT) obtained the permission of the author to use a copy of this document for nonprofit purposes in order to put it in the open archives [Depositum](#), which is free and accessible to all. The author retains ownership of the copyright on this document.



DÉPARTEMENT DES SCIENCES DU DÉVELOPPEMENT HUMAIN ET SOCIAL

INTERVENTION AUPRÈS D'UN GROUPE DE SOUTIEN POUR PERSONNES
ENDEUILLÉES DE LA MAISON DE L'ENVOL DE ROUYN-NORANDA AU QUÉBEC

MÉMOIRE PRÉSENTÉ COMME EXIGENCE PARTIELLE
DE LA MAÎTRISE EN PSYCHOÉDUCATION MÉMOIRE ET STAGE (PROGRAMME 3168)

PAR
ISABELLE TALBOT

AVRIL 2024



DÉPARTEMENT DES SCIENCES DU DÉVELOPPEMENT HUMAIN ET SOCIAL

INTERVENTION AUPRÈS D'UN GROUPE DE SOUTIEN POUR PERSONNES
ENDEUILLÉES DE LA MAISON DE L'ENVOL DE ROUYN-NORANDA AU QUÉBEC

MÉMOIRE PRÉSENTÉ COMME EXIGENCE PARTIELLE
DE LA MAÎTRISE EN PSYCHOÉDUCATION MÉMOIRE ET STAGE (PROGRAMME 3168)

PAR ISABELLE TALBOT

Mémoire évalué par :

Saïd Bergheul, Directeur de recherche	UQAT
Guy Leboeuf, Président du jury	UQAT
Jean Ramdé, Évaluateur externe et et membre du jury	Université Laval

Accepté le : décembre 2023

REMERCIEMENTS

Je tiens tout d'abord à remercier mon directeur de recherche, Saïd Bergheul. Son écoute et sa compréhension ont donné l'occasion de terminer cette recherche sur un thème peu étudié. De plus, sa passion pour la recherche est contagieuse et il donne le goût de toujours aller plus loin dans nos idées.

Je remercie également tous mes professeurs de l'Université du Québec de l'Abitibi-Témiscamingue durant mon parcours au baccalauréat et à la maîtrise en psychoéducation. Par leur enseignement et leur soutien, ils m'ont aidé à forger mon identité en tant que psychoéducatrice et à être fière de cette profession.

Bien entendu, je n'y serais pas arrivée sans le soutien de ma famille. Vous avez cru en moi et en mes capacités académiques. Le projet est achevé grâce aux nombreuses corrections et révisions grammaticales et le soutien pour s'occuper des enfants lors des périodes d'écriture. Travailler, s'occuper des enfants et vivre un parcours scolaire aussi exigeant se fait seulement par un travail d'équipe exemplaire et beaucoup de soutien. J'espère sincèrement offrir un modèle de persévérance et de réussite à mes proches et mes amis dans ce processus.

J'ai trouvé une passion pour les soins palliatifs et les personnes endeuillées, mais aussi une équipe passionnée à la Maison de l'Envol. Cette aventure a débuté avec Julie Dallaire, la coordonnatrice des soins, qui m'a acceptée comme stagiaire en 2018. J'ai découvert une équipe d'infirmières et d'auxiliaires familiales passionnée et ouverte à mes projets. Un merci particulier à George Lacroix, adjoint administratif et à l'ancienne directrice adjointe, Annie Flamand, d'avoir accepté la mise en place de cette recherche. Pour finir, le soutien de ma collègue et de ma stagiaire en travail social a facilité une prise de données complète et efficace.

TABLE DES MATIÈRES

PROBLÉMATIQUE DE LA RECHERCHE	7
1.1	77
1.2	99
CADRE CONCEPTUEL	9
2.1	99
2.2	111
2.3	133
2.4	144
2.5	144
MÉTHODOLOGIE	17
3.1	177
3.2	177
3.2.1	177
3.2.2	1919
3.3	200
3.3.1	211
3.3.2	22
3.3.3	222
3.3.4	222
3.4	233
3.5	233
ARTICLE SCIENTIFIQUE: INTERVENTION INTERVENTION DE GROUPE AUPRÈS D'UN GROUPE DE SOUTIEN POUR PERSONNES ENDEUILLÉES DE LA MAISON DE L'ENVOL DE ROUYN-NORANDA AU QUÉBEC	26
Résumé	26
Abstract	26
INTRODUCTION	27
Modélisation du deuil complexe	27
Intervention de groupes destinés aux endeuillés	27
1.1	27
MÉTHODE	28
Devis de recherche	28

Population de l'étude	29
Instruments de recherche	29
Méthode d'analyse des résultats	30
Considérations éthiques	30
RÉSULTATS GÉNÉRAUX	30
Quels seront les effets du programme sur le processus de deuil ?	30
Quel est l'impact du programme sur la compréhension et la gestion du deuil ?	30
VIGNETTE CLINIQUE DES PARTICIPANTS	31
Participant 1 (P1)	31
Participant 2 (P2)	31
Participant 3 (P3)	32
Participant 4 (P4)	32
Participant 5 (P5)	32
DISCUSSION	33
CONCLUSION	34
RÉFÉRENCES	34
CONCLUSION GÉNÉRALE	38
LISTE DE RÉFÉRENCES	40
ANNEXE A : LES RECOMMANDATIONS AUX AUTEURS REVUE INTERVENTION	46
ANNEXE B : PLANIFICATION ADAPTÉE DES RENCONTRES PAR LA CHERCHEURE	49
ANNEXE C : PUBLICITÉ POUR LE RECRUTEMENT DES PARTICIPANTS	58
ANNEXE D : LISTE DES RESSOURCES SPÉCIALISÉES EN DEUIL OFFERTE AUX PARTICIPANTS DE LA RECHERCHE	60
ANNEXE E : QUESTIONNAIRE SOCIO-DÉMOGRAPHIQUE	63
ANNEXE F : ÉCHELLE DE DEUIL DE TESSIER	67
ANNEXE G : FICHES D'AUTO-ÉVALUATION	77
ANNEXE H: GUIDE D'ENTRETIEN PRÉ-PROGRAMME	86
ANNEXE I: GUIDE D'ENTRETIEN POST-PROGRAMME	93
ANNEXE J: ACCEPTATION DU COMITÉ SCIENTIFIQUE	100
ANNEXE K : ACCEPTATION DU COMITÉ ÉTHIQUE	102
ANNEXE L : FORMULAIRE DE CONSENTEMENT	105
ANNEXE M : ACCORD DE CONFIDENTIALITÉ DU PARTICIPANT	113

ANNEXE N : ACCORD DE CONFIDENTIALITÉ DE L'ANIMATEUR	115
ANNEXE O : ACCORD DE CONFIDENTIALITÉ DE L'EXPERTE EN DEUIL	117
ANNEXE P : CONSENTEMENT POUR ENREGISTRER LES DONNÉES	119
ANNEXE Q : ACCEPTATION DU PROJET PAR LA MAISON DE L'ENVOL	121

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1 : Programme d'animation de base vs adapté	17
Tableau 2 : Caractéristiques des participants	20
Tableau 3 : Les étapes de la collecte des données	22
Tableau 4 : Tableau des présences	25

PROBLÉMATIQUE DE LA RECHERCHE

1.1 Introduction générale

Ce projet de recherche s'inspire du mémoire ayant comme thème l'évaluation d'implantation du programme (Charest-Martin, 2019). Dans le but de poursuivre le processus de validation et d'améliorer le service aux personnes endeuillées, cette recherche explore l'intervention du programme *Animation d'un groupe de soutien pour personnes endeuillées* de la Maison de l'Envol (Maison de l'Envol, 2018) sur un groupe d'endeuillés adulte par décès. Cette recherche est pertinente socialement, car la Maison de l'Envol est en contact tous les jours avec la clientèle des personnes endeuillées. L'équipe en place supporte les familles, mais elle n'est pas nécessairement à l'aise ou formée dans ce but. À la maison de l'Envol et ailleurs au Québec, la reconnaissance du programme permettra de promouvoir son utilisation et une meilleure intervention auprès des personnes endeuillées. Les résultats globaux attendus sont une diminution subjective du sentiment de deuil et une augmentation significative des outils et des stratégies d'adaptation pour faire face au deuil.

Le contexte régional de l'Abitibi-Témiscamingue comporte des difficultés au niveau de l'animation de programmes et de l'offre du service auprès des personnes endeuillées. Les interventions de groupe basées sur le programme Monbourquette ont cessé d'être offertes en 2015 par le Centre intégré de santé et de services sociaux de l'Abitibi-Témiscamingue (CISSSS-AT). Une offre individuelle est disponible, mais elle ne peut répondre à tous les besoins. En Abitibi-Témiscamingue, plusieurs organismes communautaires et privés offrent des services aux personnes endeuillées. Cependant, il est difficile pour la clientèle d'obtenir des services adéquats, parce qu'on note soit un manque de ressources humaines et financières, un délai pour obtenir le service, un service trop spécifique ou que le nombre de participants pour former un groupe est insuffisant (Charest-Martin, Varin et Guimond, 2020). Les centres de prévention du suicide offrent des services de groupe et individuels aux personnes endeuillées par suicide de leur secteur (Association québécoise de prévention du suicide, 2023). La résidence funéraire de l'Abitibi-Témiscamingue propose des interventions et des suggestions de documentation sur le deuil (Résidence funéraire de l'Abitibi-

Témiscamingue, 2023). La ligne d'écoute de la Maison Monbourquette a été transférée à Tel-Écoute, mais elle continue de faire de la recherche, de produire des documents sur le deuil et d'opérer un centre de formation pour les professionnels désirant se spécialiser en intervention auprès des personnes endeuillées (Maison Monbourquette, 2023a). La ligne d'écoute de l'organisme régional Albatros 08 est gérée par des bénévoles formés sur le deuil et le service dépend de leurs disponibilités. L'organisme situé à Val d'Or offre des services dans toute la région de l'Abitibi-Témiscamingue (Albatros 08, 2023).

Il faut considérer que la collecte de données de cette recherche s'est effectuée en partie pendant l'urgence sanitaire en lien avec la pandémie de la COVID-19 (Ministère de la Santé et des Services sociaux, 2021). Cette crise sans précédent a provoqué des décès, donc des deuils qui seront nombreux dans les années à venir. Les prochaines recherches sur le deuil devront tenir compte de cet événement. L'absence du proche au moment du décès ou de funérailles ajoute un aspect encore peu connu pour les chercheurs (Bédard et *al*, 2021). L'impact de la pandémie sur le deuil ne pourra pas être inclus dans l'analyse puisque les décès des proches des participants ont eu lieu avant cette période. L'impact significatif dans cette recherche est la modification de la collecte de données.

Un résumé du devis de recherche a déjà été publié dans la revue professionnelle de psychoéducateurs intitulée « La pratique en mouvement » (Talbot et Bergheul, 2020). En raison de défis de recrutement sur une population endeuillée en région éloignée, l'échantillon de recherche a été modifié. Le mémoire est présenté sous forme d'article, dans le but de publier les résultats de notre étude. La rédaction a été réalisée pour respecter les recommandations aux auteurs pour la revue « Intervention » (Voir annexe A). Il faut souligner que les formations sur l'intervention auprès des endeuillés sont adaptées et reconnues aux criminologues, aux travailleurs sociaux, aux thérapeutes conjugaux et aux psychologues (Université de Montréal, 2023b). Il est donc pertinent que le domaine de la psychoéducation s'intéresse au deuil.

1.2 Questions de recherche

Deux questions guident la présente recherche: 1. Quels seront les effets de l'intervention Animation d'un groupe de soutien pour personnes endeuillées de la Maison de l'Envol sur le processus de deuil des personnes adultes de Rouyn-Noranda endeuillées par décès? et 2. De quelle façon l'intervention du programme Animation d'un groupe de soutien pour personnes endeuillées de la Maison de l'Envol peut-elle aider les personnes endeuillées à mieux comprendre et gérer leur deuil?

Il est attendu que le résultat varie selon le temps écoulé depuis le décès. Une baisse significative de la détresse liée au deuil devrait être observée. De plus, la connaissance et l'utilisation de stratégies orientées vers les solutions devraient être constatées.

CADRE CONCEPTUEL

2.1 Deuil

Le deuil est présent et est vécu par tous dans une vie, que ce soit à la suite de la perte d'un enfant, d'un parent, d'un conjoint, d'un animal, d'un travail ou d'une personne que l'on considère comme importante. Ces événements nous forment pour traverser les épreuves et les deuils ultérieurs qui peuvent surgir sur notre parcours (Zech, 2006). Différents facteurs personnels et environnementaux et l'interaction entre ces deux derniers peuvent provoquer un deuil compliqué, ou dit chronique. Des services sont alors nécessaires afin de diminuer les symptômes liés aux troubles anxieux et aux dépressions majeures ainsi que le risque suicidaire (Breitbart, 2014; Deslauriers, 2017; Séguin et Fréchette, 1995). Le deuil est une problématique vécue par un nombre de personnes de plus en plus important chaque année. Il faut considérer qu'un même individu peut vivre plus d'un décès dans l'année ou un événement non reconnu comme une fausse-couche ou un décès intra-utérin (De Montigny, 2013). Au Québec, le nombre total de décès est en augmentation ou en stabilisation depuis 1961 (Institut de la statistique du Québec, 2018). Au Canada et au Québec, plus de 85% des décès sont observés chez les 60 ans et plus. En 2022, le nombre de décès total est de 323 221 au Canada, de 72 900 au Québec (Statistique Canada, 2023) et de 1413 en Abitibi-Témiscamingue en 2021 (Observatoire de l'Abitibi-Témiscamingue, 2023).

Les études francophones sur le deuil sont majoritairement réalisées dans des contextes de soins palliatifs. Les recensions et les données sur les meilleures pratiques sont liées à l'intervention auprès des proches aidants dans la plupart des articles (Bernier, Néron et Dumont, 2007; Laigle-Donadey et *al.*, 2016). Certaines recherches sont spécifiques aux deuils des patients atteints d'un cancer et de leurs proches (Goyer et *al.*, 1999). D'autres programmes ou références sont spécifiques à une clientèle ciblée selon l'âge, le contexte ou la présence de limitations intellectuelles ou neurologiques (Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale, 2015). Dans le réseau universitaire, la chaire Jean-Monbourquette sur le soutien aux personnes endeuillées est une bonne ressource (Université de Montréal, 2023a). Le modèle théorique de Kübler-Ross et le programme de Monbourquette sont les bases théoriques les plus communes dans le milieu de la recherche au Québec (Jacques, 1998). Kübler-Ross (Kübler-Ross et Kessler, 2009) présente un modèle en cinq étapes: déni, colère, marchandage, dépression et acceptation. La trajectoire du deuil est non linéaire, c'est-à-dire que l'endeuillé peut vivre une ou plusieurs étapes dans sa journée ou dans son année sans échancier ou commencer par une des cinq étapes. D'autres théories ou modèles sont pertinentes pour comprendre le deuil. Bowlby (2002) rapporte que plus le lien d'attachement est fort avec la personne décédée, plus le travail de deuil sera ardu. Dans le modèle d'ajustement au deuil en double processus (Stroebe et Schut, 1999), l'endeuillé oscille entre des tâches orientées vers la perte et la récupération pendant son travail de deuil. La personne qui pratique presque exclusivement les stratégies de coping orientées vers la perte développera un deuil chronique. Une utilisation des stratégies de coping exclusivement orientées vers la récupération provoque un deuil absent ou inhibé (Zech, Delespaulx et Ryckeboosch-Dayez, 2013).

Dans la majorité des théories sur le deuil, il est mentionné par les auteurs que les personnes endeuillées ne traversent pas les étapes de la même manière, ni systématiquement de façon linéaire (De Montigny, 2016). En outre, la gestion du deuil est différente selon l'identité de genre du participant (Université de Sherbrooke, 2017). Les femmes ont tendance à vivre de la tristesse et à utiliser des stratégies selon leurs émotions. Les hommes vivront davantage de la colère et de l'agressivité et se tourneront vers des stratégies orientées vers la solution. De

plus, les femmes, par rapport aux hommes, s'autorisent à demander de l'aide lorsqu'elles traversent un deuil.

Le terme deuil inclut les concepts suivants : la perte, la douleur, les comportements liés au deuil, les rituels funèbres associés et le travail de deuil (De Broca, 2006). Contrairement à la langue française, plusieurs mots sont utilisés dans la langue anglaise pour définir les différents aspects du deuil. Le mot *bereavement* signifie la situation objective du deuil, *grief* désigne le chagrin et *mourning* est défini par le fait de porter son deuil (Bacqué et Hanus, 2000). Un deuil peut survenir à la suite d'une perte matérielle, physique ou affective, d'un rôle social ou d'un idéal (Richard, 2003). Le psychoéducateur Gilles Deslauriers définit le concept du deuil comme étant un processus de détachement et de transformation du lien existant avec une personne, un état de santé, un travail ou un événement qui change notre vision de la vie (Deslauriers, 2017).

Les facteurs qui influencent les réactions du deuil sont de nature physique, personnelle, circonstancielle, économique et sociale (Jacques, 1998). Un mauvais état de santé, être une femme de plus de 60 ans, vivre des deuils compliqués ou de multiples non résolus, un lien fort avec le défunt et une personnalité pessimiste sont des facteurs de risque d'un deuil complexe. Lorsque le décès est soudain, causé par un suicide ou un meurtre, vécu par un parent, l'endeuillés vit des circonstances rendant la résolution du deuil difficile. Les derniers facteurs de risque sont une absence de croyances religieuses, une famille dysfonctionnelle, vivre sous le seuil de la pauvreté et une absence de rituels funéraires et de soutien moral (Charest-Martin, 2019).

2.2 Deuil complexe

Les différents termes employés dans les écrits scientifiques pour différencier les types de deuils pathologiques sont le deuil difficile, compliqué, en contexte de mort traumatique, anticipé, ambigu, désaffranchi ou marginalisé ou non résolu. Les manifestations peuvent être physiques, cognitives, affectives ou comportementales (Morin, Parent et Lee, 2020).

Il faut considérer que certains deuils demandent une intervention plus spécifique. C'est le cas pour les enfants endeuillés ou toute autre personne qui fait face à des pertes multiples, à des

catastrophes, à un suicide ou à une mort brutale (Kübler-Ross et Kessler, 2009). Les autres facteurs de risques sont les deuils des parents à la suite de la mort d'un enfant pré ou postnatal et à un infanticide suivi ou non d'un suicide (Jacques, 1998). Un deuil peut survenir à la suite d'une perte matérielle, physique ou affective, d'un rôle social ou d'un idéal (Richard, 2003). Le deuil complexe et persistant est plus fréquent chez les individus qui ont perdu un enfant, un époux ou un proche dans un contexte soudain, traumatique ou de multiples pertes (Stroebe, Folkman, Hansson et Schut, 2006; Kameda, 2018).

Un deuil devient chronique s'il n'est pas résolu dans les 12 mois suivants le deuil. Deux diagnostics sont principalement utilisés, le deuil pathologique et le deuil complexe et persistant. Le deuxième est plus fréquemment utilisé (Lundorff et *al*, 2017; Wu, et al., 2021). Le deuil pathologique est défini par un manque insupportable et omniprésent de la personne défunte, une préoccupation persistante envers la personne défunte depuis plus de six mois (Prigerson et *al*, 1999). Le trouble du deuil complexe et persistant est inclus dans le DSM-5 (APA, 2015). La personne doit avoir perdu un proche, avoir une peur ou une préoccupation significative face aux circonstances du décès ou à la personne décédée et de la détresse réactionnelle depuis au moins 12 mois. La prévalence du deuil complexe et persistant varie entre 3.3% et 11% (Rosner, Comtesse, Vogel et Doering, 2021) et il est de 50% dans cas des décès violents, soudains ou non naturels (Djelantik et *al*, 2020).

Les conséquences d'un deuil compliqué ou non résolu peuvent être de nature physique, psychologique et sociale. Une des complications communes chez les 16 à 50% des personnes endeuillées est la dépression majeure ou des symptômes liés à une dépression majeure (De Montigny, 2016). Les troubles d'anxiété sont observés chez 30% de ces derniers. Une consommation ou une dépendance aux substances, un trouble bipolaire ou la schizophrénie peuvent se déclarer si la personne a une prédisposition ou des comportements déjà présents (Breitbart, 2014). Les conséquences physiques possibles sont l'augmentation des maladies, une perte d'appétit, des difficultés respiratoires, des maux de dos, des migraines ou des troubles du sommeil. Au niveau psychologique, les effets sont l'ambivalence, la colère, la culpabilité, la jalousie, l'impuissance et la peur de la mort. Les conséquences sociales sont un changement du réseau social et une différence entre le soutien réel et désiré (Adriaensen

et Retsylam, 2009). La perte de son travail (De Broca, 2006), la pauvreté, les patrons d'interactions sociales inefficaces, une augmentation du taux de mortalité (Zech, 2006) sont des conséquences à observer sur le long terme.

2.3 Intervention auprès des personnes endeuillées

La plupart des personnes endeuillées tendent à vivre leur processus sans aide supplémentaire. L'endeuillé doit être prêt psychologiquement à entamer un processus et accepter les exercices proposés par les intervenants. Il doit également choisir une méthode qui lui convient (Zech, Ryckebosch-Dayez et Delespaux, 2010).

Au Québec, les ressources destinées aux personnes endeuillées sont des suivis individuels, des groupes de soutien et des lignes d'écoute. Ces ressources sont généralement gratuites ou offertes à prix modiques. L'endeuillé ou son intervenant doivent s'informer des ressources disponibles dans sa région. Au niveau individuel, les personnes endeuillées peuvent obtenir des services auprès de centres de thérapies en relation d'aide spécialisée en deuil, des organismes d'accompagnement en contexte de maladies graves, de maisons de soins palliatifs, de centres de prévention du suicide, d'entreprises en santé psychologique de type programme d'aide aux employés, de spécialistes en deuil traumatique, de fondations axées sur les services aux personnes endeuillées ou d'intervenants du réseau de la santé. Les groupes de soutien sont offerts par des hôpitaux, des organismes communautaires, des organismes spécialisés dans les deuils, des centres de prévention du suicide, des groupes de soutien pour endeuillés de type Alcooliques anonymes ou soirées-rencontres, des services d'art-thérapies ou des groupes d'entraide. Les lignes d'écoute provinciales sont le 1-888 LE DEUIL (1-866-533-3845), Tel-Écoute, Tel-Aînés, Tel-Jeune, Tel-Aide et Suicide Action-Montréal. Un bottin de ressources spécialisées en deuil par région peut être consulté par l'intervenant ou la personne endeuillée (Maison Monbourquette, 2023b).

2.4 Programme Animation d'un groupe de soutien pour personnes endeuillées de la Maison de l'Envol

Le programme Monbourquette (Monbourquette, 1996) est le programme le plus utilisé au Québec pour les personnes endeuillées. La théorie et les concepts du programme de la recherche sont majoritairement basés sur celui-ci. Ce modèle comprend sept étapes : la résistance à la souffrance, la négation, l'expression des émotions, la réalisation des choses non finies, la découverte d'un sens à la perte, le pardon et l'héritage. Au terme du deuil, l'endeuillé est en paix avec le décès de son proche et est prêt à s'investir dans des nouveaux projets. Le programme est conçu pour être présenté à un groupe fermé en douze rencontres hebdomadaires. Entre six et douze participants sont suggérés pour respecter le temps alloué par rencontre, c'est-à-dire entre 2h et 2h30. Le programme possède un aspect religieux, car un credo est lu aux débuts des rencontres. Une entrevue permet de juger de l'admissibilité du participant afin de former des groupes par types de décès ou en fonction du temps écoulé depuis le décès lorsque c'est possible. Le but du programme est de favoriser les échanges, d'encourager l'expression des émotions, d'aider le participant à trouver leurs solutions et de transmettre des informations sur le deuil.

Le programme utilisé pour cette recherche (Maison de l'Envol, 2018) est une adaptation psychoéducative réalisée par Emmanuelle Vincent-Couture, une étudiante en psychoéducation lors de son stage à la Maison de l'Envol de Rouyn-Noranda. Elle a préalablement suivi une formation du programme de la Maison Monbourquette. Le programme a été implanté pour la première fois en 2018 par Emmanuel Vincent-Couture et une seconde fois en 2019 par la chercheure dans le cadre de son stage.

2.5 Adaptation du programme pour la recherche

Afin d'explorer l'intervention du programme, il est essentiel que des conditions au niveau de l'analyse globale du programme, de la clientèle, de la problématique, des objectifs, de la théorie du programme, des ressources humaines et matérielles et du résultat de l'évaluation soient respectées (Dessureault et Alain, 2009). Le programme Animation d'un groupe de soutien pour personnes endeuillées de la Maison de l'Envol respecte les éléments de la

clientèle cible et des ressources humaines et matérielles. La clientèle cible et les modalités de sélection sont bien définies. Les compétences d'animation de base et le matériel nécessaire pour offrir le programme sont nommés (Maison de l'Envol, 2018). Les lacunes majeures sont au niveau de l'analyse globale, des objectifs et de la théorie du programme. Le programme est évalué pour la première fois et les objectifs de chaque rencontre ne sont pas clairement mentionnés. Avant de pouvoir réaliser la recherche, les objectifs de chaque rencontre ont été opérationnalisés selon les objectifs du programme Monbourquette (1996) et le contenu du programme de la Maison de l'Envol. Pour la rencontre 1, le nom de la rencontre, qui est *Formuler les objectifs du groupe et des participants* est devenu textuellement l'objectif général. Les objectifs *Dire de quoi on fait le deuil* et *Décrire l'état dans lequel on veut se retrouver au terme des douze rencontres* sont devenus *Exprimer de qui on veut faire le deuil d'ici la fin de la rencontre* et *Décrire nos attentes envers le groupe d'ici la fin de la rencontre*. De plus, pour les besoins de la recherche, les rencontres ayant des objectifs généraux semblables ou compatibles ont été fusionnées pour diminuer le total de rencontres à huit. Cette démarche permettra de restreindre le temps nécessaire pour collecter les données. Les temps accordés aux moments de détente et à la lecture du credo ont été éliminés. La planification adaptée du programme est disponible en annexe B. Cette version a été approuvée et insérée dans le programme d'origine. Le tableau suivant démontre le travail de synthèse des rencontres.

Tableau 1 : Programme d'animation

PROGRAMME MONBOURQUETTE	PROGRAMME DE LA RECHERCHE
Rencontre 1 : Présentations et introductions aux étapes du deuil	Rencontre 1 : Présenter et raconter l'histoire de ses deuils
Rencontre 2 : Raconter l'histoire de ses deuils	
Rencontre 3 : Reconnaître les résistances au deuil	Rencontre 2 : Reconnaître les résistances et raconter l'histoire de la relation avec le défunt

Rencontre 4 : Raconter l'histoire de la relation avec le défunt

Rencontre 5 : Identifier ses émotions et ses sentiments

Rencontre 6 : Exprimer ses émotions et ses sentiments

Rencontre 7 : Prendre soin de soi

Rencontre 8 : Ajuster son réseau de soutien

Rencontre 9 : Identifier les tâches liées au deuil

Rencontre 10 : S'ouvrir au sens de la perte

Rencontre 11 : S'initier à l'échange des pardons

Rencontre 12 : Commencer à récupérer son héritage

Rencontre 3 : Identifier et exprimer ses émotions

Rencontre 4 : Prendre soin de soi

Rencontre 5 : Ajuster son réseau de soutien

Rencontre 6 : Identifier les tâches liées au deuil et s'ouvrir au sens de la perte

Rencontre 7 : S'initier à l'échange des pardons

Rencontre 8 : Commencer à récupérer son héritage

MÉTHODOLOGIE

3.1 Devis de recherche

Le devis de recherche proposé est un devis mixte de type simultané avec triangulation. Le devis mixte simultané transformatif avec triangulation est un devis avec prise de données concourantes et comparaison des deux bases de données visant à déterminer s'il y a convergence, différence ou combinaison possible (Beaupré, Laroui et Hébert, 2017). La triangulation consiste à mettre en œuvre plusieurs démarches en vue de la collecte de données pour l'étude du comportement humain. L'approche par méthodes multiples tente ainsi de comprendre la complexité du comportement humain en faisant usage de plus d'un outil, autant de nature quantitative à l'aide de questionnaire et de nature qualitative grâce à des entrevues (Noble et Hale, 2017).

Pour explorer l'intervention du programme Animation d'un groupe de soutien pour personnes endeuillées, une étude prospective avec prétest et post-test est utilisée. Aucun groupe expérimental ou groupe-témoin n'est présent dans cette recherche. Il serait non éthique de refuser des services à une clientèle dont le risque de détresse psychologique est présent en l'absence de traitement (Brouselle, Champagne, Contandriopoulos et Hartz, 2011). Une comparaison des deux données vise à déterminer s'il y a convergence, différences ou autres combinaisons possibles (Greene, 2007). Pour commencer, les données quantitatives avant et après seront compilées. Les données qualitatives pré et post-test seront extraits selon les thèmes récurrents mentionnés par les participants. Une triangulation des données quantitatives et qualitatives en fonction des données jugées les plus pertinentes selon la chercheuse sera réalisée (Fortin et Gagnon, 2016). Une collecte de donnée aussi complète pour une démarche d'exploration d'intervention démontre une démarche rigoureuse.

3.2 Population à l'étude

3.2.1 Population à l'étude

Pour participer à la recherche, le participant devait : être endeuillé à la suite d'un décès, être âgées de 18 ans et plus, être volontaire et être apte à consentir à sa participation et avoir

comme résidence principale une adresse postale dans la ville-MRC de Rouyn-Noranda. Les participants refusant de partager en groupe ou en grande détresse seront exclus de la recherche et référés. Aussi, la personne qui présente des idéations suicidaires sera exclue et référée immédiatement. Une dépression majeure, un trouble anxieux généralisé ou tout autre trouble de santé mentale, s'il est traité à l'aide d'une médication ou d'une thérapie individuelle, n'entraîne pas d'exclusion. De plus, un deuil demandant une intervention spécialisée comme un deuil périnatal ou un suicide sera référé si l'animateur ou le chercheur juge qu'il ne possède pas les connaissances pour supporter le participant (Maison de l'Envol, 2018).

Au total, 7 personnes correspondaient aux critères d'inclusion. Le groupe a débuté avec 6 participants. 5 participants ont fourni des données complètes permettant une analyse et 1 n'a pas complété certaines informations. Par conséquent, les données du participant avec des données incomplètes ont été détruites et n'ont pas pu être incluses dans la recherche. L'échantillon est composé de 4 femmes et 1 homme, âgés entre 49 et 72 ans. La moyenne d'âge est de 62 ans. Ils ont tous vécu des deuils à la suite d'un décès anticipé et sont caucasiens d'origine canadien-français (5). Leur niveau d'étude complété est un secondaire 5 pour quatre d'entre eux, sauf un des participants qui ont un secondaire 3 complété. L'ensemble des caractéristiques des participants est décrit dans le tableau 2. Aucun participant ne recevait une aide psychosociale en cours de programme.

Tableau 2 : Caractéristiques des participants (n=5)

Caractéristiques du participant	Données
Âge	Min : 49 ans Max : 72 ans Moyenne : 62 ans
Origine culturelle	Allochtone (5)
Identité de genre	Homme (1) Femme (4)
Niveau académique atteint	Autre (1) Secondaire (5) ou équivalent (4)
Situation	Vit seule (3) Vit avec un conjoint (1) Autre (1)
Soutien social perçu	Insuffisant (1) Adéquat (4)
Lien avec la personne décédée	Parent (2) Conjoint-conjointe (2) Fratric (1)
Temps écoulé depuis le décès	0-3 mois (1) 3-6 mois (2) 6-12 mois (1) 3-5 ans (1)
Type de décès	Anticipé (5)
Cause du décès	Cancer (2) Autre (3)
Démarches antérieures en lien avec le deuil	Aucune (2) Rencontres individuelles avec un travailleur social (2) Rencontres individuelles avec un psychologue (1)

3.2.2 Procédures de recrutement

Le recrutement a eu lieu dans les lieux susceptibles d'être en contact avec les personnes endeuillées. Une publicité (voir annexe C) a été envoyée sous forme de courriel, de papier aux organismes jugés pertinents et sur les réseaux sociaux de la maison de l'Envol. Cette méthode a permis le recrutement chez les participants isolés ou n'ayant pas accès aux réseaux sociaux pour obtenir leurs informations. La méthode de recrutement a été indirecte, car les participants ont été recommandés soit par la Maison de l'Envol ou par les intervenants des

organismes contactés. Lorsqu'un participant était recommandé, une explication du refus a été fournie et ils ont été référés vers des ressources spécialisées en deuil (voir annexe D).

Dans le cadre de cette recherche, les organismes référents ont été les Amis de l'Envol, la Résidence funéraire de l'Abitibi-Témiscamingue, les résidences pour personnes âgées autonomes "Bleu Horizon" et les "Jardins du Patrimoine" de Rouyn-Noranda. Les organismes étaient contactés préalablement par téléphone ou courriel. Un envoi papier ou courriel des documents a été effectué, selon la préférence nommée dans les échanges. La maison de l'Envol recevait les appels et transmettait la référence à la chercheuse

3.3 Instruments de collecte de données

La collecte de données s'effectue en 3 étapes : préprogramme, programme et post-programme. Lors de l'étape pré-programme, la chercheuse collecte les données socio-démographique et s'assure de la signature du formulaire de consentement. De plus, l'échelle de deuil de Tessier (1985) et un guide d'entretien pré-programme sont administrés.

Lors de la phase du programme, le programme est animé comme prévu par la recherche. À chaque fin de rencontre, une fiche d'auto-évaluation d'atteinte des objectifs du programme est remplie anonymement et sans la présence de la chercheuse.

Dans la phase post-programme, l'échelle de deuil de Tessier et un guide d'entretien post-programme sont administrés .

Le tableau 3 présente les étapes d'administration des outils de collecte de données.

Tableau 3 : Les étapes de la collecte des données

	Outils de collecte de données réalisée	Temps estimé
T1	Questionnaire sociodémographique	15 minutes
	Échelle de deuil de Tessier (1985)	15 minutes
	Guide d'entretien préprogramme	1h30
T2	Animation des rencontres	2h30
	Fiches d'auto-évaluation d'atteinte des objectifs	15 minutes
T3	Échelle de deuil, Tessier (1985)	15 minutes
	Guide d'entretien post-programme	1h30

3.3.1. Questionnaire sociodémographique

Le questionnaire sociodémographique (voir annexe E) est utilisé pour collecter les données sur l'âge, l'identité de genre, l'origine culturelle, le niveau de scolarité complété, la situation personnelle et le niveau de soutien social perçu. Les données sur le deuil sont le type de lien avec la personne endeuillée, le temps écoulé depuis le décès, le type de décès, la cause du décès et les démarches déjà tentées pour traverser son deuil. Les questions sont basées sur le formulaire préprogramme disponible dans le programme (Maison de l'Envol, 2018) ainsi que sur les données sociodémographiques utilisées dans les deux thèses suivantes : le deuil *Influence des rituels funéraires sur la résolution du deuil chez la personne du troisième âge* (Chagnon, 1994) et *Actualisation de soi et résolution positive du deuil chez l'adulte* (Lancup, 1992).

3.3.2 Échelle de deuil de Tessier

Nous avons choisi l'échelle de deuil de Tessier (Tessier, 1985), parce que cette échelle est la seule échelle de deuil validée sur une population québécoise (voir Annexe F). L'étude de validation a été réalisée auprès de 358 hommes ou femmes en deuil à la suite d'un décès ou d'une séparation avec un conjoint. La version finale contient 24 questions de type Likert à 7 niveaux. Six sous-dimensions du deuil sont évaluées: 1- réactions initiales, 2- recherche compensatoire de l'autre, 3- évitement compulsif de l'autre, 4- colères, blâmes, culpabilité, 5- dépression, 6- construction d'une nouvelle identité. En ce qui concerne la fidélité, la cohérence interne est de 0.90, la corrélation interne entre les items est de 0.27 et le pourcentage de variance partagé par les items de 81.73%. La validité de contenu est appuyée par le fait que l'échelle est comparée au modèle de Parkes et que les données empiriques sont en lien avec le deuil. Le temps de passation est acceptable, c'est-à-dire estimé entre 10 à 15 minutes. Les forces de cet outil sont sa construction en français et son utilisation dans plusieurs recherches sur le deuil. Les faiblesses de l'instrument reposent sur le fait qu'il a été validé par l'auteur, qu'il date de vingt ans et que la clientèle visée cible les conjoints endeuillés exclusivement.

3.3.3 Fiches d'auto-évaluation des objectifs des rencontres

Les objectifs spécifiques de la rencontre en cours sont évalués dans cette étape. L'objectif est de cibler le niveau de satisfaction du programme et son efficacité par les participants. À la fin de chaque rencontre, l'animateur prend un cinq minutes pour distribuer l'évaluation associée à celle-ci et s'assure que tous les participants de la recherche l'aient remise. Il quitte la rencontre au moment de la collecte de données. Les échelles de type Likert à 5 niveaux, allant de totalement en désaccord à tout à fait en accord, sont appliquées (voir annexe G).

3.3.4 Guides d'entretien

Les guides d'entretien de nature qualitative permettent d'évaluer le vécu des participants lors de leur participation au programme et l'effet sur les stratégies adaptatives utilisées pour diminuer la détresse psychologique liée au deuil. Chaque objectif spécifique du programme sera exploité par une question ouverte (Maison de l'Envol, 2018; Monbourquette, 1996).

Deux versions seront réalisées, une première préprogramme (voir annexe H) et une seconde post-programme (voir annexe I). Les questions dans le guide d'entretien post-programme conservent le même thème, mais sont énoncées dans le but de comparer leurs connaissances avant et après la participation au programme.

3.4 Stratégie d'analyse

Le devis de recherche proposé est mixte de type simultané avec triangulation (Beaupré et al., 2017). Les programmes SPSS et NVivo seront utilisés pour l'analyse. La triangulation (Noble et Hale, 2017) permet la confrontation des données quantitatives et qualitatives.

Au niveau quantitatif, les fréquences, les moyennes et les écarts types seront calculés sur l'échelle de deuil (les 6 dimensions et le score total). Une analyse individuelle pour souligner le parcours de tous les participants et une analyse globale est prévue. Pour les fiches d'auto-évaluation, le taux d'atteinte par objectif sera compilé. Il sera utile lors de l'analyse individuelle. La moyenne du score par objectif et du score global de l'ensemble du groupe permettra de rendre compte des effets sur l'ensemble des participants.

Au niveau qualitatif, une analyse thématique du guide d'entretien pré et post intervention favorise d'explorer le discours des participants sur l'efficacité de l'intervention (Paillé et Mucchielli, 2021). Pour l'analyse individuelle, chaque participant aura sa liste de thèmes. Pour une analyse globale du programme, une compilation du nombre de participants ayant mentionné au moins une fois le thème sera réalisée. Ils seront présentés du plus au moins fréquent. L'analyse se fera selon la fréquence et les types de thèmes.

3.5 Démarches éthiques

Les démarches éthiques ont été réalisées conformément au processus mis en place par l'UQAT pour la présentation d'un mémoire de recherche. Pour commencer, le comité scientifique a accepté la méthodologie proposée et a jugé que le projet était réaliste (voir annexe J). Ensuite, une demande au comité éthique a été envoyée et acceptée avec des modifications mineures (voir annexe K). La maison de l'Envol a été consultée tout au long du projet, de l'écriture du devis scientifique à l'intervention de groupe. L'ensemble des choix et des procédures ont été acceptés, que ce soit le recrutement, la collecte de données et la

mise en place du programme. Les rôles ont été définis clairement et la population ciblée jugée pertinente. Le respect du milieu et de leurs limites a été une priorité. Les données ont été conservées dès le départ dans un local sous clé de l'Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue. L'animation a été réalisée en co-animation, car le programme le recommandait et l'experte en deuil a émis cette condition pour réaliser le projet dans son établissement. Ainsi, le formulaire de consentement des participants (annexe L), l'accord de confidentialité du participant (annexe M), l'accord de confidentialité des animateurs (annexe N), l'accord de confidentialité de l'experte en deuil (annexe O), l'accord pour l'enregistrement audiovisuel des données (annexe P) ont été signés et insérés dans les dossiers. Le milieu a fourni une lettre d'acceptation du projet (annexe Q).

Lors de la recherche, une procédure a été mise en place afin d'assurer un service équitable à tous et respectueux des limites. Au cas où les participants s'absentaient pour maladies ou pour intempéries, les absents recevaient le contenu en individuel. Le tableau 4 décrit le taux de présence aux rencontres. De plus, la collecte de données a été réalisée partiellement pendant la pandémie du COVID-19. Les mesures mises en place par la chercheuse ont été adaptées dans le but de s'assurer de prioriser la santé physique des participants. Les deux dernières rencontres, prévues le 17 mars et le 24 mars 2020 initialement, ont été fusionnées en une seule, à distance. La rencontre a eu lieu par l'entremise du programme Teams le 4 avril 2020 pour les participants disponibles et ayant accès à la technologie nécessaire. Pour la rencontre post-programme, elle a eu lieu à distance.

Tableau 4 : Tableau des présences aux activités du programme

Participant	Présences en groupe	Absence
1	6	1
2	5	2
3	6	1
4	7	0
5	7	0
Total (%)	88,57%	11,43%

ARTICLE SCIENTIFIQUE

**INTERVENTION AUPRÈS D'UN GROUPE DE SOUTIEN POUR PERSONNES ENDEUILLÉES DE
LA MAISON DE L'ENVOL DE ROUYN-NORANDA AU QUÉBEC**

Isabelle Talbot, Candidate à la maîtrise en psychoéducation. Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue.
Saïd Bergheul, Ph.D. Professeur agrégé. Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue.

Résumé

Introduction : Un deuil devient complexe et persistant lorsque la détresse est significative plus d'un an après le décès. Un groupe de soutien pour personnes endeuillées est un des moyens pour diminuer le risque de le développer. Cette étude expérimentale décrit l'impact de l'intervention du programme destiné aux adultes endeuillés de la Maison de l'Envol de Rouyn-Noranda. **Méthode :** Un échantillon de cinq endeuillés adultes a bénéficié de cette étude mixte de type simultané avec triangulation. L'échelle de deuil de Tessier et les fiches d'auto-évaluation des objectifs sont les outils quantitatifs. L'approche qualitative a été utilisée à l'aide d'entretiens semi-dirigés. **Résultats :** Les résultats indiquent une diminution du deuil ressenti dans l'ensemble des dimensions du deuil, excepté les réactions initiales. Le programme a permis l'acquisition d'outils de gestion du deuil et les participants sont plus positifs face à leur futur. **Conclusion :** Des études comportant un plus grand échantillon ou une comparaison entre des groupes homogènes permettraient une évaluation des effets du programme.

Mots-clés : Évaluation de programme; deuil, programme Monbourquette, intervention de groupe, psychoéducation

Abstract

Introduction: A bereavement becomes complex and persistent when the distress is significant more than one year after the death. A bereavement support group is one way to reduce the risk of developing it. This experimental study describes the impact of the intervention of the program intended for bereaved adults at the Maison de l'Envol in Rouyn-Noranda. **Method:** A sample of five bereaved adults benefited from this mixed simultaneous type study with triangulation. The Tessier bereavement scale and self-assessment goal sheets are the quantitative tools and the qualitative approach was used using semi-structured interviews. **Results:** The results indicate a decrease in grief felt in all dimensions of grief, except for initial reactions. The program has enabled the acquisition of grief management tools and the participants are more positive about their future. **Conclusion:** Studies with a larger sample or a comparison between homogeneous groups would allow an evaluation of the effects of the program.

Key-Word: Program evaluation; mourning, Monbourquette program, group intervention, psychoeducation

INTRODUCTION

Le deuil par décès est une réalité en augmentation chaque année. Cette tendance est en hausse particulièrement accrue depuis le début de la pandémie de COVID-19 (De Montigny, 2020). En 2020, le nombre de décès total est de 307 132 au Canada, de 69 250 au Québec. (Statistique Canada, 2021) et de 1370 en Abitibi-Témiscamingue (Observatoire de l'Abitibi-Témiscamingue, 2021).

Le deuil est un phénomène universel observé lors de la perte d'une personne significative (Zech, 2006). Un deuil peut survenir à la suite d'une perte matérielle, physique ou affective, d'un rôle social ou d'un idéal (Jacques, 1998). Les manifestations peuvent être physiques, cognitives, affectives ou comportementales (Morin, Parent et Lee, 2020).

Modélisation du deuil complexe

Deux diagnostics sont principalement utilisés, le deuil pathologique et le deuil complexe et persistant (Association américaine de psychiatrie, 2015; Wu et al, 2021). Le deuil pathologique est défini par un manque insupportable et omniprésent de la personne défunte, une préoccupation persistante envers la personne défunte depuis plus de six mois (Prigerson et al, 1999). La prévalence du deuil complexe et persistant varie entre 3.3% et 11% (Rossner, Comtesse, Vogel et Doering, 2021; Lundorff, Holmgren, Zachariae, Farver-Vesteraad et O'Connor, 2017) et est présent dans 50% dans des décès violents, soudains ou non naturels (Djelantik, Smid, Mroz et Kleber, 2020).

Intervention de groupes destinés aux endeuillés

Le modèle d'ajustement au deuil en double processus (Stroebe et Schut, 1999) est le plus utilisé présentement par les intervenants et les chercheurs spécialisés sur le deuil. L'endeuillé oscille entre des tâches orientées vers la perte et la récupération pendant son travail de deuil. L'endeuillé qui pratique presque exclusivement les stratégies de coping orientées vers la perte développera un deuil chronique. Une utilisation des stratégies de coping exclusivement orientées vers la récupération provoque un deuil absent ou inhibé (Zech, Delespaulx et Ryckebosh-Dayez, 2013).

Il faut aussi tenir compte que la gestion du deuil est différente selon l'identité de genre de la personne et des stéréotypes associés. Les femmes ont tendance à vivre de la tristesse et à utiliser des stratégies selon leurs émotions. Les hommes vivront davantage de la colère et de l'agressivité et se tourneront vers des stratégies orientées vers la solution. De plus, les femmes s'autorisent davantage à demander de l'aide lorsqu'elles traversent un deuil (Université de Sherbrooke, 2017).

Il est reconnu que les groupes de support sont bénéfiques pour les personnes endeuillées. Ils permettent de rencontrer des gens ayant des expériences semblables, de contrer le sentiment d'isolement, de fournir un soutien émotionnel, de soulever des réflexions sur le deuil, d'encourager la compréhension de la situation, d'apprendre de nouvelles stratégies d'adaptation, de favoriser la

confiance en soi, d'offrir des opportunités de donner un sens au deuil et d'offrir de l'espoir (Arslan et Buldukoglu, 2019).

La prévention de type secondaire, c'est-à-dire destinée aux personnes à risque de vivre un deuil complexe et persistant, est à prioriser. Les résultats sur le processus de deuil sont jugés modérés et temporaires. L'intervention primaire, c'est-à-dire destinée à tous, est jugée peu efficace. La plupart des personnes endeuillées tendent à vivre leur processus sans aide supplémentaire. L'intervenant doit savoir cibler les participants prêts psychologiquement à entamer un processus et être flexible dans son intervention. (Zech, Ryckebosh-Dayez et Delepoux, 2010). Les enfants et les personnes touchés significativement par un décès par suicide ou à la suite d'une mort brutale nécessitent une intervention immédiate et spécialisée (de Broca, 2010; Kübler-Ross, Kessler et Touati, 2009).

Le programme découle du modèle de Monbourquette, le programme le plus utilisé au Québec (Monbourquette, 1999). Le programme est conçu pour un groupe fermé entre six et douze participants. Les rencontres sont d'une durée de 2h à 2h30. Le but du programme est de favoriser les échanges, d'encourager l'expression des émotions, d'aider le participant à trouver ses propres solutions et de transmettre des informations sur le deuil. Ce modèle comprend sept étapes : la résistance à la souffrance, la négation, l'expression des émotions, la réalisation des choses non finies, la découverte d'un sens à la perte, le pardon et l'héritage. Une version

adaptée par une stagiaire en psychoéducation (Charest-Martin, 2019) a été implantée à la maison de l'Envol de Rouyn-Noranda. L'objectif est d'offrir un service supplémentaire aux personnes endeuillées ayant eu un proche décédé dans la maison de soins palliatifs.

Dans le cadre du stage de la chercheuse, le programme adapté a été animé à 2 reprises. Pour la recherche, la prière a été supprimée et les 12 rencontres condensées en 8.

1.1 Questions de recherche

Nos questions de recherche sont formulées ainsi :

1-Quels seront les effets de l'intervention Animation d'un groupe de soutien pour personnes endeuillées de la Maison de l'Envol sur le processus de deuil des personnes adultes de Rouyn-Noranda endeuillées par décès?

2-De quelle façon l'intervention du programme Animation d'un groupe de soutien pour personnes endeuillées de la Maison de l'Envol peut-elle aider les personnes endeuillées à mieux comprendre et gérer leur deuil?

MÉTHODE

Devis de recherche

La collecte de donnée est basée pour une recherche avec un devis mixte, de type simultané avec triangulation (Fortin et Gagnon, 2016). Les résultats seront exposés pour respecter une recherche

exploratoire vu l'absence de groupe-témoin (Brouselle, Champagne, Contandriopoulous, 2017).

Cette étude l'exploration de l'intervention du programme *Animation d'un groupe de soutien pour personnes endeuillées* de Rouyn-Noranda. Les hypothèses de recherche prédisent une gestion plus efficace de leurs deuils et une utilisation de stratégies adaptatives pour diminuer la tristesse liée au deuil.

Population de l'étude

Les participants sont endeuillés par décès, âgé de plus de 18 ans, volontaire, apte à consentir à la participation au programme et ont comme résidence principale une adresse postale de la ville-MRC de Rouyn-Noranda. Les candidats ayant des idéations suicidaires ou ayant besoin de services immédiats sont recommandés. Les participants ont été recommandés par un travailleur de santé ou ont connu le service via la publicité sur les réseaux sociaux. L'intervention secondaire est priorisée, puisque les participants mentionnent vivre un deuil difficile et demandent de l'aide volontairement.

La participante 1 s'inscrit pour le deuil de sa mère survenu il y a 6 à 12 mois. Elle est une femme âgée 62 ans, vivant seule, ayant un niveau de soutien social suffisant. Des démarches avec un psychologue ont été tentées.

La participante 2 adhère pour le décès de son père décédé depuis 3 à 6 mois. Elle est une femme âgée de 49 ans, vivant avec une colocataire et ayant un niveau de soutien insuffisant. Des démarches auprès d'une travailleuse sociale ont déjà été réalisées.

Le participant 3 se joint à la suite du décès de sa conjointe il y a 3 à 6 mois. Il est un homme âgé de 57 ans, vivant seul et ayant un niveau de soutien social suffisant. Aucune démarche individuelle ou de groupe n'a été tentée avant le programme.

Le participant 4 assiste à la suite du décès de son conjoint survenu il y a moins de 3 mois. Elle est une femme âgée de 72 ans vivant seule et ayant un niveau de soutien social suffisant. Aucune démarche n'a été tentée avant le programme.

Le participant 5 contribue à la suite du décès de sa sœur, décédée depuis plus de 3 ans. Elle est une femme âgée de 70 ans, vivant avec son conjoint, ayant un niveau de soutien social suffisant. La défunte de P5 est sa sœur. Aucune démarche n'a été tentée avant le programme.

Instruments de recherche

Le questionnaire sociodémographique permet de cibler les caractéristiques personnelles et celles liées au deuil chez les participants soient : l'âge, l'origine culturelle, l'identité de genre, le niveau académique atteint, la situation personnelle, le soutien social perçu, le lien avec la personne décédée, le temps écoulé depuis le décès, le type de décès, la cause et les démarches antérieures en lien avec le deuil (Maison de l'Envol, 2018).

L'échelle de deuil de Tessier (Tessier, 1985) est un outil validé sur une population québécoise de type autorapportée évaluant le deuil. Les forces de cet outil sont sa construction en français et son utilisation dans plusieurs recherches sur le deuil. La validation

subjective de l'outil est plus faible, car elle a été réalisée par l'auteur et sur des conjoints endeuillés et séparés uniquement.

Les fiches d'auto-évaluation sont construites selon une échelle de type Likert à 5 niveaux. Chaque fiche inclut les objectifs du programme de la rencontre (Maison de l'Envol, 2019). Le guide d'entretien préprogramme et post-programme vont valider l'atteinte des objectifs et apporte des données qualitatives sur les mêmes thèmes.

Méthode d'analyse des résultats

L'analyse des résultats est de type mixte simultanée avec triangulation (Beaupré et Laroui, 2017). L'analyse repose sur les étapes suivantes : analyse de fréquence des niveaux d'atteinte des objectifs de chaque auto-évaluation des rencontres, analyse des moyennes et des écarts-types des résultats à l'échelle de deuil pré et post-programme, analyse thématique du guide d'entretien pré et post-programme et triangulation des données quantitatives et qualitatives.

Considérations éthiques

Une experte en deuil s'assure d'offrir un suivi et son avis à la chercheuse dans toutes les étapes. Elle approuve les documents et supervise les animations des rencontres. Une co-animatrice soutient la chercheuse dans sa démarche et dans l'animation. Les documents de consentement et de confidentialité sont approuvés par le CER-UQAT (2019-11 – Talbot, I.).

Dû au contexte de pandémie de COVID-19, la collecte de données s'est continuée via une application de rencontre virtuelle. L'âge des participants et les mesures sanitaires suggérées ont amené l'obligation de modifier l'animation pour favoriser leur bien-être physique (Ministère de la Santé et des Services sociaux, 2022).

RÉSULTATS GÉNÉRAUX

Quels seront les effets du programme sur le processus de deuil ?

Avec plus de 85% des objectifs atteints ou complètement atteints, le programme est bel et bien dirigé vers l'acquisition de gestion du deuil. Plus de la moitié des objectifs sont complètement atteints. Ces données démontrent une adhésion plus que satisfaisante aux objectifs du programme et des activités en lien avec les objectifs émis dans les rencontres. Le *tableau 1* compile les résultats par séances.

On observe une diminution du score dans toutes les sous-échelles à la phase post-programme, excepté les réactions initiales. Une faible diminution est observée dans la recherche compensatoire, l'évitement compulsif, la colère et la dépression. Les scores les plus significatifs sont reliés à la construction de la nouvelle identité et le score global. *Le tableau 2* détaille les résultats.

Quel est l'impact de l'intervention sur la compréhension et la gestion du deuil ?

Les thèmes présents en pré et post-programme sont la recherche de soutien, le choix des personnes à qui parler du deuil, parler du défunt, le rangement des objets du défunt, la conservation de souvenirs et l'acquisition de nouvelles forces. Ils sont renforcés par le programme ou font partie du processus de deuil qui doit continuer après l'intervention.

Les thèmes présents en préprogrammement et qui diminuent en post-programme sont la tristesse, la recherche compensatoire, la répression des émotions, la culpabilité, la solitude et la colère. Les thèmes apparus en post-programme sont la sérénité, prendre soin de soi, le sentiment d'appartenance et l'espoir de guérison.

L'évitement et la colère sont nommés, compris et réduits significativement. Après la participation au programme et selon leurs cheminements, les participants connaîtront les prochaines étapes et les moyens à utiliser au cours de la prochaine année.

Autre constatation, tous les participants ont mentionné un désir de prendre soin de soi, un sentiment d'appartenance et l'acquisition d'outils de gestion du deuil. On peut clairement constater que les participants vivent moins d'émotions négatives et qu'ils se permettent de penser à leurs besoins et de donner un sens au processus de deuil.

VIGNETTE CLINIQUE DES PARTICIPANTS

Participant 1 (P1)

À l'échelle de deuil, les variations entre le préprogramme et le post-programme sont remarquées dans les réactions initiales (28 vs 22), la recherche compensatoire de l'autre (28 vs 20), la construction de la nouvelle identité (16 vs 7) et le score global (117 vs 93). Ces résultats démontrent une diminution de la détresse générale et un désir d'avancer dans des projets même en l'absence du proche.

De plus, plusieurs thèmes à connotation négative en préprogrammement laissent la place aux thèmes positifs en phase post-programme. La culpabilité, la solitude, la recherche compensatoire, la répression de l'émotion, la peur de déranger, la tristesse et la colère sont remplacés par prendre soin de soi et le sentiment d'appartenance.

P1 a atteint ou tout à fait atteint 88% des objectifs du programme. L'adhésion au programme augmente, puisque le deuil n'est pas encore considéré comme chronique. Le temps écoulé depuis le deuil favorise l'acquisition de nouvelles stratégies adaptatives et le désir de nouveaux projets.

Participant 2 (P2)

À l'échelle de deuil, les variations sont significatives entre la phase préprogramme et le post-programme pour ce qui concerne la dimension de la colère (19 vs 11), de la dépression (34 vs 18) et du score global

(119 vs 85). Les résultats prouvent une diminution des émotions négatives sous-jacentes au deuil.

Les thèmes à connotation négative en lien avec ses émotions sont remplacés par des thèmes à connotation positive. La culpabilité, la tristesse et la répression de l'émotion sont présentes seulement dans la phase préprogramme. Les thèmes comme l'évitement, prendre soin de soi, la sérénité et l'espoir de guérison sont nommés dans la phase post-programme.

P2 a atteint ou tout à fait atteint 92% des objectifs du programme. Son adhésion au programme est favorisée par ses démarches psychologiques antérieures pour son deuil.

La participante prend conscience de son deuil et des impacts dans son quotidien grâce à sa participation au programme. Certains de ses comportements sont compris et normalisés grâce au groupe. Elle peut aussi mettre des mots sur ses difficultés.

Participant 3 (P3)

À l'échelle de deuil, les variations significatives concernent l'évitement compulsif (20 vs 8) et le score global (110 vs 97). Les autres dimensions restent stables. Les scores soutiennent une meilleure compréhension de son deuil et une remise en question de ses comportements.

La culpabilité est présente dans les deux phases. La solitude est présente seulement dans la phase préprogramme et le sentiment de libération dans la phase post-programme. Le thème de la conservation des souvenirs est remplacé par le rangement des

effets personnels du défunt. Cela démontre une peur d'oublier le proche décédé.

P3 a atteint ou tout à fait atteint 80% des objectifs du programme. Être le seul homme du groupe et l'impact majeur que sa conjointe a eu dans son parcours impacte son adhésion au programme. L'adhésion était faible au départ et plus forte lors des dernières rencontres.

Participant 4 (P4)

L'échelle de deuil présente des écarts significatifs pour les dimensions de l'évitement (15 vs 9), la colère (14 vs 9), la construction d'une nouvelle identité (24 vs 15) et le score global (134 vs 118). Les scores appuient une diminution des sentiments à connotation négative associée au deuil et la capacité de se mettre en action.

Les thèmes touchant la tristesse, la solitude et le rangement des effets personnels du défunt sont présents en préprogramme et persistent en post-programme. La conservation des souvenirs est nommée seulement en post-programme.

Le niveau d'atteinte des objectifs du programme est tout à fait d'accord et en accord pour 92% des objectifs. Une forte adhésion au programme est ressentie.

P4 a pris conscience de l'importance de conserver quelques souvenirs. Le deuil récent a un impact sur l'acquisition et la mise en pratique de techniques de gestion du deuil. Il faut souligner que P4 a tendance à adopter des stratégies orientées vers les solutions.

Participant 5 (P5)

À l'échelle de deuil, le score global entre la phase préprogramme et le post-programme (80 vs 78) est relativement stable. Pour les dimensions des réactions initiales (15 vs 28) et de la recherche compensatoire (14 vs 20), les scores ont significativement augmenté. Pour les dimensions de l'évitement compulsif (11 vs 5), de la dépression (21 vs 15) et de la construction d'une nouvelle identité (13 vs 6), les scores ont diminué. Ces scores démontrent une meilleure connaissance de ses réactions face au deuil et un désir de mise en action.

Les thèmes concernant la honte, la culpabilité, la sérénité et la conservation des souvenirs sont présents dans la phase préprogramme et persistent dans la phase post-programme.

Les objectifs du programme ont été atteints ou tout à fait atteints à 92%. Le score global de l'échelle de deuil de P5 est le plus faible en phase préprogramme et en post-programme.

Le peu de variations dans les thèmes tend à confirmer un deuil cristallisé et chronique. Une aide supplémentaire pourrait être nécessaire. Le temps écoulé depuis le décès est le plus long de tous les participants du groupe.

DISCUSSION

La plupart des résultats indiquent que l'intervention a un impact sur la gestion du deuil des participants. Ils sont aussi cohérents avec les résultats de l'évaluation préliminaire du programme de

Monbourquette, qui est la base théorique de ce programme. L'impact le moins significatif est noté chez le participant 5. Le temps écoulé depuis le deuil dépasse le temps idéal noté dans le programme de base et adapté (Charest-Martin, Varin et Guimont, 2020).

Le type de devis choisi pour cette étude présente quelques limites quant à sa validité. Tout d'abord, les facteurs d'invalidité interne les plus menaçants sont : l'interaction entre la sélection des sujets, les facteurs historiques ainsi que la maturation (Campbell, 1963). Les participants vivent des expériences hors programme entre eux, avec des proches ou des intervenants psychosociaux hors de notre contrôle. Un délai de 8 à 12 semaines entre la première et la dernière rencontre augmente le risque de variables incontrôlées.

Une autre limite est la collecte de données quantitatives uniquement subjectives et selon le seul point de vue des participants (Fortin et Gagnon, 2016). Les participants, par désirabilité sociale ou pour minimiser l'impact du deuil, peuvent altérer le score réel. De plus, les perceptions du niveau à inscrire varient selon l'émotion, le moment de passation et les expériences personnelles du participant. Pour diminuer le risque, la chercheuse s'absentait lors des collectes de données.

Il faut souligner que les participants forment un groupe hétérogène. Des points communs sont analysés entre les participants lorsque cela est possible (Graves, 2012). La difficulté du recrutement

et le désir d'offrir un service essentiel aux participants ont motivé cette décision.

Pour assurer une cohérence et des données valides, la chercheuse avait plusieurs rôles, telles l'animation, la passation des instruments de mesure et la compilation des données. La co-animatrice et la disponibilité en tout temps de l'experte en deuil lors des animations sont des exemples de techniques utilisées.

CONCLUSION

L'intervention via le programme *Animation d'un groupe de soutien pour personnes endeuillées* de la maison de l'Envol de Rouyn-Noranda a des impacts sur le processus de deuil chez les participants, particulièrement chez qui le temps écoulé depuis le décès est de 3 mois à 2 ans. Par les activités et le contact avec le groupe, les participants ont augmenté leur répertoire de stratégies adaptatives.

Une implantation et une évaluation du programme dans des milieux différents et d'autres recherches sur le deuil sur une population québécoise seraient bénéfiques pour appuyer l'utilisation d'un tel programme.

Pour les prochaines études, plusieurs précautions pourront être prises pour éviter les biais méthodologiques (Fortin et Gagnon, 2016). Un plus grand nombre de participants, une comparaison entre des groupes homogènes, l'exclusion des participants ayant une démarche psychiatrique ou psychologique en cours et le respect d'un délai d'une semaine entre les rencontres sont des facteurs qui augmenteraient la

validité des résultats des recherches futures. L'intervention répétée à plusieurs reprises sur plusieurs groupes comprenant un plus grand échantillon permettrait prochainement la validation du programme.

Une recommandation pour augmenter la valeur des recherches sur le deuil est l'élaboration de nouveaux programmes basés sur les données récentes. La création et la validation d'un programme laïque et basé sur le modèle d'ajustement au deuil en double processus (Stroebe et Schut, 1999) ajouterait une valeur et une modernisation des données. De plus, peu de recherches ont été effectuées sur les anciens programmes.

Pour plus d'informations ou pour le mémoire associé à l'article, veuillez communiquer avec Isabelle Talbot au isabelle.talbot@uqat.ca.

RÉFÉRENCES

Livre

- Association américaine de psychiatrie. DSM-5 : manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux. 5e édition. ed. Issy-les-Moulineaux: Elsevier Masson; 2015.
- Beaupré P, Laroui R, Hébert M-Hln. Le chercheur face aux défis méthodologiques de la recherche : freins et leviers. Québec: Presses de l'Université du Québec; 2017.
- de Broca A. Deuils et endeuillés. 4e éd. Issy-les-Moulineaux: Elsevier Masson; 2010.
- Brousselle A, Champagne F, Contandriopoulous A-P, Hartz Z. L'évaluation : concepts et méthodes. 2e éd. mise à jour. ed. Montréal: Presses de l'Université de Montréal; 2017.

- Campbell T. Experimental and quasi-experimental designs for research. Boston: Houghton Mifflin; 1963.
- Jacques J, Collège de R. Psychologie de la mort et du deuil. Mont-Royal, Québec: Modulo; 1998.
- Graves D. Setting up and facilitating bereavement support groups : a practical guide. London: Jessica Kingsley Publishers; 2012. au : http://www.123library.org/book_details/?id=55156 (Consulté le 22 mars 2021)
- Kübler-Ross E, Kessler, D, Touati, J. Sur le chagrin et le deuil, trouver un sens à sa peine à travers les cinq étapes du deuil. Paris : Lattès. 2009.
- Maison de l'Envol. Animation d'un groupe de soutien pour personnes endeuillées. Rouyn-Noranda: Maison de l'Envol; 2018.
- Monbourquette J. Groupe d'entraide pour personnes en deuil : comment l'organiser et le diriger. Nouv. éd. ed. Ottawa: Novalis; 1996.
- Zech E. Psychologie du deuil : impact et processus d'adaptation au décès. Sprimont: Mardaga; 2006.
- Article scientifique**
- Arslan B, Buldukoglu K. Grief support programs implemented to reduce the effects of grief on family. *Psikiyatride Guncel Yaklasimlar*. 2019;11(3):402-17.
- Charest-Martin L-É, Varin R, Guimond F-A. Évaluation préliminaire du programme Animation d'un groupe de soutien pour personnes endeuillées. *Revue de psychoéducation* [Internet]. 2020; 49(2):[285-304 pp.].
- Djelantik J, Smid G, Mroz A, Kleber R, Boelen P. The prevalence of prolonged grief disorder in bereaved individuals following unnatural losses: Systematic review and meta regression analysis. *Journal of affective disorders*. 2020;265:146-56.
- Fortin M-F, Gagnon J. Fondements et étapes du processus de recherche : méthodes quantitatives et qualitatives. 3e édition, Montréal (Québec) Canada: Chenelière éducation; 2016.
- Lundorff M, Holmgren H, Zachariae R, Farver-Vestergaard I, O'Connor M. Prevalence of prolonged grief disorder in adult bereavement: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Affective Disorders*. 2017;212:138-49.
- de Montigny J. Le deuil complexe persistant. *Les cahiers francophones de soins palliatifs*. 2020;20(2):31-5.
- Prigerson H, Shear M, Jacobs SC, Reynolds C, Maciejewski P, Davidson J, et al. Consensus criteria for traumatic grief. A preliminary empirical test. *Br J Psychiatry*. 1999;174:67-73.
- Rosner R, Comtesse H, Vogel A, Doering B. Prevalence of prolonged grief disorder. *Journal of affective disorders*. 2021;287:301-7.
- Stroebe MS, Schut HAW. The Dual Process Model of coping with bereavement : Rationale and description. *Death Studies*. 1999;23(3).
- Tessier R. La mesure du deuil chez les séparé(e)s et les veuf(ve)s. *Revue québécoise de Psychologie*. 1985;6(3):118-34.
- Wu EX, Collins A, Briggs S, Stajduhar KI, Kalsi A, Hilliard N. Prolonged Grief and Bereavement Supports Within a Caregiver Population Who Transition Through a Palliative Care Program in British Columbia, Canada. *The American journal of hospice & palliative care*. 2021:10499091211030442.
- Zech E, Delespaux E, Ryckebosch-Dayez A-S. Les interventions de deuil centrées sur les processus psychologiques et relationnels. *Annales médico-psychologiques*. 2013;171(3):158-63.
- Zech E, Ryckebosch-Dayez A-S, Delespaux E. Improving the Efficacy of Intervention for Bereaved Individuals: Toward a Process-Focused Psychotherapeutic Perspective. *Psychologica Belgica* [Internet]. 2010; 50(1-2):[103-24 pp.].
- Page web**
- Ministère de la Santé et des Services. Mesures prises par décrets et arrêtés ministériels en lien avec la pandémie de la COVID-19 2021. <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/mesures-prises->

[decrets-arretes-ministeriels](#). (Consulté le 21 juillet 2022)

Observatoire de l'Abitibi-Témiscamingue. Nombre de décès par MRC, Abitibi-Témiscamingue, 1986 à 2020 2021.

<https://www.observat.qc.ca/tableaux-statistiques/demographie/naissances-et-deces/nombre-de-deces-par-mrc-abitibi-temiscamingue-1986-a-2020p#.YZvAgtDMJPZ>

(Consulté le 15 mars 2022).

Statistique Canada. Tableau 17-10-0006-01. Estimation des décès, par âge et sexe, annuelles 2021.

<https://www150.statcan.gc.ca/t1/tbl1/fr/tv.action?pid=1710000601&pickMembers%5B0%5D=1.1&pickMembers%5B1%5D=2.2&cubeTimeFrame.startYear=2016+-+2017&cubeTimeFrame.endYear=2020+-+2021&referencePeriods=20160101%2C20200101>

(Consulté le 29 mars 2021)

Université de Sherbrooke. Le deuil 2017.

https://www.usherbrooke.ca/etudiants/fileadmin/sites/etudiants/documents/Psychologie/Documents_thematiques/Deuil.pdf.

(Consulté le 20 février 2021)

Mémoire

Charest-Martin L-É. Évaluation des effets du programme Animation d'un groupe de soutien pour personnes endeuillées. Rouyn-Noranda: Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue; 2019.

Morin E, Parent A-A, Lee J. Identification des besoins de formation continue des travailleurs sociaux pouvant intervenir auprès des endeuillés. [Montréal]: Université de Montréal; 2020.

Tableau 1 : Pourcentage d'atteinte des objectifs du programme

Niveau d'atteinte	1	2	3	4	5	6	7	Total
Complètement atteint	75%	35%	80%	66.7%	40%	66.67%	25%	55.2%
Atteint	15%	40%	20%	26.7%	26.7%	33.3%	70%	33.6%
Neutre	5%	25%	0%	6.6%	33.3%	0%	5%	10.4%
Non atteint	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Entièrement non atteints	5%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0.8%

Tableau 2 : Comparaison entre les données de l'échelle de deuil de Tessier en préprogramme et en post-programme

Dimension	Préprogramme	Post-programme
Réactions initiales	<i>E</i> : 15-28 M : 21,60 ÉT : 4,83	<i>E</i> : 20-28 M : 23,20 ÉT : 3,27
Recherche compensatoire	<i>E</i> : 14-28 M : 20,00 ÉT : 5,48	<i>E</i> : 15-20 M : 18,00 ÉT : 2,35
Évitement compulsif	<i>E</i> : 3-20 M : 12,20 ÉT : 6,22	<i>E</i> : 3-10 M : 7,00 ÉT : 2,92
Colère	<i>E</i> : 7-19 M : 10,60 ÉT : 5,68	<i>E</i> : 4-10 M : 8,60 ÉT : 2,70
Dépression	<i>E</i> : 21-35 M : 29,80 ÉT : 6,76	<i>E</i> : 15-31 M : 24,00 ÉT : 7,58
Nouvelle identité	<i>E</i> : 13-24 M : 17,80 ÉT : 4,09	<i>E</i> : 6-19 M : 11,60 ÉT : 5,46
Global	<i>E</i> : 80-134 M : 112,00 ÉT : 19.91	<i>E</i> : 78-118 M : 94.20 ÉT : 15.19

CONCLUSION GÉNÉRALE

Plusieurs programmes pour personnes endeuillées sont répertoriés (Monbourquette, 2023). Peu sont évalués et même les plus fréquents ne le sont pas sur une population significative. Il faut mentionner que le recrutement de participants pour ce type de programme est difficile. Dans une région éloignée comme l'Abitibi-Témiscamingue, le défi est encore plus grand. Le programme évalué est *Animation d'un programme de soutien pour personnes endeuillées* de la Maison de l'Envol de Rouyn-Noranda (Maison de l'envol, 2018). La mission de cet organisme est de permettre aux personnes ayant un pronostic de vie de moins de trois mois de vivre leurs derniers jours dans la dignité. Le soin aux proches est une préoccupation avant, pendant et après la période de soin palliatif.

Un devis de recherche mixte avec triangulation (Beaupré, Laroui, Hebert, 2017) a été utilisé dans le cadre de cette recherche. Les deux hypothèses de recherche ont été confirmées. Le deuil subjectif a diminué chez les participants dans le score global et dans cinq des six dimensions du deuil de l'échelle de Tessier. Pour la dimension "réaction initiale", le score a légèrement augmenté. Au sujet des autres dimensions, c'est-à-dire la recherche compensatoire de l'autre, l'évitement compulsif de l'autre, la colère, la dépression et la construction d'une nouvelle identité, les scores ont diminué dans la phase post-test. Au niveau de l'atteinte des objectifs du programme, les participants ont noté avoir une atteinte des objectifs du niveau tout à fait d'accord pour 55,2% et en accord pour 33,6% des objectifs du programme. Cette donnée renforce l'hypothèse de la diminution du deuil subjectif. Pour les thèmes récurrents, l'analyse permet de confirmer une utilisation plus soutenue et de nouvelles stratégies adaptatives liées à sa gestion du deuil. Par exemple, des thèmes comme la colère et la culpabilité ne sont plus nommés dans la phase post-programme. De plus, des thèmes comme la diminution de la colère et la diminution de la culpabilité sont présents. Des thèmes sont récurrents dans la phase pré et post-programme, mais sont différents dans leur intensité. La triangulation des données a soulevé que les participants dont le temps écoulé depuis le décès était de plus de trois mois et de moins de 2 ans sont plus enclins à gérer leur deuil à la suite de leur participation au programme.

Une validation de programme demande une passation rigoureuse, répétée et avec plusieurs groupes et des groupes-témoins. Dans le contexte du deuil, il est non-éthique de refuser des services. Le recrutement est difficile auprès des personnes endeuillées, particulièrement en région éloignée. De plus, peu de données d'un point de vue psychoéducatif sont disponibles pour valider les résultats. Ces particularités ont motivé la chercheuse à choisir l'exploration de l'intervention auprès de personnes endeuillées et d'envisager dans une prochaine étude la validation du programme. Puisque la recherche a été effectuée dans une perspective de validation, quelques biais sont soulevés dans la recherche. Un échantillon de cinq participants restreint des analyses statistiques plus élaborées. Nous avons favorisé les outils adaptés à la population et à la recherche.

Cette recherche est un point de départ pour que l'organisme de la Maison de l'Envol puisse utiliser son programme et promouvoir son animation lors des prochaines années au sein de l'organisme et dans d'autres milieux ayant un mandat incluant un service aux proches des patients recevant des soins palliatifs et aux personnes endeuillées. Une implantation et une évaluation du programme dans des milieux différents et sur une population québécoise plus vaste seraient bénéfiques pour appuyer l'utilisation de programmes de groupe pour les personnes endeuillées. Un plus grand bassin de participants et des groupes homogènes dans la méthodologie de recherche augmenteraient la validité et la généralisation des données. Une autre avenue de recherche est la construction et la validation de programmes basés sur le modèle d'ajustement au deuil en double processus. Une autre option est de miser sur la perspective psychoéducatif du deuil lors des prochaines recherches de validation ou de conceptions de programmes.

LISTE DE RÉFÉRENCES

- Adriaensen, M.-C., et Retsylam, E. C. J. (2009). *La personne âgée face au deuil : comment lui venir en aide? : un guide pour les proches et les professionnels*. De Boeck.
- Albatros 08 (2023). *Qui sommes-nous?* Consulté le 23 mars <http://www.albatros08.qc.ca/About.aspx>
- American Psychiatric Association. (2015). *DSM-5 : manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux* (5e édition. ed.). Elsevier Masson. <http://catalogue.bnf.fr/ark:/12148/cb44375783n>
- Arslan, B. S., et Buldukoglu, K. (2019). Grief support programs implemented to reduce the effects of grief on family. *Psikiyatride Guncel Yaklasimlar*, 11(3), 402-417. <https://doi.org/10.18863/pgy.444297>
- Association québécoise de prévention du suicide. (2023). *Bottin de ressources*. Consulté le 23 mars <https://aqps.info/bottin-de-ressources/>
- Bacqué, M.-F. (2020). Place des rites funéraires dans le processus du deuil. *Jusqu'à la mort accompagner la vie*, 140(1), 45-55. <https://doi.org/10.3917/jalmalv.140.0045>
- Beaupré, P., Laroui, R., et Hébert, M.-H. l. n. (2017). *Le chercheur face aux défis méthodologiques de la recherche : freins et leviers*. Presses de l'Université du Québec.
- Bédard, V., Fournier, J., Gauthier, F., Kalanga, T., Plourdre, A.-C., Gagnon, E., et Ramirez-Villagra, A. (2021). La pandémie, la mort, le deuil. *Les cahiers francophones de soins palliatifs*, 21(1), 1-12.
- Bernier, N., Néron, S., et Dumont, S. (2007). Proches-aidants et détresse psychologique sévère : portrait d'un programme de prévention. *Cahiers francophones de soins palliatifs*, 7(2), 85-99.
- Bowlby, J. (2002). *Attachement et perte* (5e éd. ed.). Presses universitaires de France.
- Breitbart, W., et Alici, Y. (2014). *Psychosocial Palliative Care*. Oxford University Press, USA.
- De Broca, A. (2010). *Deuils et endeuillés* (4e éd. ed.). Elsevier Masson. <http://www.sciencedirect.com/science/book/9782294710421>
- Brousselle, A., Champagne, F., Contandriopoulous, A.-P., et Hartz, Z. (2017). *L'évaluation : concepts et méthodes* (2e éd. mise à jour. ed.). Presses de l'Université de Montréal.
- Centre intégré universitaire de santé de services sociaux de la Capitale-Nationale. (2015). *Ainsi va la vie*. Consulté le 23 mars <https://www.autisme.qc.ca/assets/files/07-boite-outils/vie-familiale/AINSI-VA-LA-VIE-Cadre-de-re%CC%81fe%CC%81rence-et-Guide-d%E2%80%99intervention.pdf>

- Chagnon, J. (1994). *Influence des rituels funéraires sur la résolution du deuil chez les personnes du troisième âge*, Université du Québec à Trois-Rivières]. WorldCat.org. Trois-Rivières. <http://depot-e.uqtr.ca/5229/1/000606467.pdf>
- Charest-Martin, L.-É. (2019). *Évaluation des effets du programme Animation d'un groupe de soutien pour personnes endeuillées*, Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue]. Rouyn-Noranda.
- Charest-Martin, L.-É., Varin, R., et Guimond, F.-A. (2020). Évaluation préliminaire du programme Animation d'un groupe de soutien pour personnes endeuillées. *Revue de psychoéducation*, 49(2), 285-304.
- De Montigny, J. (2013). La traversée du deuil. *Cahiers francophones de soins palliatifs*, 13(1), 30-36.
- Deslauriers, G. (2017). Le deuil, une expérience de vie. *La pratique en mouvement*, 13, 11-12.
- Dessureault, D., et Alain, M. (2009). *Élaborer et évaluer les programmes d'intervention psychosociale*. Presses de l'Université du Québec.
- Djelantik, J., Smid, G. E., Mroz, A., Kleber, R. J., et Boelen, P. A. (2020). The prevalence of prolonged grief disorder in bereaved individuals following unnatural losses: Systematic review and meta regression analysis. *Journal of affective disorders*, 265, 146-156. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2020.01.034>
- Fortin, M.-F., et Gagnon, J. (2016). *Fondements et étapes du processus de recherche : méthodes quantitatives et qualitatives* (3e édition). Chenelière éducation.
- Goyer, L., Bouchard, S., Dupuis, G., Marie-France, C., Webster, A., et Domar, A. (1999). Efficacité d'un programme psychosocial de groupe pour personnes atteintes du cancer. *REVUE CANADIENNE PSYCHOÉDUCATION*, 28(Part 2), 213-224.
- Greene, J. C. (2007). *Mixed methods in social inquiry*. Jossey Bass.
- Institut de Statistique du Québec. (2018). *Décès et taux de mortalité, Québec, 1900-2017*. Consulté le 23 mars <http://www.stat.gouv.qc.ca/statistiques/population-demographie/deces-mortalite/301.htm>
- Jacques, J. (1998). *Psychologie de la mort et du deuil*. Modulo.
- Kameda, M. (2018). *Intergenerational bereavement program : a grant proposal* California State University, Long Beach]. WorldCat.org. [Long Beach, California]. <http://csulb.idm.oclc.org/login?url=https://search.proquest.com/docview/2030542026?accountid=10351>
- Kübler-Ross, E. (1975). *Les derniers instants de la vie*. Labor et Fides. <http://catalogue.bnf.fr/ark:/12148/cb34555450p>
- Kübler-Ross, E., Kessler, D., et Touati, J. I. (2009). *Sur le chagrin et le deuil, trouver un sens à sa peine à travers les cinq étapes du deuil*. Lattès. <http://catalogue.bnf.fr/ark:/12148/cb420802766>

- Laigle-Donadey, F., Cantal-Dupart, M.-D., Bayen, E., Baroukh-Liebskind, S., André, F., Varin, D., Vitry, D., Wintrebert, G., Alliot, F., Velasco, L., Lebesgue, S., Legout, J.-P., Ouzounian, E., Gambier, I., Feuvret, L. c., Freytag, O., Gleizes, B., Hoang-Xuan, K., et Delattre, J.-Y. (2016). Programme éducationnel dédié aux aidants de patients souffrant de tumeurs cérébrales malignes. *Médecine Palliative Soins de Support - Accompagnement - éthique*, 15(1), 27-34. <https://doi.org/10.1016/j.medpal.2015.09.011>
- Lancup, D. (1992). *Actualisation de soi et résolution positive du deuil chez l'adulte*, [Université du Québec à Trois-Rivières]. WorldCat.org. Trois-Rivières. <http://depote.uqtr.ca/5437/1/000598091.pdf>
- Lundorff, M., Holmgren, H., Zachariae, R., Farver-Vestergaard, I., et O'Connor, M. (2017). Prevalence of prolonged grief disorder in adult bereavement: A systematic review and meta-analysis. *Journal of affective disorders*, 212, 138-149. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2017.01.030>
- Maison de l'Envol. (2018). *Animation d'un groupe de soutien pour personnes endeuillées*. Maison de l'Envol.
- Maison Monbourquette. (2023a). *Accueil*. Consulté le 23 mars <https://www.maisonmonbourquette.com/>
- Maison Monbourquette. (2023b). *Ressources - deuil*. Consulté le 23 mars 2023 <https://www.maisonmonbourquette.com/bottin-des-ressources-1>
- Monbourquette, J. (1996). *Groupe d'entraide pour personnes en deuil : comment l'organiser et le diriger* (Nouv. éd. ed.). Novalis.
- Ministère de la Santé et des Services sociaux. (2021). *Mesures prises par décrets et arrêtés ministériels en lien avec la pandémie de la COVID-19*. Consulté le 23 novembre 2021 <https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/a-z/coronavirus-2019/mesures-prises-decrets-arretes-ministeriels>
- Morin, E., Parent, A.-A., et Lee, E. O. J. (2020). *Identification des besoins de formation continue des travailleurs sociaux pouvant intervenir auprès des endeuillés*, [Université de Montréal]. WorldCat.org. [Montréal]. <http://hdl.handle.net/1866/25634>
- Noble, H., et Heale, R. (2019). Triangulation in research, with examples. *Evidence-based nursing*, 22(3), 67-68. <https://doi.org/10.1136/ebnurs-2019-103145>
- Observatoire de l'Abitibi-Témiscamingue. (2023). *Nombre de décès par MRC, Abitibi-Témiscamingue, 1986 à 2020*. Consulté le 23 mars <https://www.observat.qc.ca/tableaux-statistiques/demographie/naissances-et-deces/nombre-de-deces-par-mrc-abitibi-temiscamingue-1986-a-2020p#.YZvAgtDMJPZ>
- Paillé, P., et Mucchielli, A. (2021). *L'analyse qualitative en sciences humaines et sociales* (Cinquième édition. ed.). Armand Colin.

- Prigerson, H. G., Shear, M. K., Jacobs, S. C., Reynolds, C. F., 3rd, Maciejewski, P. K., Davidson, J. R., Rosenheck, R., Pilkonis, P. A., Wortman, C. B., Williams, J. B., Widiger, T. A., Frank, E., Kupfer, D. J., et Zisook, S. (1999). Consensus criteria for traumatic grief. A preliminary empirical test. *Br J Psychiatry*, 174, 67-73. <https://doi.org/10.1192/bjp.174.1.67>
- Résidence funéraire de l'Abitibi-Témiscamingue. (2023). *Programme Héritage*. Consulté le 23 mars <https://www.residence-funeraire.coop/services/projet-heritage/>
- Richard, M.-S. (2003). *Soigner la relation en fin de vie : familles, malades, soignants*. Dunod. <http://catalogue.bnf.fr/ark:/12148/cb39080040h>
- Rosner, R., Comtesse, H., Vogel, A., et Doering, B. K. (2021). Prevalence of prolonged grief disorder. *Journal of affective disorders*, 287, 301-307. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2021.03.058>
- Séguin, M., et Fréchette, L. (1995). *Le deuil : une souffrance à comprendre pour mieux intervenir*. Éditions Logiques.
- Statistique Canada (2023). *Tableau 17-10-0006-01 Estimation des décès, par âge et sexe, annuels*. Consulté le 22 novembre <https://www150.statcan.gc.ca/t1/tb11/fr/tv.action?pid=1710000601&pickMembers%5B0%5D=1.1&pickMembers%5B1%5D=2.2&cubeTimeFrame.startYear=2016+-+2017&cubeTimeFrame.endYear=2020+-+2021&referencePeriods=20160101%2C20200101>
- Stroebe, M. S., Folkman, S., Hansson, R. O., et Schut, H. (2006). The prediction of bereavement outcome: development of an integrative risk factor framework. *Social Science and Medicine*, 63(9), 2440.
- Stroebe, M. S., et Schut, H. A. W. (1999). The Dual Process Model of coping with bereavement : Rationale and description. *Death Studies*, 23(3).
- Talbot I et Bergheul, S. (2020). Évaluation des effets du programme de soutien pour personnes endeuillées. *La pratique en mouvement*, 19.
- Tessier, R. (1985). La mesure du deuil chez les séparé(e)s et les veuf(ve)s. *Revue québécoise de Psychologie*, 6(3), 118-134.
- Université de Montréal. (2023a). *Accueil : Chaire Monbourquette*. Consulté le 23 mars <https://chairemonbourquette.umontreal.ca/>
- Université de Montréal (2023b). *Formations sur le deuil et l'accompagnement*. Consulté le 2 juin 2023
- Université de Sherbrooke. (2017). *Le deuil*. Consulté le 23 mars 2023 https://www.usherbrooke.ca/etudiants/fileadmin/sites/etudiants/documents/Psychologie/Documents_thematiques/Deuil.pdf
- Wu, E. X., Collins, A., Briggs, S., Stajduhar, K. I., Kalsi, A., et Hilliard, N. (2021). Prolonged Grief and Bereavement Supports Within a Caregiver Population Who Transition Through a Palliative Care Program in British Columbia, Canada. *The American*

journal of hospiceet palliative care, 10499091211030442.
<https://doi.org/10.1177/10499091211030442>

Zech, E. (2006). *Psychologie du deuil : impact et processus d'adaptation au décès*. Mardaga.

Zech, E., Delepoux, E.,et Ryckebosch-Dayez, A.-S. (2013). Les interventions de deuil centrées sur les processus psychologiques et relationnels. *Annales médico-psychologiques*, 171(3), 158-163. <https://doi.org/10.1016/j.amp.2013.01.024>

Zech, E., Ryckebosch-Dayez, A.-S.,et Delepoux, E. (2010). Improving the Efficacy of Intervention for Bereaved Individuals: Toward a Process-Focused Psychotherapeutic Perspective. *Psychologica Belgica*, 50(1-2), 103-124.

ANNEXE A : LES RECOMMANDATIONS AUX AUTEURS REVUE INTERVENTION

Chaque numéro de la revue regroupe des articles qui gravitent autour d'une thématique spécifique. La revue accepte également des articles hors thématique.

Soumission d'un article et règles de publication

- La revue *Intervention* accepte des articles inédits.
- Le texte doit être soumis électroniquement en format *Word* à l'adresse suivante : revue.intervention@otstcfq.org
- En première page du document doit figurer le titre de l'article, un résumé en français et en anglais de 10 à 12 lignes et 4 à 6 mots-clés;
- Les textes doivent être tapés à double interligne, 12 points, police Times et paginés;
- Le texte doit compter au maximum 35 000 caractères (espaces non compris) pour un article (20 pages). Ces chiffres incluent la bibliographie et les tableaux. La bibliographie doit contenir un maximum de 40 références.
- Les autres types d'articles (récits de pratique, les pratiques d'ailleurs, débats et analyses critiques, actualités) sont des textes plus courts, de 10 à 15 pages (maximum 26 000 caractères). La bibliographie doit se limiter à une vingtaine de références.
- Les pistes de lecture comptent de 2 à 4 pages;
- Les notes en bas de page figurent sur la même page et sont numérotées;
- Les auteurs doivent remplir la [fiche d'identification des auteurs](#) et la [fiche d'édition](#)
- Pour de plus amples informations sur les règles de publication, notamment au sujet des références bibliographiques, vous pouvez consulter le [guide de rédaction](#)

Processus de sélection et d'évaluation des articles

Les articles sont soumis à une évaluation par les pairs. L'évaluation se fait par 2 évaluateurs externes et 1 évaluateur interne. Tous les évaluateurs sont experts dans le domaine de recherche ou dans le champ de pratique analysé dans l'article. De plus, l'évaluation doublement aveugle est privilégiée.

Après une première lecture, les articles peuvent être acceptés tels quels, moyennant des modifications ou encore refusés.

L'évaluation des articles se fait à partir d'un certain nombre de critères visant le contenu (originalité, rigueur théorique et méthodologique, respect de l'éthique, contribution aux domaines du service social et de la thérapie conjugale et familiale) et la forme (clarté, cohérence, qualité de la langue écrite, style approprié au contenu de la revue et au sujet traité).

Droits d'auteur et droits de reproduction

La revue ne demande pas aux auteurs de céder leurs droits. Elle autorise la reproduction d'un article publié dans *Intervention* à la condition qu'il soit fait mention de la référence complète.

Les contenus de la revue *Intervention* sont disponibles selon les termes de la [Licence Creative Commons Attribution – Partage dans les mêmes conditions 4.0](#)

**ANNEXE B : PLANIFICATION ADAPTÉE DES RENCONTRES PAR LA
CHERCHEURE**

RENCONTRE 1 : Présentations et raconter l'histoire de ses deuils

Objectifs de la rencontre :

1. Formuler les objectifs du groupe et des participants
 - 1.1. Exprimer de qui on veut faire le deuil d'ici la fin de la rencontre
 - 1.2. Décrire nos attentes envers le groupe d'ici la fin de la rencontre
2. Raconter l'histoire de son deuil
 - 2.1. Exprimer l'histoire de son deuil
 - 2.2. Accepter de vivre notre tristesse dans un climat de confiance

Déroulement :

1. Accueil et explication de la raison d'être du groupe (5 minutes)
2. Présentation des animateurs (10 minutes)
3. Présentation des participants / Activité Brise-glace (10 minutes)
4. Présentation du but du groupe (5 minutes)
5. Présentation du déroulement d'une rencontre (5 minutes)
6. Présentation des consignes (10 minutes)
7. Présentation du calendrier des rencontres (5 minutes)
8. Pause (10 minutes)
9. Présentation du deuil des participants (80 minutes)
10. Retour sur la rencontre (5 minutes)
11. Auto-évaluation (5 minutes)
12. Fin de la rencontre (5 minutes)

RENCONTRE 2 : Reconnaître les résistances et raconter l'histoire de la relation avec le défunt

Objectifs de la rencontre :

3. Développer l'espoir de résoudre son deuil

- 3.1. Prendre du recul face à son deuil
- 3.2. Développer l'espoir de guérison

4. Reconnaître les résistances au deuil

- 4.1. Identifier des résistances au deuil
- 4.2. Exprimer sa tristesse

Déroulement :

1. Accueil (5 minutes)
2. Retour sur la semaine / Activité brise-glace (20 minutes)
3. Présentation du thème (25 minutes)
4. Temps personnel / Exercice préalable au partage (10 minutes)
5. Pause (10 minutes)
6. Échange (75 minutes)
7. Retour sur la rencontre (5 minutes)
8. Auto-évaluation (5 minutes)
9. Fin de la rencontre (5 minutes)

RENCONTRE 3 : Identifier et exprimer ses émotions**Objectifs de la rencontre :**

5. Identifier ses émotions

- 5.1. Prendre conscience de ses émotions en lien avec le deuil
- 5.2. Prendre conscience de la nécessité d'exprimer ses émotions sainement

6. Exprimer ses émotions

- 6.1. Exprimer une émotion difficile
- 6.2. Exprimer une émotion désirée

Déroulement :

1. Accueil (5 minutes)
2. Retour sur la semaine / Activité brise-glace (20 minutes)
3. Présentation du thème (20 minutes)
4. Temps personnel / Exercices préalables au partage (10 minutes)
5. Pause (10 minutes)
6. Échange (70 minutes)
7. Retour sur la rencontre (5 minutes)
8. Auto-évaluation (5 minutes)
9. Fin de la rencontre (5 minutes)

RENCONTRE 4 : prendre soin de soi**Objectifs de la rencontre :**

7. Prendre soin de soi

- 7.1. Prendre conscience de ses habitudes quotidiennes
- 7.2. Cibler des moyens pour prendre soin de soi
- 7.3. Cibler un besoin de base prioritaire réaliste

Déroulement :

1. Accueil (5 minutes)
2. Retour sur la semaine / activité brise-glace (20 minutes)
3. Présentation du thème (20 minutes)
4. Temps personnel / Exercices préalables au partage (10 minutes)
5. Pause (10 minutes)
6. Échange (70 minutes)
7. Retour sur la rencontre (5 minutes)
8. Auto-évaluation (5 minutes)
9. Fin de la rencontre (5 minutes)

RENCONTRE 5 : Ajuster son réseau de soutien

Objectifs de la rencontre :

8. Ajuster son réseau de soutien

- 8.1. Cibler des personnes de notre réseau qui nous aident dans notre processus de deuil
- 8.2. Cibler des personnes de notre réseau qui nuisent à notre processus de deuil
- 8.3. Nommer des moyens pour diminuer les influences néfastes à notre processus de deuil

Déroulement :

- 1. Accueil (5 minutes)
- 2. Retour sur la semaine / activité brise-glace (20 minutes)
- 3. Présentation du thème (20 minutes)
- 4. Temps personnel / Exercices préalables au partage (10 minutes)
- 5. Pause (10 minutes)
- 6. Échange (70 minutes)
- 7. Retour sur la rencontre (5 minutes)
- 8. Auto-évaluation (5 minutes)
- 9. Fin de la rencontre (5 minutes)

RENCONTRE 6 : Identifier les tâches liées au deuil et s'ouvrir au sens de la perte**Objectifs de rencontre :**

9. Identifier les tâches liées au deuil

- 9.1. Cibler des tâches non finies en lien avec son deuil
- 9.2. Cibler des stratégies pour réaliser les tâches non finies

10. S'ouvrir au sens de la perte

- 10.1. Cibler un élément positif en lien avec son processus de deuil depuis le décès de la personne proche

Déroulement :

1. Accueil (5 minutes)
2. Retour sur la semaine / activité brise-glace (20 minutes)
3. Présentation du thème (10 minutes)
4. Temps personnel / Exercices préalables au partage (20 minutes)
5. Pause (10 minutes)
6. Échange
7. Retour sur la rencontre (5 minutes)
8. Auto-évaluation (5 minutes)
9. Fin de la rencontre (5 minutes)

RENCONTRE 7 : S'initier à l'échange des pardons**Objectifs de la rencontre :**

11. Pardon

- 11.1. Reconnaître sa colère
- 11.2. Reconnaître sa culpabilité

12. Récupérer son héritage

- 12.1. Reconnaître ce que l'on a aimé chez la personne décédée
- 12.2. Ressentir la fin d'un processus

Déroulement :

1. Accueil (5 minutes)
2. Retour sur la semaine/ activité brise-glace (20 minutes)
3. Présentation du thème (15 minutes)
4. Lecture d'un texte en lien avec le pardon (15 minutes)
5. Temps personnel / Exercices préalables au partage (10 minutes)
6. Pause (10 minutes)
7. Échange
8. Retour sur la rencontre (5 minutes)
9. Auto-évaluation (5 minutes)
10. Fin de la rencontre (10 minutes)

RENCONTRE 8 : Commencer à récupérer son héritage**Objectifs de la rencontre :**

12. Récupérer son héritage

- 12.1 Reconnaître ce que l'on a aimé chez la personne décédée
- 12.2 Ressentir la fin d'un processus

Déroulement :

1. Accueil (5 minutes)
2. Présentation du thème (10 minutes)
3. Centration de l'héritage (50 minutes)
4. Évaluation finale (10 minutes)
5. Remise d'un objet symbolisant leur participation aux rencontres (10 minutes)
6. Pause (10 minutes)
6. Fin de la rencontre (60 minutes)

ANNEXE C : PUBLICITÉ POUR LE RECRUTEMENT DES PARTICIPANTS

Madame, Monsieur,

Dans le cadre d'une recherche sur les effets du Programme Animation d'un groupe de soutien pour les personnes endeuillées de la Maison de l'Envol, deux groupes de soutien pour personnes endeuillées sont offerts pour la période de janvier à mars 2020.

Le groupe de soutien permet entre autres d'exprimer des émotions liées au deuil, de briser la solitude et de favoriser un soutien mutuel entre les participants. Les rencontres de groupes sont d'une durée moyenne de 2h30 et s'échelonnent sur une période de 8 semaines consécutives. Chaque groupe sera composé de 5 et 8 participants, tous adultes, endeuillés par décès et résidents de Rouyn-Noranda. Les participants seront répartis selon leurs disponibilités pour une ou les deux plages horaires offertes.

Le but de la recherche vous sera expliqué par téléphone et deux rendez-vous seront organisés si vous désirez participer. Les deux rencontres seront d'une durée d'une heure et de type semi-dirigées.

Pour plus d'informations, contactez Madame Julie Dallaire, coordonnatrice des soins au 819 762-7273 poste 116. Inscription obligatoire au plus tard le 10 janvier 2020. Courriel : coordo@maisondelenvol.ca



**ANNEXE D : LISTE DES RESSOURCES SPÉCIALISÉES EN DEUIL OFFERTE AUX PARTICIPANTS DE LA
RECHERCHE**

Nom de la ressource	Description de la ressource	Pour la contacter
Le mouvement « La porte ouverte » inc.	S'adresse à toute personne dont le conjoint ou la conjointe est décédée. Les services varient selon les points de services. L'organisme est de confession catholique, mais toutes les croyances sont les bienvenues. Organisme spirituel	Secteur Rouyn-Noranda : Marielle Rocheleau : 819-762-2761 Louisa Cloutier : 819-762-9344 www.laporteouverte.ca

Ligne d'écoute Maison Monbourquette	La maison Monbourquette est un organisme qui offrait des services aux endeuillés. À la suite de la fermeture du milieu pour devenir une chaire de recherche, la ligne d'écoute a été transférée à un organisme ayant une mission semblable. Aucune rupture de services n'a été présente, mais les services aux endeuillés directement ne sont plus disponibles.	1 888 LE DEUIL (1 888 533 3845), associé au centre Tel-Écoute/Tel-Aîné depuis le 30 novembre 2018. https://www.maisonmonbourquette.com/
Albatros 08	Ligne d'écoute pour les personnes endeuillées qui offre de l'accompagnement en soins palliatifs, de groupe d'entraide et du support moral. L'organisme est basé à Val-d'Or pour les services directs, mais elle reçoit les appels de toutes personnes endeuillées de l'Abitibi-Témiscamingue.	Téléphone : 819 825-6122 Téléphone sans frais : 866 388-6122 http://www.albatros08.qc.ca/About.aspx
Centre de prévention du suicide de Rouyn- Noranda	Intervention principalement auprès des personnes endeuillées par suicide. Cependant, toute situation pouvant apporter une détresse psychologique sera écoutée.	Téléphone : 819-764-5099 Sans frais : 1-866-2773553 https://www.cps-rouyn-noranda.ca/
Céline Grenier Travailleuse sociale	Soutien et accompagnement aux personnes qui vivent un deuil. Soutien au deuil périnatal. Consultation psychosociale. Groupe de soutien. Accompagnement en soins palliatifs. Soutien aux soignants. Sessions d'information et de sensibilisation. Des frais sont associés aux services	819 277 8597
Isabelle Héroux Travailleuse sociale	Rencontre individuelle, de groupe ou familiale auprès d'une clientèle enfant, adolescente ou adultes endeuillées.	819 825 4666 ou 819 860 4303

Les amis de l'Envol	Accompagnement des personnes et des familles lors des soins de fin de vie. Écoute des proches endeuillés par décès lors de rencontres individuelles ou de groupe	819-762-6213
Entr'Amis	Organismes pour personnes seules et libres de 45 ans et plus, permettant de se former un nouveau réseau social. Pour les veufs et les veuves majoritairement.	Téléphone : 819 797-9895 Courriel : dianeveil@hotmail.com
Maison de l'Envol – Julie Dallaire	Organisme qui offre des suivis individuels, des suivis de deuils téléphoniques ou des interventions de groupe selon la disponibilité des ressources et de la présence de stagiaires en travail social et en psychoéducation.	Téléphone : 819-762-7273 Courriel : coordo@maisondelenvol.ca

ANNEXE E : QUESTIONNAIRE SOCIO-DÉMOGRAPHIQUE

Ces informations sont recueillies à des fins de recherches et seront traitées de façon confidentielle. Elles seront pertinentes pour adapter l'animation des rencontres et pour cibler les besoins individuels des participants. Elles ne seront pas divulguées dans le groupe par les animateurs. Seules les informations que vous désirez partager lors des rencontres de groupes seront connues.

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Code du participant :

Âge (dois avoir 18 ans et plus) :

Origine culturelle :

- Autochtone
- Allochtone

Sexe :

- Homme
- Femme
- Autre

Niveau de scolarité complété :

- Primaire
- Secondaire 5 ou équivalent
- Baccalauréat
- Maîtrise
- Doctorat
- Autre :

Situation familiale :

- Vit seule
- Vit avec un conjoint-conjointe
- Vit en résidence de personnes âgées
- Autres. Précisez.

Niveau de soutien social perçu

- Absent
- Insuffisant
- Suffisant
- Supérieur à mes attentes

INFORMATIONS PERMETTANT D'ADAPTER LE DISCOURS DES ANIMATEURS ET DE CONNAÎTRE VOTRE DEUIL

Quel est le lien que vous aviez avec le défunt :

- Conjoint
- Père
- Mère
- Fils ou fille
- Frère
- Sœur
- Grands-parents
- Ami ou amie
- Autre : Précisez.

Âge du défunt au décès :

Temps écoulé depuis le décès :

- 0-3 mois
- 3-6 mois
- 6-12 mois
- 1-2 ans
- 3-5 ans
- Plus de 5 ans

Type de décès :

- Soudain
- Anticipé

Cause du décès :

- Cardio-vasculaire
- Cancer
- Sida
- Accident
- Suicide

- Vieillesse
- Autre : Précisez.

Avez-vous suivi des démarches en lien avec le deuil ? Si oui, précisez quel type.

- Aucune
- Rencontres de groupe
- Rencontres individuelles avec un travailleur social
- Rencontres individuelles avec un psychoéducateur
- Rencontres avec un psychologue
- Autres. Précisez.

ANNEXE F : ÉCHELLE DE DEUIL DE TESSIER

Ce questionnaire est utilisé pour évaluer votre niveau de deuil. Prenez le temps nécessaire dont vous avez besoin pour le remplir. Pour donner suite à la lecture de la question, répondez du mieux que vous pouvez et le plus spontanément. Vous ne serez pas jugés sur vos réponses et celles-ci ne changeront pas les services reçus dans le groupe de soutien.

Pour chacun des énoncés, veuillez indiquer à quel point ils s'appliquent à vous. Encerclez le niveau qui vous convient, entre entièrement en désaccord et entièrement en accord.

Question 1 : Les premiers temps, j'avais de la difficulté à fonctionner normalement (peu d'appétit, insomnie, insécurité).

Totalement en désaccord

1 2 3 4 5 6 7

Totalement en accord

Question 2 : Ça prend un bon moment avant que je ne cesse de le (la) reconnaître un peu partout dans la maison ou dans les endroits familiers.

Totalement en désaccord

1 2 3 4 5 6 7

Totalement en accord

Question 3 : À certains moments on en arrive à croire que si tel geste avait été posé à temps, les événements se seraient peut-être déroulés autrement.

Totalement en désaccord

1 2 3 4 5 6 7

Totalement en accord

Question 4 : Ça va sans doute être difficile de surmonter mon chagrin.

Totalement en désaccord

Totalement en accord

1 2 3 4 5 6 7

Question 5 : Je crois qu'il me sera difficile d'aimer à nouveau.

Totalement en désaccord

Totalement en accord

1 2 3 4 5 6 7

Question 6 : Sur le coup, je n'ai rien ressenti du tout, sauf que j'étais tendu (e) comme une barre.

Totalement en désaccord

Totalement en accord

1 2 3 4 5 6 7

Question 7 : Au fond, l'autre est encore là, bien des choses me le (la) rappellent.

Totalement en désaccord

Totalement en accord

1 2 3 4 5 6 7

Question 8 : Il m'arrive de me forcer à faire des choses pour ne pas me retrouver à penser à lui (elle).

Totalement en désaccord

Totalement en accord

1 2 3 4 5 6 7

Question 9 : Je pense que j'en ai fait mon deuil. Je suis prêt (e) pour un autre départ.

Totalement en désaccord

Totalement en accord

1 2 3 4 5 6 7

Question 10 : J'ai été très bouleversé (e) émotionnellement au début! Beaucoup d'émotions intenses, fréquents changements d'humeur, pleurs abondants.

Totalement en désaccord

Totalement en accord

1 2 3 4 5 6 7

Question 11 : Au fond, on a l'impression que l'autre est encore là; on a peur lui parler malgré son absence.

Totalement en désaccord

Totalement en accord

1 2 3 4 5 6 7

Question 12 : Autant que possible, j'écoute toutes les conversations à son sujet venant des personnes qui le (la) connaissent.

Totalement en désaccord totalement en accord

1 2 3 4 5 6 7

Question 13 : J'en arrive à penser que si certaines personnes s'étaient comportées différemment, les choses auraient tourné autrement.

Totalement en désaccord

Totalement en accord

1 2 3 4 5 6 7

Question 14 : Ma vie ne sera plus jamais ce qu'elle était.

Totalement en désaccord

Totalement en accord

1 2 3 4 5 6 7

Question 15 : Je peux dire que maintenant j'envisage la vie avec confiance.

Totalement en désaccord

Totalement en accord

1 2 3 4 5 6 7

Question 16 : Je sais bien que ça peut paraître un peu fou, mais malgré moi, je lui en veux encore un peu.

Totalement en désaccord

Totalement en accord

1 2 3 4 5 6 7

Question 17 : Certains jours, je parviens difficilement à ne pas penser constamment à lui (elle).

Totalement en désaccord

Totalement en accord

1 2 3 4 5 6 7

Question 18 : Je me retrouve souvent à imiter ses intonations, à porter certains de ses vêtements ou à adopter son point de vue sur certaines choses.

Totalement en désaccord

Totalement en accord

1 2 3 4 5 6 7

Question 19 : À certains moments, j'ai de la difficulté à accepter que cela m'arrive à moi.

Totalement en désaccord

Totalement en accord

1 2 3 4 5 6 7

Question 20 : Il m'arrive encore de m'ennuyer très fort de lui (elle).

Totalement en désaccord

Totalement en accord

1 2 3 4 5 6 7

Question 21 : Je peux maintenant dire que, s'il n'en tenait qu'à moi, tout ce qui lui appartient serait donné ou rangé à l'extérieur.

Totalement en désaccord

Totalement en accord

1 2 3 4 5 6 7

Question 22 : J'en viens à penser à refaire ma vie sans lui (elle).

Totalement en désaccord

Totalement en accord

1 2 3 4 5 6 7

Question 23 : Au début, je n'y crois pas vraiment, j'ai l'impression de traverser les événements comme un somnambule.

Totalement en désaccord

Totalement en accord

1 2 3 4 5 6 7

Question 24 : Je trouve la vie bien cruelle de m'avoir soumis à une telle épreuve.

Totalement en désaccord

Totalement en accord

1 2 3 4 5 6 7

Merci de votre collaboration

Cette section est réservée à la chercheuse pour des fins de compilation. Afin de ne pas biaiser les réponses des participants, cette section ne doit pas être remise en même temps que le test.

Cotation :

Dimension	Questions à compiler	Score minimal	Score maximal
1- Réactions initiales	Q1+Q6+Q10+Q23	4	28
2- Recherche compensatoire de l'autre	Q2+Q7+Q11+Q18	4	28
3- Évitement compulsif de l'autre	Q8+Q12+Q21	3	21
4- Colères, blâmes, culpabilité	Q3+Q13+Q16+Q19	4	28
5- Dépression	Q4+Q14+Q17+Q20+Q24	5	35
6- Construction d'une nouvelle identité	Q5+Q9+Q15+Q22	4	28
Score total		24	168

Le test est compilé comme un score global, dont les cinq premières dimensions sont comptées selon la cote entourée (1=1). Pour la dernière dimension, la comptabilisation se fait à l'inverse (7=1) sauf pour la Q5. Les niveaux normaux ne sont pas cités, mais une comparaison est offerte dans l'étude de validation (Tessier, 1985) et règle générale, un deuil résolu tend vers un score de 24 et il faut chercher à amener la perception vers celui-ci lors de l'intervention auprès des personnes endeuillées.

Définition des dimensions (Tessier, 1985) :

Réactions initiales : Même quand le départ de l'autre est prévisible, dans plusieurs cas depuis longtemps, la séparation prend souvent la forme initiale d'un choc, d'une modification brusque de conditions de vie pourvoyeuses de sécurité. C'est par diverses manifestations d'alarme que les personnes réagissent à un tel changement : forte anxiété, insomnie, perte d'appétit, divers symptômes physiques (sécheresse de la bouche, migraine, etc.). Chez maints individus, apparaît alors un mécanisme de défense paradoxal, l'engourdissement émotif (numbness). Loin d'être envahis par une certaine turbulence émotive et physiologique, ils se comportent comme s'ils étaient sans contact avec leur expérience, un peu comme des accidentés qui, sur le coup, ne ressentent ni douleur physique ni frayeur.

Recherche compensatoire de l'autre : La séparation rend l'autre physiquement inaccessible. Même dans une situation de rupture, les partenaires conviennent de restreindre leurs contacts. De telles dispositions ne liquident pas du coup l'attachement qui peut demeurer intense. L'absence d'un objet d'attachement provoque la recherche de cet objet. Comme le contact ne peut être rétabli dans les faits, cette recherche tend à devenir obsessive. (Ce que rend bien le terme anglais *pining* qui veut dire picorer). Ce n'est plus la personne physique de l'autre qui est investie; par compensation, la recherche est centrée sur des objets lui ayant appartenu, des décors et des lieux fréquentés avec lui, des événements qui le rappellent, des souvenirs. À certains moments apparaîtront des images hallucinatoires de l'autre (on le voit assis sur sa chaise préférée ou tournant le coin de la rue). Il n'est pas rare non plus qu'il soit présent dans les rêves nocturnes de la personne endeuillée.

L'évitement compulsif de l'autre : Peut-être bien parce que la douleur est trop vive, certains individus, plutôt que de compenser les signes de la présence de l'autre, se mettent à l'abri de tout ce qui peut le rappeler. Ils se défont très rapidement des objets

qui le rappellent, déménagent à la hâte, se précipitent fébrilement dans des relations de remplacement. Ils écourtent les conversations qui évoquent l'ancien partenaire, fuient les connaissances communes, et vont jusqu'à inhiber consciemment leurs réminiscences.

Colères, blâmes, culpabilité : C'est d'abord l'autre qui est objet de la colère de la personne endeuillée. Même inconsciemment, on lui en veut de son absence. Même mort, on le tient responsable de son départ, on le blâme de ne pas être là. La colère et le blâme sont également dévolus à d'autres personnages : les médecins, les conseillers, d'autres proches parents, amis ou tous ceux qui n'ont pas fait tout en leur pouvoir pour empêcher la mort ou la rupture. En fin de compte, c'est la personne elle-même qui se remet en cause et le blâme devient culpabilité ; si j'avais posé tel ou tel geste, si je n'avais pas montré telle ou telle attitude, exprimé telle exigence. Très primitivement, on se sent coupable de se retrouver seul ; on a sans doute commis quelques fautes que la séparation veut stigmatiser et punir.

Dépression : Au fonctionnement plus actif que représentent les processus décrits jusqu'ici (recherche de l'autre, colère, blâme, etc.) succède la dépression. Il n'y a rien à faire. Aucune rumination obsessive ne change la situation ; l'autre n'est plus là. Impossible de le laisser partir sans ressentir de la tristesse. Apparaissent d'autres facettes de la dépression: baisse d'énergie, manque d'attrait pour divers aspects de la vie, repliement sur soi et restriction du champ d'activités à certaines routines familières.

Construction d'une nouvelle identité : Le travail du deuil s'accomplit. On laisse aller l'autre. Son absence crée l'occasion de nouveaux apprentissages. On cerne mieux ce que "Soi" et que l'association avec l'autre avait mis en veilleuse. On fait de nouveaux projets. On s'ouvre à de nouvelles amours. La vie continue!

ANNEXE G : FICHES D'AUTO-ÉVALUATION

FICHE D'AUTO-ÉVALUATION RENCONTRE 1

Au terme de cette première rencontre, j'ai nommé la personne décédée pour laquelle je participe au groupe.

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Ni en accord, ni en désaccord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

Au terme de cette première rencontre, j'ai pu décrire mes attentes envers le groupe.

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Ni en accord, ni en désaccord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

Au terme de cette première rencontre, j'ai nommé un ou des éléments significatifs en lien avec mon deuil.

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Ni en accord, ni en désaccord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

Au terme de cette première rencontre, j'ai senti que je pouvais vivre ma tristesse à l'intérieur du groupe.

- Tout à fait d'accord
- D'accord

- Ni en accord, ni en désaccord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

FICHE D'AUTO-ÉVALUATION RENCONTRE 2

Au terme de cette deuxième rencontre, je me suis senti capable de prendre du recul face à votre deuil.

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Ni en accord, ni en désaccord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

Au terme de cette deuxième rencontre, j'ai pu ressentir un espoir de guérison.

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Ni en accord, ni en désaccord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

Au terme de cette deuxième rencontre, j'ai nommé un ou des moyens utilisés qui freinent mon processus de deuil.

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Ni en accord, ni en désaccord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

Au terme de cette deuxième rencontre, j'ai eu l'occasion d'exprimer ma tristesse.

- Tout à fait d'accord
- D'accord

- Ni en accord, ni en désaccord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

FICHE D'AUTO-ÉVALUATION RENCONTRE 3

Au terme de cette troisième rencontre, j'ai pris conscience de mes émotions en lien avec mon deuil.

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Ni en accord, ni en désaccord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

Au terme de cette troisième rencontre, j'ai pris conscience de la nécessité d'exprimer mes émotions sagement.

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Ni en accord, ni en désaccord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

Au terme de cette troisième rencontre, j'ai pu exprimer une ou plusieurs émotions difficiles.

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Ni en accord, ni en désaccord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

Au terme de cette troisième rencontre, j'ai exprimé une ou plusieurs émotions désirées.

- Tout à fait d'accord

- D'accord
- Ni en accord, ni en désaccord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

FICHE D'AUTO-ÉVALUATION RENCONTRE 4

Au terme de cette quatrième rencontre, j'ai pris conscience d'une ou de plusieurs de mes habitudes quotidiennes?

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Ni en accord, ni en désaccord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

Au terme de cette quatrième rencontre, j'ai ciblé un ou plusieurs moyens pour prendre soin de soi.

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Ni en accord, ni en désaccord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

Au terme de cette quatrième rencontre, j'ai exprimé un besoin prioritaire réaliste.

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Ni en accord, ni en désaccord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

FICHE D'AUTO-ÉVALUATION RENCONTRE 5

Au terme de cette cinquième rencontre, j'ai ciblé une ou plusieurs personnes aidantes dans mon réseau.

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Ni en accord, ni en désaccord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

Au terme de cette cinquième rencontre, j'ai ciblé une ou plusieurs personnes nuisibles dans mon réseau.

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Ni en accord, ni en désaccord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

Au terme de cette cinquième rencontre, j'ai ciblé une ou plusieurs stratégies pour diminuer les conflits avec une personne nuisant à mon processus de deuil?

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Ni en accord, ni en désaccord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

FICHE D'AUTO-ÉVALUATION RENCONTRE 6

Au terme de cette sixième rencontre, j'ai ciblé une ou plusieurs tâches non finies en lien avec mon deuil?

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Ni en accord, ni en désaccord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

Au terme de cette sixième rencontre, j'ai ciblé une ou plusieurs stratégies pour réaliser la ou les tâches non finies?

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Ni en accord, ni en désaccord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

Au terme de cette sixième rencontre, j'ai ciblé un ou plusieurs éléments positifs en lien avec mon processus de deuil?

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Ni en accord, ni en désaccord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

FICHE D'AUTO-ÉVALUATION RENCONTRE 7

Au terme de septième rencontre, j'ai été en mesure de reconnaître ma colère?

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Ni en accord, ni en désaccord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

Au terme de septième rencontre, j'ai été en mesure de reconnaître ma culpabilité?

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Ni en accord, ni en désaccord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

FICHE D'AUTO-ÉVALUATION RENCONTRE 8

Au terme de cette dernière rencontre, j'ai été en mesure de reconnaître les éléments ou les caractéristiques aimés chez la personne décédée?

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Ni en accord, ni en désaccord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

Au terme de cette dernière rencontre, j'ai ressenti la fin d'un processus, un nouveau départ vers une guérison?

- Tout à fait d'accord
- D'accord
- Ni en accord, ni en désaccord
- Pas d'accord
- Pas du tout d'accord

ANNEXE H: GUIDE D'ENTRETIEN PRÉ-PROGRAMME

AVANT DE DÉBUTER LE PROGRAMME :

1.1. Décrivez votre capacité de parler de la personne décédée pour laquelle vous participez au groupe.

1.2. Quelles sont les attentes que vous avez envers le groupe que vous pensez être capable de nommer lors de la première rencontre?

1.3. Décrivez votre capacité de raconter l'histoire de votre deuil.

1.4. Jusqu'où vous sentez-vous capable d'exprimer votre tristesse dans un climat de groupe?

2.1. Pour vous, quelle est l'importance de prendre du recul sur votre deuil?

2.2. Décrivez le niveau d'espoir de guérison face au deuil que vous ressentez présentement.

2.3. Quels sont vos résistances ou les éléments qui freinent votre progression dans votre cheminement dans le deuil?

2.4. De quelle façon exprimez-vous votre tristesse?

3.1. Êtes-vous en mesure de différencier vos émotions en lien avec le deuil de celles des événements du quotidien?

3.2. Selon vous, de quelle façon est-il le plus sain d'exprimer ses émotions?

3.3. Dans quels contextes êtes-vous capable d'exprimer une émotion difficile liée à votre deuil?

3.4. Dans quels contextes êtes-vous capable d'exprimer une émotion désirée liée à votre deuil?

4.1. Pouvez-vous me nommer des habitudes de votre quotidien qui peuvent diminuer ou augmenter votre détresse face au deuil?

4.2. Quels sont vos moyens ou vos activités que vous faites par plaisir ou pour prendre soin de soi?

4.3 Êtes-vous capable de me nommer un besoin ou un élément que vous devez travailler immédiatement pour avancer dans votre processus de deuil?

5.1 Nommez-moi des personnes de votre réseau qui sont aptes à vous aider dans votre processus de deuil.

5.2. À l'inverse, nommez-moi des personnes qui nuisent à votre processus de deuil.

5.3. Quelles sont vos stratégies pour diminuer ou éliminer la présence des gens qui ne vous comprennent pas dans votre deuil?

6.1. Pouvez-vous me nommer des tâches ou des actions que vous êtes incapables de faire qui sont en lien avec votre processus de deuil? Par exemple: jeter les bottes de travail de son conjoint.

6.2. Quelles sont les stratégies que vous désirez mettre en place pour réaliser les tâches ou les actions nommées dans la question précédente?

6.3. Pouvez-vous me nommer des éléments positifs ou des forces que vous vous êtes découverts depuis le décès de votre proche?

7.1. Nommez-moi des signes ou des événements qui font que vous devenez en colère.

7.2. Nommez-moi des signes ou des événements qui provoquent chez vous de la culpabilité.

8.1. Nommez-moi des qualités ou des éléments qui ont fait que vous avez aimé la personne décédée.

8.2. Quand pourrez-vous reconnaître que votre processus de deuil sera entamé ou que vous êtes sur la voie de la guérison?

ANNEXE I: GUIDE D'ENTRETIEN POST-PROGRAMME

À LA FIN DE CE PROGRAMME :

1.1. Suite à votre participation au programme, décrivez votre capacité de parler de la personne décédée pour laquelle vous participez au groupe.

1.2. Suite à votre participation au programme, avez-vous nommé toutes vos attentes que vous aviez envers le groupe? Est-ce que certaines attentes n'ont pas été nommées à la première rencontre, mais en cours de programme?

1.3. Suite à votre participation au programme, avez-vous remarqué une différence dans votre façon de raconter l'histoire de votre deuil?

1.4. Suite à votre participation au programme, avez-vous senti que le climat vous permettait d'exprimer votre tristesse dans le cadre des rencontres ? Jusqu'où vous sentez-vous capable d'exprimer votre tristesse dans un climat de groupe?

2.1. Suite à votre participation au programme, quelle importance accordez-vous à prendre du recul face à votre deuil?

2.2. Suite à votre participation au programme, décrivez le niveau d'espoir de guérison face au deuil que vous ressentez présentement.

2.3. Suite à votre participation au programme, avez-vous ciblé des résistances psychologiques qui freinent votre deuil?

2.4. Suite à votre participation au programme, avez-vous adopté de nouvelles stratégies pour exprimer votre tristesse?

3.1. Suite à votre participation au programme, êtes-vous en mesure de mieux différencier vos émotions en lien avec le deuil de ceux des événements du quotidien?

3.2. Suite à votre participation au programme, quelles stratégies avez-vous ciblées comme plus pertinentes pour exprimer vos émotions?

3.3. Suite à votre participation au programme, l'expression de votre colère face au deuil se fait dans quels contextes?

3.4. Suite à votre participation au programme, dans quelle mesure les contextes dans lesquels vous exprimez votre colère ont changé?

4.1 Suite à votre participation au programme, quelles nouvelles habitudes du quotidien faites-vous dans le but de diminuer votre détresse face au deuil?

4.2. Suite à votre participation au programme, faites-vous plus d'activités dans le but de vous faire plaisir ou de pour prendre soin de soi?

4.3. Suite à votre participation au programme, êtes-vous capable de me nommer un besoin ou un ou des éléments que vous devez travailler immédiatement pour avancer dans votre processus de deuil?

5.1. Suite à votre participation au programme, avez-vous ciblé des personnes de votre réseau qui sont aptes à vous aider dans votre processus de deuil ?

5.2. Suite à votre participation au programme, avez-vous ciblé des personnes qui nuisent à votre processus de deuil?

5.3. Suite à votre participation au programme, quelles sont vos nouvelles stratégies ou celles que vous avez mises en place pour diminuer ou éliminer la présence des gens qui ne vous comprennent pas dans votre deuil?

6.1. Suite à votre participation au programme, pouvez-vous me nommer des tâches ou des actions que vous êtes incapables de faire qui sont en lien avec votre processus de deuil? Par exemple: jeter les bottes de travail de son conjoint.

6.2. Suite à votre participation au programme, avez-vous ciblé des stratégies pour accomplir les tâches difficiles à réaliser?

6.3. Suite à votre participation au programme, vous sentez-vous capable de me nommer des éléments positifs ou des forces que vous vous êtes découverts depuis le décès de votre proche?

7.1. Suite à votre participation au programme, pouvez-vous nommer des signes ou des événements qui font que vous devenez en colère avant que l'émotion s'installe?

7.2. Suite à votre participation au programme, pouvez-vous nommer des signes ou des événements qui provoquent chez vous de la culpabilité avant que l'émotion s'installe?

8.1. Suite à votre participation au programme, pouvez-vous me nommer des qualités ou des éléments positifs de la personne décédée sans l'idéaliser?

8.2. Suite à votre participation au programme, sentez-vous que le processus de guérison ou les signes d'une guérison sont possibles maintenant ou dans les 3 prochains mois?

ANNEXE J: ACCEPTATION DU COMITÉ SCIENTIFIQUE

Rouyn-Noranda, le 9 septembre 2019

Madame Isabelle Talbot
Étudiante à la maîtrise en psychoéducation
Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue (UQAT)

Objet : Acceptation du projet de l'étudiante Isabelle Talbot par le comité scientifique et autorisation du dépôt au comité d'éthique

Madame,

J'ai bien constaté que le comité scientifique de l'UER des sciences du comportement humain et social a procédé à l'évaluation de votre protocole de recherche intitulé « *Évaluation des effets du programme animation d'un groupe de soutien pour personnes endeuillées de la maison de l'envol de Rouyn-Noranda sur le processus de deuil d'adultes endeuillés par décès* ». J'ai remarqué que le comité scientifique a accepté votre protocole sous réserve de réaliser des corrections mineures. Vous avez aussi effectué les corrections demandées en collaboration avec votre directeur de recherche.

À ce stade, j'ai le plaisir de vous autoriser pour déposer votre projet afin d'obtenir un certificat éthique de la recherche (CÉR) de l'UQAT. Je vous félicite pour vos réalisations et je vous souhaite une bonne continuation dans votre projet de recherche.

En espérant le tout conforme, nous vous prions d'agréer, Madame, l'assurance de nos sentiments distingués.



Said Bergheul, Ph.D.
Professeur en psychoéducation
Directeur de la maîtrise en psychoéducation

ANNEXE K : ACCEPTATION DU COMITÉ ÉTHIQUE

Le 5 décembre 2019

Madame Isabelle Talbot
Étudiante à la maîtrise en psychoéducation
Unité d'enseignement et de recherche en sciences du développement humain et social
Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue

Objet : Évaluation éthique – Projet « Évaluation des effets du programme Animation d'un groupe de soutien pour personnes endeuillées de la Maison de l'Envol sur le processus de deuil d'adultes résidant à R-N et endeuillés par décès »

Madame,

Étant donné le risque en deçà du seuil minimal pour les participants, le Comité d'éthique de la recherche avec des êtres humains de l'UQAT (CÉR-UQAT) a eu recours le 14 novembre 2019 à la procédure d'évaluation déléguée du projet cité en rubrique, par deux de ses membres, conformément à la Politique d'éthique de la recherche avec des êtres humains de l'UQAT (article 5.5.2).

Le CÉR-UQAT a évalué les modifications apportées au projet pour faire suite aux modifications qui avaient été demandées lors de cette évaluation. Toutes les modifications ont été faites à notre satisfaction et nous sommes heureux de vous délivrer le certificat attestant du respect des normes éthiques. Nous vous félicitons pour la qualité des corrections apportées, notamment en ce qui concerne la liste de ressources psychosociales que vous avez élaborée.

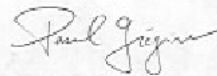
Par ailleurs, si, parmi les personnes qui participent à votre étude, il s'en trouve qui vivent le deuil d'un être cher à la suite d'une démarche d'aide médicale à mourir, nous vous prions de prendre des précautions éthiques supplémentaires. Le CÉR vous demande alors de vous assurer de la présence de l'expert en deuil lors des interventions.

Avant le début de votre collecte de données, nous vous recommandons fortement de procéder aux ajustements suivants. Vous n'avez pas à faire parvenir les documents modifiés au CÉR-UQAT.

- La formulation endeuillée par décès est pléonastique. Il serait plus juste de n'utiliser que le terme endeuillé ou endeuillé à la suite du décès d'un être cher.
- Quelques erreurs de langue subsistent dans la publicité destinée aux participants : pages horizontales (retirer le trait d'union); de type semi-dingé (et non semi-dingés).

Je vous invite également à nous faire part de tout changement important qui pourrait être apporté en cours de recherche aux procédures décrites dans le formulaire de demande d'évaluation éthique ou dans tout autre document destiné aux participants.

En vous souhaitant tout le succès dans la réalisation de votre projet, nous vous prions de recevoir, Madame, l'expression de nos sentiments les meilleurs.



Pascal Grégoire, Ph. D.
Président du Comité d'éthique de la recherche avec des êtres humains

PG/bg

p. j. Certificat

c. c. M. Saint-Berthelet, directeur de recherche



Comité d'éthique de la recherche avec des êtres humains

Certificat attestant du respect des normes éthiques

Le Comité d'éthique de la recherche avec des êtres humains de l'Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue certifie avoir examiné le formulaire de demande d'évaluation éthique du projet de recherche et les annexes associées tels que soumis par :

Madame Isabelle Talbot

Projet intitulé : « Évaluation des effets du programme Animation d'un groupe de soutien pour personnes atteintes de la Maison de l'Envol sur le processus de deuil d'adultes résidents à R-N et endeuillés par décès »

Décision :

Accepté

Refusé : Suite aux dispositions des articles 5.5.1, 5.5.2 et 5.5.4 de la Politique d'éthique de la recherche avec des êtres humains de l'Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue

Autre :

Surveillance éthique continue :

Date de dépôt du rapport annuel : 5 décembre 2020

Date de dépôt rapport final : À la fin du projet

Les formulaires modèles pour les rapports annuel et final sont disponibles sur le site web de l'UQAT : <http://recherche.uqat.ca/>

Membres du comité ayant participé à cette évaluation :

Nom	Poste occupé	Département ou discipline
Michel Bergeron	Membre versé en éthique	
Pascal Grégoire	Président du CÉR	UER en sciences de l'éducation

Date : 5 décembre 2019

Pascal Grégoire, Ph.D., président du CÉR-UQAT

Pour toute question : cer@uqat.ca

ANNEXE L : FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

TITRE DU PROJET DE RECHERCHE : Évaluation des effets du programme Animation d'un groupe de soutien pour personnes endeuillées de la Maison de l'Envol sur le processus de deuil d'adultes résidant à R-N et endeuillées à la suite du décès d'un être cher

NOMS DES CHERCHEURS ET LEUR APPARTENANCE : Isabelle Talbot, étudiante à la maîtrise en psychoéducation, sous la direction de Saïd Bergheul, professeur au département des sciences du comportement humain et social

COMMANDITAIRE OU SOURCE DE FINANCEMENT : Aucun

CERTIFICAT D'ÉTHIQUE DÉLIVRÉ PAR LE COMITÉ D'ÉTHIQUE DE LA RECHERCHE DE L'UQAT LE : 5 décembre 2019

PRÉAMBULE

Nous vous invitons à nous joindre à un projet de recherche qui implique de participer à un programme d'une durée de 8 semaines destiné aux personnes endeuillées par décès. Les rencontres réalisées dans les phases pré et post-intervention sont réalisés jusqu'à un mois avant ou après l'intervention. Avant d'accepter de participer à ce projet de recherche, veuillez prendre le temps de comprendre et de considérer attentivement les renseignements qui suivent.

Ce formulaire de consentement vous explique le but de cette étude, sa méthodologie, ses avantages, ses risques et ses inconvénients. Il inclut également le nom des

personnes avec qui communiquer si vous avez des questions concernant le déroulement de la recherche ou vos droits en tant que participant.

Le présent formulaire de consentement peut contenir des mots que vous ne comprenez pas. Nous vous invitons à poser toutes les questions que vous jugerez utiles à la chercheuse, Isabelle Talbot ou à son directeur de recherche, Saïd Bergheul et à leur demander de vous expliquer tout mot ou renseignement qui n'est pas clair.

Le participant éventuel peut consulter toute personne de son choix pour réfléchir à sa participation, puisqu'il aura le temps de le faire.

BUT DE LA RECHERCHE

La Maison de l'Envol accompagne les proches et la personne en fin de vie lors des soins palliatifs. Suite au décès, un processus d'adaptation s'enclenche, en même temps que toutes les démarches juridiques liées au décès. Lorsque cela est possible, ils offrent un groupe de soutien pour aider dans la gestion du deuil. Pour mieux le comprendre et l'utiliser, il est important d'évaluer ses effets.

La recherche vise à évaluer les effets du programme Animation d'un groupe de soutien pour personnes endeuillées de la Maison de l'Envol de Rouyn-Noranda. De plus, il sera évalué dans quelle mesure les participants augmentent leur compréhension et leur gestion de leur deuil. Deux groupes de 8 à 10 participants seront formés d'adultes de 18 ans et plus vivant un deuil par décès. Le lieu du décès importe peu, mais le participant doit habiter dans la ville de Rouyn-Noranda et avoir été accepté par la chercheuse dans le programme.

DESCRIPTION DE VOTRE PARTICIPATION À LA RECHERCHE

Le participant devra participer aux 8 rencontres du programme, qui seront d'une durée de 2h30 chacune. En plus, trois rencontres individuelles, de type semi-dirigé d'une durée de 1h seront nécessaires.

La première permet de collecter les données sur l'admissibilité au programme et la seconde est une entrevue plus poussée sur leur deuil. Une autre rencontre individuelle d'une heure, après le programme, est prévue sous forme d'entrevue. Lors des rencontres de groupe, le participant remplira un document pour évaluer l'atteinte des objectifs de la rencontre, d'une durée de 5 minutes. Lors de la dernière rencontre de groupe, une liste d'organismes ou d'intervenants pouvant offrir de l'aide sur le deuil sera offerte et de 1 à 4 rencontres individuelles seront offertes si le participant en sent le besoin.

Les rencontres avant et après le programme auront lieu à la Maison de l'Envol ou au domicile, selon le choix des participants. Pour une meilleure collecte des données, les rencontres individuelles seront enregistrées audio à l'aide d'un magnétophone enregistreur. Pour ce qui est des rencontres de groupe, elles auront lieu au sous-sol de la Maison de l'Envol. L'experte en deuil sera disponible en tout temps afin de supporter la chercheuse et la stagiaire en travail social pendant l'animation. Les entrevues seront filmées exceptionnellement en l'absence de l'experte en deuil.

La chercheuse et la stagiaire en travail social seront soutenues tout au long du programme par l'experte en deuil, Julie Dallaire. Afin d'assurer un service de qualité, l'experte en deuil sera soit présente aux rencontres de groupe derrière la vitre sans teint ou visionnera les enregistrements lorsqu'elle ne peut pas être présente. L'experte en deuil lira les verbatim des entrevues semi-dirigées. Le participant peut exiger que sa voix soit brouillée autant pour les entrevues semi-dirigées que les rencontres de groupes. Pour les rencontres de groupe, le participant peut demander que son visage soit brouillé.

AVANTAGES POUVANT DÉCOULER DE VOTRE PARTICIPATION

Le participant pourra se sentir plus outillé face à son deuil et obtenir du soutien du groupe. Une diminution des symptômes d'anxiété ou de dépression est possible. De plus, les rencontres avec la chercheuse permettent au participant de parler plus longuement du deuil à une intervenante apte à soutenir une personne endeuillée. Il participe à un test standardisé sur le deuil et peut recevoir les résultats. Ce test permet de cibler les éléments les plus importants liés au deuil afin de diminuer sa détresse.

RISQUES ET INCONVÉNIENTS POUVANT DÉCOULER DE VOTRE PARTICIPATION

La détresse psychologique peut augmenter, car les thèmes des rencontres peuvent être difficiles et susciter des sentiments intenses. Aussi, le participant peut démontrer une amélioration de son deuil par désir de plaire. Cette attitude diminue le sentiment réel de bien-être.

Le participant doit être présent à toutes les rencontres, et s'il est absent, reprendre en individuel avec l'animateur ou la chercheuse le contenu manqué. Il doit être disponible pour les deux rencontres préprogramme et la rencontre après le programme. Le rythme d'une rencontre par semaine peut être difficile et demande une période d'ajustement au niveau du sommeil et de sa gestion du temps pendant la période du programme.

ENGAGEMENTS ET MESURES VISANT À ASSURER LA CONFIDENTIALITÉ

Les données seront préservées afin d'assurer la confidentialité. Pour ce faire, les participants seront associés à un nombre. Une liste d'association entre le nombre et les données du participant sera créée et consultée seulement par les membres de la recherche cités plus haut si cela est nécessaire.

Les données seront conservées dans une valise verrouillée, elle-même mise dans un local de l'UQAT fermé à clef pouvant être ouvert seulement par la chercheuse Isabelle Talbot. Les entrevues enregistrées audio et les vidéos des rencontres seront mis sur une clé USB rangée dans la valise et sur le serveur de l'UQAT de Isabelle Talbot.

Des accords de confidentialité seront signés par les participants et l'animateur. Des autorisations pour utiliser le matériel de la Maison de l'Envol et les locaux de l'UQAT sont obtenues.

Les données seront conservées pour une période de 7 ans.

INDEMNITÉ COMPENSATOIRE

Aucune indemnité n'est accordée. La chercheuse ne peut pas offrir de montant à la fin du programme et les frais de transport sont à la charge du participant.

COMMERCIALISATION DES RÉSULTATS ET CONFLITS D'INTÉRÊTS

Aucune possibilité de commercialiser les résultats. La chercheuse est placée en conflit d'intérêt réel, potentiel ou apparent, car elle joue un double rôle en animant les rencontres.

DIFFUSION DES RÉSULTATS

Les participants recevront par courriel un résumé des résultats s'ils ont mentionné leur intérêt. Les organismes ayant recommandé des participants pourront contacter la chercheuse ou lui mentionner verbalement l'intérêt pour recevoir les résultats. Ils pourront l'obtenir par courriel.

La chercheuse peut, sur demande d'organismes ou de l'UQAT, venir présenter son mémoire ou expliquer ses données.

Toute personne, du grand public ou intervenant, peut demander une copie électronique du mémoire final.

CLAUSE DE RESPONSABILITÉ

En acceptant de participer à cette étude, vous ne renoncez à aucun de vos droits ni ne libérez Isabelle Talbot, chercheuse ou Saïd Bergheul, directeur de recherche, de leurs obligations légales et professionnelles à votre égard

LA PARTICIPATION DANS UNE RECHERCHE EST VOLONTAIRE.

La participation est entièrement volontaire et le participant a le droit de refuser de participer. Le participant a le droit de se retirer en tout temps de la recherche. Dans ce cas, ses données seront détruites.

Le droit d'arrêter sa participation au programme peut se faire de façon verbale ou écrite à l'attention d'Isabelle Talbot. Le participant comprend que cette action débouche sur un retrait du projet de recherche et de sa participation aux autres rencontres de groupe.

Pour tout renseignement supplémentaire concernant vos droits, vous pouvez vous adresser au :

Comité d'éthique de la recherche avec des êtres humains
Vice-rectorat à l'enseignement, à la recherche et à la
création Université du Québec en Abitibi-
Témiscamingue 445, boulevard de l'Université, bureau
B-309

Rouyn-Noranda (Québec) J9X 5E4

Téléphone : 819 762-0971 postes 2252

cer@uqat.ca

CONSENTEMENT

Je soussigné(e), accepte volontairement de participer à l'étude *Évaluation des effets du programme Animation d'un groupe de soutien pour personnes endeuillées de la Maison de l'Envol de Rouyn-Noranda sur le processus de deuil d'adultes endeuillés par décès.*

Nom du participant (lettres moulées)

Signature du participant

Date

Ce consentement a été obtenu par :

Nom du chercheur ou de l'agent de recherche (lettres moulées)

Signature

Date

QUESTIONS

Si vous avez d'autres questions plus tard et tout au long de cette étude, vous pouvez joindre :

Isabelle Talbot, isabelle.talbo@uqat.ca, 819-762-7273 (bureau des infirmières, laissez un message)

Veillez conserver un exemplaire de ce formulaire pour vos dossiers.

ANNEXE M : ACCORD DE CONFIDENTIALITÉ DU PARTICIPANT

ACCORD DE CONFIDENTIALITÉ DU PARTICIPANT

PROJET DE RECHERCHE UNIVERSITAIRE

Évaluation des effets du programme Animation d'un groupe de soutien pour personnes
endeuillées de la Maison de l'Envol sur le processus de deuil d'adultes résidant à R-N et
endeuillées à la suite du décès d'un être cher

Par Isabelle Talbot, étudiante à la maîtrise en psychoéducation Département des
services du comportement humain et social sous la direction de Saïd Bergheul

Je m'engage à ne pas parler des autres participants en dehors des rencontres, afin de
conserver la confidentialité des contenus partagés et pour préserver des données pour
la recherche. Il m'est possible de prendre contact avec les autres participants en dehors
du groupe, mais je ne dois pas révéler des informations reçues en intervention qui
doivent rester confidentielles.

Nom du participant (lettres moulées) : _____

Signature du participant : _____

Date : _____

ANNEXE N : ACCORD DE CONFIDENTIALITÉ DE L'ANIMATEUR

ACCORD D'ENGAGEMENT À LA CONFIDENTIALITÉ DES ANIMATEURS

PROJET DE RECHERCHE UNIVERSITAIRE

Évaluation des effets du programme Animation d'un groupe de soutien pour personnes endeuillées de la Maison de l'Envol sur le processus de deuil d'adultes résidant à R-N et endeuillées à la suite du décès d'un être cher

Par Isabelle Talbot, étudiante à la maîtrise en psychoéducation

Département des services du comportement humain et social

Sous la direction de Saïd Bergheul

Je m'engage à ne pas divulguer les informations sur les participants, sauf aux personnes qui sont en lien avec la recherche ou qui peuvent m'assurer d'une confidentialité. Si, pour un besoin de supervision ou de soutien, je dois divulguer des informations, je ne mentionnerai pas d'informations pouvant permettre l'identification ou pouvant compromettre la recherche en cours. Je dévoilerai le minimum dans ces cas. Je m'assurerai que le contenu auditif soit offert avec une modification de la voix pour les participants l'ayant exigé. Pour les enregistrements audiovisuels, les données seront fournies avec les voix modifiées et les visages brouillés pour les participants qui l'ont demandé.

Signature de la chercheure

Signature de la co-animatrice

Date

ANNEXE O : ACCORD DE CONFIDENTIALITÉ DE L'EXPERTE EN DEUIL



ACCORD D'ENGAGEMENT À LA CONFIDENTIALITÉ DE L'EXPERT EN DEUIL

PROJET DE RECHERCHE UNIVERSITAIRE

Évaluation des effets du programme Animation d'un groupe de soutien pour personnes
endeuillées de la Maison de l'Envol sur le processus de deuil d'adultes résidant à R-N et
endeuillées à la suite du décès d'un être cher

Par Isabelle Talbot, étudiante à la maîtrise en psychoéducation

Département des services du comportement humain et social

Sous la direction de Saïd Bergheul

Je m'engage à ne pas divulguer les informations sur les participants et ne pas permettre leur identification, sauf à la chercheuse ou à la co-animatrice. Dans le but d'offrir une supervision efficace, j'utiliserai les informations pour augmenter l'efficacité de l'intervention et offrir un soutien aux participants si nécessaire. Je visionnerai les enregistrements audiovisuels des rencontres de groupe et les verbatim des entrevues semi-dirigées dans le seul but d'améliorer la recherche et le soutien à Isabelle Talbot et Éléonore Deschênes.

Signature de l'expert en deuil

Date

ANNEXE P : CONSENTEMENT POUR ENREGISTRER LES DONNÉES

PROJET DE RECHERCHE UNIVERSITAIRE

Évaluation des effets du programme Animation d'un groupe de soutien pour personnes
endeuillées de la Maison de l'Envol sur le processus de deuil d'adultes résidant à R-N et
endeuillées à la suite du décès d'un être cher

Par Isabelle Talbot, étudiante à la maîtrise en psychoéducation
Département des services du comportement humain et social

Sous la direction de Saïd Bergheul

J'autorise la chercheure à enregistrer audio pour le deuxième entretien individuel.
J'autorise également l'enregistrement audio et visuel des rencontres de groupes. Les
données seront conservées pendant 7 ans, car elles ne seront pas transcrites. Les
enregistrements audio seront transcrits en verbatim et seront conservés pendant 7 ans.

Je suis conscient que ces données ne seront écoutées que par la chercheure et son directeur
de recherche. Cette mesure permettra une meilleure observation des atteintes des objectifs
et une supervision de l'intervention reçue. Comme toutes les autres données, elles seront
conservées dans une valise verrouillée, dans un local fermé à clef.

Les rencontres de groupes doivent obligatoirement être filmées, mais il est possible pour le
participant qui ne désire pas être reconnu d'avoir le visage brouillé. Dans ce cas, il peut
cocher la case ci-dessous. Le participant qui refuse d'être filmé ne peut pas participer à la
recherche.

- Je désire avoir le visage brouillé en cas de visionnement des rencontres de groupe.
- Je désire que ma voix soit modifiée pour les données audio et audiovisuelles.

Nom du participant (lettres moulées) : _____

Signature du participant : _____

Date : _____

ANNEXE Q : ACCEPTATION DU PROJET PAR LA MAISON DE L'ENVOL



Rouyn-Noranda, le 17 avril 2019

Madame Isabelle Talbot
Isabelle.talbot@uqat.ca

Objet : Projet de recherche universitaire

Madame,

La présente vise à vous informer que je vous octroie ma pleine collaboration et vous autorise à utiliser les informations nécessaires et pertinentes de la Maison de l'envol afin de poursuivre votre projet de recherche universitaire visant à évaluer les effets du programme d'animation d'un groupe de soutien pour personnes endeuillées de la Maison de l'envol de Rouyn-Noranda sur le processus de deuil d'adultes endeuillés par un décès.

N'hésitez pas à me faire part de toutes demandes pour mener à bien votre projet de recherche. En espérant le tout conforme, je vous prie, d'accepter nos salutations les plus sincères.

Annie Flamand
Directrice générale