

SOMMAIRE

Remerciements	3
Introduction	6
1 - Le contexte médical de la rétinite à CMV	9
1.1 – La rétinite à CMV : la localisation la plus fréquente et avec les encéphalites, une des plus redoutées	10
1.2 – La rétinite à CMV : découverte lors d'un fond d'œil systématique dans 40% des cas, et provoquant la cécité en quelques mois dans environ 20% des cas	11
2 - Le contexte psychologique et social	17
2.1 - Impact psychologique de la rétinite à CMV avec modifications sensorielles et psychomotrices, chez les personnes séropositives	17
2.2 - Impact psychologique et social des traitements de la rétinite à CMV chez les patients	19
2.3 - Les trois dimensions du temps à l'oeuvre dans la maladie	24
3 - La pratique du counseling dans le cadre de la relation de soin	29
3.1 - Le counseling adapté à la prise en charge des patients à chaque phase de la rétinite à CMV	29
3.2 - L'annonce de la rétinite à CMV	30
3.3 - Le suivi	36
. Comment aider la personne à intégrer la rétinite à CMV dans sa trajectoire de vie ?	36
. Comment aborder la relation aux traitements dans les entretiens ?	39
. Comment aider la personne à faire face au débordement émotionnel ?	42
. Comment identifier les idéations suicidaires et prévenir le risque suicidaire ?	45
. Comment faciliter la réadaptation des personnes présentant des troubles visuels ?	48
4 - Outils du counseling	53
4.1 - Les attitudes facilitant la relation d'aide	53
4.2 - Les techniques d'entretien	56
Adresses utiles	61
A propos de l'auteur	64