Aidants en cancérologie

Actions menées par ONCOAURA





Regards croisés en cancérologie

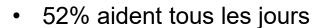
Mardi 12 mars 2024 Hôtel de région Clermont-Ferrand et en distanciel



2015 : 5 millions d'aidants d'un patient atteint de cancer

- Situations d'aidance singulière et hétérogène
- Leurs besoins au second plan
- Ruptures sociales, familiales, professionnelles





- 45% réalisent des soins
- La charge mentale: une difficulté qui surpasse les autres
- 85% aidants sans proposition de soutien pourtant 81% des aides proposées sont acceptées



Contexte/ missions des RRC

INSTRUCTION n° DGOS/R3/INCA/2019/248 du 02 décembre 2019 relative à l'évolution des missions des réseaux régionaux de cancérologie

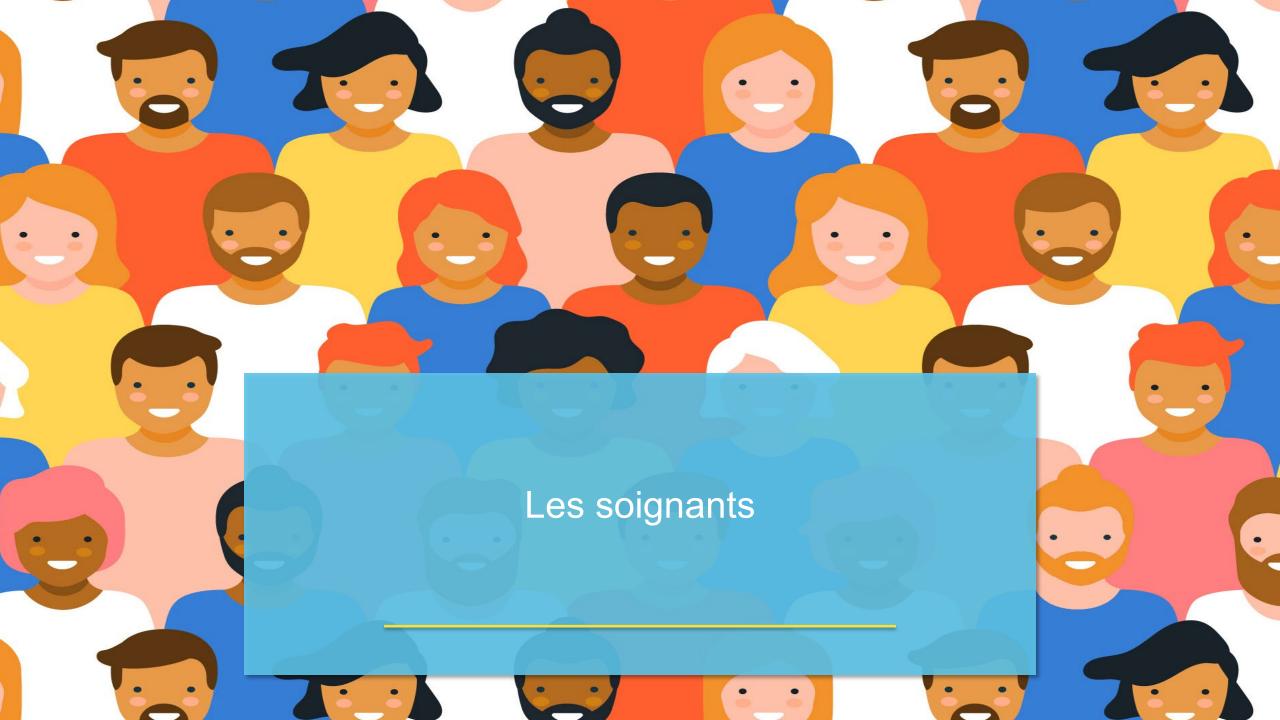
« C'est en direction non seulement des professionnels spécialisés en cancérologie mais également de la diversité des intervenants du parcours (du champ sanitaire hospitalier aux professionnels des soins primaires et aux acteurs des champs sociaux et médico-sociaux, des soins curatifs aux soins de support) ainsi que des patients atteints de cancer et de leurs proches que les RRC devront diriger leur action. »

Mission du RRC de soutien aux professionnels et aux établissements de la région pour accompagner les transformations en cours dans le parcours patient, en particulier :

- la prise en compte du développement des PEC ambulatoire et leurs corollaires,
- l'intégration forte de l'expertise des équipes du 1er recours
- la contribution majeure de la personne malade et de ses proches comme facteurs clés de la qualité et sécurité de ces parcours.

Objectifs identifiés par ONCO-AURA

- Mener une réflexion sur des projets qui répondent aux besoins des patients et proches en tenant compte des situations différentes à l'échelle régionale (équité entre territoires dans la mise en œuvre ou le soutien à des projets)
- Identifier des projets ou initiatives déjà existants : soutien à dissémination de leur expérience ou identification des acteurs souhaitant bénéficier d'une aide à s'approprier de telles expériences pour leur territoire
- Développer des actions qui entrent dans les missions du réseau ou de ses adhérents (établissements de santé) et les soutenir pour concourir à l'aide aux aidants





En quoi l'infirmier peut-il être identifié comme personne-ressource par les proches aidants en cancérologie pour répondre à leurs besoins ?

Méthodologie

Étude qualitative par entretiens semi directifs

Cible: proches aidants de patients adultes atteints de cancer en cours de traitement

Recrutement en vue des entretiens en région AURA :

- dans les unités d'hôpitaux de jour après accord des directions de soins
- par l'intermédiaire d'infirmier d'annonce

Entretiens menés en binôme par les étudiants infirmier

25 entretiens dans 5 établissements (3 CH, 1 privé, 1 CLCC) des départements du Rhône, Drôme et Savoie

Mars- avril 2019

Descriptif de la population

H/F: 1/3

< 40 ans	40- 59ans	60-69 ans	> 70 ans
5	3	11	5

21% actifs/21% inactifs/54% retraités

75% conjoints du patient

15% enfants du patient

10% autres

96% aidant principal (dont 4% aidant unique)

Impact physique et psychique de l'accompagnement

- fatigue physique et psychologiques allant jusqu'à l'épuisement
- solitude
- sentiments mêlés : impuissance, culpabilité, responsabilité
- refus d'aide des aidants pour « garder le contrôle »

Un bouleversement personnel, familial et social

accompagnateur

soignant

charge physique et psychique

Manque de reconnaissance des aidants par les professionnels

sujet peu abordé

positionnement en retrait vis-à-vis des professionnels

Les ressources des aidants

- Non professionnelles
 - Associations,
 - Entourage
- Professionnelles
 - 20% Médecin traitant : un soutien direct pour l'aidant
 - 26% Oncologue : l'information sur la maladie et les traitements
 - 36% IDE : une source d'information et de conseils pratique,
 - IDA et IDEC : une écoute plus attentive que les équipes médicales et un rôle de référent pour toute information dans le parcours
 - IDE hôpital de jour: moins accessible
 - IDEL: intervient plus tard dans le parcours, lien de confiance et « faisant partie du quotidien »

2eme étude



Comment l'infirmier peut identifier et évaluer les besoins du proche aidant d'une personne atteinte d'un cancer, lors de la phase curative de la maladie, afin de lui apporter un soutien ?

Méthodologie

Étude qualitative par entretien semi directifs

Cible: IDE exerçant en libéral ou en établissement de santé de la région AURA

Entretiens menés en binôme par les étudiants infirmier

12 entretiens menés dans le Rhône

4 IDE exerçant en unité de soins

4IDEL

4 IDE pivot ou de coordination

Mars- avril 2019

La vision du rôle du proche aidant

une ressource pour les soignants pour 100% IDEC

« les aidants ont la tête dans le guidon » IDEL

un soutien psychologique pour le patient et présence physique pour les soignants (7/12)

« un soutien pour nous car nous ne pouvons pas tout faire donc c'est une aide pour nous,... » IDEL

« l'aidant a pour rôle celui qu'il s'assigne, celui que le patient lui assigne et celui qu'on lui demande ». IDEC

La place accordée par les soignants dans la PEC

6/12 : place primordiale et capitale

Intérêt de pouvoir mettre en place une collaboration efficace soignant-aidant ou mieux une triade patient/soignant/aidant, meme si celle-ci est informelle

« pour faire une comparaison visuelle, il est plus facile de faire tenir une planche droite sur deux pieds solides plutôt que sur un seul... [...] chacun de ces trois acteurs peut faire basculer la prise en charge, une décision, être un support pour l'un ou l'autre ». IDE service de soins

Les aidants peuvent etre soit une force positive, soit une force négative. IDE service de soins

« on a tous intérêt à prendre soin des aidants, parce qu'un aidant qui se porte bien, travaille bien » IDEL

Les outils d'identification des besoins

Aucun professionnel n'a d'outils

Aucun professionnel ne connait d'outils transposables d'une pathologie vers la cancérologie

Des informations obtenues de façon informelle au décours d'une conversation « autour d'un café, ou entre deux portes... IDEL

Axes d'amélioration

- un outil très simple donnant des tendances, pas de questionnaires
- disposer de temps pour les aidants



Méthodologie

Quelles sont les stratégies et pratiques d'accueil et de soutien des aidants de patients atteints de cancer dans les établissements en cancérologie ?

Design

Étude qualitative

Entretiens semi-directifs auprès des directions d'établissements autorisés en cancérologie (région AURA et Occitanie)

Etude conduite de mars à septembre 2020



29 entretiens semi directifs réalisés majoritairement par téléphone (30 à 50 min) Directions des établissements ou personne mandatée par la direction

	AURA	Occitanie	Autres régions	
Public	10	2	2	14
ESPIC	3		1	4
Privé	6	2	2	10
CLCC	1			1

AURA

AUTRES REGIONS

20 ENTRETIENS

- 12 Directions Générales
- 3 Directeurs Adjoints
- ➡ 3 Directeurs Qualité et Soins
- 2 Directeurs Pôle Médecine-Chirurgie

9 ENTRETIENS

- 3 Directions Générales
- > 3 Directions Qualité et Soins
- → 3 Cadres Supérieurs

(Cadre de santé, chef projet institut oncologie)

Quelle définition pour le terme aidant ? Quels besoins spécifiques identifiés?

Hétérogénéité de définition, cadrage réglementaire nécessaire

Un sujet délicat, difficilement dissociable de la prise en charge globale du patient

« C'est à la fois une notion très large qui est encore relativement nouvelle, qui n'est pas encore très structurée, mais qui effectivement fait référence au "prendre soin" et à la façon de compléter le dispositif hospitalier et faciliter le parcours ».

« je ne fais pas trop la distinction entre la personne de confiance et le proche aidant »

« le proche aidant il est présent et essentiel sur plusieurs créneaux : d'abord il se définit comme un aide « soignant ».

Spécificité des besoins, une question délicate selon l'évolution : chronicité / décès

« qu'il y a dans le cadre du cancer un pronostic qui n'est parfois pas toujours très favorable et aussi une temporalité qui peut être particulière ».

En synthèse

- Un sujet non prioritaire (25/29)
- Rôle des associations
- Au mieux informer et orienter dans l'établissement
- Une évidence de prendre en compte l'aidant dans le parcours

Facteurs limitants évoqués

- Facteur financier
- Facteur humain intégrant
 - un changement de posture des professionnels vis-à-vis des aidants
 - une prise de conscience nécessaire du rôle de l'aidant dans le parcours

« multiplier les réflexions sur le sujet pour pouvoir améliorer cela ».



Méthodologie

Objectif de l'étude

Caractérisation des problématiques opérationnelles à traiter sur le territoire AURA

Design

Entretiens ciblés

Récolter les premiers éléments de conception et les références des acteurs, commencer à intégrer les réseaux locaux à la réflexion globale et y identifier des ambassadeurs.

Ateliers dans les territoires

Définir de façon plus précise, en rebond avec les éléments récoltés lors des entretiens, quelles sont les problématiques centrales des territoires, et les caractériser collectivement.

Méthodologie



Entretiens ciblés

Septembre – octobre 2019

Ateliers dans les territoires

- Atelier Auvergne: difficulté organisation en novembre 2020



- Atelier Ardèche Drome: décembre 2019
 Avec l'appui du Comité Départemental de la Ligue Contre le Cancer Ardèche
- Atelier Savoie: février 2020

Avec l'appui du 3C Savoie Belley et le Comité Départemental de la Ligue Contre le Cancer Savoie





5 entretiens ciblés







2 ateliers

Atelier 1

5 participants Bénévoles, acteurs associatifs, psychologues

Atelier 2

20 participants Bénévoles, psychologues, cadres de santé, médecins, IDE...

Le cancer/les aidants/l'innovation



Les constats issus des échanges en atelier

Identifier les facteurs de vulnérabilité des aidants, et de pouvoir mettre ces données en accès libre auprès des acteurs de la prise en soin

Définir les caractéristiques et les étapes clés du parcours de l'aidant permettrait d'aider à efficacement préparer et accompagner les équipes patient/aidant, même si il s'agit d'un parcours type très caricatural

Travailler à la compréhension de la notion d'aidant, parfois mal perçu, tant du côté des aidants que de l'équipe médicale

Des différences d'implication des aidants notamment dans les soins difficilement identifiables

Les constats issus des échanges en ateliers

Limites évoquées

- Une implication au sein d'association d'aidant ou « d'ancien aidant » difficile dans le temps et compliquée quand on est aidant « chaque minute compte auprès du patient »

Une sous représentation masculine

Pistes proposées

Travaux entre pairs à développer plutôt qu'un accompagnement par des professionnels (psychologue, assistante sociale...)

Se préparer à devenir aidant ?



Atelier 1 : Qui sont les aidants ?

Atelier 2 : Comment les accueillir au sein de nos établissements ?

Atelier 3 : Comment leur apporter un appui au cours du parcours ?

Associations d'aide aux aidants

Identifier les organisations dans notre plateforme ressources qui dans notre territoire peuvent leur apporter déjà des soutiens et des aides







L'HOSPITALITÉ DE BÉTHANIE/ PÈRE DEWAERE/HABITAT ET **HUMANISME**













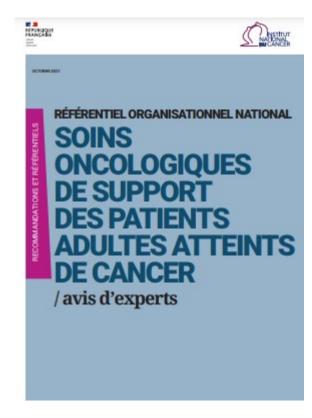


ASSOCIATION LOI 1901

Evaluation des besoins des aidants

Groupe inter associatif réuni en 2021 et 2022

Déclinaison du questionnaire d'autoévaluation des besoins en SOS issu du référentiel organisationnel INCa





9 nouvelles bonnes pratiques de soins infirmiers en cancérologie! <u>Découvrez-les sans plus tarder.</u>

Proches et aidants

La thématique a pour objectifs de partager des supports et d'informer les aidants pour qu'ils accompagnent au mieux leurs proches touchés par un cancer, mais également pour qu'ils retrouvent des ressources et des aides pour les épauler dans cette épreuve difficile.

EN SAVOIR PLUS



Ressources > Nos Thématiques > Proches et aidants

ANNUAIRE

Soutiens des proches aidants

INFORMATIONS

Être un aidant

Être aidé

Associations

Agenda

■ Annuaires et boîte à outils

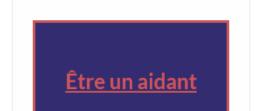
Compétences dans le soutien des proches et des aidants

Trouver un professionnel, une structure

> Référencer une fiche

RECHERCHER AUTOUR DE MOI

🖰 En accès direct





REMERCIEMENTS

Equipe ONCOAURA

Dr Fadila Farsi, Laura Gautheron, Morgane Le Guienne, Annaëlle Le Hir, Julie Teboul, Philippe Beroujon

IFSI Rockefeller

Mme Varhamian, Mme Fraysse, Blenet Marie, Caudron Camille, Dégot Pauline, Kopec Aude, Moine Sophie, Renault Océane, Richard Marion, Toussieux Chloé, Vogler Nicolas

IFSI St Luc St Joseph

Mme Clary, M Thevenet, Mme Garcia, Mme Jeandel, Mme Dejou, Mme Brobst, Mme Pezziardi

Toulouse Business School

Mme Marty, M Vial, Mme Bressollette, Mme Burgeat, Mme Kympinek, Mme Miquel Missio, Mme Moulin, Mme Siffert, M Roux

Membres du GIPA animé par ONCOAURA : patients partenaires et représentants d'associations IMAGYN, CERHOM, LOCOMOTIVE, La Ligue, AF3M, de l'Air !,

Porter attention aux proches-aidants, c'est encore prendre soin des personnes malades

Merci pour votre attention

