

LE RÉTABLISSEMENT

UN PARCOURS, DE MULTIPLES DIMENSIONS

Pr Catherine Tourette-Turgis



«J'ai recueilli ces paroles en travaillant dans une consultation de surveillance destinée aux femmes rétablies après un cancer du sein»

«Les extraits choisis ont pour objectif de mettre en valeur le vécu expérientiel de la guérison »

Catherine Tourette-Turgis - Janvier 2017



«Je suis guérie
mais je ne peux pas travailler,
avec mon bras gauche qui me fait mal,
je suis concierge,
alors je vais être licenciée»

«Finalement , je suis en surveillance,
mais j'ai peur de tout, un bobo
et hop je me dis le cancer va repartir»

«Moi j'aurai aimé qu'on me dise
beaucoup plus tôt que j'allais guérir
car j'ai mal dormi, j'ai déprimé, angoissé
et surtout j'ai commencé à boire !!»

«Des fois même si vous m'avez dit que je suis guérie,
je m'inquiète et je ne sais pas à qui en parler, mon mari non,
mes enfants non , pourtant je suis psychiatre
mais là je suis comme tout le monde»

«Docteur pourquoi personne
ne m'a dit que j'étais guérie
cela fait deux ans que je vis avec une épée
au dessus de la tête
on aurait pu me le dire !»

Guérie, bof je n'en peux plus ,
alors excusez moi je pleure
parce que tout est difficile
en ce moment »



L'APRÈS CANCER

TRANSITION

- La transition entre le stade du cancer et le stade de la rémission ou de la guérison comporte de **nombreux challenges** au moment même où **la personne se retrouve seule** à devoir les gérer ⁽¹⁾.
- Les équipes médicales observent chez leurs patient·e·s la peur de la récurrence, cause d'une détresse significative, nécessitant un accompagnement post-maladie⁽¹⁾.

(1) Allen JD, Savadatti S., Levy AG. (2009) The transition from breast cancer 'patient' to 'survivor'. *Psycho-oncology*, 18 (1): 71-8.

VULNÉRABILITÉ

- Le temps de l'après-cancer est teinté d'**ambivalence** : soulagement mais également **appréhension**, sentiment d'abandon, peur de l'avenir.
- Les difficultés qui font suite à la prise en charge thérapeutique s'apparentent à un nouvel état de vulnérabilité. ⁽¹⁾

(1) Masson, A. (2013). Vivre après un cancer : un autre état de vulnérabilité, *Psycho-Oncologie*, 7 :23-29.

L'APRÈS CANCER...

un axe du Plan cancer

«Cet axe souligne l'importance de **l'accompagnement social**, de la **coordination des acteur·rice·s** du secteur sanitaire, **l'aide à la réinsertion** dans le monde professionnel, le **suivi personnalisé**, c'est-à-dire une meilleure prise en compte des conséquences de la maladie et des traitements sur la vie personnelle, sociale et professionnelle.»

LES BESOINS NON SATISFAITS FORMULÉS PAR LES PATIENT·E·S À LA FIN DU TRAITEMENT



Incertitude, peurs et anxiété

- Peurs de la récurrence
- Incertitude par rapport au futur
- Informations plus précises sur la rémission
- Informations ce qu'il y a à faire pour aller mieux
- Avoir un·e membre de l'équipe avec qui parler de sa condition médicale, des traitements et du suivi

Gestion des inquiétudes de l'entourage

Incapacité à faire ce qu'on faisait avant

Fatigue et manque d'énergie

Armes J., Crowe M., Colbourne L. and al. (2009). Patients' supportive care needs beyond the end of cancer treatment: a prospective, longitudinal survey. *Journal of Clinical Oncology*, Vol. 27, n°36, 6172- 6179.



LE CONCEPT DE RÉTABLISSEMENT

EN SANTÉ MENTALE

*«À la différence
des notions médicales de guérison ou de rémission
qui désignent des modalités évolutives de la maladie,
la notion de rétablissement
caractérise le devenir de la personne.»⁽¹⁾*

*«La perspective du rétablissement
requiert une stratégie différente
et complémentaire de celle des soins.
Elles n'ont pas les mêmes objectifs,
ne prennent pas en compte les mêmes
dimensions et requièrent des principes
d'intervention différents.»⁽¹⁾*

(1) Pachoud B. (202). Se rétablir de troubles psychiatriques : un changement de regard sur le devenir des personnes, *L'information psychiatrique*, Vol. 88, n°4, pp. 257-266.



Whitley et Drake ont défini cinq dimensions du rétablissement en santé mentale :

- La dimension clinique
- La dimension fonctionnelle
- La dimension sociale
- La dimension physique
- La dimension existentielle

DANS LE CANCER

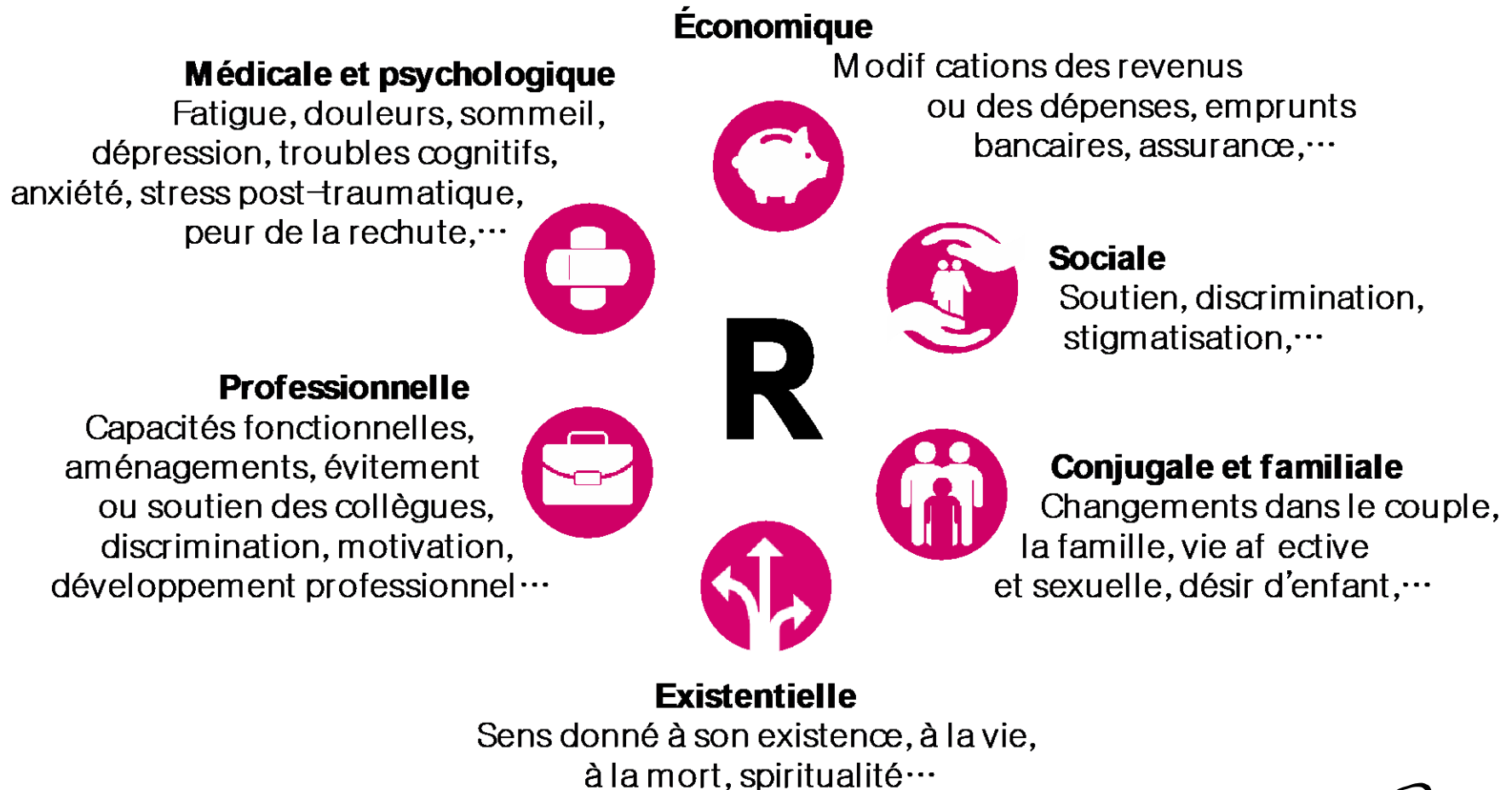


Catherine Tourette-Turgis a défini six dimensions du rétablissement dans le cancer * :

- La dimension médicale et psychologique
- La dimension économique
- La dimension sociale
- La dimension conjugale et familiale
- La dimension professionnelle
- La dimension existentielle

*C. Tourette-Turgis définit 6 dimensions à partir d'une compilation d'études dans le champ médical, professionnel et sciences humaines et sociales et de sa pratique d'écoute dans une consultation de surveillance destinée aux femmes rétablies après un cancer du sein.

LES DIMENSIONS DU RÉTABLISSEMENT DANS LE CANCER





Les 6 dimensions du rétablissement dans le cancer interagissent les unes avec les autres

- Elles peuvent être tour à tour **fragilisées** ou **renforcées** à des moments différents du parcours de soin dans le cancer
- La fin des traitements avec l'annonce de la rémission ou de la guérison ne signifie pas que la personne soit rétablie surtout si certaines dimensions ont été laissées pour compte au décours du parcours de soin !



ON EN SAIT ASSEZ POUR
AGIR



- Une littérature émergente met en évidence la nécessité d'aborder certaines dimensions de manière plus précoce dans le parcours de soin pour ne pas retarder le rétablissement !
- Les équipes médicales ne sont pas outillées pour aborder toutes les dimensions de la vie de la personne impactées par le cancer et donc ne peuvent pas accompagner la personne dans son parcours de rétablissement.

- La médecine du rétablissement doit faire partie de la médecine du futur, on en voit quelques prémices dans les actions et initiatives après cancer qui restent malgré trop médico-centrées.
- L'après cancer dans certains pays est en passe de devenir une spécialité en oncologie.
- Les survivant·e·s du cancer représentent une population en plein essor qui fait part de ses besoins fondamentaux et milite en faveur d'un parcours de soin et d'accompagnement après cancer.

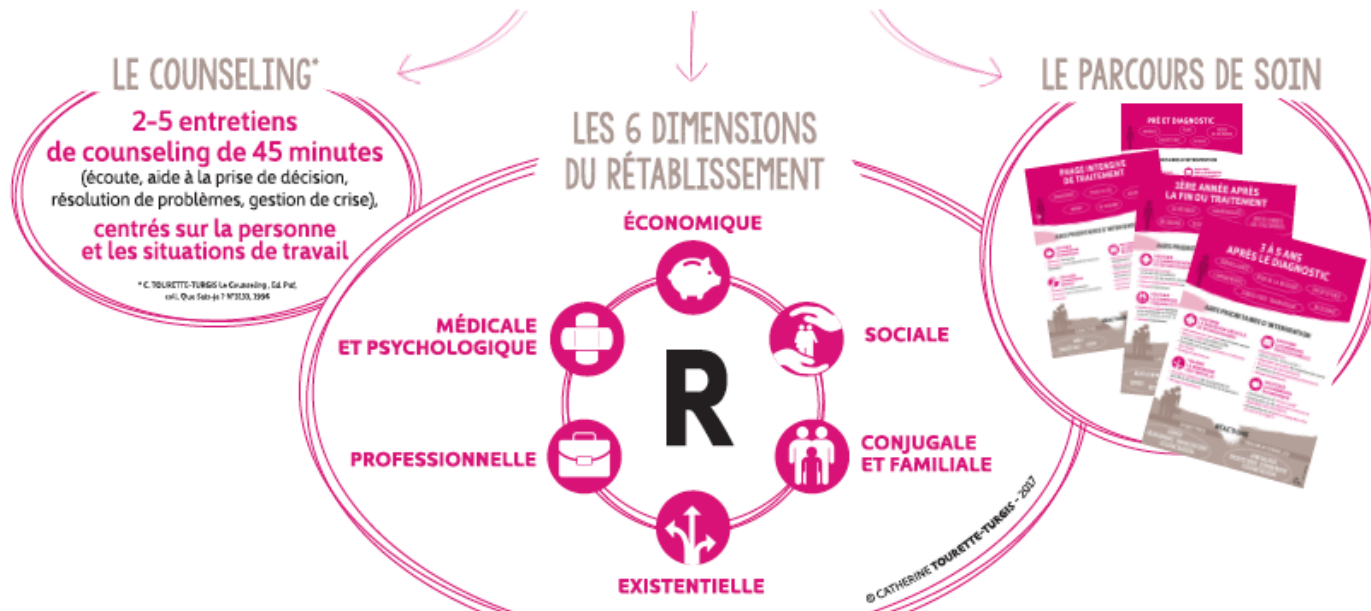


LA MODÉLISATION DE L'INTERVENTION



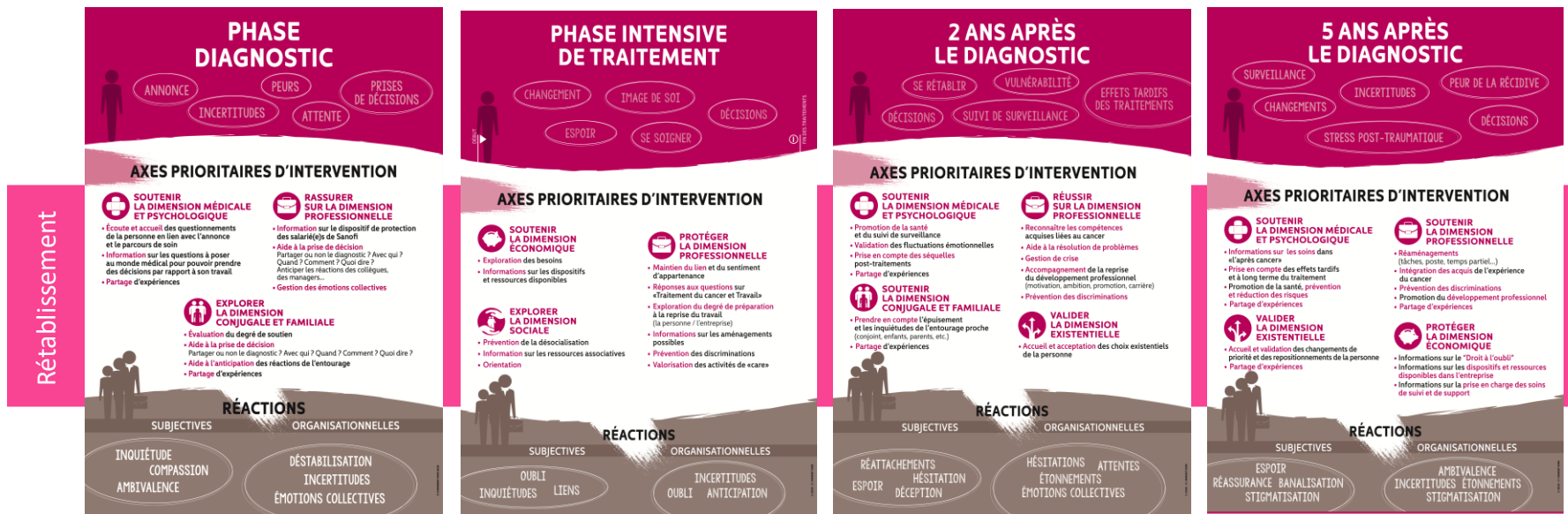
MÉTHODE

ÉTUDE de la littérature sur travail, cancer, rétablissement, counseling
OBSERVATIONS conduites dans des consultations de surveillance en oncologie dans deux sites hospitaliers
ANALYSE des leviers et des freins au déploiement des antennes avec l'équipe projet de Sanofi France
LE MODÈLE D'INTERVENTION DE COMMENT DIRE :



Parcours de soin & de rétablissement :

Un continuum de support de la part des antennes



C O U N S E L I N G

LES 6 DIMENSIONS DU RÉTABLISSEMENT

Économique

Modifications des revenus ou des dépenses, emprunts bancaires, assurance,...



Médicale et psychologique

Fatigue, douleurs, sommeil, dépression, troubles cognitifs, anxiété, stress post-traumatique, peur de la rechute,...



Professionnelle

Capacités fonctionnelles, aménagements, évitement ou soutien des collègues, discrimination, motivation, développement professionnel...



Sociale

Soutien, discrimination, stigmatisation,...



Conjugale et familiale

Changements dans le couple, la famille, vie affective et sexuelle, désir d'enfant,...

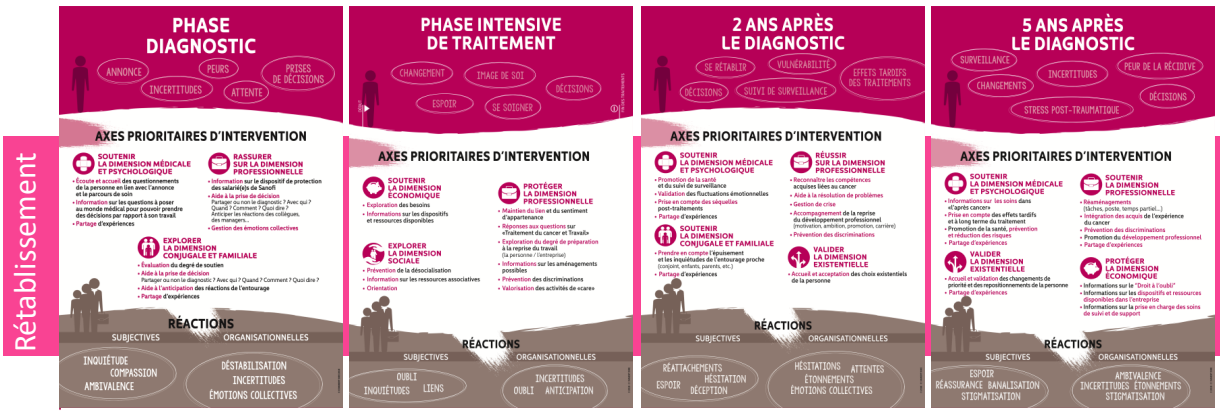


Existentielle

Sens donné à son existence, à la vie, à la mort, spiritualité...



PARCOURS DE SOIN & DE RETABLISSEMENT



LE COUNSELING



PRESENTATION DU CONCEPT ET DES ANTENNES DANS DES COLLOQUES

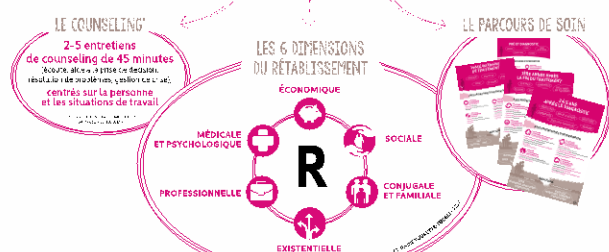


OBJECTIF

IMPLANTER UN MODÈLE D'INTERVENTION ORIENTÉ VERS LE RÉTABLISSEMENT DANS LES ANTENNES « CANCER & TRAVAIL : AGIR ENSEMBLE » DE SANOFI FRANCE.

MÉTHODE

ÉTUDE de la littérature sur le travail, cancer, rétablissement, conseil, ap
OSAKAWA KONI conduites dans des consultations de surveillance en oncologie dans des hôpitaux
ANALYSE des leviers et des freins au déploiement des antennes avec l'équipe projet de Sanofi France
LE MODÈLE D'INTERVENTION DE COMMENT DIRE.



RÉSULTATS

- 55 salariés (patients, proches aidants) ont bénéficié de l'intervention. 30 salariés, 18 proches aidants, 5 proches aidants de proches aidants.
- plus de 50% des consultants ont bénéficié d'un accompagnement personnalisé.
- Les « salariés patients » et « salariés proches aidants » ont bénéficié d'un accompagnement personnalisé.
- 85 salariés ont bénéficié de la démarche de formation aux territoires de 2024.

CONCLUSION

Le concept de rétablissement est un concept intuitif qui répond aux besoins des salariés confrontés au cancer. La présence de salarié(e)s ou proche(s) aidant(e)s a été un atout et un facilitateur de leur expérience. Les compétences acquises lors des formations au conseil, travail et rétablissement sont potentiellement transférables dans d'autres maladies chroniques.



www.commentdire.com



« CANCER & TRAVAIL : AGIR ENSEMBLE »

un programme pluridisciplinaire innovant



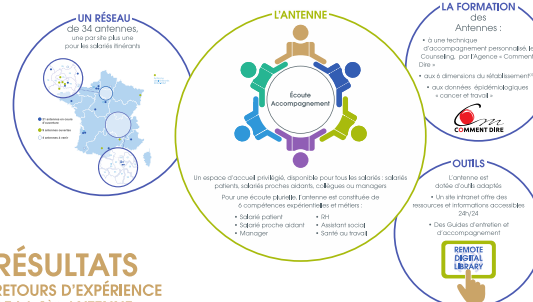
Dr Isabelle Badier¹, Hélène Bonnet PhD², Jan Liska³, Pr Catherine Tourette-Turgis⁴, Maryline Reblon⁵, Dr Sébastien Leroy⁶, Dr Arnaud Badier⁷

OBJECTIF

Dans le cadre du maintien et du retour au travail, déployer un programme pour accompagner efficacement tous les salariés touchés directement ou indirectement par le cancer : patients, proches aidants, collègues et managers.

MÉTHODE

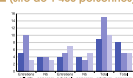
- Un engagement officiel de Sanofi en France : la signature en mai 2017 de la charte de l'INCa (Institut National du Cancer).
- Un projet prioritaire pour Sanofi en France, piloté par une salariée patiente avec un management agile.
- Un partenariat avec « Comment Dire », pionnière dans la modélisation de projets innovants destinés aux patients.
- Un plan d'action fondé sur les besoins exprimés par les salariés de Sanofi touchés par le cancer.



RÉSULTATS

RETOURS D'EXPÉRIENCE DE LA 1^{ère} ANTENNE (site de 1 400 personnes)

- 26 permanences en 7 mois.
- 34 entretiens.
- 18 personnes accompagnées.



Témoignages...

- d'un manager : « grâce à l'antenne, j'ai pu discuter avec mes salariés qui ont des problèmes de santé et des problèmes professionnels. C'est toute l'équipe qui se sent mieux ».
- d'un salarié patient : « grâce à l'antenne, j'ai pu aller à l'hôpital pour mon cancer sans avoir de soucis de travail. Mes objectifs et mon emploi du temps ont été adaptés et je me sens beaucoup mieux ».
- d'un salarié proche aidant : « sans vous je n'aurais pas réussi à concilier le travail et l'accompagnement de ma fille atteinte d'un cancer ».

CONCLUSION

« Cancer & Travail : Agir ensemble », né d'une initiative de quelques salariés, avec le soutien de la Direction Générale de Sanofi en France, couvre le périmètre de ses 25 000 collaborateurs. Son originalité réside dans :

- 1) le réseau d'antennes au service de tous les salariés
- 2) l'alliance des 6 compétences expertises et métiers
- 3) le soutien de toute l'équipe impactée par le cancer
- 4) pour co-construire un parcours de maintien / reprise du travail



¹ Responsable Cancer & Travail, Direction Générale de Sanofi en France
² Responsable Cancer & Travail, Direction Générale de Sanofi en France
³ Responsable Cancer & Travail, Direction Générale de Sanofi en France
⁴ Responsable Cancer & Travail, Direction Générale de Sanofi en France
⁵ Responsable Cancer & Travail, Direction Générale de Sanofi en France
⁶ Responsable Cancer & Travail, Direction Générale de Sanofi en France
⁷ Responsable Cancer & Travail, Direction Générale de Sanofi en France

Contact : helene.bonnet@sanofi.com



Il est important
que chaque personne survivante ou **co-survivante** au cancer
dispose d'un accès à des services de qualité
pour atteindre
un niveau de rétablissement **optimal** !

Les milieux du travail
ont un rôle important à jouer
dans le **processus de rétablissement** des personnes

.