



Tourné vers l'avenir : faisabilité et acceptabilité d'un programme de soutien pour les survivants du cancer

Rosana Faria¹, Susan Law^{2,3}, Tarek Hijal^{4,5}, Joan Zidulka^{1,5}, Mona Magalhaes², Maud Mazaniello², Monique Ferland⁶, Laurie Hendren⁶, George Michaels⁶, Danielle Potas⁶, Givette Volet⁶

¹ Centre hospitalier de St. Mary ; ² Centre de recherche de St. Mary ; ³ Département de médecine de famille, Université McGill ; ⁴ Centre universitaire de santé McGill ; ⁵ Département d'oncologie, Université McGill ; ⁶ Collaborateur patient

INTRODUCTION

- Le rétablissement à la suite d'un traitement contre le cancer comprend des défis émotionnels et physiques auxquels les patients sont souvent peu préparés.
- Il existe peu d'interventions fondées sur les données probantes offrant des informations et un soutien psychosocial pour faciliter la transition entre les périodes de traitement et de rétablissement.

CO-CONCEPTION D'UN PROGRAMME PSYCHO-SOCIAL

- Méthodologie EBCD (Experience based co-design) — Fondée sur l'amélioration de l'expérience utilisateur par la prise en compte du point de vue du patient et du clinicien sur un service de soin.

CONCEPTION FINALE DU PROGRAMME

- Rencontre en personne en fin de traitement
- Introduction aux livrets avec une vidéo mobilisatrice animée de 3 minutes

7 livrets autonomes basés sur la recherche d'information «au besoin»

1. Et après? Avoir pleine conscience de son nouveau soi
2. Effets secondaires et symptômes
3. Émotions, peurs et relations
4. Se rétablir physiquement
5. Le retour au travail
6. Soutien des proches aidant(e)s
7. Informations fiables



OBJECTIFS DE L'ÉVALUATION

- 1) Efficacité des changements de perception dans la préparation au rétablissement (de l'enquête initiale au suivi après un mois)
- 2) L'impact sur l'éducation en santé (questionnaire heiQ) de l'enquête initiale au suivi après un mois
- 3) Commentaires des utilisateurs concernant le programme et le matériel

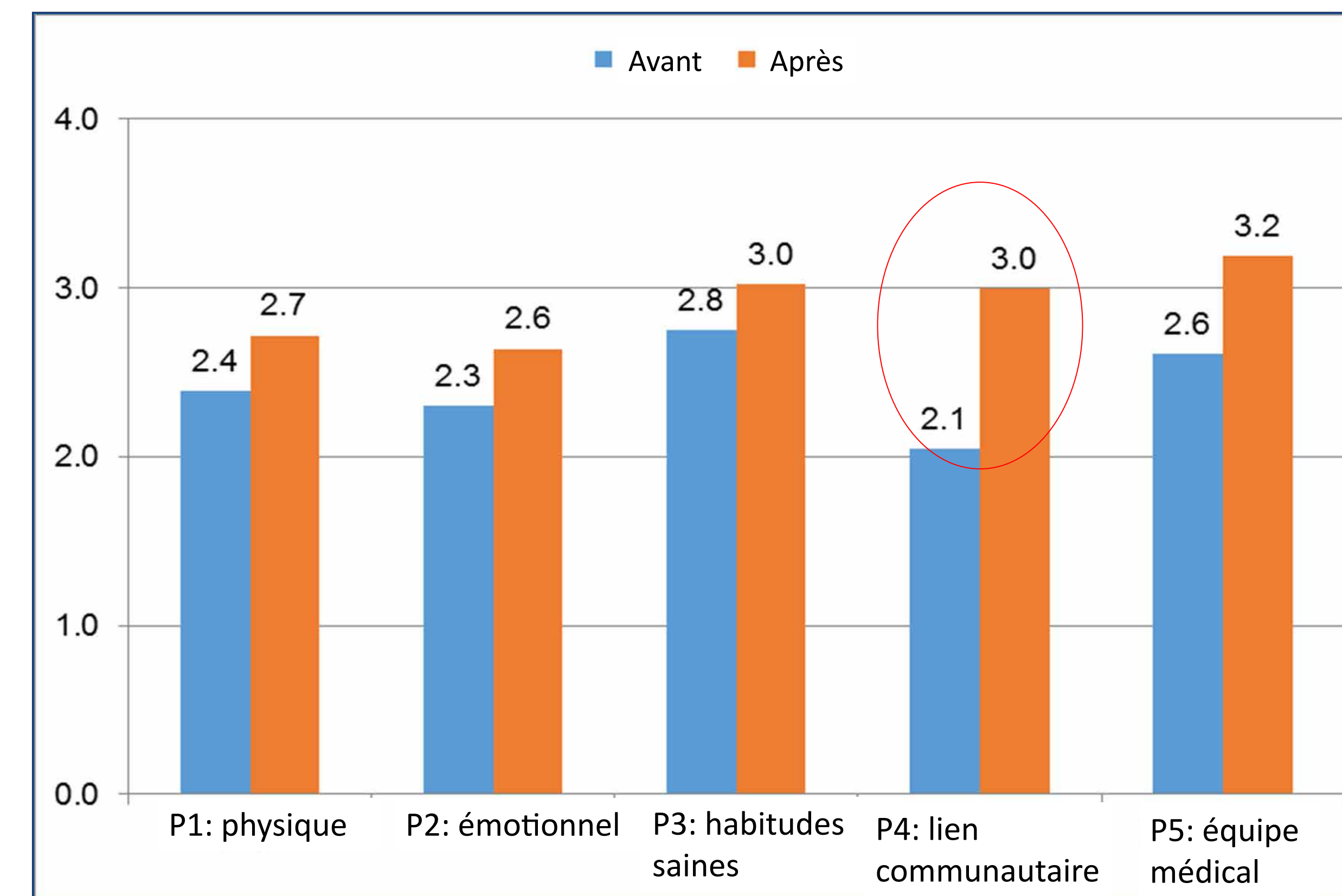
RECRUTEMENT

47 patients adultes recrutés de 2 cliniques d'oncologie situées dans 2 hôpitaux d'enseignement affiliés à l'Université McGill:

- Patient de 18 ans ou plus, maîtrisant le français ou l'anglais
- Achevant la chimiothérapie ou la radiothérapie adjuvante dans les 3 mois précédents
- Sans déficience cognitive grave, cancer récidivant ou métastatique

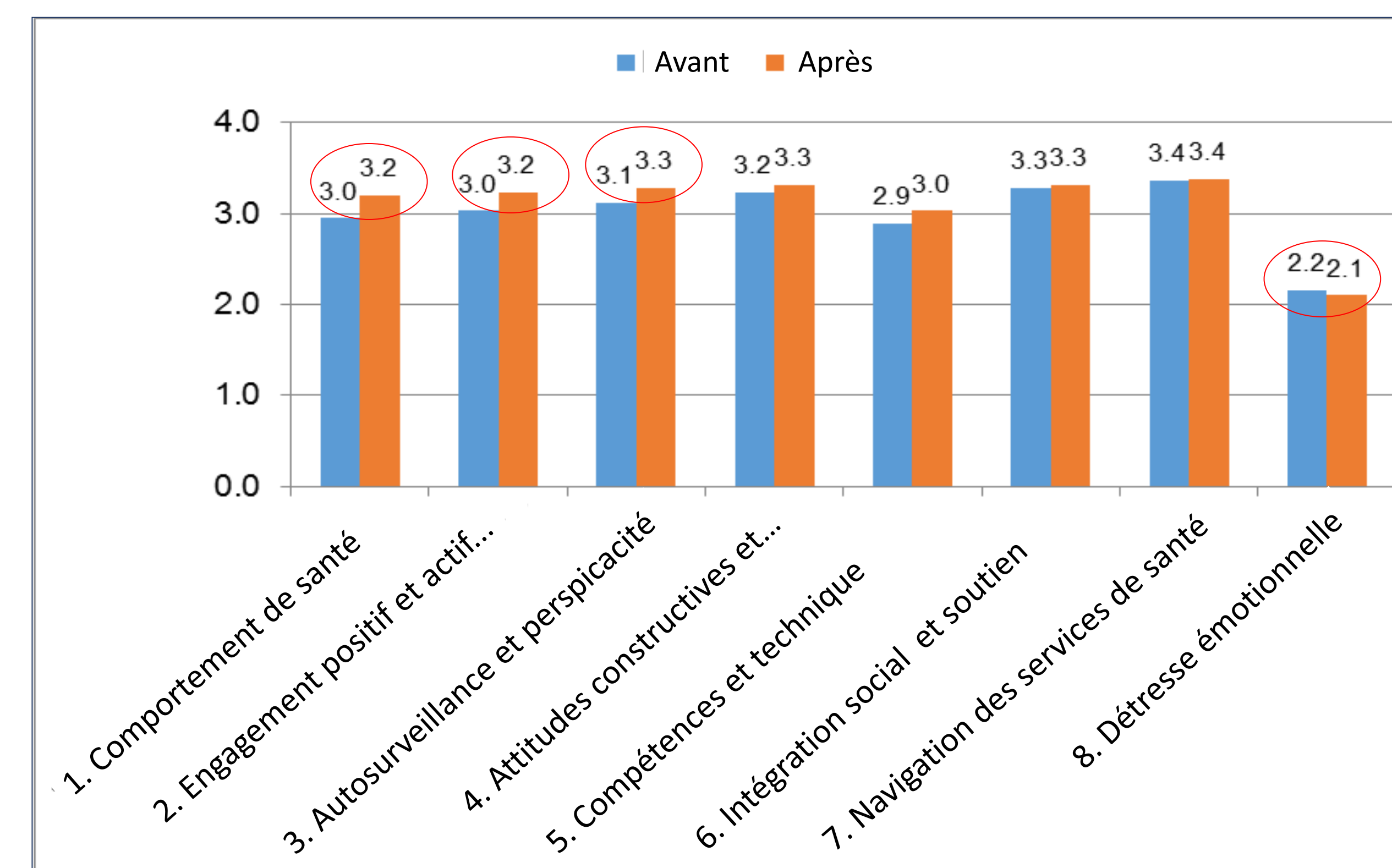
RÉSULTATS

1) PERCEPTION DE L'ÉTAT DE PRÉPARATION AU RÉTABLISSÉMENT

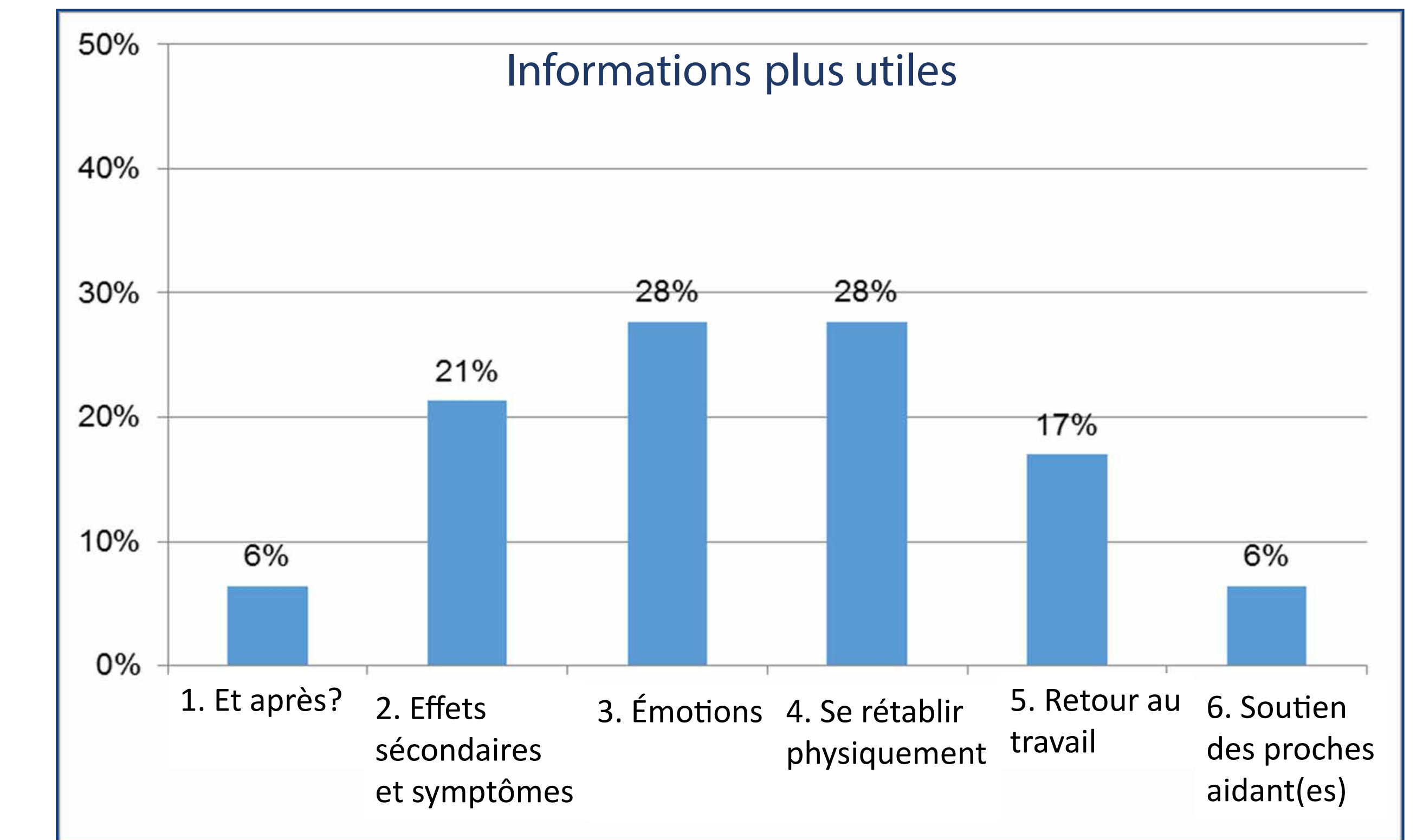
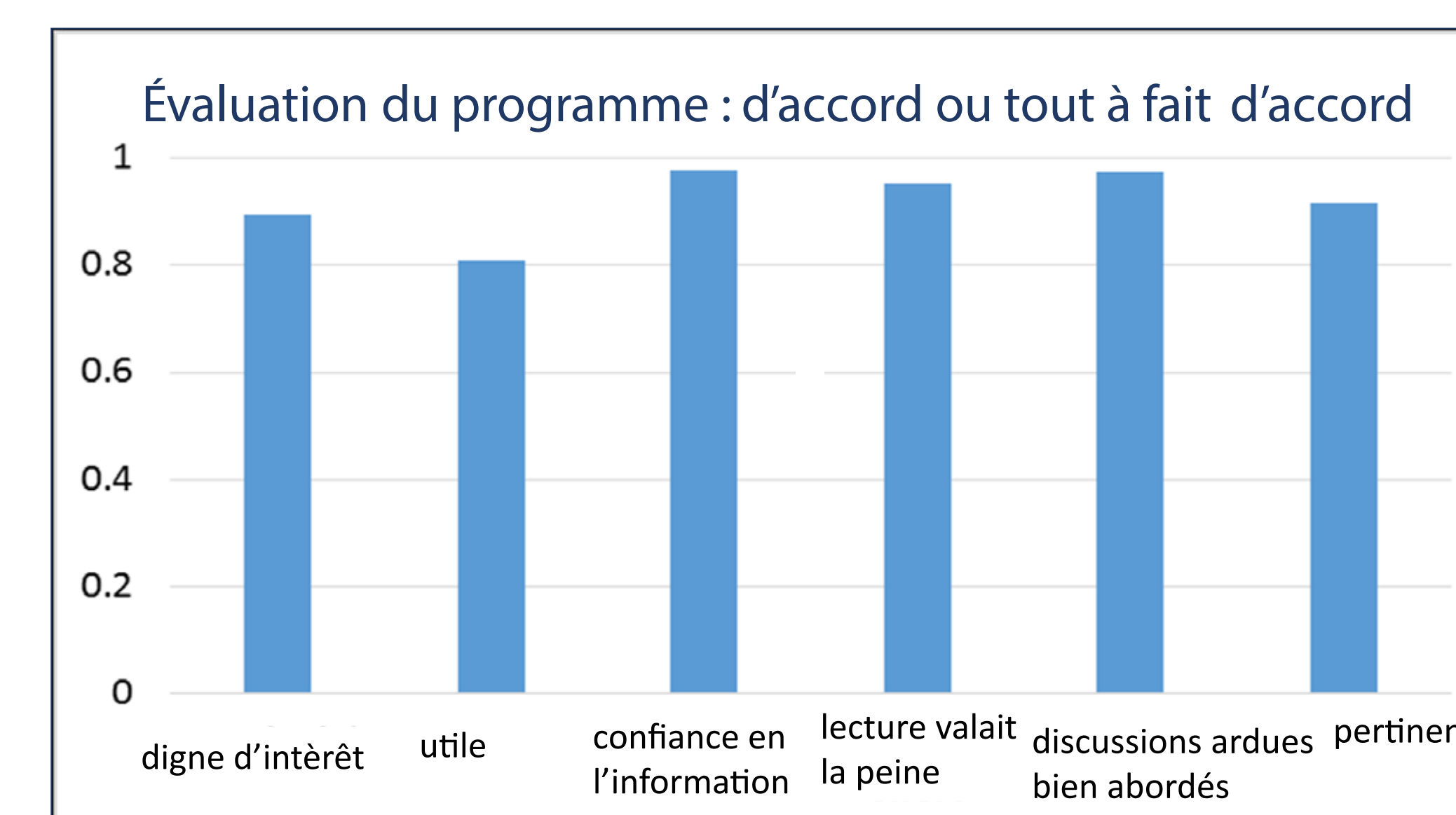


*Globalement, une amélioration significative de la perception de l'état de préparation au rétablissement de l'enquête initiale au questionnaire de suivi après un mois; valeur de l'effet de 0,51

2) ÉDUCATION EN SANTÉ



3) ACCEPTABILITÉ



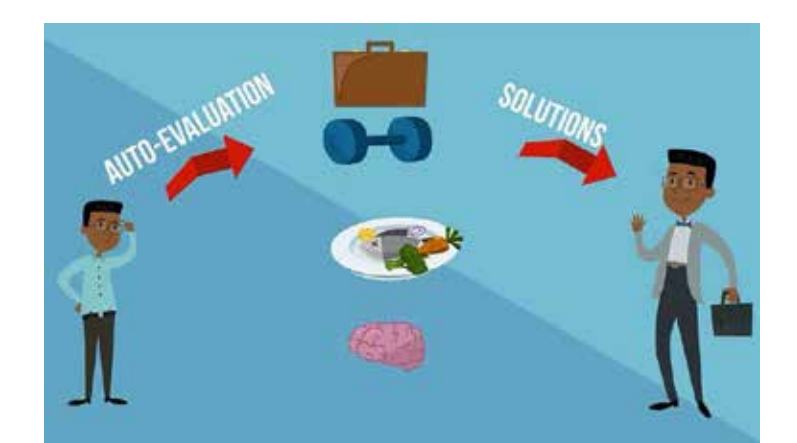
CONCLUSIONS

- Les résultats obtenus par le projet pilote suggèrent l'acceptabilité du programme et une amélioration à l'échelle de la perception de l'état de préparation au rétablissement
- Le traitement de la détresse émotionnelle demeure un enjeu, bien que les participants ont jugé utile le matériel concernant les émotions

DIFFUSION ET PROMOTION

Grand public :

- Le programme est maintenant disponible en format PDF sur le site web du Centre de recherche de St. Mary et sur le site du Réseau de cancérologie de Rossy.
- La vidéo animée a pour but d'encourager les patients à participer pleinement au programme.



- Promotion via nos partenaires communautaires

Professionnels de la santé :

- Diffusion à travers le CIUSSS ODIM par le CIUSSS Express, et la section Nouvelles et événements sur l'intranet

Patients :

- Programme en place au Centre hospitalier de St. Mary
- Disponibilité du matériel planifiée au Can Support des Cèdres, MUHC
- Disponibilité planifiée sur la plateforme électronique Opal (application pour téléphone intelligent), en développement

PARTENARIAT DU PROJET



Contact: rosanna.faria@ssss.gouv.qc.ca; susan.law@thp.ca