



Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

# Prise en charge sociale et cancer de l'enfant



*Social care and children's cancer*

C. Castel<sup>a</sup>, H. Sérandour<sup>b,\*</sup>, C. Bouteiller<sup>c</sup>,  
E. Bouillon<sup>c</sup>, C. Ciriani<sup>a</sup>, V. Peltier Chevillard<sup>a</sup>,  
A.I. Bertozzi<sup>d,e</sup>, V. Gandemer<sup>b,e</sup>

<sup>a</sup> Service social, CHU de Rennes, 16, boulevard Bulgarie, BP 90347, 35203 Rennes cedex, France

<sup>b</sup> Unité d'onco-hématologie pédiatrique, CHU de Rennes, 16, boulevard Bulgarie, BP 90347, 35203 Rennes cedex, France

<sup>c</sup> Service social, CRLCC Eugène-Marquis, avenue de la Bataille-Flandres-Dunkerque, 35000 Rennes, France

<sup>d</sup> Unité d'onco-hématologie pédiatrique, CHU de Toulouse, 330, avenue de Grande-Bretagne, BP 3119, 31026 Toulouse cedex 3, France

<sup>e</sup> Société française des cancers et leucémies de l'enfant et de l'adolescent, 16, boulevard Bulgarie, BP 90347, 35203 Rennes cedex, France

Reçu le 15 décembre 2015 ; accepté le 22 février 2016

Disponible sur Internet le 4 avril 2016

## MOTS CLÉS

Cancer ;  
Accompagnement  
social ;  
Inégalités ;  
Enfant

## Résumé

**Propos.** — Devant l'importance de l'accompagnement social qui doit être proposé à l'enfant malade et à sa famille, le comité des réseaux de la Société française des cancers et leucémies de l'enfant et de l'adolescent (SFCE) a souhaité en faire une thématique spécifique en 2014. Une étude a alors été réalisée pour dresser un état des lieux sur l'accompagnement social proposé sur tout le territoire.

**Méthode.** — Entre avril et août 2015, 30 questionnaires ont été adressés aux assistants de service social des centres SFCE. L'enquête visait à répertorier les différentes aides sociales, les délais de mise en place dans les départements ou régions et à recenser l'ensemble des partenaires sociaux.

**Résultats.** — Les 20 réponses obtenues/30 ont permis de mettre en avant des délais d'attribution de prestations parfois longs, nécessitant souvent le recours à des aides financières, avec des réponses inégales sur l'ensemble du territoire. Cette enquête a aussi mis en évidence que

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [helene.serandour@chu-rennes.fr](mailto:helene.serandour@chu-rennes.fr) (H. Sérandour).

certaines aides étaient inadaptées aux besoins des parents d'enfant atteint de cancer et donc peu sollicitées.

*Conclusion.* – La maladie d'un enfant nécessite la présence d'un parent, elle est facteur de précarité malgré les aides existantes. Des inégalités d'accès au droit existent sur le territoire. Les résultats de cette enquête ont pour objet d'être une base de travail pour initier une réflexion sur les solutions à proposer.

© 2016 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

## KEYWORDS

Cancer;  
Social support;  
Inequalities;  
Child

## Summary

*Purpose.* – In view of the significance of the social support which should be proposed to a sick child and to his family, the committee of the networks of the French Society for Children and Adolescent Cancer and Leukemia (SFCE) wished to make this a specific theme in 2014. Therefore, a study has been undertaken to investigate the current situation of the social support proposed in throughout France.

*Method.* – Between April and August 2014, 30 surveys were sent to the social services of the SFCE centres. The aim of the survey was to list the various social benefits, the targets for implementation in the different geographical areas, and finally note all social partners involved in this.

*Results.* – Twenty filled surveys (from the 30 sent) allowed one to stress the following. The time for the attribution of social aid was sometimes too long, leading to a request for financial assistance, found to be variable depending on the location in France. The study also reported that certain social benefits are unsuitable for parents of a child with cancer, and are infrequently requested.

*Conclusion.* – The illness of a child requires the care and presence of at least one parent. This can lead to a precarious situation, despite existing helps. Access to social assistance in France is not the same, depending on the location of the sick child. We hope that the results of this survey can be used as a basis for reflection on the different solutions that could be proposed.

© 2016 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

## Introduction

La prise en charge du cancer de l'enfant engage des hospitalisations itératives et longues : la présence d'un parent est nécessaire à l'hôpital mais aussi au domicile. Pour la majorité des familles, cela implique l'arrêt total d'activité de l'un des parents. Si la famille d'un enfant atteint de cancer n'est pas systématiquement touchée par la précarité, les surcoûts et la baisse (ou perte) de revenus – liés à l'arrêt prolongé de l'activité du ou des parents – peuvent induire cette précarité, notamment quand les droits permettant une compensation partielle ne sont pas mis en place ou pas assez rapidement. Les frais engagés du fait de la maladie fragilisent également l'équilibre budgétaire : transports pour rendre visite à l'enfant hospitalisé, hébergement à proximité de l'hôpital, frais de garde et de cantine pour la fratrie, coûts liés à l'adaptation du logement, la liste n'étant pas exhaustive... Une évaluation de l'incidence des nouvelles contraintes dans leur vie personnelle, professionnelle, et sociale, tenant compte des incidences financières est nécessaire. L'accompagnement des familles par les assistants de service social (ASS) est essentiel pour les guider dans ces réflexions, prises de décisions et démarches. Devant l'importance de la prise en charge sociale qui peut être proposée à l'enfant malade et à sa famille, le comité des

réseaux de la Société française du cancer et leucémies de l'enfant et de l'adolescent (SFCE) a souhaité en faire une thématique spécifique en réalisant une enquête en 2015.

L'objectif était de :

- répertorier les différentes aides financières en faveur de l'accompagnement de l'enfant ;
- recenser l'ensemble des ASS des centres SFCE ;
- vérifier l'existence ou non d'inégalités sociales liées au territoire.

Le réseau régional breton de cancérologie pédiatrique « Pédiatrie Onco-Hémato de l'Ouest » (P.O.H.O) a été porteur de ce projet pour le comité des réseaux de la SFCE.

## Méthode

### Dispositifs permettant de faire face à la maladie ou au handicap de l'enfant

Les principaux dispositifs ouvrant accès à un financement pour répondre à la perte ou baisse de revenu d'un parent pour être près de son enfant et pour aider aux charges financières liées à la maladie de l'enfant sont :

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3333200>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3333200>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)