Bull Cancer 2016; 103: 1011–1018

en ligne sur / *on line on*
www.em-consulte.com/revue/bulcan
www.sciencedirect.com

Article original

Intérêt d'une approche socioéducative dans l'accompagnement des adolescents et jeunes adultes atteints de cancer : l'exemple lillois

Julie Jacquot [1,2], Marie Delbarre-Philippart [1], Hélène Bricout [3], Cyril Lervat [1], Guillaume Carbonnelle [1,4], Pierre Leblond [1], Anne-Sophie Defachelles [1], Nicolas Penel [5], Hélène Sudour-Bonnange [1]

Reçu le 19 juillet 2016
Accepté le 25 octobre 2016
Disponible sur internet le :
22 novembre 2016

1. Centre de lutte contre le cancer Oscar-Lambret, unité d'onco-pédiatrie, 3, rue Frédéric-Combemale, 59000 Lille, France
2. Centre de lutte contre le cancer Oscar-Lambret, coordination interdisciplinaire des soins de support en oncologie, 3, rue Frédéric-Combemale, 59000 Lille, France
3. Centre de référence régional en cancérologie, 59000 Lille, France
4. Centre de lutte contre le cancer Oscar-Lambret, département de cancérologie urologique et digestive, 3, rue Frédéric-Combemale, 59000 Lille, France
5. Centre de lutte contre le cancer Oscar-Lambret, département de cancérologie générale, 3, rue Frédéric-Combemale, 59000 Lille, France

Correspondance :
Julie Jacquot, centre de lutte contre le cancer Oscar-Lambret, unité d'onco-pédiatrie, 3, rue Frédéric-Combemale, BP 307, 59020 Lille cedex, France.
j-jacquot@o-lambret.fr

Mots clés
Adolescents jeunes adultes
AJA
Scolarité
Travail social
Insertion
Handicap
Cancer

Résumé

Dans le cadre du Plan cancer 2009–2013, l'Institut national du cancer (INCa) souhaitait développer un programme d'actions spécifiques pour les adolescents et jeunes adultes (AJA) atteints de cancer. À cette occasion, conjointement à la prise en charge médicale spécifique, le centre Oscar-Lambret a constitué une équipe psycho-socioéducative dédiée aux AJA, apportant pluralité des regards et des domaines de compétences. Cet article présente le travail du binôme éducatrice spécialisée assistante de service social (ES-ASS) de l'équipe et leur choix d'appréhender le jeune et son environnement comme un tout, en abordant tous les champs de son univers (scolarité, indépendance, famille, etc.). Les résultats sont basés sur les relevés d'activité des deux premières années d'actions du binôme ES-ASS auprès des AJA pendant et après la maladie. Sur cette période, 164 AJA ont été vus en entretien par le binôme. Le nombre total de consultations effectuées s'élevait à 602. Le nombre de consultations variait beaucoup selon les besoins des AJA. Néanmoins, seuls 10 AJA n'ont nécessité aucune intervention complémentaire (6,1 %). Les interventions les plus fréquentes concernaient la scolarité, la situation professionnelle et la reconnaissance de la maladie. Ces deux années d'expérience du binôme ES-ASS ont amené une réflexion profonde sur le rôle du travailleur social. Chaque AJA a une histoire particulière, ayant une forte incidence sur la manière dont il va surmonter l'épreuve de la maladie. Tout l'enjeu est de savoir accompagner le jeune de façon globale et personnalisée, lui permettant de mener à bien ses projets tout en valorisant ses potentialités.

http://dx.doi.org/10.1016/j.bulcan.2016.10.019
© 2016 Société Française du Cancer. Publié par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Keywords
Adolescents young adults
AYA
School
Social work
Work
Disability
Cancer

Summary

Usefulness of social and educational approach in adolescents and young adults with cancer: The Lille team's experience

Within the second "Cancer plan'' 2009–2013, the French national institute of cancer (INCa) recommended the implementation of programs dedicated to adolescents and youngs adults (AYA) with cancer. In this context and in parallel to the specific medical care developed for AYA, the Oscar-Lambret center created a psycho-social-educational team including among others a social worker (SW) and a special educational teacher (SET), offering multidisciplinary qualifications and views. The social approach, realized as a pair by SW-SET, takes into account every aspect of each AYA (family, academic, career/professional, personal, cultural aspects…). We expose the first 2 years' experience of this special program for AYA through diagnosis to remission time. For this period, 164 AYA were seen by the social professionals, with a total of 602 consultations in the unit. The number of these consultations depended on the needs of AYA and their family. Nevertheless, only 10 AYA required no further intervention (6.1%). The study highlights that the social interventions are most frequently about scolarity, work and disability recognition. These 2 years of experience of the SW-SET team offered a way to reflect upon our values and our culture, and on the role of the social worker in a medical setting. Each AYA has a personal story, which affects significantly the way to overcome the challenges that come with the disease. Our findings underscore the need for AYA with cancer to have access to personalized supportive care, encouraging them in pursing their personal goals and rewarding themselves.

Introduction

Le cancer représente aujourd'hui la troisième cause de mortalité après les accidents de la route et les suicides chez les adolescents et jeunes adultes (AJA) [1]. Le pronostic de ces cancers est, pour la plupart, significativement plus mauvais que chez les enfants de moins de 15 ans et leur prise en charge se révèle très hétérogène [2]. Le dernier Plan cancer 2014–2019 rappelle que : « cette population jeune est exposée à plusieurs difficultés simultanées, du fait de l'âge charnière entre l'enfant et l'adulte compliquant leur adressage en hospitalisation, d'une moindre adhésion aux traitements nécessitant un accompagnement particulier, et de spécificités inhérentes aux types de cancer survenant dans cette tranche d'âge qui impliquent des protocoles dédiés » [3]. Dans cette période charnière de leur vie, de construction identitaire, de prise d'autonomie, la survenue d'un cancer a des conséquences directes sur le quotidien : retentissement sur le lien aux pairs, sur la relation avec les parents, sur la scolarité et les projets professionnels [4]. La rupture avec ce « monde d'avant », leurs habitudes, est un des premiers éléments décrit par les jeunes patients [5]. La population des AJA a donc des besoins spécifiques, à la fois en termes de soins oncologiques et de soins de support.

En 1998, les premiers états généraux des malades atteints de cancer, organisés par la Ligue nationale contre le cancer et des associations telles que jeunes solidarité cancer (JSC), avaient déjà souligné la nécessité d'une prise en charge spécifique pour les AJA sur le plan médical, éducatif, social et psychologique. Le Plan cancer 2009–2013 prévoyait de définir et implémenter un programme d'actions spécifiques pour les adolescents et de soutenir l'émergence de projets intégrés et novateurs (action 23,5) [6]. À cette fin, un appel à projets en faveur des AJA a été lancé fin 2011 par l'Institut national du cancer (INCa). Le centre de lutte contre le cancer Oscar-Lambret (CLCC – COL), associé au CHRU de Lille dans le cadre du groupement de coopération sanitaire « centre de référence régional en cancérologie » (GCS-C2RC), a répondu à cet appel à projet avec la volonté de mettre en œuvre un dispositif qui prenne en compte ces spécificités afin de faire progresser et d'harmoniser les pratiques sur un plan médical mais aussi en termes de qualité de vie, de bien-être physique et psychique chez ces patients. Le choix a été fait de privilégier le développement d'un dispositif global et coordonné de prise en charge des AJA atteints de cancer s'appuyant sur la création d'une équipe ressource mobile médico-psycho-socioéducative dédiée à cette population particulière.

À l'origine de ce projet, baptisé « Equip'AJA », il y a eu une réelle volonté de l'équipe lilloise de mettre l'accent, entre autres, sur la prise en charge socioéducative des AJA. Comme le rappelle « The international association of schools of social work » (IASSW) « le travail social est une pratique professionnelle et une discipline. Il promeut le changement et le développement social, la cohésion sociale, le développement du pouvoir d'agir et la libération des personnes. […] Le travail social encourage les personnes et les structures à relever les défis de la vie et agit

Download English Version:

https://daneshyari.com/en/article/5697428

Download Persian Version:

https://daneshyari.com/article/5697428

Daneshyari.com