

La communication du diagnostic de cancer



*Vous avez quitté la plateforme de France Université Numérique.
Vos données sont anonymisées.*

Pour démarrer cette séquence, veuillez cliquer sur "Ecran suivant"



Certaines diapositives facultatives sont signalées par une croix orange : leur contenu est un peu plus complexe et ne sera pas au programme des évaluations.





Bienvenue !



Communication du diagnostic de cancer

Docteur Massimiliano Orri
Psychologue
Université Paris Sud

Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

La communication du diagnostic de cancer



Objectif du module

1

A l'issue de ce module, vous serez capable de comprendre les principes généraux de la communication du diagnostic de cancer



La durée de votre formation est estimée à 10 minutes

Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

La communication du diagnostic



- ◆ Expérience stressante pour le patient et pour le soignant
- ◆ La façon de communiquer influence :
 - la compréhension du patient
 - la capacité du patient à gérer la situation et les émotions (*ajustement*)
 - l'espoir du patient
 - la satisfaction du patient et du médecin
- ◆ Différents niveaux à prendre en considération :
le patient, sa famille, sa culture, le vécu du médecin



Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

Trois éléments



- ◆ Recevoir le diagnostic de cancer
- ◆ Le vécu du praticien
- ◆ Annonce des mauvaises nouvelles



Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

L'impact du diagnostic



- ◆ Recevoir un diagnostic nécessite de s'ajuster à ce que cela implique :
 - Menace pour la vie
 - Réévaluation du futur
 - Contraintes dues aux traitements
 - Gestion des émotions négatives
 - Aborder la question de la mort



Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

L'impact du diagnostic



- ◆ Shontz (1975) décrit trois stades dans le processus d'ajustement au diagnostic :
 - Le **choc** : étonnement, comportement de manière automatique, sentiment de détachement
 - La **réaction à la rencontre** : pensée désorganisée, sentiments de perte, de chagrin, de désespoir
 - Le **retrait** : déni du problème et repli sur soi



Possibilité de réintroduire la réalité et commencer à faire face à la maladie



Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation



- ◆ Ce sont les mécanismes qui permettent de s'ajuster au diagnostic et à la maladie
 - Centrés sur **l'évaluation** : recherche de sens, tentative de compréhension de la maladie
 - Centrés sur **le problème** : se confronter au problème, le restructurer de façon à ce qu'il soit gérable
 - Centrés sur **l'émotion** : gestion des émotions, maintien d'un équilibre émotionnel



Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

Trois éléments



- ◆ Recevoir le diagnostic de cancer
- ◆ Le vécu du praticien
- ◆ Annonce des mauvaises nouvelles



Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

L'expérience du cancérologue



- ◆ Expérience stressante pour le médecin
- ◆ Annoncer une mauvaise nouvelle de façon appropriée n'est pas naturel pour le médecin
- ◆ Apprentissage et formation à l'annonce

Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

L'expérience du cancérologue



- ◆ Plusieurs **émotions** ont été décrites :
 - Anxiété, colère, sentiments de culpabilité et d'échec, frustration, épuisement
- ◆ Les cancérologues utilisent aussi les stratégies de **coping** pour faire face à ces émotions
- ◆ Ne pas aborder ses émotions, et méconnaître leur impact constituent une barrière à la correcte communication du diagnostic...
- ◆ ...et un danger pour le médecin (*burn-out*)

Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

Trois éléments



- ◆ Recevoir le diagnostic de cancer
- ◆ Le vécu du praticien
- ◆ Annonce des mauvaises nouvelles

Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

La stratégie SPIKES



- ◆ La stratégie recommandée pour annoncer des mauvaises nouvelles
- ◆ Approche basée sur 6 étapes :
 - S** – Setting-up the interview
 - P** – Patient's perception assessment
 - I** – Information
 - K** – Knowledge and information
 - E** – Emotional responses
 - S** – Summarizing and future strategy

Baile, Oncologist, 2000

Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

SPIKES : Emotional responses

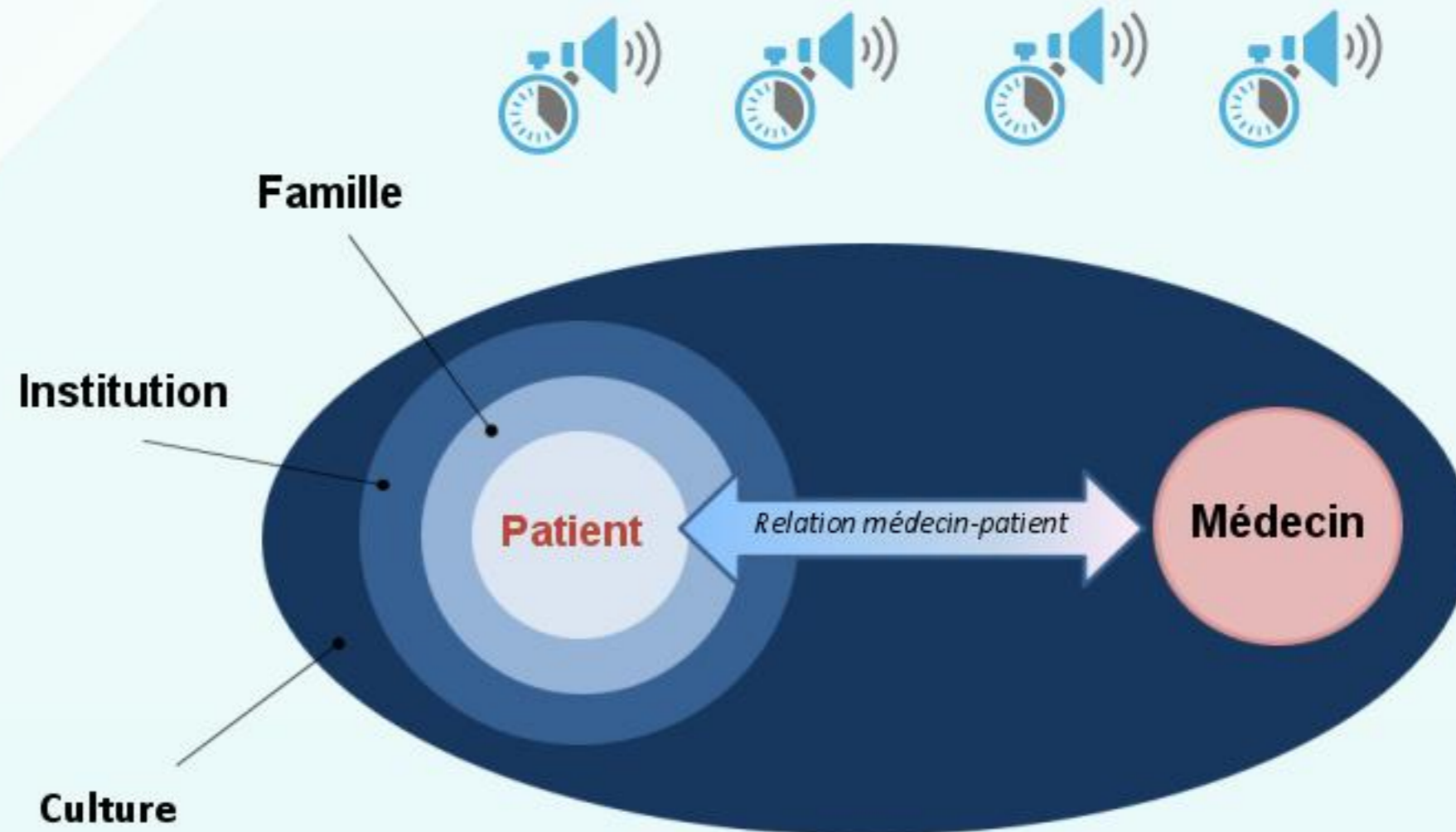


- ◆ Répondre à la réaction émotionnelle du patient
 - C'est la partie la plus difficile – et la plus importante
 - L'émotion du patient peut être très variée (choc, incrédulité, colère, peur,...) : savoir la reconnaître
 - Répondre avec empathie, explorer le ressenti avec des questions, valider l'émotion
 - Comportement non verbal approprié et en rapport avec ce qui est dit



Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation

Contexte de l'annonce



Cliquez sur le bouton "Ecran suivant" pour continuer votre formation



Merci d'avoir suivi ce module.

Maintenant un diaporama commenté sur
" La consultation d'annonce : point de vue du oncérologue "