

FORMATION EN CANCÉROLOGIE

à destination des travailleurs sociaux de Franche-Comté

« L'accompagnement social
et les répercussions du cancer sur l'entourage familial »

La place de l'entourage dans le parcours de soin

Emeline ORILLARD, Oncologue médicale - IRFC-fc

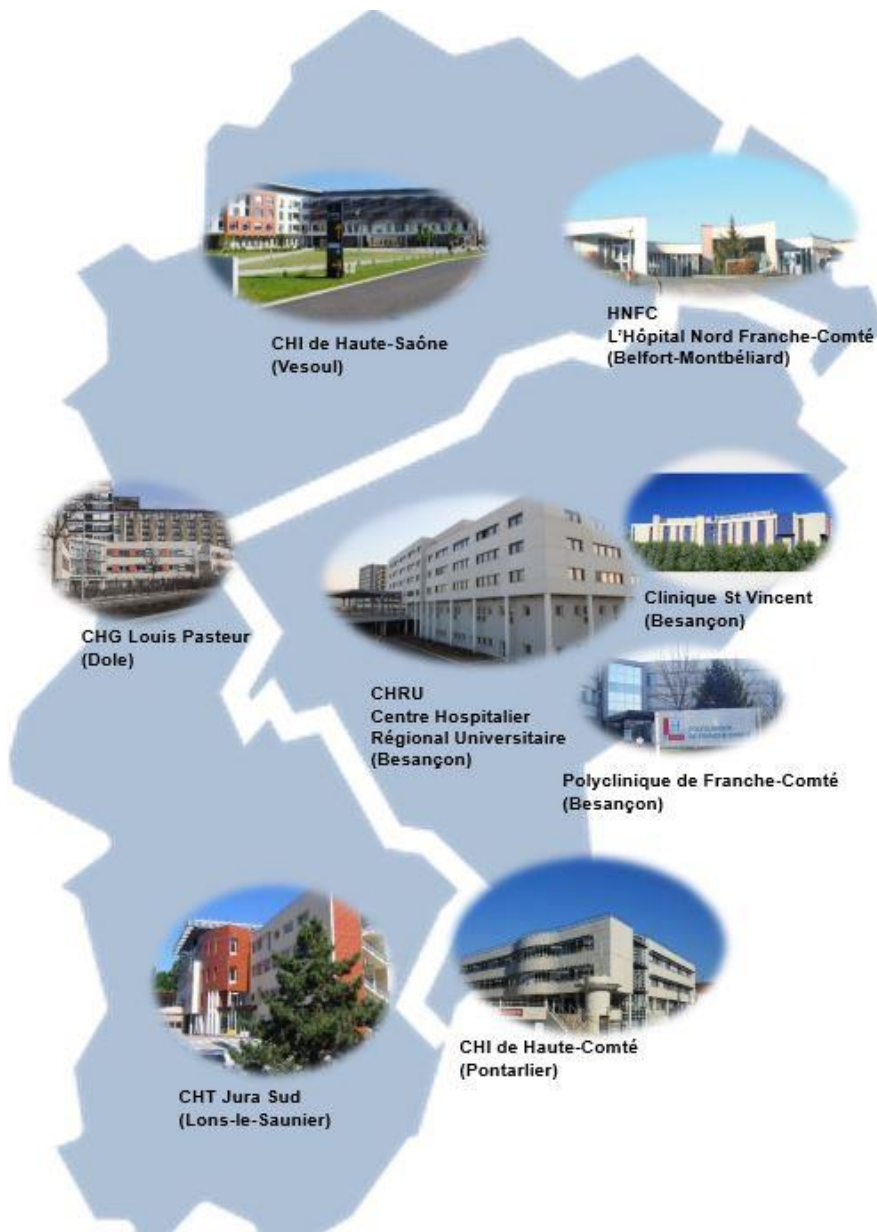
Chérine LAHOUEL, Assistante sociale - CHU de Besançon

mardi 06 juin 2023

7 sites pour la chimiothérapie, une seule et même équipe médicale.

24 oncologues se déplacent sur les différents établissements de la région.

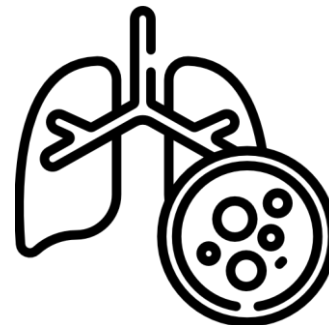
Cette organisation constitue une expérience unique en France permettant de maintenir l'activité de chimiothérapie à proximité des patients, tout en répondant aux exigences de ces soins.





Mr H, 36 ans

- Cancer pulmonaire métastatique osseux et cérébral.
- Mise en décharge jambe droite sur risque fracturaire, marche avec béquilles.
- Nov 2022: Chimiothérapie – immunothérapie à visée palliative.
- Souhaite poursuivre son activité professionnelle.
- Présence de la sœur et du frère à chaque consultation.



- Est en arrêt maladie : travaille dans une scierie.
- Vit seul, dans un appartement au 2^{ème} étage sans ascenseur.
- Est en perte d'autonomie.

Prise en charge médicale

Prise en charge sociale

Mme P., 46 ans

- Suivie depuis octobre 2022 pour un cancer pulmonaire métastatique, en réponse sous traitement.
- Arrêt de travail.



- Madame vit avec sa fille de 13 ans scolarisée au collège. Elle a une fille de 20ans avec qui elle entretient une relation conflictuelle.
- Elle est séparée du père de sa fille. Un droit de visite n'est pas exercée.
- Pas de personne de confiance désignée.

Prise en charge médicale

Prise en charge sociale

Mme R. 56 ans,

- Suivie pour un cancer pulmonaire d'emblée métastatique depuis octobre 2020.
- Arrêt de traitement d'entretien après 2 ans en novembre 2022. Surveillance depuis.



- Madame est en recherche d'emploi au moment du diag. Aide soignante de formation.
- Elle est mariée mais envisage une procédure de divorce.
- Elle vit dans une maison avec son mari.
- Elle a 8 enfants de 36 à 19ans.

Prise en charge médicale

Prise en charge sociale



Mr L. 41 ans,

- Cancer pulmonaire métastatique suivi depuis 2 ans, prise en charge par soins de support exclusifs à partir de Janvier 2023.
- Epouse aidante principale. 2 enfants.
- HAD à domicile.
- Monsieur vit avec son épouse de 42ans et leurs 2 enfants de 7 et 10ans.
- Ils vivent dans une maison non adapté à la perte d'autonomie de Monsieur.

Prise en charge médicale

Prise en charge sociale

Mr A. 85 ans

- Masse pulmonaire diagnostiqué en octobre 2022. Refus d'exploration complémentaire.
- Avril 2023: biopsie : cancer pulmonaire métastatique pulmonaire, EGFR muté.
- Oncogériatrie: Pas de fragilité gériatrique; aidant principal de son épouse (démence). 1 fils proche, qui travaille.
- Mai 2023 : Osimertinib 1 cp/ jour.
- Demande de suivi téléphonique.



Prise en charge médicale

Mme P. 86 ans

- Cancer pulmonaire métastatique traité depuis 2020 par thérapie ciblée.
- Progression printemps 2022.
- Entourage : un fils présent en consultation, qui est la personne de confiance. Vit avec un autre fils.
- Mise en place d'une HAD dans un contexte de fin de vie.



Prise en charge médicale



La personne de confiance est une personne **désignée par le patient** et qui peut :

- l'accompagner lors des entretiens médicaux,
- l'aider dans ses décisions et être consultée
- exprimer sa volonté.

Cette personne est un interlocuteur privilégié pour les soignants.

Sa désignation se fait **par écrit**, et elle doit cosigner le document.

Elle peut être le conjoint, un membre de la famille ou autre (ami, médecin traitant...).

La seule condition est que cette personne soit majeure.

À tout moment, le choix de personne de confiance peut être modifié.

Mr J. 77 ans

- Octobre 2022: cancer pulmonaire métastatique ganglionnaire et cérébral. Asymptomatique sur le plan neurologique.
 - Chimiothérapie arrêtée 1 cycle, mauvaise tolérance +++
 - Séparation avec son épouse en décembre 2022.
 - Avril 2023: progression cérébrale; indication d'une radiothérapie. Déséquilibre du diabète par corticoïdes.
 - Peu observant, ne vient pas aux RDV
- Sollicitation du service social pendant l'hospitalisation.
 - Patient qui sort contre avis médical. Ne donne pas accès et ne répond pas à nos sollicitations.
 - Impossibilité à faire le lien avec les partenaires extérieurs si refus du patient ?



Prise en charge médicale

Prise en charge sociale

FORMATION EN CANCÉROLOGIE

à destination des travailleurs sociaux de Franche-Comté

Merci pour votre attention