



Cancer chronique et maintien d'une vie sociale et professionnelle active – une étude de cas

Mélanie Samson, gestionnaire de projets

Patricia Vincent, coordonnatrice, Cancer J'écoute, service de soutien psychosocial

Valérie Hamel, conseillère principale, Cancer J'écoute, service de soutien psychosocial

Line Lafantaisie, directrice, Services à la population

Service de soutien psychosocial de la Société canadienne du cancer

Cancer J'écoute

Congrès du réseau de soins palliatifs du Québec, 12 mai 2014





Présentation

1. Les services de la Société canadienne du cancer (SCC);
2. Les transitions;
3. La survivance et la dignité;
4. Projet survivance de la SCC: outils et ressources;
5. Deux histoires de cas et échanges;
6. Conclusion pour soumettre vos questions et commentaires.



1. Services de la Société canadienne du cancer

PLUS D'ÉCOUTE



Obtenez du soutien avant, pendant et après la maladie et parlez avec quelqu'un qui est passé par là.



Participez à des rencontres mensuelles de groupe et échangez avec des personnes qui vous comprennent.



Exprimez-vous par les arts ou encore relaxez par la visualisation en vous inscrivant à l'un de nos ateliers.



Discutez en ligne 24 h sur 24 avec des personnes qui font aussi face au cancer.
parlonscancer.ca

PLUS DE RÉPONSES



Obtenez des réponses à vos questions et de l'information fiable.



Repérez les ressources liées au cancer dans votre région.



Trouvez des renseignements détaillés sur tous les aspects du cancer.
cancer.ca

PLUS D'AIDE



Bénéficiez d'une aide financière notamment pour votre transport durant les traitements (critères d'admissibilité).



Recevez du matériel médical gratuit, directement chez vous.



Empruntez une prothèse capillaire pour quelques dollars.



Séjournes à notre maison d'hébergement de Montréal pendant vos traitements.

1 888 939-3333 | cancer.ca



2. Les transitions

Lors d'une période de **changement** de statut social, l'individu est dans le rite de transition: période pendant laquelle la vie est bouleversée et où sont ressenties:

- Une non définition sociale;
- L'isolation;
- L'incertitude,
- L'ambiguïté,
- La vulnérabilité.

L'individu se **redéfinit** afin d'intégrer le changement à sa vie.



3. La survivance au cancer et la dignité

La survivance:

Période qui s'étend de l'annonce du diagnostic jusqu'au décès de la personne.

Enjeux:	<ul style="list-style-type: none">- Difficultés financières;- Implication économique et professionnelle;- Conséquences physiques et psychologiques;- Limitations fonctionnelles persistantes;- Invalidité permanente	Dignité?
----------------	--	-----------------



3. La survivance au cancer et la dignité

Une enquête publiée par l'Institut de la statistique du Québec en 2008, menée auprès de Québécois ayant subi des traitements contre le cancer, révèle que:

- 30% de la population visée était en emploi
- par rapport aux personnes de leur groupe d'âge, ces mêmes personnes interrogées disaient être financièrement

À l'aise	Revenu suffisant	Défavorisées
19%	61%	20%

Source: ISQ, 2008, « Enquête québécoise sur la qualité des services de lutte contre le cancer », p.:34.



4. Projet survivance de la SCC : outils et ressources

Quatre points d'appui de notre projet:

- Développement d'associations et partenariats;
- Intervention précoce;
- Autogestion de chacun des acteurs impliqués;
- Participation des professionnels de la santé.

Source: MacMillan Cancer Support,
« Working through cancer »

Pour participer aux formations ou pour des questions, veuillez communiquer avec cancerjecoute@quebec.cancer.ca



4. Projet survivance de la SCC : outils et ressources

- Jumelages professionnels et bénévoles;
- Fiches d'information et de soutien;
- Planifier la transition après un diagnostic de cancer – liste de questions à remettre aux patients;
- Liste des professionnels (extérieurs au réseau de la santé) à remettre aux patients.



5. Deux histoires de cas et échanges

Procédure:

- 1) Histoire de cas;
- 2) Questions et échanges;
- 3) Ce que nous avons fait.



5. Deux histoires de cas et échanges

Histoire de l'accompagnement téléphonique professionnel:

Juillet 2013 – Premier contact téléphonique

- Patiente atteinte d'un cancer du sein inflammatoire depuis plusieurs années;
- Soins palliatifs: métastases osseuses et donc mobilité de plus en plus réduite;
- Chimiothérapie par voie orale.

Août à décembre 2013 – Suite de l'accompagnement

- À l'aide du CLE, avait trouvé un travail;
- Agent du CLE lui a dit de ne pas mentionner sa maladie lors de l'entrevue et d'expliquer l'absence au travail autrement;
- Patiente a dû s'absenter du travail pour plusieurs jours en raison d'une hospitalisation.

Décembre 2013- Fin du jumelage

- Hospitalisations pour cause d'hémorragie;
- Difficulté à se trouver un emploi;
- Conversation avec T.S. du centre hospitalier;
- Démarrage d'entreprise.



5. Trois histoires de cas et échanges

À quels enjeux ou problématiques avons-nous été confrontés?

Nous savons que le côté professionnel était la problématique principale qui sous-tendait:

- Difficultés financières;
- Estime de soi;
- Reconnaissance en tant que personne humaine.

Comment recevez-vous cette idée de démarrer une entreprise alors que la personne est aux prises avec un cancer chronique?



5. Deux histoires de cas et échanges

Ce que nous avons fait:

Problèmes financiers:

- Référer vers d'autres organismes communautaires qui viennent en aide financièrement;
- Diriger vers les sites gouvernementaux pour les limitations fonctionnelles et les prestations d'invalidité;

Recherche d'emploi:

- Fournir de l'information et aller chercher des explications afin de permettre à la personne de mieux comprendre ce qui est arrivé;
- Communiquer avec le ministère de l'emploi et de la solidarité sociale dans le but de l'informer de la pratique en CLE;

Démarrage d'entreprise:

- Référer vers des organismes communautaires et gouvernementaux pour les femmes entrepreneures.



5. Trois histoires de cas et échanges

2003 – Diagnostic
cancer du sein

- Arrêt de travail;
- Traitements: chimiothérapie, radiothérapie, tumorectomie (ganglions sentinelles)
- Retour au travail

2008 –
récidive
cancer du sein

- Métastases: os et foie
- Traitements: seconde tumorectomie, chimiothérapie et radiothérapie
- Soins palliatifs: pronostic 3 ans au plus
- Finances: on se gâte et on dépense!

2014 – toujours
vivante!

- Traitements: chimiothérapie 2 semaines sur 3
- Activités: mentorat de questionnaires, jogging, golf, ski alpin
- Rencontre en avril avec oncologue: 'Vous pouvez vivre jusqu'à 90 ans et ne pas mourir du cancer!'



5. Trois histoires de cas et échanges

QUESTIONS:

Selon vous, y aurait-il matière à modifier la façon de transmettre l'information aux patients?

Est-ce pensable d'inviter à la prudence et à la réflexion dans les décisions à adopter?

Est-ce possible de joindre à une annonce de fin de vie une mise en garde à l'effet que des situations exceptionnelles se produisent?

Qu'il faut prendre certaines dispositions pour préparer la fin de vie tout en gardant en tête que personne ne connaît précisément la date exacte de cette fin?



5. Trois histoires de cas et échanges

Ce que nous avons fait:

Du coaching!

- Les avenues pour l'aider à rembourser rapidement ses dettes ont été explorées et nous l'avons référée vers:
 - Négociation avec les fournisseurs de service pour diminuer les mensualités;
 - L'Association coopérative d'économie familiale de sa région;
 - Son institution financière pour une consolidation de dettes;
- Élaborer une liste des éléments à mentionner lors de la rencontre en personne avec l'ACEF et l'institution financière;
- Discussion sur les possibilités d'un retour au travail à l'âge de 60 ans:
 - Les organismes pouvant l'aider à planifier un retour au travail;
 - Les éléments à mettre en place dans sa vie dès maintenant afin de planifier une routine incluant le travail à temps partiel;
 - Exploration du bénévolat.



6. Conclusion pour soumettre vos questions et commentaires

Les trois histoires de cas présentées sont des histoires de vie bien différentes.

Toutefois, elles démontrent l'importance d'informer les patients le plus rapidement afin de les inviter à identifier des stratégies et des solutions de rechange le plus tôt possible.

Des questions?

Merci!



Société
canadienne
du cancer

Nous sommes à la recherche de financement et de partenaires pour mener à bien ce projet et le poursuivre.

**Pour toute information ou questions,
veuillez communiquer avec**

cancerjecoute@quebec.cancer.ca

