



# Annonce en oncopédiatrie : approche pluridisciplinaire

---

MME CHARLOTTE BARBEAU • PSYCHOLOGUE

DOCTEUR ESTELLE THEBAUD • ONCOLOGUE PÉDIATRE

MME LYDIE BESNARD • IDEC

/référentiel organisationnel

# ÉVOLUTION DU DISPOSITIF D'ANNONCE D'UN CANCER

## Dispositif d'annonce

---

Ce dispositif doit permettre une prise en charge globale et personnalisée avec la mise en place de soins de supports.

Il favorise une relation de confiance avec le patient et sa famille.

Il nécessite une approche qualitative du parcours de soins et une coordination des intervenants.

Phase toujours très délicate de la relation de soin et contribution majeure – et même déterminante pour instaurer cette confiance mutuelle et une alliance

# Dispositif d'annonce

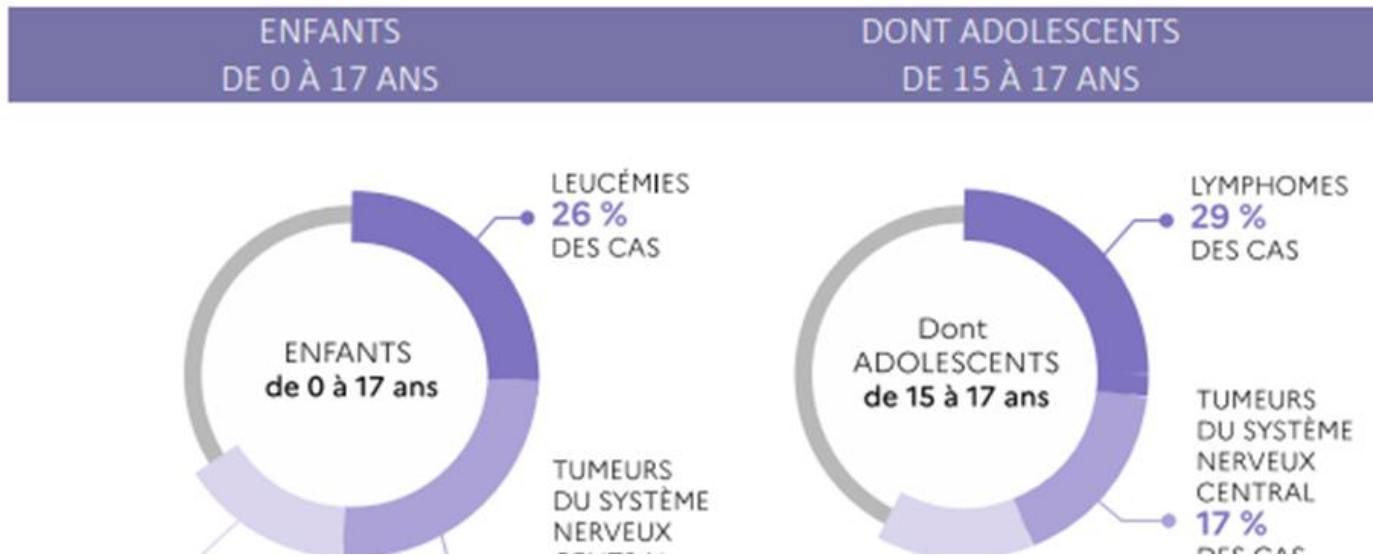
L'annonce est structurée autour de **5 étapes successives** définies par le Plan Cancer.



Particularité pédiatrique : Pré annonce rarement faite par le médecin traitant ou autre praticien, annonce d'un transfert vers un service spécialisé,



◆ Quels sont les cancers les plus fréquents ?



## Spécificités pédiatriques médicales

- Possible urgence diagnostique et thérapeutique
- Transfert vers un centre de référence selon les filières de soins dédiées en Pays de Loire
- Temps de pré annonce parfois très proche du temps d'annonce
- Nombreux protocoles de recherche clinique en première ligne thérapeutique
- Importance de la prise en charge de l'enfant dans sa globalité (état nutritionnel, poursuite de la scolarité)

# Spécificités pédiatriques : approche globale

- Implique à la fois l'enfant lui-même mais également ses parents ou son représentant légal.
- Double temps médical : informations exposées à l'enfant //parents.
- Place de la fratrie
- Informations délivrées à adapter à chaque tranche d'âge, prenant en compte les stades du développement cognitif de l'enfant et des besoins spécifiques de adolescents.
- Savoir nommer la maladie, voire la figurer

## ANNEXE 1. INTERVENTIONS PRÉCONISÉES LORS DE L'ANNONCE EN FONCTION DE LA VULNÉRABILITÉ DU PATIENT

PUBLICS	RISQUES PRINCIPAUX	INTERVENTIONS PRÉCONISÉES
<b>TOUS PATIENTS, ADULTES ET ENFANTS, EN SITUATION COMPLEXE</b>	Rupture dans le parcours	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Accompagnement par une infirmière de coordination en cancérologie ou un coordinateur de parcours</li> <li>• Orientation vers une plateforme territoriale d'appui (PTA)</li> </ul>
<b>ENFANTS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Marginalisation d'un des deux parents en cas de divorce ou de séparation</li> <li>• Difficultés de compréhension liées à l'âge de l'enfant</li> <li>• Difficultés des parents et/ou de la fratrie à accepter la maladie grave</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Annonce en présence des deux parents, sauf situation exceptionnelle</li> <li>• Orientation vers les prestations d'associations spécialisées</li> <li>• Accompagnement psychologique de l'enfant et de sa fratrie</li> </ul>
<b>ADOLESCENTS ET JEUNES ADULTES</b>	Difficultés des patients, des parents et/ou de la fratrie à accepter la maladie grave	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Accompagnement psychologique</li> <li>• Orientation vers les prestations d'associations spécialisées</li> </ul>

# Etapes après l'annonce

Arrivée patient service onco ped

Annnonce diagnostic

 Médecin/IDEC

Réalisation PPS global + PPS de phase

 Médecin

Envoi du dispositif d'annonce médecins généralistes

 Secrétaire

Organisation Retour à domicile :

- prise de contact avec les hôpitaux périphériques
- IDEL
- Prestataires
- pharmacie

 IDEC

Arrivée patient service onco ped

Sortie patient service onco ped

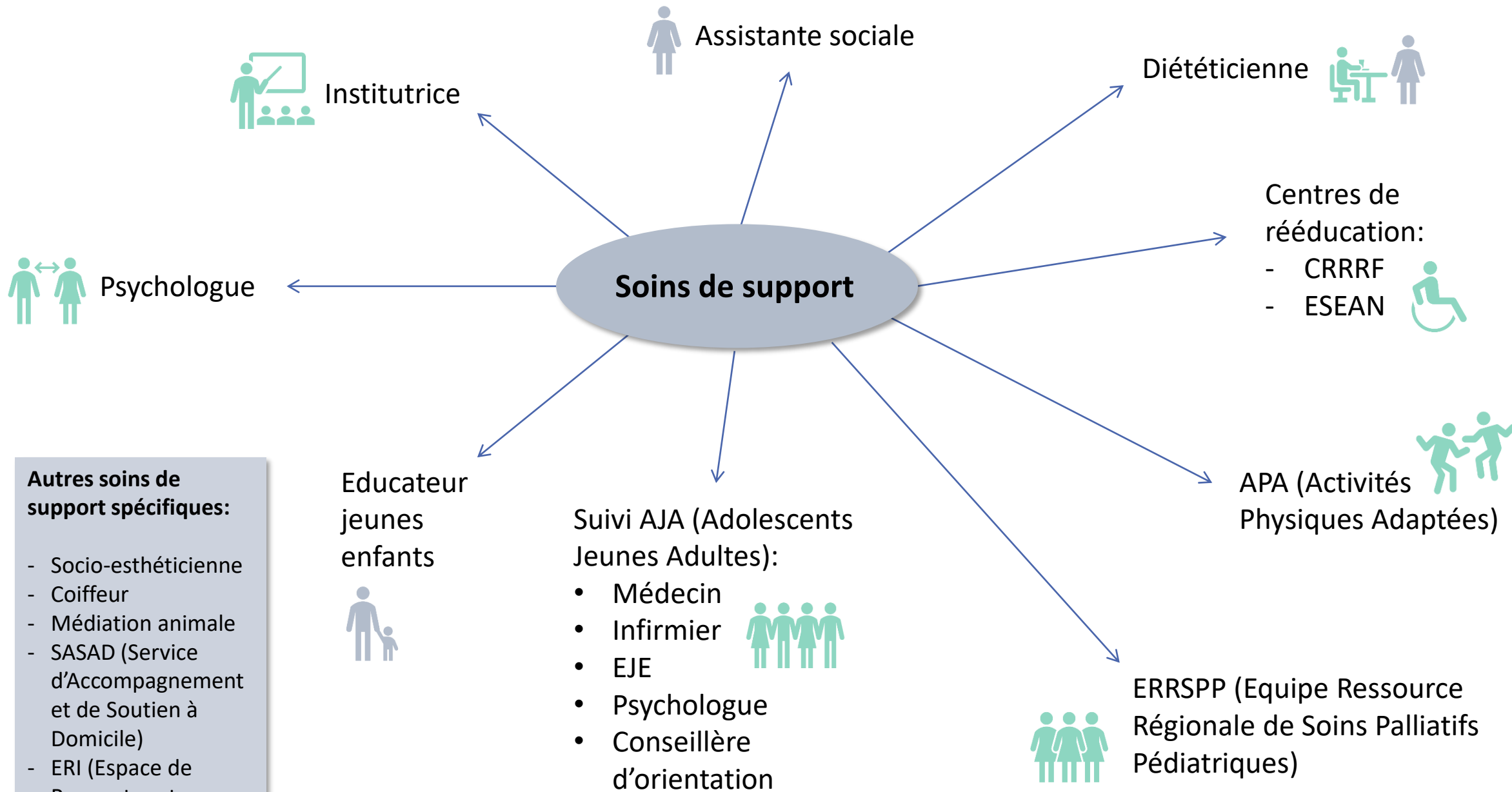
 IDEC

Consultation paramédicale d'annonce: PPS, traitements, effets secondaires, retour à domicile, [présentation des intervenants du dispositif](#)

 IDEC

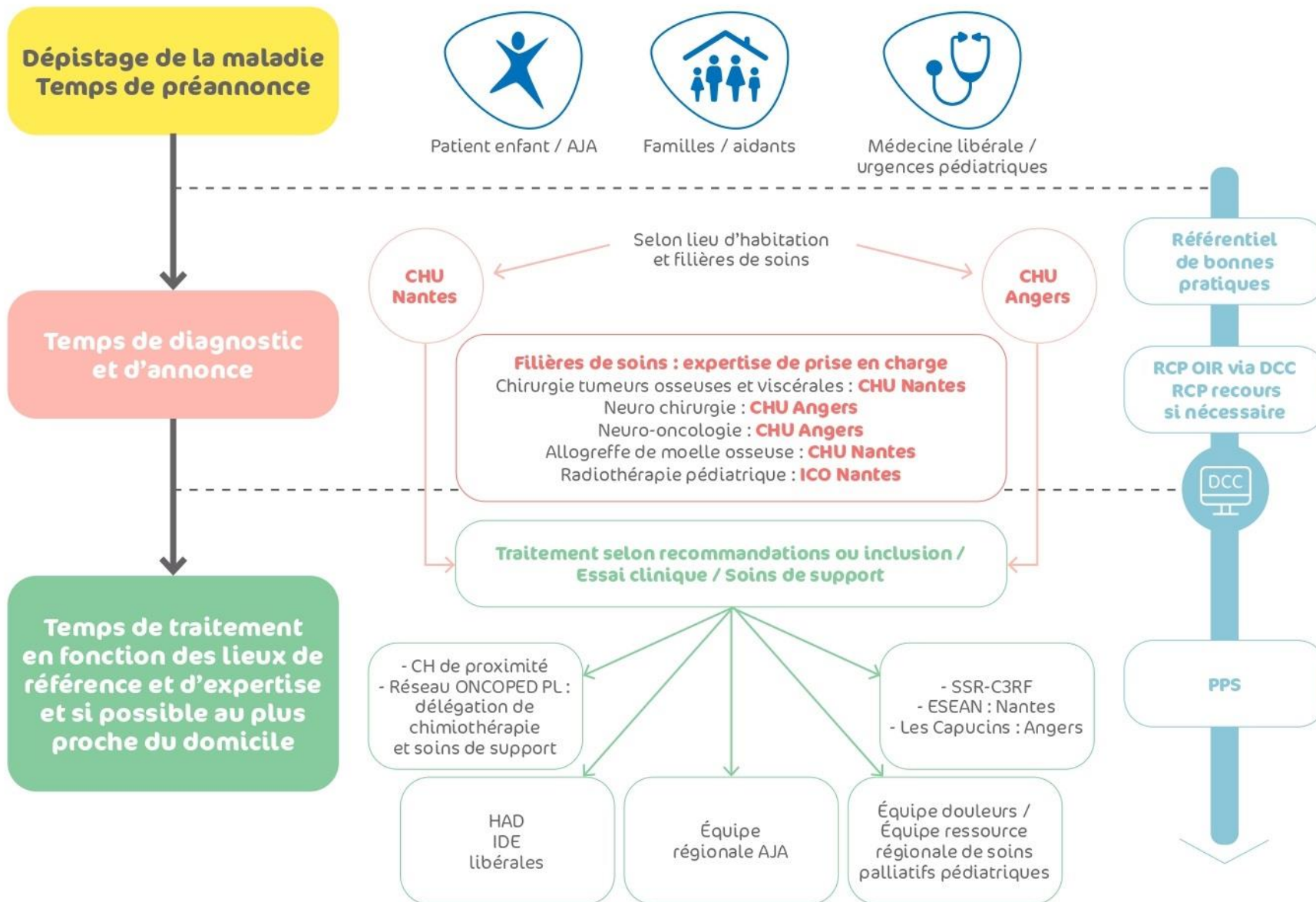
Entretien de sortie avec les parents.  
Remise classeur de liaison.





**Autres soins de support spécifiques:**

- Socio-esthéticienne
- Coiffeur
- Médiation animale
- SASAD (Service d'Accompagnement et de Soutien à Domicile)
- ERI (Espace de Rencontre et d'Information)



# Le parcours de soins



# Place du psychologue dans le dispositif d'annonce

---

- 2<sup>ème</sup> temps, temporalité décalée
- Proposition d'un entretien avec les parents
- puis avec l'enfant seul
- Aider à dépasser la sidération
- Nommer la soudaineté, la rupture, le moment traumatique
- Construire l'alliance thérapeutique (importance du premier lien avec les ados)
- Possibilité d'accompagnement psychologique et intérêt de cet espace spécifique



# Objectifs de cette première rencontre

---

- S'inscrit dans la prise en charge pluridisciplinaire
- Recueillir des informations sur l'enfant, le vécu familial (dynamique familiale, évènements marquants, fonctionnement de l'enfant, ...)
- Evaluer la compréhension de l'enfant et de ses parents / le vécu de l'annonce
- Evaluer les besoins de l'enfant et sa famille
- Apport d'informations à l'équipe, aide à la prise en charge globale

# En conclusion :

---

- L'annonce diagnostic d'un cancer chez l'enfant reste un moment traumatique
- Grande hétérogénéité des situations
- Importance de la formation des équipes et d'une cohésion au sein de celle-ci
- Prise en charge globale et multidisciplinaire