

30^{ème} Congrès
de la Société Française
de Psycho-Oncologie

11-12-13
Décembre 2013
Maison Internationale /
Cité Internationale
Universitaire de Paris

“ De la formation aux
pratiques professionnelles :
évolution en cancérologie et nouveaux
défis pour les soins psychiques ”

ÉDITION 2013
SPÉCIAL
ANNIVERSAIRE

SFPO

www.sfpo.fr

Expérience de la pluridisciplinarité dans la création de
formations originales pour le personnel non soignant en
milieu hospitalier

Sophie BOURCELOT
Psychologue
Centre Léon Bérard
Lyon

30^{ème} Congrès
de la Société Française
de Psycho-Oncologie

11-12-13
Décembre 2013
Maison Internationale /
Cité Internationale
Universitaire de Paris

“ De la formation aux
pratiques professionnelles :
évolution en cancérologie et nouveaux
défis pour les soins psychiques ”

ÉDITION 2013
SPÉCIAL
ANNIVERSAIRE

SFPO

www.sfpo.fr

CONSTAT

- Volonté de former les soignants sur les plans techniques et la gestion du stress
- Culture d'entreprise
- Personnel non soignant sous formé sur les impacts psychologiques inhérents à la cancérologie
- Confronté et susceptible d'être désarmé face aux patients souffrants
- Vision morcelée de l'hôpital et des soins
- Prévention de l'épuisement professionnel

Place de la pluridisciplinarité

- La pertinence du choix du psychologue interne
- Son cadre, autonomie, compétences, code déontologique
- Est-il neutre?
- Engagement, rôle de la pluridisciplinarité (Jardillier-72)
- Soignants des soins spécifiques et non spécifiques, administrateurs



Pourquoi et comment faire évoluer les pratiques?

- Bion, « éléments bêta »: expériences sensorielles hyperconcrètes
- Anzieu: salariés exposés aux sous et sur excitations
- Complexité de l'hôpital, morcellement, vécu ambivalent
- Saiu: poser les bases du changements; déstabiliser les représentations et en construire de nouvelles

Méthode

Sensibilisation à la prise en charge de la douleur

- Médecin généraliste: généralités sur le cancer (schémas...)
- Oncologue SOS: mécanismes de la douleur (info, phrases...)
- Oncologue pédia.: la douleur chez l'enfant
- IDE douleur: atelier de cas concrets, PCA de morphine
- Techniques non médicamenteuses: Ostéopathie (ostéo), Hypnoanalgésie (IDE)
- Psychologue: Attitudes du malade et de la famille face à la douleur (échanges, vécu, techniques RA)
- Débat avec oncologue, IDE et psychologue

30^{ème} Congrès
de la Société Française
de Psycho-Oncologie

11-12-13
Décembre 2013
Maison Internationale /
Cité Internationale
Universitaire de Paris

“ De la formation aux
pratiques professionnelles :
évolution en cancérologie et nouveaux
défis pour les soins psychiques ”

ÉDITION 2013
SPÉCIAL
ANNIVERSAIRE

SFPO

www.sfpo.fr

Méthode

- Groupes de 8 personnes, 1 session/an depuis 2005
- Le public visé: **Brancardiers, ASH, pool équipier, secrétaires, hôtesse d'accueil, techniciennes de pharmacie, manipulateurs en radiologie**
- Déroulement: tour de table et remise de documents, 3 interventions, déjeuner, 3 interventions, débat, évaluation de la journée

Méthode

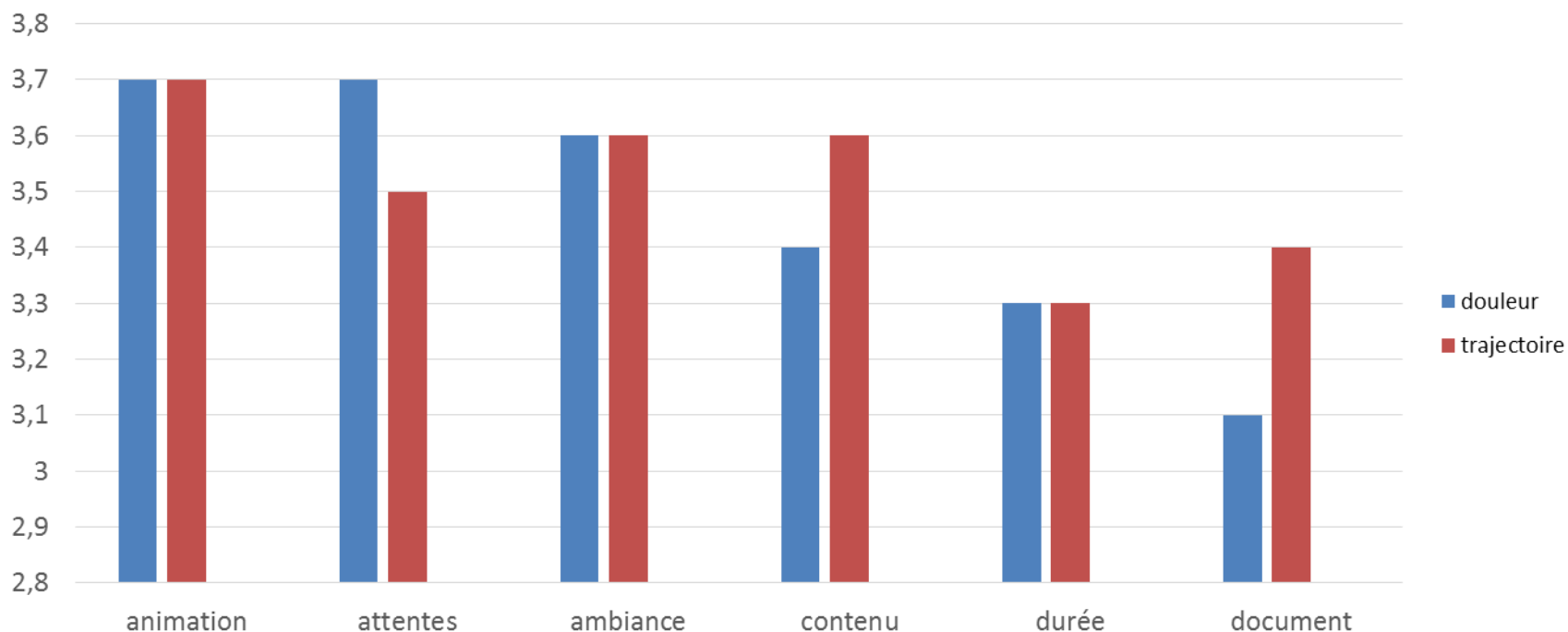
Approche sur la PEC et trajectoire du patient au Centre

- Oncologue: cancer, dvlpt, phases, ttt, essais cl., décisions
- IDE: org. soins hôp., ≠ hospit, le domicile, plateaux techn.
- Oncologue SOS: DISSPO et son organisation, ses missions
- IDE: le dispositif d'annonce
- Juriste de la santé: cadre juridique, information du patient (confidentialité, loi, personne de confiance)
- Groupes de 11,2; 1 session/an depuis 2008
- Public: ...+ BEC, DRH, administratifs/déroulement: ...2 interventions, déjeuner, 3 interventions, débat



Résultats

Satisfaction en fonction de la formation



Résultats

- Critiques sur la formation douleur:
- – **trop court, pas assez de documents, pas assez de cas concrets**, pratiquer ostéo, hypnose, film, trop médical, souffrance perso, agacement/participant
- **+ rôle Ψ , ttt non médical, relation d'aide, PCA, échanges, évolution pensée**, petits groupes, débat, clarté intervenants, douleur enfant

Résultats

- Critiques sur le parcours du malade
- – **formation survenant trop tard, trop court**, médical, dense, pas assez documents et cas concrets, difficultés à situer les intervenants dans le parcours, trop support papier, difficultés à se représenter un parcours type
- + **supports variés, dynamisme intervenants, juridique, DISSPO, généralités cancer**, échanges, petits groupes, connaître le travail des autres et la perception qu'ils ont de son propre travail, cas concrets, organisation des soins

Analyse

- Comment expliquer l'unanimité dans la satisfaction/animation/ambiance? (Anzieu, Lewin)
- Quels mécanismes en jeu dans le vécu/durée/documents sessions? (Anzieu, Jardillier, Raymond)
- Pertinence de la pluridisciplinarité: adaptabilité/public
- L'ambivalence des participants, comment l'expliquer? (Freud)
- Comment expliquer les insatisfactions?
- Comment expliquer l'annulation de sessions? (Rousson)



Analyse

limites, perspectives

- Adapter l'évaluation des besoins en formation en cherchant la coopération des hiérarchiques
- Limites à l'accessibilité à la formation
- Limites inhérentes à la structure du groupe
- Limites de l'évaluation
- Intégrer certains souhaits des participants

30^{ème} Congrès
de la Société Française
de Psycho-Oncologie

11-12-13
Décembre 2013
Maison Internationale /
Cité Internationale
Universitaire de Paris

“ De la formation aux
pratiques professionnelles :
évolution en cancérologie et nouveaux
défis pour les soins psychiques ”

ÉDITION 2013
SPÉCIAL
ANNIVERSAIRE

SFPO

www.sfpo.fr

Conclusion

- Pertinence de la pluridisciplinarité interne à l'hôpital
- Sentiment de reconnaissance individuelle, professionnelle du personnel non soignant
- Analyse plus subjective