



Réseau de Cancérologie d'Aquitaine



Collège de Gynécologie de Bordeaux
et du Sud Ouest



Dispositif aquitain de surveillance alternée des cancers du sein traités

Formation des médecins généralistes et gynécologues

Incidences psychosociales du cancer du sein

Les temps du cancer (annonce, parcours de soins, rémission, rechute, situation palliative) : **un enchaînement d'événements, d'expériences et de ruptures** qui peuvent conduire les personnes atteintes d'un cancer à des situations de fragilisation économique, psycho-sociale et familiale.



Incidences psychologiques (1)

■ **Atteinte à l'image de soi**

- Traces visibles ou cachées des actes chirurgicaux et traitements ; poids des normes esthétiques dominantes et image dévalorisée du corps
- Impression de déclin, parfois dépression secondaire
- Fatigue résiduelle : difficultés pour la faire admettre

■ **Nouvelle configuration des relations de proximité**

- La famille, les amis, les collègues : le tri
- Le couple
 - reconstruire un nouvel équilibre des relations
 - sexualité : difficile de trouver les mots pour en parler et pour la vivre
- Les enfants : modification de l'image parentale
- Pertes des rôles familiaux, sociaux et professionnels : de la fragilité sociale à la précarité



Incidences psychologiques (2)

- **L'effet « épée de Damoclès »**
 - Dramatisation de la surveillance médicale (« ...avec vos antécédents... ») ou comment on n'échappe pas à son cancer
 - Guérison ou rémission ? Au-delà des mots, une identité différente
Modification du projet de vie : crainte ou anticipation de la rechute
 - La malade recherche des causes, évalue sa responsabilité ; culpabilité ou responsabilité : un changement du mode de vie
- **La représentation sociale du cancer**
 - Etre celle par qui la maladie et la mort ont fait irruption
- **Mais également**
 - Nouvelles priorités personnelles
 - Nouvelles énergies, nouvelle donne personnelle
 - Recherche de sociabilités



Incidences psychologiques (3)

- **Un remaniement de la personnalité et des ajustements incontournables**
 - D'une focalisation sur la malade pendant la phase des traitements rapprochés vers une distanciation qui peut être perçue comme un abandon
 - l'angoisse de la séparation : une nouvelle solitude
 - un état dépressif post traitement souvent incompris par l'entourage familial ou médical
 - Une dynamique qui facilite la persistance d'un rôle de malade (bénéfices secondaires) favorisant la consolidation d'une nouvelle identité au détriment d'une réhabilitation plus complète



Incidences sociales (1)

- **Une fragilisation sociale connue** avant la maladie avec un risque de majoration **ou pouvant se déclarer** au décours des traitements et perturber alors l'équilibre social habituel de l'individu
- Une fragilisation sociale qui peut se traduire
 - par la perte d'une ou plusieurs des « sécurités » comme l'emploi, le logement, des ressources financières
 - par des difficultés d'adaptation aux problématiques engendrées par la maladie
 - par un état de santé qui n'offre aucune garantie de durée, qui est incertain du fait de l'évolutivité possible de la maladie



Incidences sociales (2)

Axe administratif

- **ALD** : fin ou renouvellement
www.has-sante.fr
www.e-cancer.fr
- **Transports** : les remboursements par l'Assurance Maladie



VOUS ÊTES PRIS EN CHARGE AU TITRE D'UNE AFFECTION LONGUE DURÉE ?

Le remboursement des frais de transport pour soins (consultations, soins externes, rééducation...) en rapport avec votre affection n'est pas systématique).

C'est votre médecin qui détermine si :

Vous êtes autonome* :

pas de remboursement du transport, pas de prescription médicale.

Vous n'êtes pas autonome (incapacité ou déficience)** :

le transport est remboursé selon votre état de santé et en fonction du mode prescrit par votre médecin.

Si vous avez besoin :

• de l'aide d'un proche :

• véhicule personnel ou transport en commun.



• de l'accompagnement d'un professionnel :

• VSL (véhicule Sanitaire Léger), taxi conventionné ou ambulance (en cas de prescription en transport allongé ou en environnement stérile).



*Les soins de chimiothérapie, de radiothérapie ou d'hémodialyse sont assimilés à une hospitalisation (dispositions réglementaires inchangées).

**Décret n° 2011-258 du 10/03/2011. **Selon référentiel médical du 23/12/2006

Incidences sociales (3)

■ Le reste à charge

- prothèses mammaire, capillaire ...remboursées partiellement
- Reste à charge des malades : A.L.D. ≠ gratuité des soins (enquête Ligue = 800 euros reste à charge)
- possibilité de demande de prestations supplémentaires auprès des caisses d'assurance maladie et /ou associations (Ligue contre le Cancer...)



Incidences sociales (4)

La reprise du travail

■ Relations au travail

- Le tabou de la « longue et douloureuse maladie » : nos peurs collectives
- Le retour au travail
 - déstabilisation en fin de soins ou hâte de retrouver sa place ? envie ou besoin ?
 - dire sa maladie ou se taire ?
 - accueil ou relégation ? les surprises du retour
- Risques de licenciement



Incidences sociales (5)

Enquête effectuée par l'Institut LH2 (Institut de sondage) pour la Ligue contre le cancer en 2008

- 2/3 des chefs d'entreprise interrogés n'aborderont pas spontanément le sujet de la maladie avec l'un de leur salarié malade
- 40% déclarent ne pas pouvoir garder un salarié atteint de cancer dont l'absence se prolongerait plus de 3 mois



Incidences sociales (6)

Les acteurs et dispositifs autour de la reprise du travail

■ Au sein de l'entreprise

- le médecin du travail
- le service social inter entreprise, s'il existe

■ A l'extérieur de l'entreprise

- le médecin traitant
- le médecin conseil Assurance Maladie
- les services sociaux des régimes d'assurance maladie
- la MDPH : Maison départementale de la personne handicapée
- l' AGEFIPH : Association Gestion Fonds Professionnel Handicapés (www.agefiph.fr)
- les SAMETH : Services d'Appui au Maintien dans l'Emploi des Travailleurs Handicapés
- le FIPHFP : Fonds pour l'insertion des personnes handicapées dans la fonction publique (www.fiphfp.fr)
- la Ligue contre le Cancer

Incidences sociales (7)

La connaissance des dispositifs

- **Ne concerne que les salariés**
 - La visite de pré-reprise. Ne pas confondre avec la visite de reprise.
Le temps partiel thérapeutique
- **Pour tout patient**
 - La reconnaissance travailleur handicapé

www.e-cancer.fr « Démarches sociales et cancer »



Incidences sociales (8)

Assurances et accès aux prêts bancaires

- **La Convention AERAS** (s'Assurer et Emprunter avec un Risque Aggravé de Santé) : un serveur vocal national d'information à disposition 7 jours sur 7 et 24h/24 : 0821 221 021 (0,12 euros/min) (www.aeras-infos.fr) et un site internet général d'informations pratiques www.lesclesdelabanque.com
- **Pour orienter les patientes**
 - Vivre Avec : www.vivreavec.org
 - Santé Info Droits : tél 0810 004 333
 - Aidéa : tél 0810 111 101
 - www.e-cancer.fr « Démarches sociales et cancer »



Incidences sociales (9)

Fin de traitement : un nouvel équilibre

Reconstruction des liens familiaux, sociaux, professionnels, amicaux...

Vivre comme avant ?

Vivre mieux qu'avant ?

Vivre autrement ?

