

Programme Dyade

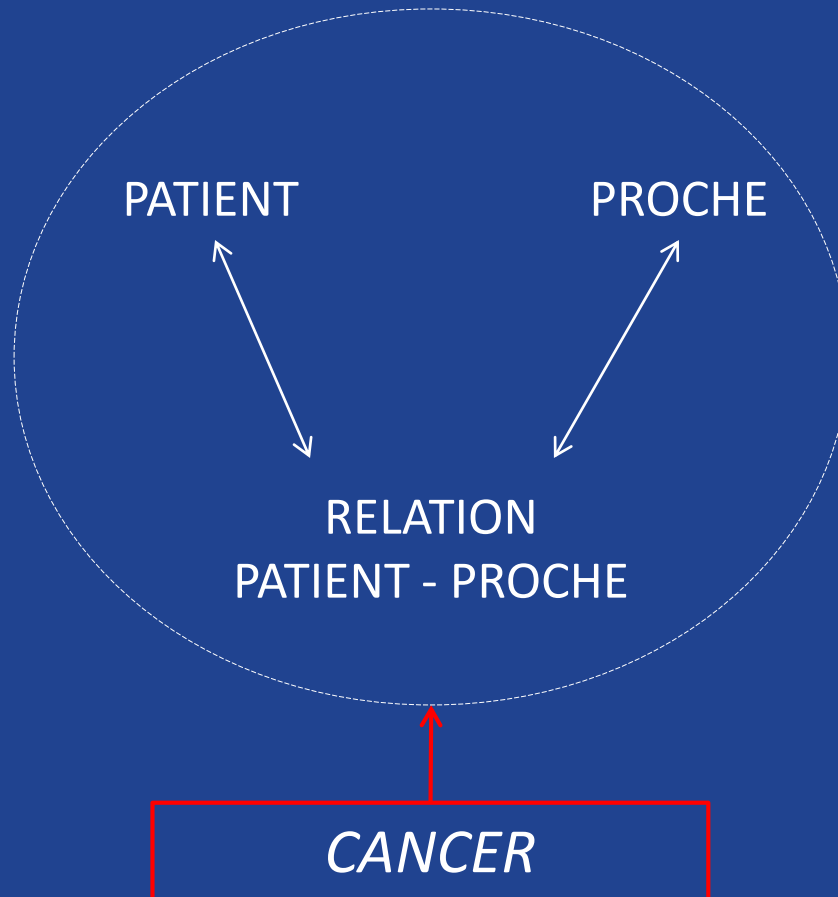
Une intervention psychologique destinée aux patients cancéreux et leurs proches

Julien Tiete



CADRE THEORIQUE

IMPACT SYSTEMIQUE



CADRE THEORIQUE

CONNAISSANCES ACTUELLES

- Peu d'études randomisées
- Tailles d'effets faibles voire modérées
- Plus d'efficacité des interventions adaptées
- Contenu des interventions essentiellement TCC et Psycho-Educationnel
- Contenu centré sur le soutien émotionnel mutuel et la communication améliore le *coping* et la qualité de vie

PROJET DE RECHERCHE

CONSEQUENCES POUR LA RECHERCHE

1. Nécessité d'une intervention dyadique destinée au couple « patient – proche »
2. Nécessité d'une intervention qui aborde le soutien relationnel, émotionnel, informationnel et instrumental
3. Nécessité d'une intervention adaptée en terme de contenu
4. Nécessité d'une intervention manuelle

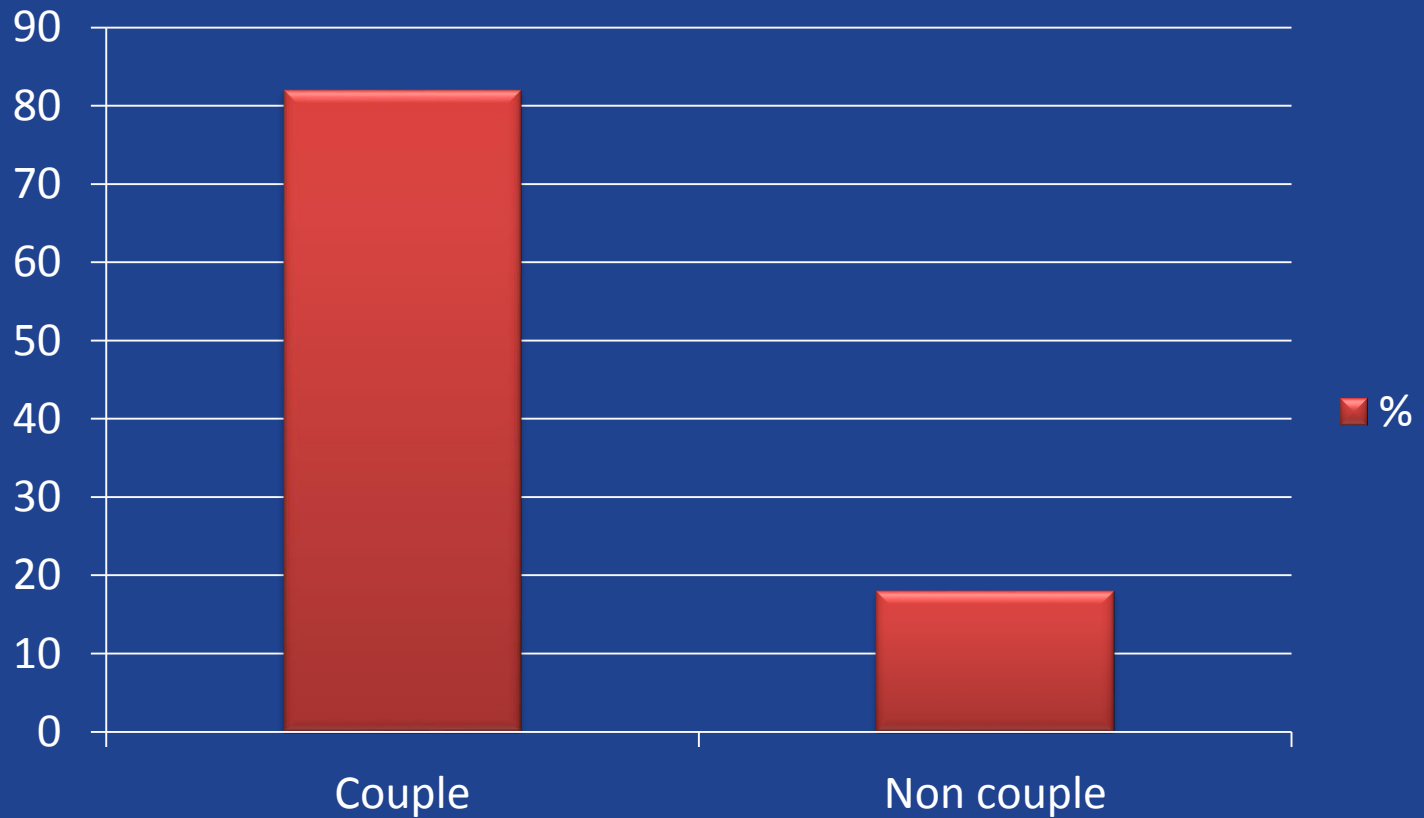
PROJET PILOTE

CONTENU

- Consultations dyadiques (patient – proche)
- 1 session individuelle et 3 sessions dyadiques
- Co-construction du projet thérapeutique
- Enregistrement audio du 1^{er} entretien dyadique

PROJET PILOTE

RESULTATS (1)



N = 47

PROJET PILOTE

RESULTATS (2)

→ Difficultés communicationnelles:

« On n'arrive plus à se parler. Je voudrais qu'il me dise comment il vit les choses. Et me sentir libre de lui dire comment moi je vis les choses. »

« C'est bien de pouvoir parler de la maladie à deux et de ce qui se passe. On ne le fait pas assez, je pense. »

→ Difficultés avec le proche:

« Ca ne peut plus continuer comme ça. Il faut qu'il change, c'est tout. J'ai l'impression de tout assumer toute seule. »

« Je la sens tellement mal. Je lui dis, mais elle me dit toujours que ça va. Je voudrais l'aider, mais je ne sais pas comment. »

PROJET PILOTE

RESULTATS (3)

→ Difficultés dans la résolution de problème:

« Je sais qu'il travaille beaucoup, mais moi c'est impossible que je me lève aussi tôt pour m'occuper de la petite ou que je prépare tout pour quand il rentre. Faudrait trouver un compromis. »

→ Aucune difficulté:

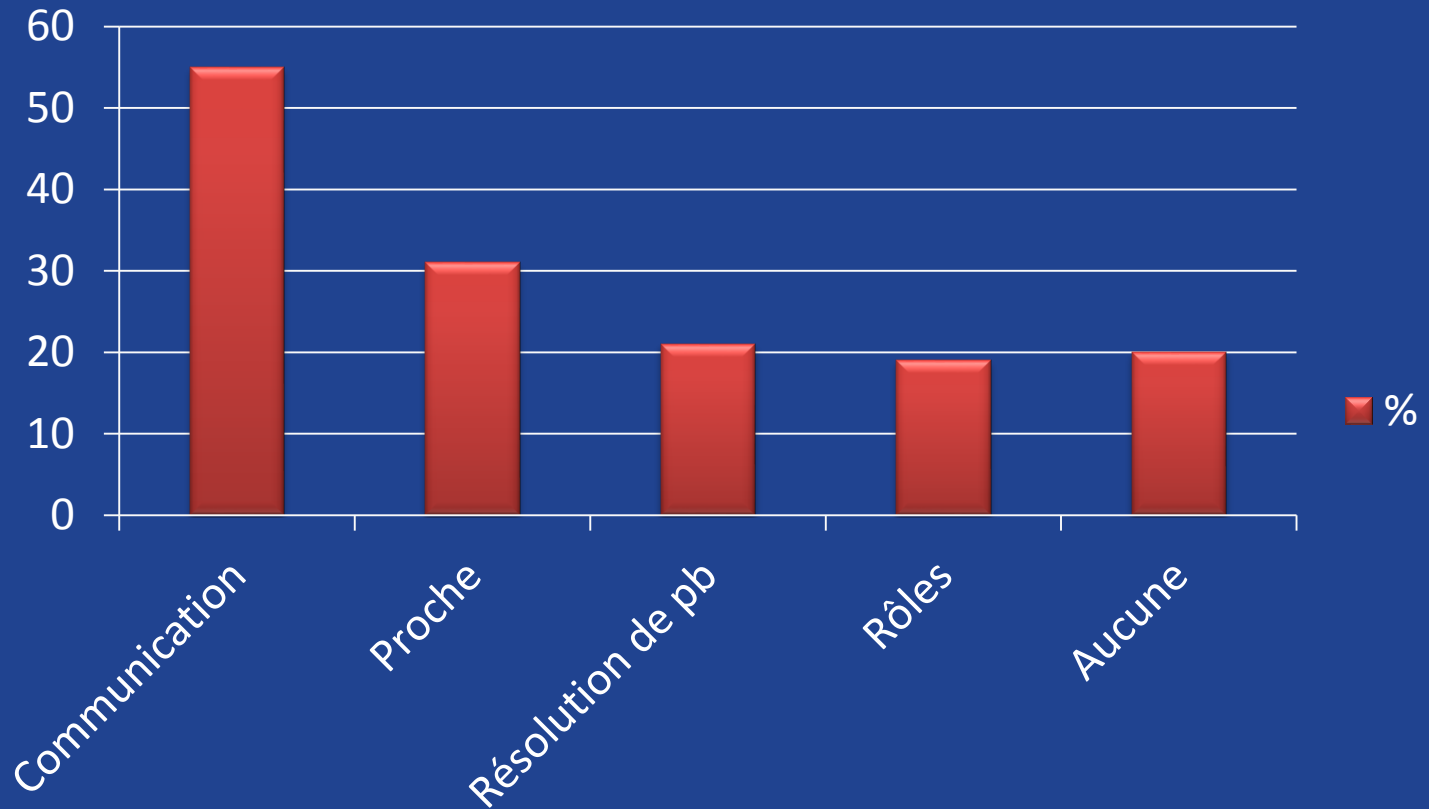
« Je viens surtout pour lui faire plaisir. Si ça peut l'aider, tant mieux. »

« Franchement, je ne suis pas « très psy » à la base. Je respecte ce que vous faites, évidemment hein, mais parler encore et encore du cancer ne changera rien en soi à la situation. »

PROJET PILOTE

RESULTATS (4)

- *Les demandes exprimées par le patient et son proche en session pré-dyadique individuelle*



PROJET PILOTE

EXTRAIT

proche

« Quand on parle de ce qui lui arrive et que ça devient trop, euh, difficile ou que je pense en termes pessimistes, je peux me détourner complètement de la conversation. »

patiente

« Au moment même, j'ai l'impression que c'est plus, euh, enfin je le vis comme quelque chose de négatif [...] je me suis aussi dit qu'il faudrait que je sois attentive à me rendre compte que c'est une façon à lui de protéger. »

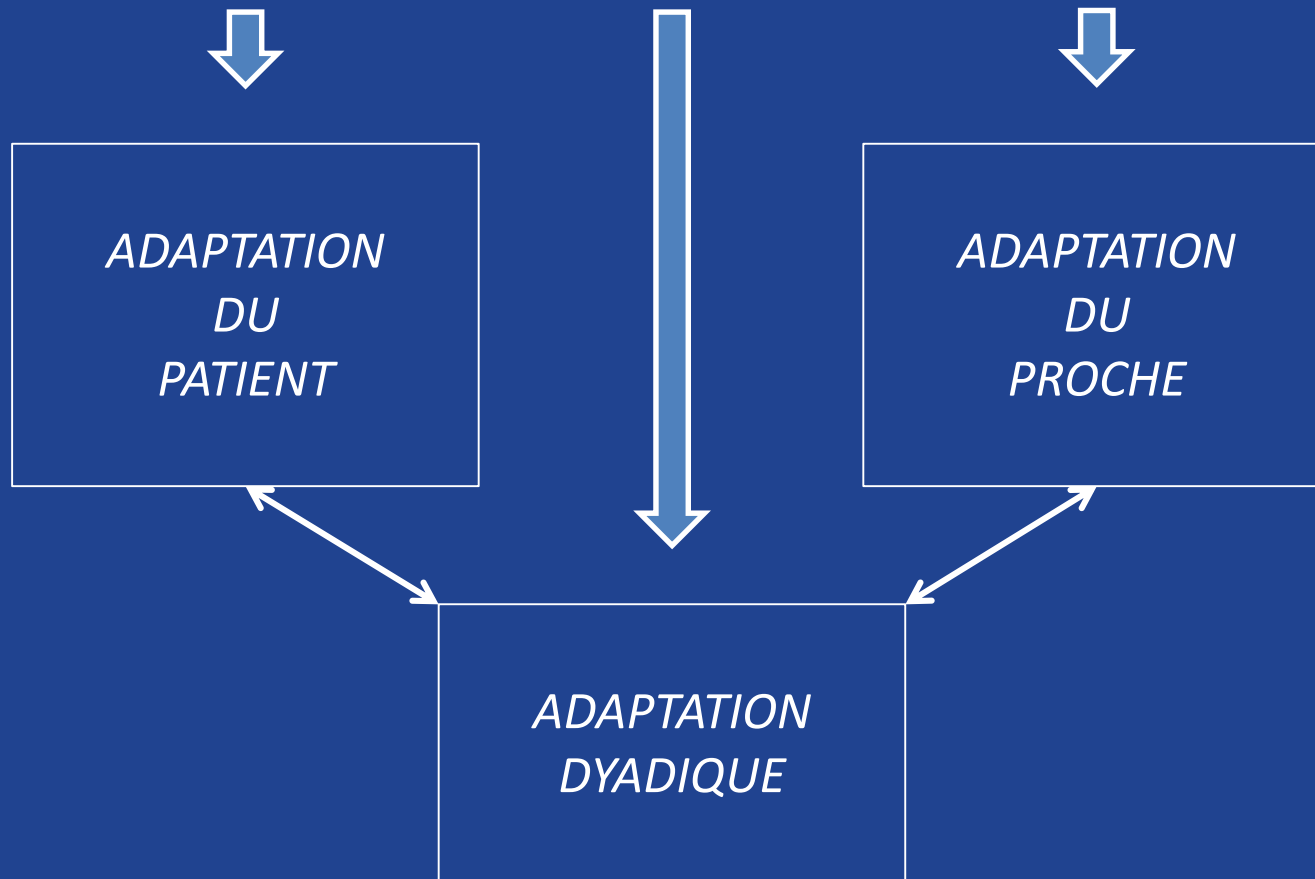
proche

« Pour moi c'est de la respiration comportementale. Je dois dévier sur autre chose, pour y revenir après, mais... enfin c'est ce que tu disais, les sentiments, bon je les exprime, mais dans certaines situations ben je les déplace quoi. Euh, et donc tout ce que je devrais faire directement, je le fais indirectement [...] comme si j'étais euh, un coureur qui brusquement est essoufflé, qui s'arrête, qui marche.»

PROJET DE RECHERCHE

HYPOTHESE

Intervention centrée sur la communication dyadique



PROJET DE RECHERCHE

OBJECTIFS

Améliorer la communication dyadique à des fins de
prévention primaire et tertiaire

Intervention centrée sur la communication dyadique

```
graph TD; A[Intervention centrée sur la communication dyadique] --> B[PREVENTION PRIMAIRE]; A --> C[PREVENTION TERTIAIRE];
```

PREVENTION PRIMAIRE

Soutien relationnel
Soutien émotionnel
Soutien informationnel
Soutien instrumental

PREVENTION TERTIAIRE

Préparation à la psychothérapie
dyadique/de couple

PROGRAMME DYADE

CRITERES INCLUSION/EXCLUSION

→ **Inclusion:**

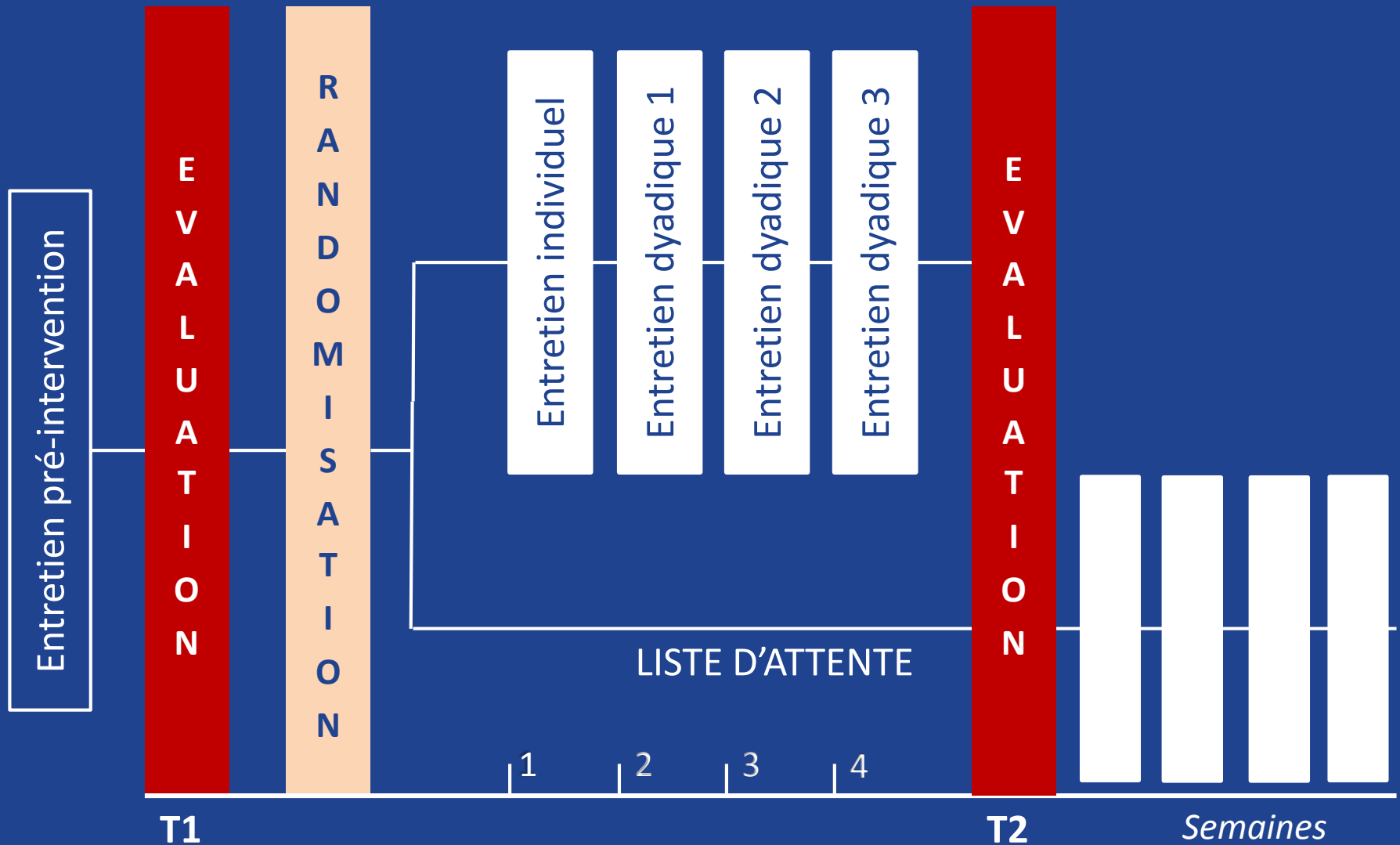
- Tout patient atteint d'une affection cancéreuse ;
- Tout proche identifié comme proche significatif par le patient ;
- Tout âge ;
- S'exprimant en français ;

→ **Exclusion:**

- Patient ou proche présentant un trouble psychiatrique en phase aiguë nécessitant une prise charge

PROGRAMME DYADE

DESIGN



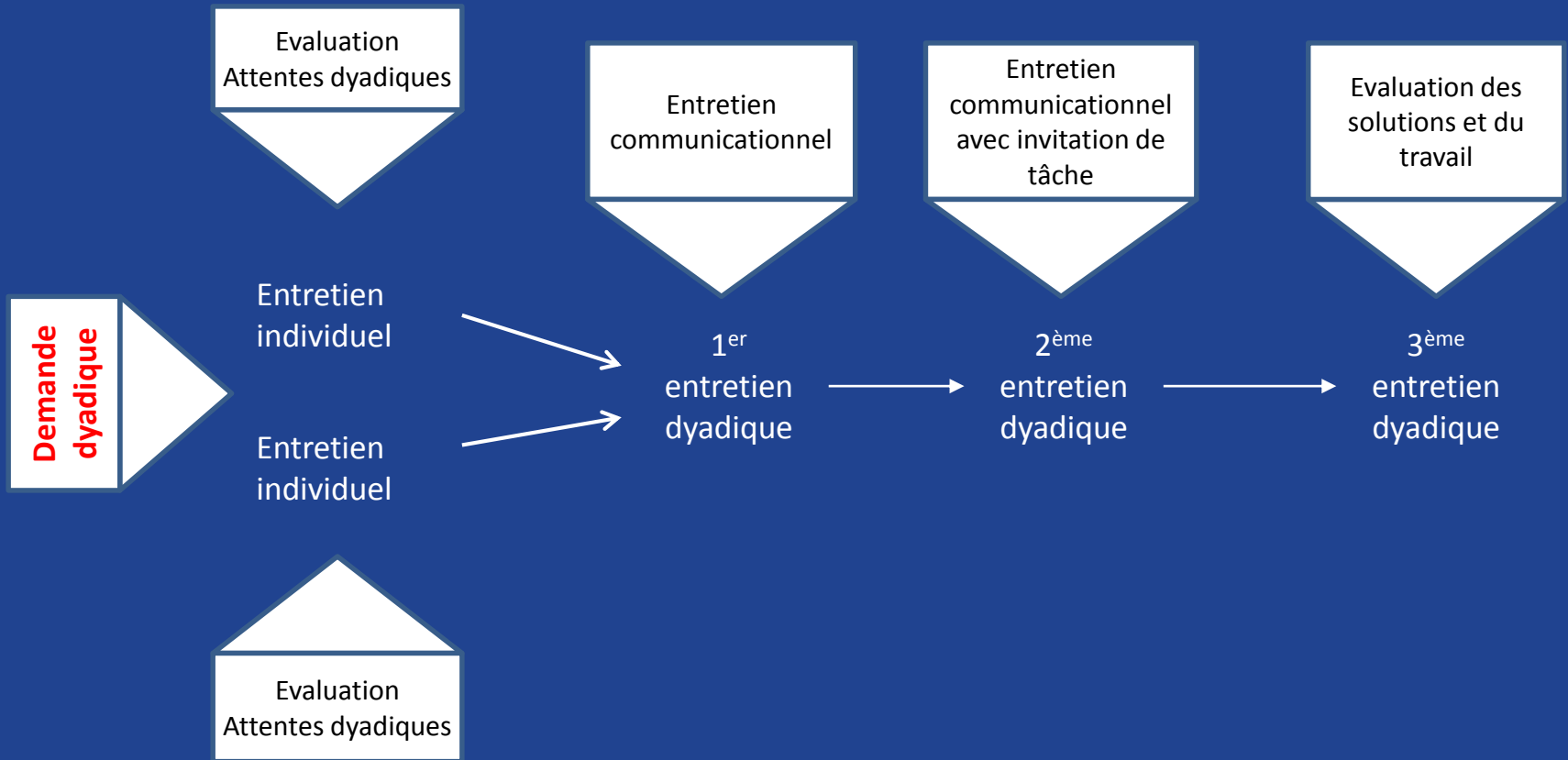
PROGRAMME DYADE

CONTENU

- 1 entretien individuel pré-intervention d'évaluation des niveaux de détresse
- 1 entretien individuel d'évaluation des attentes dyadiques
- 3 entretiens dyadiques centrés sur la communication:
 - 1 entretiens communicationnel
 - 1 entretien communicationnel avec invitation à réaliser une tâche
 - 1 entretien d'évaluation des solutions proposées et conclusion

PROGRAMME DYADE

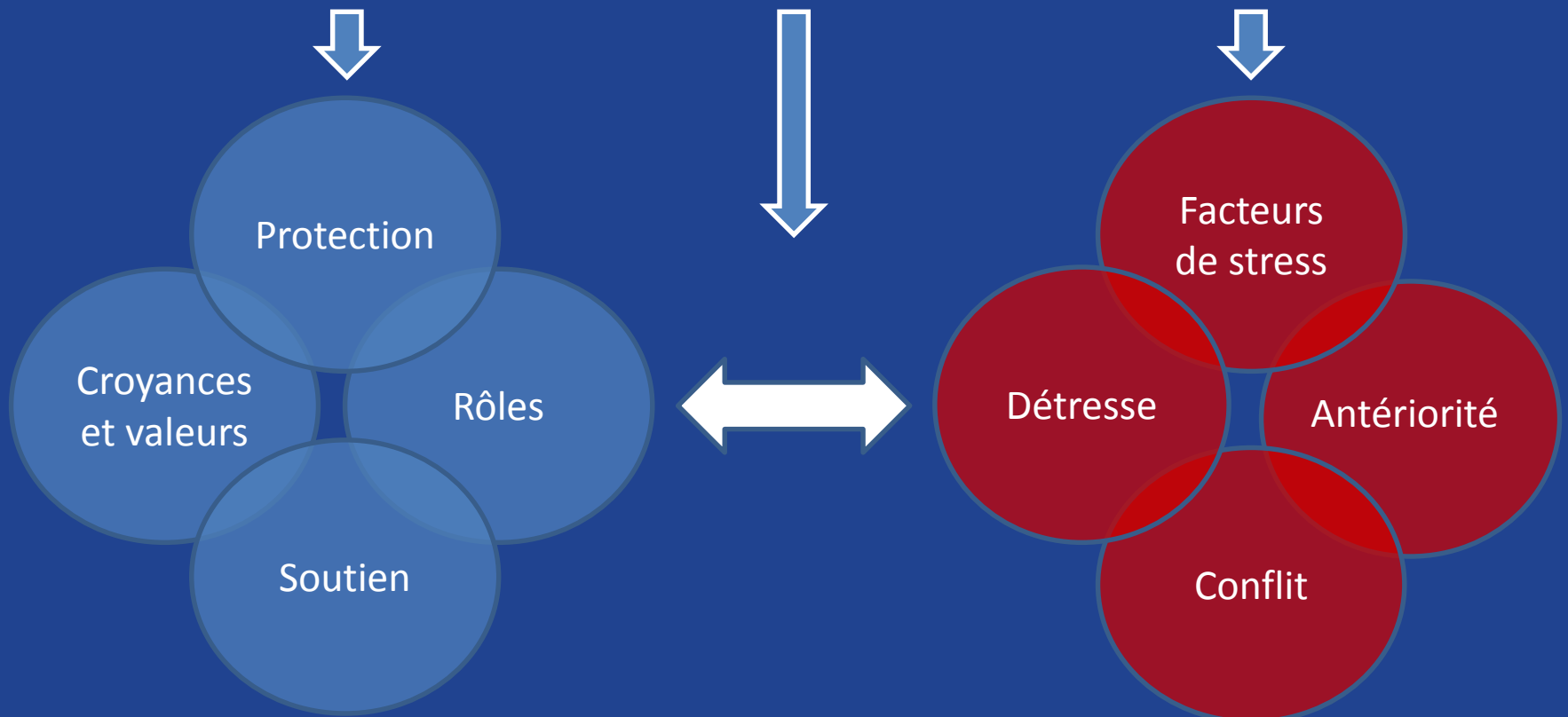
CONTENU



PROGRAMME DYADE

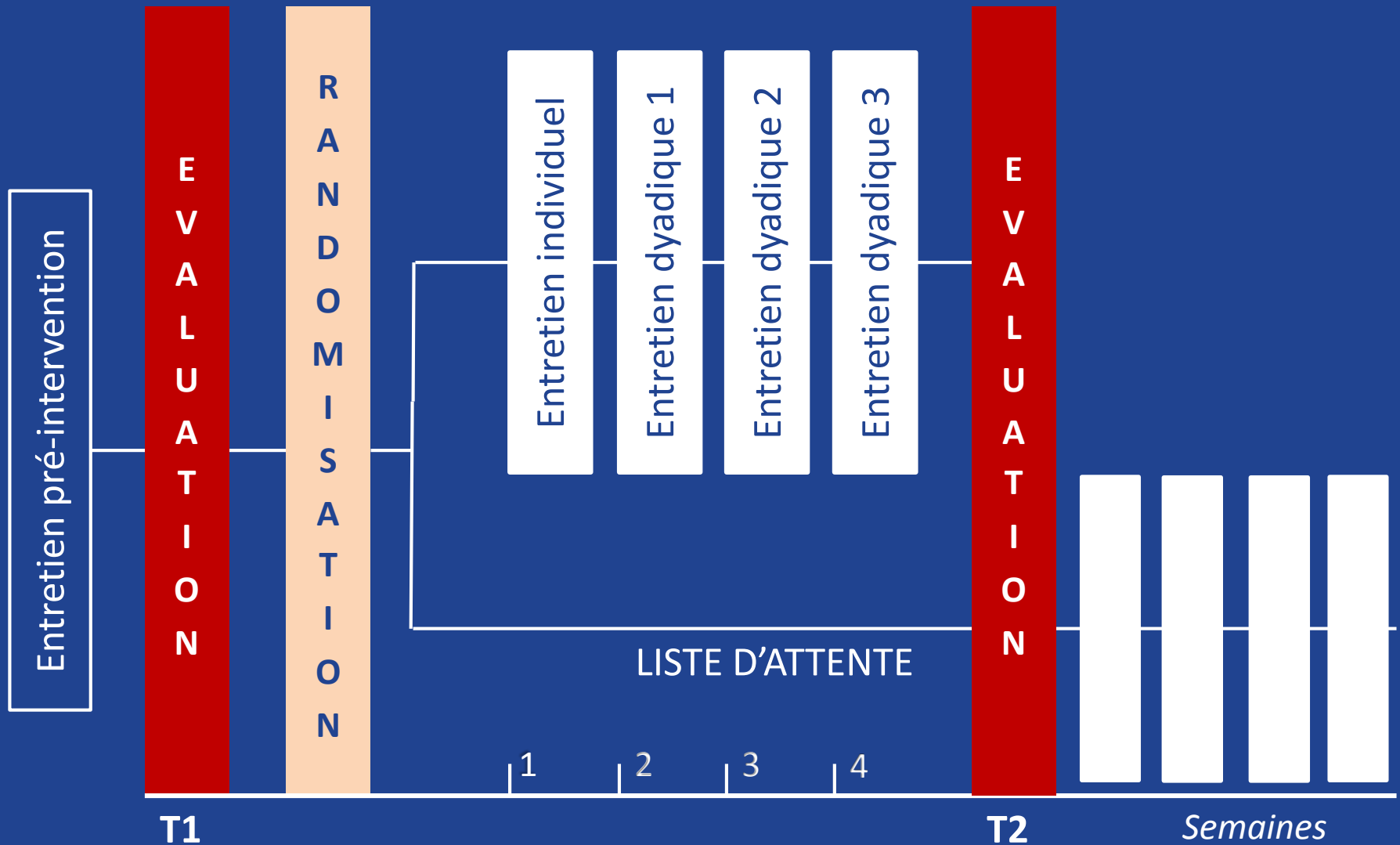
CONTENU

COMMUNICATION



PROGRAMME DYADE

DESIGN



PROGRAMME DYADE

EVALUATION

→ Quantitatives :

- *BenEval* (attentes et bénéfices perçus)
- Echelles et questionnaires :
 - Communication
 - Relation patient-proche
 - Etre/avoir une charge
 - Fonctionnement dyadique
 - HADS
 - *Coping* individuel (WCC)
 - Inventaire de *coping* dyadique

→ Qualitatives :

- Enregistrements audio des entretiens dyadiques
- Photo des difficultés
- Note clinique individuelle et dyadique standardisées

QUESTIONS

1. Mettre en avant une variable commune ?
2. Restreindre à une population particulière ?
3. Systématiser l'intervention ?
4. Intervention trop compacte (4 semaines) ?