

# GRILLE DE REPÉRAGE DES BESOINS DU PATIENT

## PARCOURS DE SOINS GLOBAL APRÈS LE TRAITEMENT D'UN CANCER POUR LES 3 SOINS DE SUPPORTS : ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE, PRISE EN CHARGE DIÉTÉTIQUE ET PSYCHOLOGIQUE. PRESCRIPTEURS : MÉDECIN TRAITANT, ONCOLOGUE, PÉDIATRE

Ce parcours de soins vise à proposer à des patients ayant terminé leur traitement du cancer depuis moins de 12 mois, d'effectuer un bilan fonctionnel et motivationnel d'Activité Physique Adaptée (APA), et/ou un bilan et des consultations de suivi diététique et/ou de soutien psychologique, au plus près de leur domicile.

Pour mémoire, le forfait maximum est de 180€ (SOIT : 1 bilan + 6 consultations OU 2 bilans + 4 consultations OU 3 bilans + 2 consultations)

### Identification du patient

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... Code de pseudonymisation\* : .....

\*Format : Deux derniers chiffres de l'année de naissance, deux chiffres du mois de naissance, trois premières lettres du nom de naissance, deux premières lettres du prénom

### Soutien psychologique

### Activité physique adaptée

### Diététique nutrition

#### BIENFAITS DES SOINS DE SUPPORT

- Amélioration du fonctionnement psychique du patient
- Réduction de la souffrance
- Mise en sens des bouleversements liés à la maladie
- Redonne une certaine souplesse au fonctionnement psychique

- Diminution de la toxicité des traitements, réduction des effets secondaires et séquelles
- Possible diminution du risque de mortalité et de récurrence (pour certains cancers)
- Amélioration de la capacité physique (respiratoire, musculaire)
- Diminution de la fatigue liée aux traitements
- Diminution de l'anxiété et de la dépression

- Amélioration de l'état nutritionnel du patient
- Réduction des effets secondaires des traitements (troubles digestifs)
- Diminution de la fatigue due à une sous-alimentation
- Gestion de l'évolution du poids (perte ou prise de poids)

#### ÉVALUATION DES BESOINS DU PATIENT

Etes-vous triste ?

Souvent  Parfois  Rarement  Jamais

Eprouvez-vous de l'angoisse ou de l'anxiété ?

Oui  Non

Vous sentez-vous fragilisé sur le plan psychologique depuis la fin des traitements ?

Oui  Non

La maladie ou ses traitements ont-ils eu un impact sur :

- Votre confiance en soi
- Votre image corporelle
- Votre mémoire/ concentration
- Vos relations avec les autres
- Autre, lequel ? .....
- Non concerné

Depuis l'annonce de la maladie, êtes vous moins actif(ve) physiquement ?  Oui  Non

En ce moment, avez-vous des difficultés à être actif(ve) au quotidien entre 0 (aucune difficulté) et 10 (difficulté extrême)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

En ce moment, vous sentez-vous capable de poursuivre, reprendre ou débuter une activité physique régulière seule ?

Oui  Non

Lors d'une journée ordinaire, en ce moment, passez-vous en moyenne :

Plus de 7h assis(e)  Moins de 7h assis(e)

Avez-vous observé des changements dans vos habitudes alimentaires depuis la fin des traitements ?  Oui  Non

Avez-vous des effets secondaires qui perdurent depuis la fin des traitements (nausées, vomissements, troubles digestifs, .etc.)

Oui  Non

Si oui, le(s)quel(s) :

.....

Votre poids a-t-il évolué depuis la fin des traitements ?  Oui  Non

Si oui, comment ?

Perte de poids  Prise de poids

Avez-vous la sensation d'avoir perdu de la force et d'être plus fatigué ?  Oui  Non

#### CONCLUSION

Bilan  Consultation(s)

Bilan

Bilan  Consultation(s)

	Soutien psychologique	Activité physique adaptée	Diététique nutrition
RECOMMANDATIONS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identification de la souffrance psychique et des besoins du patient lors de la consultation</li> <li>• Proposition d'un soutien psychologique à partir d'un discours de souffrance, d'une symptomatologie psychosomatique ou d'une décompensation psychiatrique</li> <li>• Travail de liaison indispensable avec l'équipe référente des soins de support</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sédentarité et Activité physique, évaluation nécessaire : si patient sédentaire : limiter le temps assis, se lever 5 min. toutes les 90 min. si patient non-actif : APA dès le diagnostic si patient actif : adapter la pratique (pas d'arrêt)</li> <li>• Endurance : 3 à 5 fois / semaine (RPE 5-6/10 à RPE 7-8/10)</li> <li>• Renforcement musculaire : 2 à 3 jours par semaine (RPE 5-6/10)</li> <li>• Equilibre (+ 65 ans) : 3 à 5 séries, 5 à 10 exercices</li> <li>• Souplesse : 2 à 3 fois par semaine (10 à 30 sec d'étirement statique, 2 à 3 séries, sur tous les groupes musculaires en particulier ceux limités par les traitements)</li> <li>• Intensité : utilisation de l'échelle de BORG modifiée ou mesure de perception de l'effort (RPE) / le Metabolics Equivalent Task (METS) / tableau des différentes intensités en activité physique et leurs repères / Talk Test</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Réaliser un repérage de l'état nutritionnel du patient (cf. Grille de repérage des besoins du patient)</li> <li>• Veiller à un bon apport protéino-énergétique journalier</li> <li>• Rééquilibrer l'alimentation, selon le stade et le traitement oncologique</li> <li>• Surveiller l'évolution du poids</li> </ul>

Repérage des besoins et points de vigilance : Exemples d'outils d'orientation des patients pour le parcours de soins global après le traitement d'un cancer

ÉVALUATION	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Repérage des besoins via la grille de repérage des besoins du patient</li> <li>• Utilisation d'outils d'évaluation validés (Hospital Anxiety and Depression scale (HADS), échelles de la détresse)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Global Physical Activity Questionnaire (GPAQ)</li> <li>• Mesures des capacités physiques : Force : 5 Sit to stand (5STS) Endurance : test de marche de 6 min (TDM6)</li> <li>• Évaluation des freins et leviers à pratiquer</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Échelle de Prise Alimentaire : ScorE Fiable des Ingesta (SEFI®, anciennement EPA®)</li> <li>• Évaluation de la sensation de perte de force et de la fatigabilité</li> <li>• Analyse de la variation de poids en % et/ou IMC + situation d'agression / malabsorption + albuminémie</li> </ul>
------------	--	---	---

Réévaluation tout au long du parcours et selon les différentes phases de prise en charge de la maladie

CONTREINDICATIONS	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas de contre-indication à la prise en charge du soutien psychologique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fièvre / Fatigue extrême / Anémie prononcée (hémoglobine &lt; 8 g/dL)</li> <li>• Plaquettes &lt; 50 000/mm<sup>3</sup> - Leucocytes &lt; 1 500/mm<sup>3</sup></li> <li>• Suites précoces de chirurgie : risque de déhiscence de cicatrice ou d'hémorragie</li> <li>• Décompensation d'une pathologie cardio-pulmonaire</li> <li>• Métastases osseuses</li> <li>• Dénutrition sévère</li> </ul>	<p>Pas de contre-indication particulière avec l'alimentation, toutefois :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Attention à une possible interaction médicamenteuse avec le pamplemousse et certaines plantes</li> <li>• Attention aux régimes entraînant des restrictions (ex : sans sucre...)</li> <li>• Attention aux fausses croyances et fake news</li> </ul>
-------------------	--	---	---