

# Mise en œuvre de conversations thérapeutiques lors d'entrevues familiales auprès de personnes atteintes de cancer en soins palliatifs

**MARA DE SIMONE, INF., M.SC.(C)**  
Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal  
mara.de.simone@umontreal.ca

**ANNE-MARIE MARTINEZ, INF., M.SC.**  
Professeure adjointe de formation pratique à la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal  
anne-marie.martinez@umontreal.ca

## PROBLÉMATIQUE

- Le cancer est l'une des maladies les plus redoutées dans le monde. Malgré les avancées dans le domaine, il était encore responsable du décès de 78 800 Canadiens en 2016 (Société Canadienne du Cancer, 2016).
- Ainsi, un nombre important de personnes atteintes d'un cancer vivra un passage vers la phase terminale de la maladie qui est décrite comme étant l'une des phases les plus difficiles.
- Cette période peut être marquée par de l'incertitude, de la peur, un manque de communication et des changements sur le plan des soins qui engendrent un bouleversement sur différentes sphères de la vie de chacun (Gardiner, Ingleton, Gott, & Ryan, 2015).
- Dans ce sens, il est pertinent d'intervenir auprès de personnes atteintes de cancer en soins palliatifs et de leurs proches afin de mieux comprendre leur expérience tout en focalisant sur leurs besoins, leurs croyances ainsi que sur les forces et les ressources qu'ils détiennent pour faire face à la situation (Northfield & Nebauer, 2010).
- Les professionnels de la santé devraient adopter une approche favorisant la communication ouverte, la narration du récit et la recherche de stratégies permettant de faire face aux expériences difficiles (Northfield & Nebauer, 2010; Wright & Leahey, 2014).

## BUT

Le but du stage est de mettre en œuvre des conversations thérapeutiques auprès de personnes atteintes d'un cancer en soins palliatifs et de leur famille afin de favoriser la reconnaissance de leurs forces et de développer leurs capacités à faire face aux défis qu'apporte la situation de santé.

### Conversations thérapeutiques :

- Elles se définissent comme étant des rencontres entre l'infirmière et la famille durant lesquelles il y a un échange de connaissances et un apprentissage mutuel
- Les conversations thérapeutiques :
  - Favorisent la communication ouverte, la compréhension et le respect des différentes perceptions des membres de la famille;
  - Mettent en valeur leurs forces et des stratégies leur permettant de mieux se soutenir et s'entraider

(Benzein, Olin, & Persson, 2015; Benzein & Saveman, 2008; Duhamel, 2015)

## RÉFÉRENCES

- Benzein, E., Olin, C., & Persson, C. (2015). 'You put it all together' - families' evaluation of participating in Family Health Conversations. *Scand J Caring Sci*, 29(1), 136-144. doi: 10.1111/scs.12141
- Benzein, E. G., & Saveman, B. I. (2008). Health-promoting conversations about hope and suffering with couples in palliative care. *International Journal of Palliative Nursing*, 14(9), 439-445.
- Duhamel, F. (2015). *La santé et la famille : Une approche systémique en soins infirmiers*. (3<sup>e</sup> éd.). Montréal: Gaëtan Morin.
- Gardiner, C., Ingleton, C., Gott, M., & Ryan, T. (2015). Exploring the transition from curative care to palliative care: a systematic review of the literature. *BMJ supportive & palliative care*, 5(4), 335-342.
- Northfield, S., & Nebauer, M. (2010). The Caregiving Journey for Family Members of Relatives With Cancer: How Do They Cope? *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 14(5), 567-577.
- Société Canadienne du Cancer. (2016). Statistiques canadiennes sur le cancer. Sujet particulier : les cancers associés au VPH.
- Wright, L. M., & Bell, J. M. (2009). *Beliefs and illness: A model for healing*. Calgary, Alberta, Canada: 4th Floor Press.
- Wright, L. M., & Leahey, M. (2014). *L'infirmière et la famille : guide d'évaluation et d'intervention*. (4<sup>e</sup> éd.). Saint-Laurent: Canada. Éditions du renouveau pédagogique inc. (ERPI).

## CADRE DE RÉFÉRENCE

### L'approche systémique familiale

(Wright & Leahey, 2014)

L'ASF reconnaît l'importance d'étudier l'interaction entre les individus et leur environnement, donc de voir la personne dans sa globalité. C'est un modèle qui reconnaît l'expertise des membres de la famille et qui cherche à souligner leurs forces tout au long de l'expérience de santé.

### The illness beliefs model

(Wright & Bell, 2009)

Les croyances influencent la vie, les relations, la souffrance, la trajectoire de santé, l'expérience de santé et le rétablissement.



## DÉROULEMENT DU STAGE

### Journées d'observations:

- Cadre-conseil
- Infirmière clinicienne spécialisée
- Infirmière-chef

### Préparations des outils de travail

- Formulaires de consentement
- Feuillets d'invitation
- Guide d'entrevue

### Activités de promotions de l'intervention

- Présentation du projet durant les réunions professionnelles
- Discussions individuelles avec le personnel
- Échanges avec les personnes et leur famille

### Intervention avec les personnes/familles

- 4 à 5 rencontres
- Toute les 1 à 2 semaines
- Durée : 45 à 60 minutes

## RETOMBÉES DU STAGE

### Thèmes principaux des rencontres

- Croyances, préoccupations et besoins
- Impact sur la personne et sur la dynamique familiale
- Relation avec les professionnels de la santé
- Les soins palliatifs

### Rencontre avec les professionnels de l'unité de soins

- Présentation interactif du projet de stage et des retombées
- Partage de suggestions d'interventions pour améliorer la pratique
- Remise d'un guide aide-mémoire

### Impact sur l'infirmière stagiaire

- Approfondissement des connaissances
- Amélioration des habiletés relationnelles
- Meilleure compréhension du rôle de l'infirmière en pratique avancée