

# Questions PI

1. Quels sont les points communs et différences entre les cancers (psychologiquement)?
  1. Il n'y a pas vraiment de différences entre les types de cancers.
2. Quels sont actuellement les moyens de soutien au niveau psychologique mais également de l'information pour les personnes atteintes de cancer?
3. Est-ce que l'évolution de l'état psychologique se caractérise par phases? Si oui, quelles sont ces phases?
  1. Caractérisé par phases
    1. Dénî
    2. Acceptance, combatif ou carrément désespoir
    3. Très subjectif, dépend vraiment des personnes
    4. Phase terminale souvent beaucoup d'anxiété
4. Quels sont les sources primaires de l'impact émotionnel, psychologique? (Émotions: peur, rage, etc. Ou pression social, )
5. Est-ce qu'il y a des "red flags" à ne pas montrer à des personnes aillant un cancer? (Des choses à ne pas montrer)?
6. Sur quelles emotions doit se pencher un système d'aide aux

personnes atteintes du cancer?  
Plutôt le courage, la  
persévérance, l'amour, etc.

7. Quelle proportion des malades de cancer font appel à une aide psychologique ? Est-ce une démarche proposer dès la détection de la maladie ? Quel est la difficulté d'accès à ces soins ?

1. 20%

8. Comment l'aide psychologique évolue-t-elle lors des différentes étapes de la maladie (annonce, traitement, après hospitalisation) ?

9. Qui est concerné par l'aide psychologique en cas de cancer (proches, famille) ?

1. Pas beaucoup psycho,  
pas proposé

10. Quels personnes participent à ces soins (du côté soignants) ? Par exemple est-ce que des anciens malades peuvent apporter quelque chose ?

11. Est-ce que le suivit est payant?

1. Assurances  
complémentaires -> pas  
tout, partiel

2. peut être prescrit par le  
médecin, dans ce cas  
peut être remboursé par  
l'assurance

Souvent mis en lumière que le patient ne demandait pas forcément de l'aide mais cette aide n'était pas proposée par le médecin

Relations entre avoir le cancer et peur de ne plus avoir de travail ?

Lorsque la personne reçoit le diagnostic, tout se met en pause et donc lorsqu'il reprend, la personne se sent perdue et cela débouche souvent sur une reconversion professionnelle

Problématique:

1. Médecin de base omniprésent, source de la vérité, maintenant Internet est principal mais gros manque de qualité.

2. Labels de certifications pour garantir la qualité

3. Cancer->parce que concerne la plus grande partie des recherches (pas que par patient mais aussi sein)

4. Beaucoup de recherches-> pas de besoin comblé (besoin d'une validation orale?)

5. Mauvaise info = perte de confiance

Info sur internet:

1. Label -> HONCode (1995) -> Pas beau, pas reconnaissable

2. Limitations certifications:

2.1 => Faut rendre le truc genre le OK des capotes

2.2 Aucun retour financier

2.3 Evaluation manuelle, un label peut resté même si plus fiable

2.4

Démarche pour le label :

1. Demande officielle de la part des sites a HONCode

2. Experts vérifient manuellement les sites

3. Si ils respectent ces besoins, le

label (logo) HONCode se trouve sur le site

Si le patient a un taux d'anxiété élevé, le taux d'accord plus faible sur les options de traitement

L'anxiété pousse plus vers les recherches sur internet

La recherche crée encore plus d'anxiété et de stress

Le lien recherche/stress dépend beaucoup également du taux d'anxiété initial des patients.

Plusieurs études qui s'intéressent aux patients anxieux, à leur capacité d'intégration des informations (diminuée)

Etudes existantes sur l'entourage des patients, héritabilité de l'anxiété, à voir s'il y a eu des recherches sur l'effet des proches

Manque pour "assouvir" leur besoin de recherche d'informations ?

Investigué dans une étude de Saba Chopard, ce qu'il manque est par exemple un manque de temps avec le médecin pour des explications, un rdv type est de 10 minutes

De ce fait, les patients manquent d'informations et donc ont plus tendance à rechercher sur le web

Après discussion avec patients : Ils disent tous qu'ils sont contents des informations reçues par le personnel soignant mais pas par le médecin, car par manque de temps peu d'informations

=> Donner aux patients des liens vérifiés, pistes, livres, etc sur lesquels ils pourraient vraiment s'appuyer.

Il est dur pour un patient de se baser sur des statistiques et cela peut s'avérer rapidement stressant

Corrélation entre l'anxiété et le type (gravité) de cancer ?

Les recherches sont indépendantes du type de cancer

Démonstré que les patients arrivant en phase terminale sont plus anxieux

PROJET RISC : => Travaux pour simplifier documentations scientifiques pour "tout le monde" ? Il y a eu des propositions mais peu ont "percé" car perte d'info, etc. => Plutôt leur donner les outils pour comprendre ces infos

1. Les patients et leurs proches ont fortement besoin d'informations que ce soit sur la maladie ou les traitements, utilisent internet et sont peu satisfaits des infos trouvées (ne les considèrent pas fiables)

2. Les patients ont annoncé internet comme une des sources principales, et y accordent presque autant d'importance que les informations fournies par les médecins.

3. Ils cherchent à obtenir plus de détails sur les sujets dont ils n'ont pas pu discuter avec le personnel médical  
=> MANQUE DE TEMPS AVEC MEDECIN

Ils semblent cependant faire confiance aux médecins car ils n'hésitent pas à partager des

préoccupations d'ordre privé

4. Ils font des recherches car cela les fait se sentir moins impuissants face à la maladie et jouer un rôle plus actif

5. Les professionnels ont également le sentiment que certains sujets restent en suspens après rdv => MANQUE DE TEMPS/PERSONNEL

6. Les patients trouvent qu'internet a un impact plus positif que négatif alors que les médecins s'inquiètent que cela cause des problèmes psycho

7. Les professionnels évitent de recommander internet car ils n'ont pas de connaissance sur des sites web recommandables

8. l'interaction directe pourrait réduire le besoin d'avoir des infos par internet (plus de temps avec pros) => étude de RISC

Des enfants ayant testé des jeux où il fallait combattre les cellules cancéreuses (style alien shooter), ont eu tendance à avoir plus de confiance en ayant expérimenté un espace familier

=> Applications avec ChatBot

Pourraient être intéressantes -> Mais est-ce qu'il faut qqn de vrai?

Faire un réseau de médecins volontaires ? Système de forum où chaque médecin peut volontairement répondre aux questions de chacun, ne prendrait pas trop de temps aux médecins si il y a beaucoup de médecins sur le forum/app, et apporterait des informations vérifiées

(provenant de médecins uniquement)  
aux patients. => Comblerait  
éventuellement le manque de temps  
avec le médecin.

=> Défaut : Nécessiterait une  
forte sensibilisation + participation des  
médecins

Sites :

1. Ligue suisse cancer

2. Wikipédia

3. Doctissimo

à part 1, pas de grande fiabilité

PISTES DE PROJET:

- Améliorer le temps de discussion  
entre médecin et patient.

- Apporter une connaissance globale  
des labels

- Les gens passent par Google ->

Organiser l'information

- Listing des sites web fiables et  
recommandés car les médecins ne les  
connaissent pas forcément

-Extension web vérifiant les sites web  
consultés