

Publications

Hébert, J., & Fillion, L. (sous presse). Développement et validation d'un plan de soins de suivi (PSS) pour des femmes atteintes du cancer de l'endomètre lors de la transition de la fin du traitement actif vers la survie au cancer. *Canadian Oncology Nursing Journal*.

Hébert, J., & Fillion, L. (sous presse). Évaluation de la faisabilité, de l'acceptabilité et pré-test de l'utilité d'un plan de soins de suivi (PSS) auprès de femmes atteintes du cancer de l'endomètre lors de la transition de la fin du traitement actif vers la survie au cancer. *Canadian Oncology Nursing Journal*.

Communications

Hébert, J. (2016, janvier). *La fin du traitement : le plan de soins de suivi (PSS) pour faciliter la transition*. Communication présentée au comité IPO-groupe de travail évaluation systématique à la fin du suivi actif, CHU de Québec.

Hébert, J., & Fillion, L. (2015, octobre). *Étude pilote /prétest d'un plan de soins de suivi (PSS) pour des femmes atteintes du cancer de l'endomètre avec traitements adjuvants à la fin du traitement initial*. Communication présentée à la conférence annuelle de l'Association canadienne des infirmières en oncologie, Toronto.

Hébert, J. (2015, octobre). *Plan de soins de suivi en survie au cancer*. Communication présentée à la deuxième journée d'étude du Réseau infirmier, un partenaire de soins (RIUPS), Montréal.

Hébert, J. (2015, mai). *La survie au cancer : Enjeu majeur pour la pratique infirmière*. Communication présentée au Séminaire annuel de l'Association québécoise des infirmières en oncologie, Montréal.

Hébert, J., & Fillion, L. (2015, mai). *Plan de soins de suivi pour des femmes atteintes du cancer de l'endomètre avec traitements adjuvants à la fin du traitement initial vers la survie au cancer*. Communication par affiche présentée au premier Colloque du CHU de Québec : L'expérience patient au cœur de la pratique infirmière et infirmière auxiliaire, CHU de Québec.

Hébert, J. (2015, février). *Plan de soins de suivi lors de la transition de la fin du traitement vers la survie au cancer : Où en sommes-nous?* Communication présentée au Colloque lavallois en oncologie : le cancer colorectal, Laval.

Hébert, J. (2014, novembre). *Développement d'un plan de soins de suivi pour des femmes atteintes du cancer de l'endomètre à la fin du traitement initial*. Communication présentée aux midis recherche, UQAR, Lévis.

Hébert, J., & Fillion, L. (2014, octobre). *La fin du traitement du cancer : Développement d'un plan de soins de suivi pour des femmes atteintes du cancer de l'endomètre*. Communication présentée à la conférence annuelle de l'Association canadienne des infirmières en oncologie, Québec.

Hébert, J. (2014, mai). *Le plan de soins de suivi lors de la transition vers la survie au cancer : Où en sommes-nous?* Communication présentée au Séminaire annuel de l'Association québécoise des infirmières en oncologie, Montréal.

Hébert, J. (2014, février). *La survie au cancer*. Communication présentée au Comité sur l'harmonisation et l'optimisation du rôle des IPO. Québec.

SOUTENANCE DE THÈSE DE DOCTORAT

**Développement et pré-test
d'un plan de soins de suivi
(PSS) pour des femmes
atteintes du cancer de
l'endomètre avec
traitements adjuvants lors
de la transition de la fin du
traitement actif vers la
survie au cancer**

Johanne Hébert

Le vendredi 30 septembre 2016
à 13 h

Pavillon Ferdinand-Vandry
Salle 2770



UNIVERSITÉ
LAVAL

Faculté des études supérieures
et postdoctorales

RÉSUMÉ

Introduction : La fin du traitement actif et le début de la phase de survie correspondent à une période de transition qui présente de nombreux défis pour la personne survivante au cancer, les soignants et le système de santé. La phase de survie est une phase distincte mais négligée du continuum de soins. Pour faciliter la transition de la fin du traitement actif vers la survie et optimiser la coordination des soins de suivi, la mise en place d'un plan de soins de suivi (PSS) est proposée.

But : Le but de cette recherche était de développer, de mettre en place et d'évaluer si un plan de soins de suivi (PSS) permet de répondre aux besoins globaux, de diminuer la détresse émotionnelle et de favoriser les comportements d'autogestion de santé de femmes atteintes du cancer de l'endomètre (FACE) lors de la transition de la fin du traitement actif vers la survie au cancer.

Méthode : L'étude proposait une méthode mixte avec un devis exploratoire séquentiel. Ce devis a permis, à la première phase, d'explorer les besoins des FACE et les perceptions de professionnels de la santé et de gestionnaires de proximité sur l'utilité, le contenu et le format souhaitable d'un PSS, de développer l'instrument et de le valider auprès de l'équipe interdisciplinaire. La seconde phase a permis de pré-tester le PSS sur la population ciblée.

Résultats : La phase I révèle un manque de préparation à la transition de la fin du traitement actif vers la survie au cancer chez les FACE. Les besoins d'information, de soutien émotionnel, notamment pour faire face à la peur de récurrence, de gestion des symptômes physiques et de soutien pour l'adaptation aux changements sont rapportés. Les professionnels de la santé et gestionnaires de proximité soutiennent l'utilité du PSS pour répondre à ces besoins. La démarche de validation au sein de l'équipe interdisciplinaire a permis d'obtenir un consensus sur le format et le contenu d'un PSS. Pour la phase II, en comparant le groupe exposé au PSS avec le groupe témoin, on observe moins de besoins rapportés : information : 35 % vs 74 %, $p = ,030$; professionnels et financiers : 6 % vs 19 %, $p = ,057$; accès et continuité : 9 % vs 25 %, $p = ,078$; soutien : 18 % vs 50 %, $p = ,007$, émotionnels : 13 % vs 28 %, $p = ,044$. De plus à T1, l'autogestion de santé selon la sous-échelle acquisition d'habiletés techniques démontre une tendance plus élevée ($M=75,00$ (10,21) vs $M= 64,06$ (10,67), $p = ,097$). Le niveau de peur de récurrence demeure au-dessus du score cliniquement significatif de 13 pour les deux groupes aux deux temps de mesure. Les FACE soutiennent que la rencontre avec l'IPO et le PSS sont utiles pour répondre à leurs besoins d'information et de soutien. La mise en place d'un PSS lors du dernier traitement comporte des défis en termes de temps et de coordination pour l'infirmière pivot en oncologie (IPO).

Discussion : La démarche soutient la pertinence de mettre en place un PSS à la fin du traitement actif pour les FACE pour répondre à des besoins d'information, favoriser la communication et la continuité des soins avec les professionnels de la santé et les comportements d'autogestion de santé dans la phase de survie. La faisabilité et l'utilité d'implanter un PSS sont soutenues si des ressources additionnelles (professionnelles, organisationnelles et financières) sont précisées et mobilisées.

PROGRAMME DE DOCTORAT EN SCIENCES INFIRMIÈRES

SOUTENANCE DE THÈSE

de
Johanne Hébert

Développement et pré-test d'un plan de soins de suivi (PSS) pour des femmes atteintes du cancer de l'endomètre avec traitements adjuvants lors de la transition de la fin du traitement actif vers la survie au cancer

Le vendredi 30 septembre 2016 à 13 h
Salle 2770, pavillon Ferdinand-Vandry

PRÉSIDENCE

Madame Mireille Lavoie
Doyenne
Faculté des sciences infirmières
Université Laval

MEMBRES DU JURY

Madame Christine Maheu
Examinatrice externe
École de sciences infirmières Ingram
Université McGill

Madame Michèle Aubin
Examinatrice
Département de médecine familiale et de médecine d'urgence
Université Laval

Monsieur Jean-François Desbiens
Examinateur
Faculté des sciences infirmières
Université Laval

Madame Lise Fillion
Directrice de recherche
Faculté des sciences infirmières
Université Laval