

# Validation française d'une échelle évaluant les besoins en soins de support des aidants de patients atteints d'un cancer (SCNS-P&C)

Baudry, A.-S.<sup>1</sup>, Aota, A.<sup>2,3</sup>, Bonnetain<sup>†</sup>, F.<sup>2,3</sup>, Mariette<sup>†</sup>, C.<sup>4</sup>, Piessen, G.<sup>4</sup> & Christophe, V.<sup>1</sup>

1. Univ. Lille, UMR CNRS 9193, SCALab; 2. CHRU de Besançon, INSERM UMR 1098, UMQVC; 3. Plateforme Nationale Qualité de vie et Cancer, France; 4. Univ. Lille, Service de Chirurgie Générale et Digestive, Hôpital Huriez, CHRU de Lille

## Introduction

Les proches-aidants représentent la principale source de **soutien émotionnel, physique et social** des patients au quotidien <sup>1,2</sup>

Ils rapportent ainsi

- Des **responsabilités** supplémentaires et des **problèmes physiques, sociaux et émotionnels** liés au rôle d'aidant <sup>1-3</sup>
- Des **besoins de soutien des professionnels des soins de support** <sup>4-6</sup>

L'objectif de l'étude est donc de **valider en français une échelle** (SCNS-P&C <sup>4</sup>) permettant de **dépister les besoins en soins de support insatisfaits des proches-aidants** de patients atteints d'un cancer.

### Accès aux services de soins et à l'information appropriés et possibilité d'être impliqué dans les soins et la communication avec les professionnels

- *Opportunités pour discuter des inquiétudes avec les médecins* (52% insatisfaits)
- *Réduire le stress du proche malade* (51%)
- *Information sur les bénéfices et effets secondaires des traitements* (47%)
- *Information sur les besoins physiques des personnes atteintes d'un cancer* (46%)

### Démarches administratives et gestion du cancer dans les relations sociales et au travail

- *Se renseigner sur un soutien financier et les aides sociales pour soi et/ou le proche malade* (35% insatisfaits)
- *Gérer le sujet de cancer dans des situations sociales ou au travail* (30%)
- *Obtenir une assurance vie ou une assurance voyage pour le proche malade* (16%)
- *Accéder aux services légaux* (16%)

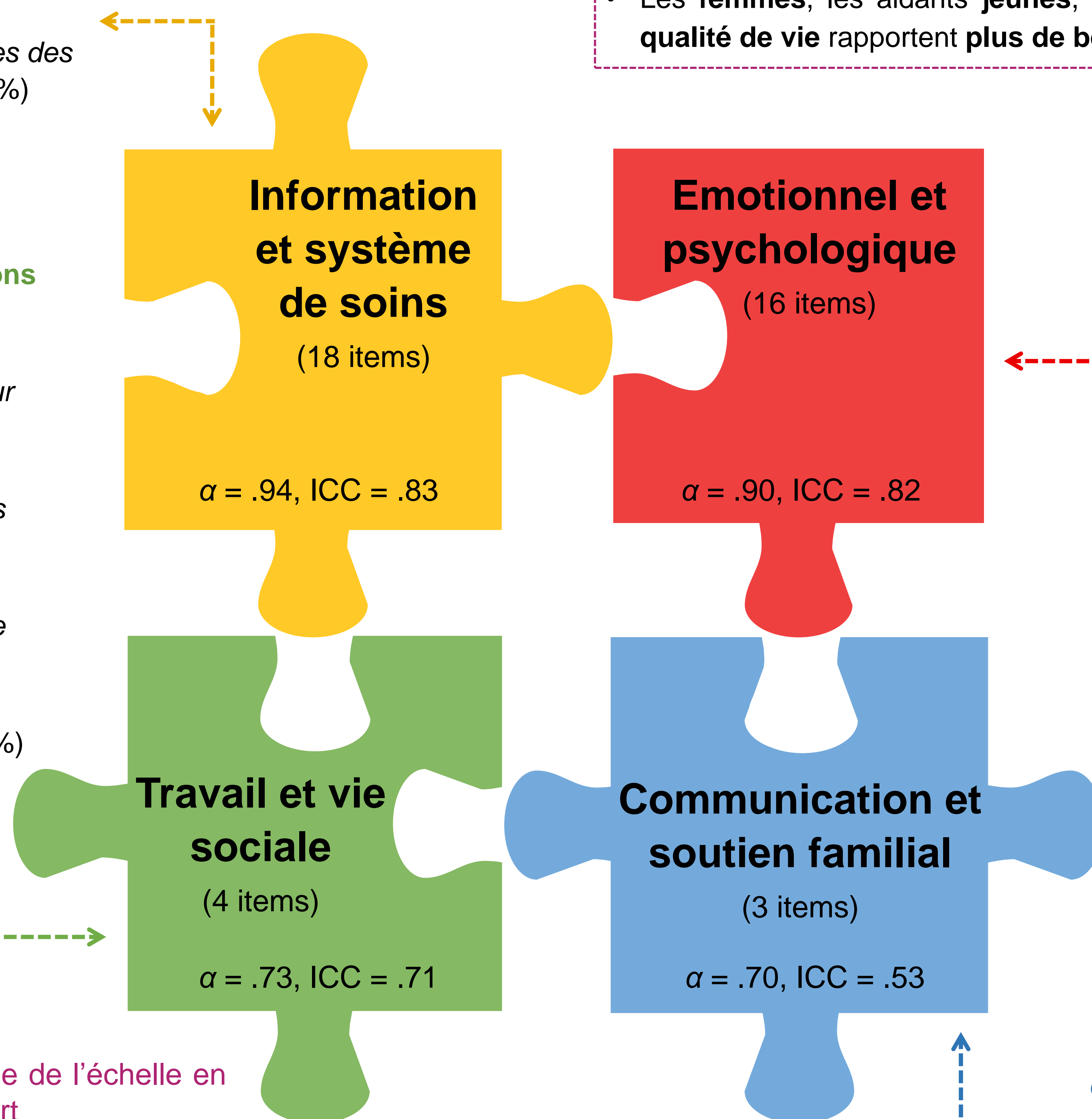


Figure 1. Structure factorielle de l'échelle en 4 besoins en soins de support

## Méthode

- **308 proches-aidants** de patients atteints d'un cancer
  - **62% de femmes** et **66% de conjoint(e)s**
  - **55% des patients en phase de traitement** et 45 % en surveillance
  - **49% de cancer du sein**, 25 % de cancer digestif et 24% autres.
- Questionnaire **en ligne** (85% - Seintinelles) ou en **version papier** (15% - CHRU de Lille) :
  - Besoins en soins de support (échelle SCNS-P&C <sup>4</sup> traduite en français)
  - Symptômes anxieux-dépressifs (HADS <sup>7</sup>)
  - Qualité de vie (CARGoCOL <sup>8</sup>).
- **121 participants** ont répondu à un re-test 2 à 4 semaines après la 1<sup>ère</sup> complétion

## Résultats

- **4 facteurs** retrouvés (ACP avec rotation Varimax) expliquant **83% de la variance** de l'échelle en **41 items** (Figure 1).
- **Validités convergente, divergente et discriminante satisfaisantes.**
- **Consistante interne** ( $\alpha$  de Cronbach) et **test-retest** (ICC) **satisfaisants.**
- Les **femmes**, les aidants **jeunes**, **anxieux et dépressifs**, avec une plus **faible qualité de vie** rapportent **plus de besoins** en soins de support insatisfaits ( $p < .05$ ).

### Echelle de Likert

1. Pas de besoin
2. Besoin satisfait
3. Besoin insatisfait Faible
4. Besoin insatisfait Moyen
5. Besoin insatisfait Fort

### Soutien lié aux inquiétudes d'aidant, au vécu émotionnel et à l'impact du rôle d'aidant sur la vie quotidienne

- *Gérer des inquiétudes à propos de la possibilité que le cancer revienne* (61% insatisfaits)
- *Trouver l'équilibre entre ses propres besoins et ceux du proche atteint d'un cancer* (48%)
- *Comprendre l'expérience du proche malade* (47%)
- *Affronter ses sentiments liés à la mort ou au processus de fin de vie* (46%)

### Mieux communiquer avec les proches et obtenir plus de soutien de la famille

- *Obtenir plus de soutien familial* (26% insatisfaits)
- *Communiquer avec la famille* (24%)
- *Communiquer avec le proche malade* (19%)

## Discussion

- L'échelle française des besoins en soins de support des proches-aidants présente de **bonnes qualités psychométriques pour une utilisation en clinique et recherche** <sup>9</sup>. Une **version courte** est en cours de validation pour une utilisation plus aisée en routine clinique.
- Une **proportion importante** de proches-aidants rapporte des besoins en soins de support **modérément à fortement insatisfaits (9 à 45%)**. Il semble ainsi important de mieux **légitimer, dépister et prendre en charge** leurs besoins en soins de support pour notamment améliorer en retour la prise en charge globale des patients.

### Contact

Anne-Sophie BAUDRY, Doctorante  
anne-sophie.baudry@univ-lille.fr



<sup>1</sup>Etenberg, U., Ruland, C. M., & Miaskowski, C. (2010); <sup>2</sup>Given, B. A., Given, C. W., & Sherwood, P. R. (2012); <sup>3</sup>Shaw, J., Harrison, J., Young, J., [...] & Solomon, M. (2013); <sup>4</sup>Girgis, A., Lambert, S., & Lecathelinais, C. (2011); <sup>5</sup>Lambert, S. D., Harrison, J. D., Smith, E., [...] & Girgis, A. (2012); <sup>6</sup>Sklenarova, H., Haun, M. W., Krümpelmann, A., [...] & Hartmann, M. (2015); <sup>7</sup>Razavi, D., Delvaux, N., Farvacques, C., & Robaye, E. (1989); <sup>8</sup>Minaya, P., Baumstarck, K., [...] & Auquier, P. (2012); <sup>9</sup>Baudry, A.-S., Aota, A., Bonnetain, F., Mariette, C. & Christophe, V. in revision.