

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.¹, Aota, A.^{2,3}, Bonnetain[†], F.^{2,3}, Mariette[†], C.⁴, Piessen, G.⁴ & Christophe, V.¹

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 ^{1,2}

Ils rapportent ainsi

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

L'objectif de l'étude est donc de **valider en français une échelle** (SCNS-P&C ⁴) 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%)

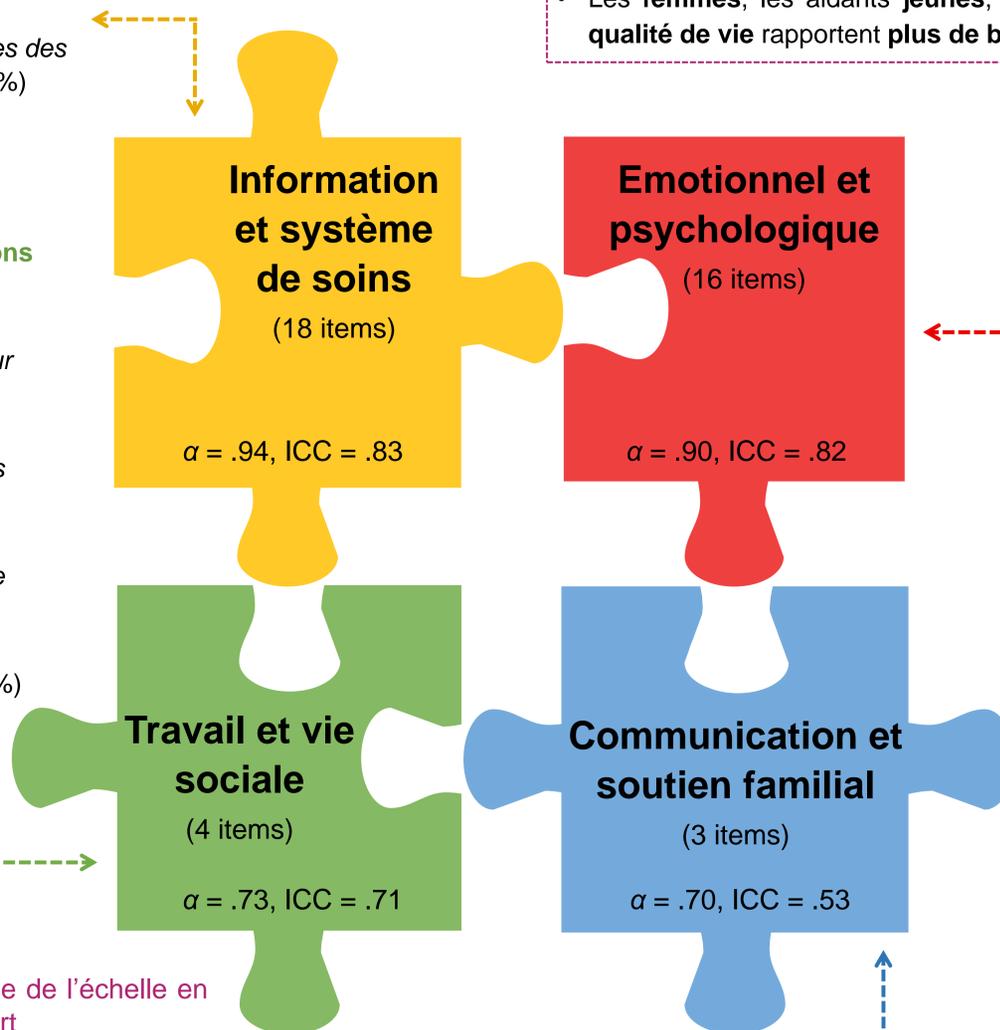


Figure 1. Structure factorielle de l'échelle en 4 besoins en soins de support

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 ⁴ traduite en français)
 - Symptômes anxieux-dépressifs (HADS ⁷)
 - Qualité de vie (CARGoCOL ⁸).
- **121 participants** ont répondu à un re-test 2 à 4 semaines après la 1^{ère} 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** (α 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** ⁹. 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



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