



Institut Bergonié

Centre Régional de Lutte Contre le Cancer de Bordeaux et du Sud-Ouest

229, cours de l'Argonne - 33076 Bordeaux cedex

De la mise en place d'un groupe parents-enfants aux effets sur les professionnels : impacts de l'interdisciplinarité.

I. Lombard, psychologue.

M. Debled et N. Madranges, médecins.

M.H. Monira, Assistante sociale.




Famille et maladie : quelles questions?

- **Paroles de parents :**

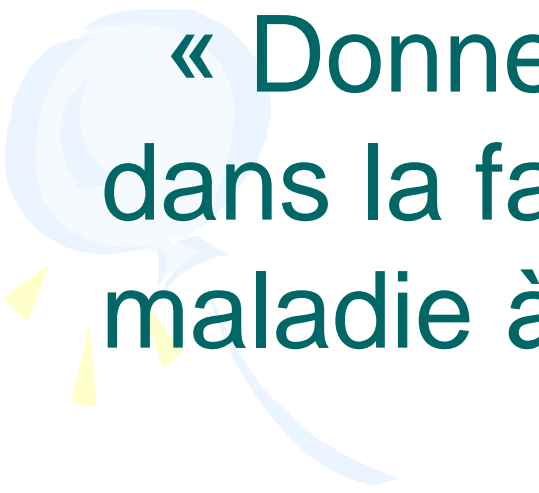
- Pourquoi? Quand? Comment lui dire ?
- J'ai peur de lui faire du mal, que cela le perturbe....
- Et si je pleure devant lui ?

- **Paroles d'enfants :**

- Comment maman a attrapé ça ?
 - Maman est malade parce que j'ai pas été gentil avec elle ?
 - Tu es guéri pour de vrai ?
- 



Le dispositif groupal :





« Donner une place à la maladie dans la famille, tout en remettant la maladie à sa place »

(Gonzalez, Steinglass, Reiss, 1989)





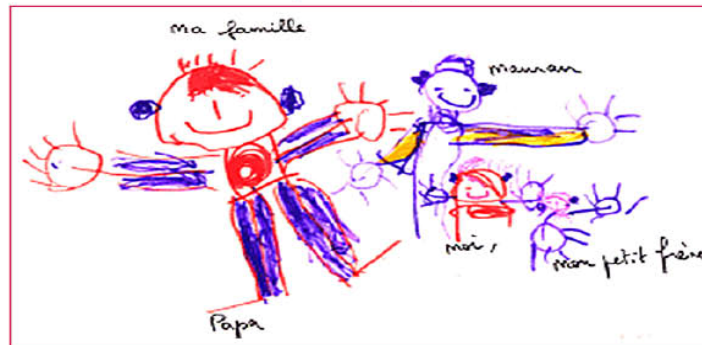
Objectifs :

- Favoriser les échanges de paroles entre parents et enfants autour de la maladie :
 - Nommer et partager ses interrogations.
 - Dévoiler ses émotions.
 - Permettre de préserver la place de chacun dans la constellation familiale.
 - Diminuer l'isolement et le sentiment de solitude.
 - Prévenir les risques de traumatismes psychiques.
- 
- 

lorsqu'un parent est malade :

Groupe Parents - Enfants

un espace de paroles



Le Mercredi
une fois par mois
de 11h à 12h30
à l'Institut Bergonié
Salle de conférence

Les mercredis :

20 janvier, 17 février, 17 mars,
14 avril, 19 mai, 16 juin, 22 septembre,
20 octobre, 24 novembre, 15 décembre 2010

Isabelle Lombard - Psychologue Clinicienne
Marc Debled ou Nicolas Madranges - Oncologues médicaux
Marie Hélène Monira - Assistante sociale

Pour plus d'informations,
vous pouvez joindre Emilie Reynaud
Secrétaire de l'Unité de Psychologie Clinique
de 9 heures à 12 heures ; tél : 05 56 33 78 39



Bilan Sept. 2008- Sept. 2009

- **10 rencontres**, le mercredi de 11h à 12h30.
- **21 familles concernées** présentes une à trois fois.
- **Des enfants âgés en majorité de 18 mois à 10 ans**, quelques préadolescents et adolescents.



Enquête de satisfaction.

- Les points positifs :

- Moments de partage conviviaux qui ont permis l'amélioration de la communication dans la plupart des familles.
- Relativisation de sa situation et de la maladie.
- Réassurance par rapport aux perceptions des enfants sur la maladie.
- Lutte contre le sentiment de solitude.
- Image positive de l'Institut : exprimée comme plus humaine.

- Les points à améliorer :

- Un lieu plus adapté à la population accueillie.
- Augmenter les modes d'informations sur les dates des rencontres.



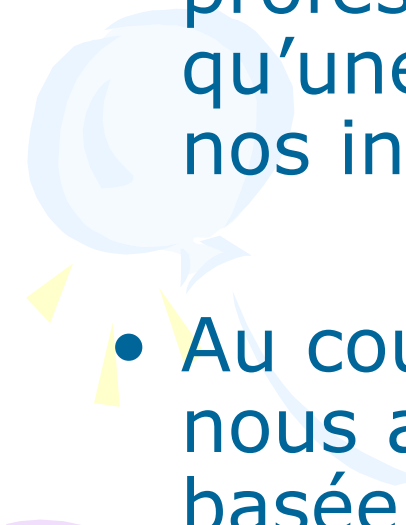

Inscription du groupe dans l'institution.

Différents modes de diffusion de cette pratique ont été proposés dans l'institution:

- rencontres auprès des instances décisionnelles et des équipes soignantes.
- affiches, plaquettes.



Notre démarche: le travail en interdisciplinarité.

- Un travail de décentration des fonctions professionnelles a été nécessaire ainsi qu'une recherche de complémentarité de nos interventions dans le groupe.
 - Au cours des rencontres avec les familles, nous avons privilégié une communication basée principalement sur deux modes de relance du discours : « la reprise et la reformulation »
- 
- 



Les temps de papa.

Un parent demande: « c'est le temps qu'il fait ? »

Le petit garçon qui a dessiné répond : « non, c'est les temps de papa, avant, puis quand il part à l'hôpital et quand il revient... »

The background features several large, overlapping, curved shapes in shades of light green, light purple, and light blue. Interspersed among these are numerous small, yellow, starburst-like shapes, some pointing towards the center and others pointing outwards, creating a dynamic and celebratory feel.

*Les effets induits sur les
animateurs et sur les
professionnels dans l'institution?*



Pour les animateurs :

- Un changement de regard sur la personne malade et son entourage.
- L'apprentissage d'un savoir faire commun favorisant la qualité de la communication avec les patients et les familles.
- L'identification du rôle de chacun.
- La reconnaissance de la complémentarité des professionnels....



Pour les professionnels de l'IB :

Nous avons observé que la mise en place de cette dynamique interprofessionnelle a suscité l'ouverture de discussions, d'interpellations :

- Le scepticisme des uns.
- La résistance des autres.
- Le désir de savoir ce qui se passe dans le groupe.
- Le souhait d'y participer....



Conclusion

- Au-delà de l'impact sur les familles, cette expérience de groupe montre que l'**interdisciplinarité** n'est pas seulement une juxtaposition de compétences.
- Elle peut favoriser une dynamique d'échanges entre les professionnels, hors des enjeux de pouvoir et des stratégies d'actions.
- Elle a permis l'engagement d'une réflexion sur l'évolution de nos pratiques grâce au décloisonnement de nos disciplines.