

**MASTER SCIENCES CLINIQUES EN SOINS
INFIRMIERS
MÉMOIRE PAR SABINE CLARAMUNT**

La difficulté à utiliser l'Empowerment par les patients atteints de myélome multiple serait-elle due à la « structure » même de cette maladie chronique ?

14/08/2018



sommaire

- I. **Présentation de l'auteur du mémoire**
- II. **Le pourquoi de cette étude**
- III. **Les trois entretiens exploratoires**
- IV. **Présentation de l'étude**
- V. **Résultats**
- VI. **perspectives**
- VII. **Conclusion**

Présentation de l'auteur du mémoire

- **IDE depuis 27 ans dans un CLCC**
- **Description du parcours : recherche, génétique, IDEP (information, intervention du patient)**
- **Situation actuelle : cadre infirmier hémato-endocrino depuis 7 ans**
- **Importance : information du patient et sa faculté d'action, grâce à la formation du master en sciences clinique proposé par l'HAS (Haute Autorité de Santé)**

Le pourquoi de cette étude (1/2)

- **Confrontée à des situations particulières : deux patients en fin de vie atteints de MM, m'ont avoué « *si j'avais su j'aurais organisé ma vie pour vivre autrement* ».**
- **Présentation de la maladie : le Myélome Multiple : hémopathie maligne des plasmocytes tumoraux envahissant la moelle hématopoïétique.**

Recommandations de l'International Myeloma Working Group (IMWG). Immuno-analyse et biologie spécialisée. 2011;26:125-36

Le pourquoi de cette Etude (2/2)

- **Vécu différent dans les autres services de pathologie solide : possibilité de guérison sinon transformation en Cancer chronique**
- **Situation différente pour le MM qui n'est pas guérissable**
- **Pourquoi cette situation ?**
- **Cela serait-il dû à un manque d'information ?**

Les trois entretiens exploratoires (1/3)

- **Méthodologie :**
 - **outils : entretien enregistrés peu directif**
 - **choix et nombre des personnes interviewés**
 - **analyse : tableau récapitulatif (annexe 2**
- **Résultats : 3 patients sur 3**
 - **pensée profane de la maladie : 4 opérations (quelle, comment, qui ou quoi, pourquoi moi)**
 - **annonce du cancer : perte d'espoir**
 - **coping difficile (par Lazarus et Launier.)**
 - **sensation du temps suspendu et projection dans le traitement suivant**

Les trois entretiens exploratoires (2/3)

- **Conclusion sur les résultats :**

- le manque d'information n'est pas la cause principale

- découverte du concept **d'Empowerment** :

- le processus par lequel une personne ou un groupe social acquiert la maîtrise des moyens qui lui permettent de se conscientiser, de renforcer son potentiel et de se transformer dans une perspective de développement, d'amélioration de ses conditions de vie et de son environnement

FORMARIER Monique, JOVIC Ljiljana : Les concepts en sciences infirmières. 2ème édition- ARSI, Edition MALLET CONSEIL, p162-165. 328p

Les trois entretiens exploratoires (3/3)

Attributs

- **Processus interpersonnel ne peut être donné (pouvoir de)**
- **Processus particulier à chaque personne (pouvoir intérieur)**
- **Processus d'intégrer les autres (pouvoir sur)**
- **Interactions avec les autres (pouvoir avec)**

Les trois entretiens

- **Les 4 opérations provoquent : émotions injuste, perte d'espoir**
- **Perte d'estime de soi**
- **Sensation du temps perdu se projeter dans le traitement suivant.**
- **Perte de sa vie sociale**

Présentation de l'Etude (1/2)

- **Problématique : La difficulté à utiliser l'Empowerment par les patients atteints de myélome multiple serait-elle due à la « structure » même de cette maladie chronique ?**
- **Les objectifs de cette étude :**
 - déterminer l'impact de la structure de la maladie
 - déterminer les autres points qui impactent l'Empowerment
 - déterminer les axes d'amélioration

Présentation de l'Etude (2/2)

- **Méthodologie :**
 - populations ciblées : patients et médecins
 - 2 outils : entretiens, échelle de GIBSON C.H
 - mise en œuvre de l'étude: lieux de l'étude : CLCC, CH région parisienne...
- **Limite de la méthodologie de l'étude :**
 - limite des outils
 - les biais possibles

Résultats de cette Etude (1/6)

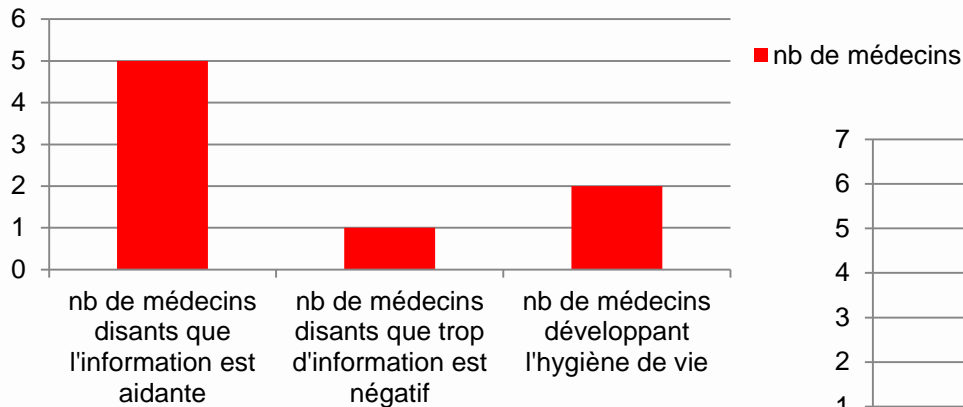
- **Méthode de l'analyse : utilisation des 4 attributs de l'Empowerment et de ses 4 pouvoirs sur les entretiens des patients et des médecins séparément**
 - **Discussion : confrontation de l'analyse des entretiens patients/médecins**
- découverte des quatre thèmes : information, maladie, personnalité du patients, environnement**

Résultats de cette Etude (2/6)

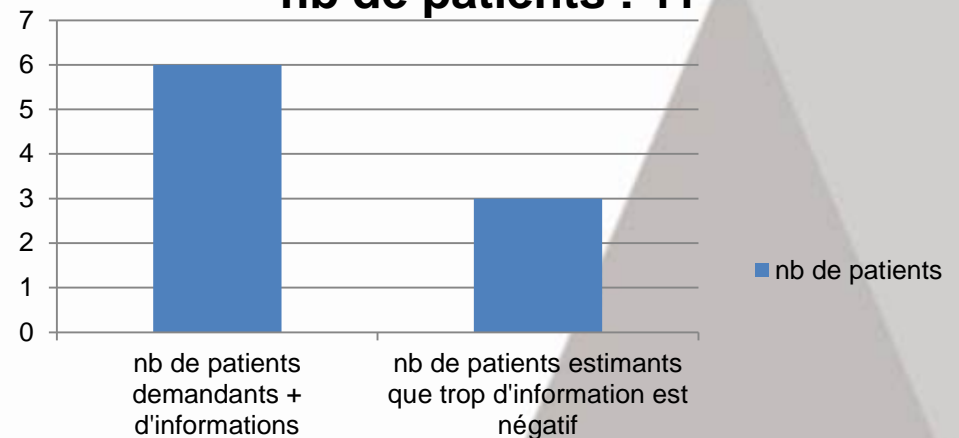
- **Thème 1 : l'information**

BACQUE M-F : Pertes, renoncements et intégrations : processus de deuil dans les cancers. Revue Oncologie 2005 n°7 p420-426

nb de médecins : 7



nb de patients : 11



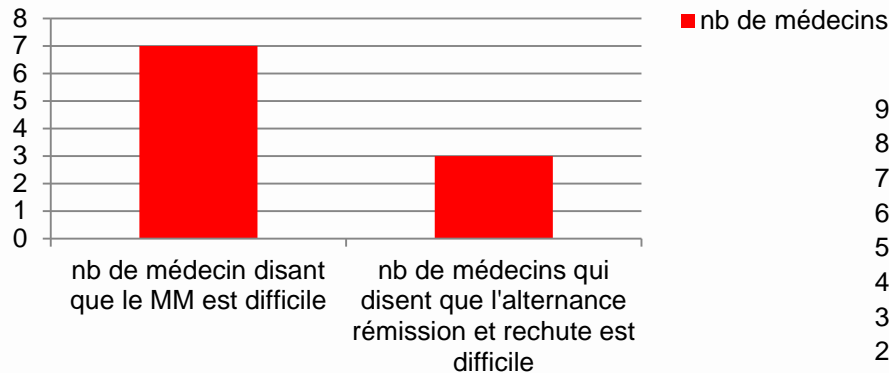
Résultats de cette Etude (3/6)

thème 2 : la maladie

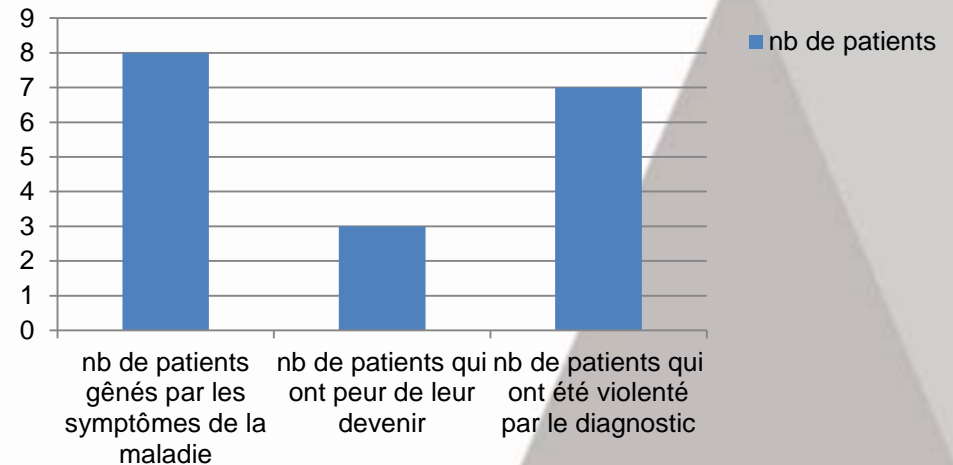
BOUREGBA A, DALLASERRA M, LEBRET T : l'annonce du diagnostic de métastase : difficultés psychologiques auxquelles le patient est confronté. 2008, Revue Elsevier Masson. 6p. www.em-consulte.com le 12/12/2016

POLOMENI A psychologue clinicienne à Hôpital de saint antoine : à défaut d'après, le MM et temporalité

nb de médecins :7



nb de patients : 11

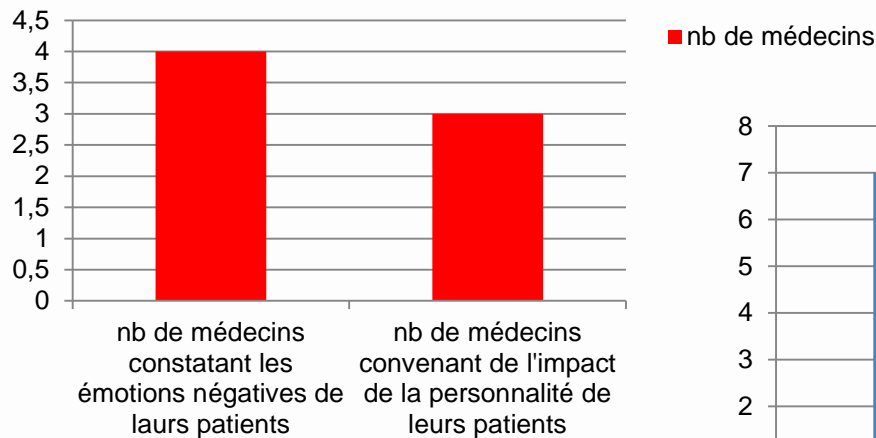


Résultats de cette Etude (4/6)

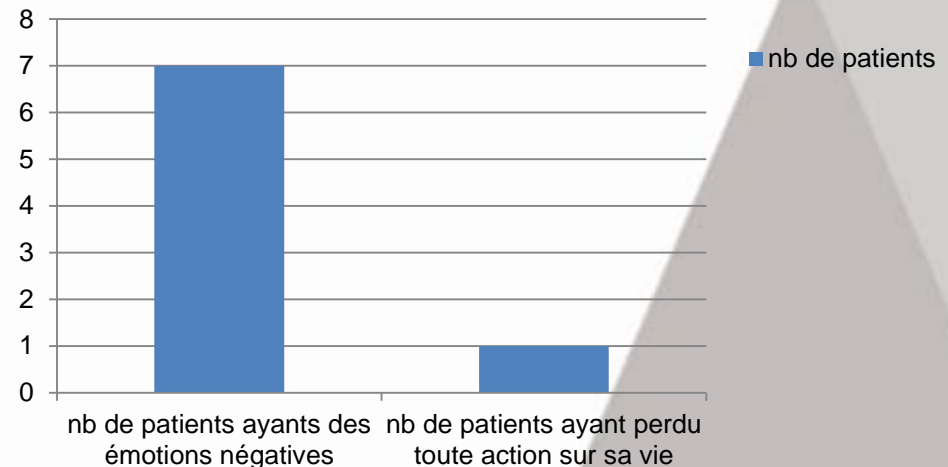
thème 3 : la personnalité du patient

SARRADON-ECK Aline : Les représentations populaires de la maladie et de ses causes. La Revue du Praticien-Médecine Générale. Tome 16, N°566 du 4 mars 2002. P358-364.

nb de médecins : 7



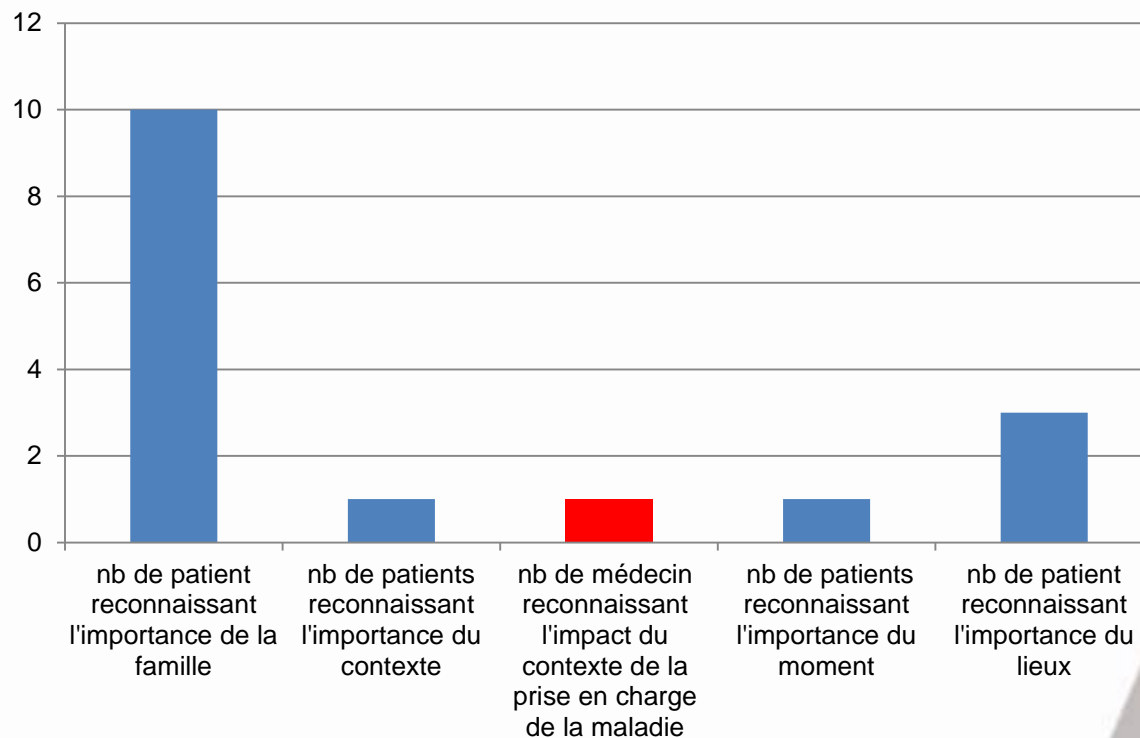
nb de patients : 11



Résultats de cette Etude (5/6)

- thème 4 : l'environnement

nb de personnes

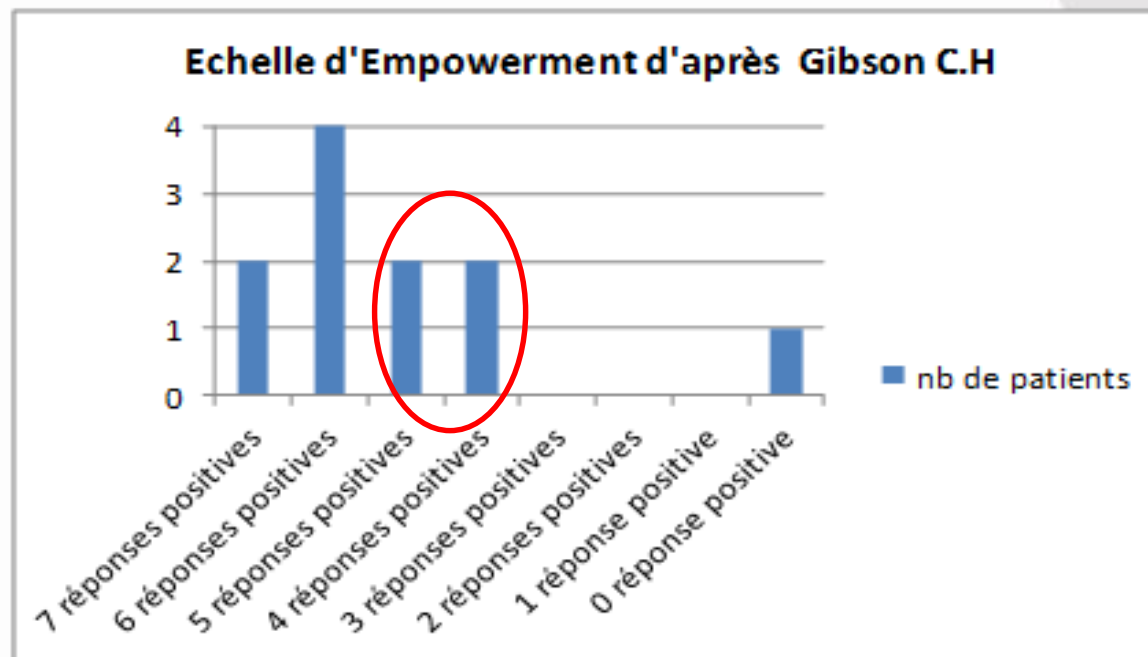


Résultats de cette étude (6 /6)

Echelle de l'Empowerment de GIBSON C.H

questions	Tout à fait d'accord	D'accord	Pas tout à fait d'accord	Absolument pas d'accord	Sans avis	commentaire
Avez-vous une bonne image de vous ?						
Avez-vous un sentiment de satisfaction personnelle, d'auto-efficacité ?						
Avez-vous un sentiment de contrôle interne ?						
Vous sentez-vous « en lien » ?						
Etes-vous dans un processus de croissance ou d'épanouissement ?						
éprouvez-vous de l'espoir ?						
Avez-vous un sentiment de justice sociale et une qualité de vie ?						

Résultats de cette étude (6bis/6)



L'échelle d'après GIBSON C.H

Plusieurs niveaux d'Empowerment

Evaluer et suivre l'évolution

ROGERS Carl : être vraiment soi-même. L'approche centrée sur la Personne. 2015 Paris, Edition EYROLLES, 203p.

Conclusion

- L'objectif principal de cette étude était de déterminer si la structure même de la maladie du MM expliquait la difficulté des patients à utiliser leur Empowerment. Cette recherche infirmière de type qualitative a permis d'établir effectivement un lien possible mais il n'est pas le seul.
- Présence des quatre thèmes : information, maladie, personnalité du patient et environnement.
- Intérêt de cette échelle : évaluation a un temps T, plusieurs niveaux d'Empowerment,
- l'Empowerment est en mouvement continuels . peut il être détruit? Les 4 attribut ont-ils la même importance ?
- Attention aux limites de l'Empowerment.
- Concept utile pour d'autres patients atteints de pathologies différentes.
- Sensibiliser les médecins à l'intérêt du concept d'empowerment afin de permettre une meilleur prise en charge
- pour élaborer des leviers facilitateurs fiables utilisé la théorie de Carl Rogers : l'approche centrée sur la personne

Perspectives : Théorisation de ce concept à l'aide de l'approche centrée sur la personne de Carl ROGERS

Concept de l'Empowerment

- Processus interpersonnel ne peut être donné (pouvoir de)
- Processus particulier à chaque personne (pouvoir intérieur)
- Processus d'intégrer les autres (pouvoir sur)
- Interactions avec les autres (pouvoir avec)



Les 3 principes de bases de la théorie de Carl Rogers

Tendance actualisant : force naturelle pour être active doit circuler librement

Processus directionnel : mobilité ininterrompue des événements, des émotions, des relations, de l'environnement et du temps, motive le comportement.

L'essence positive de la personne : possibilité de se développer positivement

Perspectives : Théorisation de ce concept à l'aide de l'approche centrée sur la personne de Carl ROGERS

- **La congruence** - Il s'agit pour le psychothérapeute d'être à la fois à l'écoute et en accord avec ce qu'il ressent durant la rencontre. Il se doit d'être attentif à son ressenti. Il doit néanmoins faire attention à communiquer correctement et au bon moment ce qu'il ressent.
- **L'acceptation positive inconditionnelle** - Il s'agit en effet de se dégager de tout type de jugement moral ou éthique ou intellectuel du client pour arriver à l'accepter tel qu'il est au moment de la rencontre.
- **L'empathie** - Le thérapeute tente d'entrer dans l'univers affectif, émotionnel, psychologique du patient. Il est néanmoins attentif à ne pas se laisser déborder par celui-ci et garde un contrôle sur le processus.
- **Enregistrement des entretiens avec l'accord des patients**