

“PAS CAP” Programme d’Accompagnement Socio Education du retour en classe des élèves atteints de cancer



Secteur médico-social
Porteur de projet :
ORSECa, Association / Collectif /
Syndicat, Privé non lucratif, DUGAS
karyn Présidente

Public :
Enfants handicapés, Patients, Professionnels
Territoire de l’action :
Dordogne, Gironde, Landes, Lot et Garonne,
Pyrénées-Atlantiques
Coordonnées :
39 bis avenue de CAMPS
LE TEICH
33470 0662493877
karyn.dugas@chu-bordeaux.fr
<http://www.orseca.com>

● Action de communication, information, sensibilisation

L’objectif de PAS CAP est de proposer au élèves (lycéens) atteints de cancer et à leur famille, un dispositif d’accompagnement du retour en classe pendant et après les traitements aigus, par le biais d’interventions en équipe éducative et en classe.

Chaque suivi donne lieu à la mise en place d’un entretien diagnostique, d’interventions, d’un entretien-bilan et si besoin, nous retournons à l’établissement pour reprendre les éléments qui posent toujours problèmes pour le jeune et sa famille.

Les interventions en équipe éducative permettent, par la négociation, d’améliorer les conditions de scolarité des jeunes suivis, en sensibilisant à la maladie grave les professionnels de l’éducation et en trouvant des aménagements adaptés. Les interventions en classe sont un véritable succès : elles permettent, en apaisant les élèves et dans un contexte ludique d’informer sur la maladie et ses conséquences, de délivrer les messages souhaités par le jeune, sans stigmatisation, ni dramatisation.

Afin de compléter le dispositif, un site internet d’information sur la scolarité pendant et après le cancer a été mis en œuvre (www.orseca.fr).

L’action a été mise en œuvre sur le terrain.

En France, sur le plan national, environ 1500 jeunes entre 15 et 24 ans sont nouvellement atteints de cancer chaque année (Desandes et al., 2013), soit autant de patients supplémentaires nourrissant la file active de prise en charge. Pour les adolescents âgés de 15 à 19 ans, on décompte 765 nouveaux cas en France (2005). Si la maladie reste rare, elle représente néanmoins la troisième cause de mortalité chez l’adolescent (6,62% des décès). Les pathologies cancéreuses des enfants et des adolescents sont très différentes de celles des adultes. Elles concernent essentiellement des leucémies, des tumeurs du système nerveux central et des lymphomes pour la tranche d’âge 1-15 et des lymphomes hodgkiniens, des leucémies, des tumeurs du système nerveux central pour la tranche d’âge 15-19 ans. Les plus jeunes développent des cancers différents par leur histologie, et connaissent des taux de survie bien meilleurs, c’est-à-dire 82% de survie à 5 ans. Les enfants et les adolescents sont donc à ce titre, directement concernés par la question de l’insertion scolaire et professionnelle, pendant et après les traitements aigus. La poursuite de la scolarité et le retour à l’école sont des problématiques aussi importantes que sensibles pour ces jeunes. Déjà présent dans le plan cancer 2, via la mesure 29, le plan cancer 3 vient souligner l’importance de cette question dans l’objectif 9.

Pertinence et contexte de l’action

● Objectifs

Celui-ci avait pour principaux objectifs de

- De faciliter le retour en classe des patients-élèves concernés,
- De sensibiliser leurs camarades de classe et leurs équipes pédagogiques
- De mettre à disposition des ressources spécifiques sur la scolarité pendant et après un cancer

● Thématique

[Accessibilité](#), [Education](#), [Handicap](#), [Maladies infectieuses](#), [Maladies chroniques](#), [Vie sociale](#)

● Innovation

Caractère innovant du projet :

- 1) Des interventions de qualité (classe et équipes éducatives) pensées par une accompagnatrice en santé et une

enseignante

2) Des interventions menées en partant de la parole du jeune concerné et de sa famille. Le travail mené consiste essentiellement en de la médiation.

3) Un travail de collaboration étroite avec les équipes soignantes et enseignantes des centres de soins et les établissements scolaires concernés.

4) Une recherche-action qui a permis d'expérimenter un dispositif, mais aussi de mieux comprendre les difficultés de retour en classe des élèves du secondaire traités pour un cancer..

Impact

● Résultats

Résultats statistiques sur les classes pour l'année 2013/2014 (sept à juin)

Résultat qualitatif sur les patients et leur famille

Réassurance,

Recherche d'information plus fluide

Amélioration de la réintégration

Mieux armés pour accompagner l'élève

Adaptation des attitudes par rapport aux contexte (camarades et enseignants)...

EFFICACITE INTERVENTIONNELLE LIEE A LA TEMPORALITE

Résultats qualitatifs sur les enseignants, sur les élèves (n= 234)

● Reconnaissance de l'action

A gagné un prix d'une fondation, A obtenu un financement dédié, A remporté un appel à projet