



# **IMPACT PSYCHOLOGIQUE DU CANCER ET SA PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE**

**Juliette Deron, Psychologue, Hôpital Privé La  
Louvière**

# UN DIAGNOSTIC EFFRACTANT

- Vient bouleverser la vie quotidienne
- Crée une forme de sidération
- Vient rompre avec le sentiment d'immortalité
- Peut raviver nos angoisses de finitude



# NOTION DE PERTES

- Perte de contrôle
- Perte d'autonomie (sentiment de dépendance)
- Impuissance
- Perte identitaire (professionnel, social, familial, personnel)



# MÉCANISMES DE DÉFENSE

- Le **refoulement** : on rejette dans son inconscient des idées inacceptables.
- Le **détachement** : on reporte des idées et des sentiments qu'on a sur une personne sur une autre.
- La **régression** : retour à des formes antérieures du développement d'un individu.
- La **projection** : sujet expulse des idées qui lui sont inacceptables, mais qu'il attribue à quelqu'un d'autre.
- La **dénégation**: le sujet peut se permettre de formuler une pensée, un désir, un sentiment précédemment refoulés à condition de nier qu'ils le concernent : "ne croyez pas que je pense ceci...". Excessive, elle appauvrit la personnalité qui est ainsi condamnée à ne pas reconnaître ce qui lui appartient, notamment sur le plan affectif.
- **Le déni**: le sujet nie totalement une part plus ou moins importante de la réalité externe. Il s'associe souvent au clivage.
  - la dénégation refuse
  - l'annulation efface
  - le déni nie



TEMPS MÉDICAL DIFFÉRENT DU TEMPS  
PSYCHIQUE!



# LE PROCHE, UN DEUXIÈME PATIENT

- Les intégrer au parcours de soins le plus tôt possible. (diminuer conflits)
- Leur donner de l'utilité pour faire face au sentiment d'impuissance.
- Communiquer avec eux dès le début pour désamorcer certains conflits, ou réactions pathologiques
- Légitimer leur souffrance, les déculpabiliser. Les encourager à pouvoir se restaurer pour mieux accompagner leur proche malade, « qui a besoin de vous »



# QUAND ADRESSER À UN PSYCHOLOGUE?

- Informer le patient sur l'existence du psychologue
- Demande du patient: à accompagner
- Repérage de fragilités, symptômes dépressifs ou anxieux
- Passage « spontané » du professionnel pour faciliter le lien clinique (nombreux a priori)



# LE BUT

- Créer un espace de parole autour de ce qu'il vit
- Un lieu neutre, dépourvu d'affect
- Espace subjectif pour retrouver son identité (le patient n'est pas une maladie)
- Prise en charge des troubles anxieux et dépressifs (coordination MT/ prescription)
- Soutien des familles
- Traverser ensemble les étapes de la maladie (pouvant conduire jusqu'au décès)

