

S. NASH., J. HOLE., D. VARSOVIE., V. SERVAJEAN.,
V. PUGNIET., S. LYARD., K. REILLY., S. JACQUIN-COURTOIS.



PROGRAMME BORA (Initial)

4 Patients cérébrolésés, avec troubles cognitifs légers à modérés

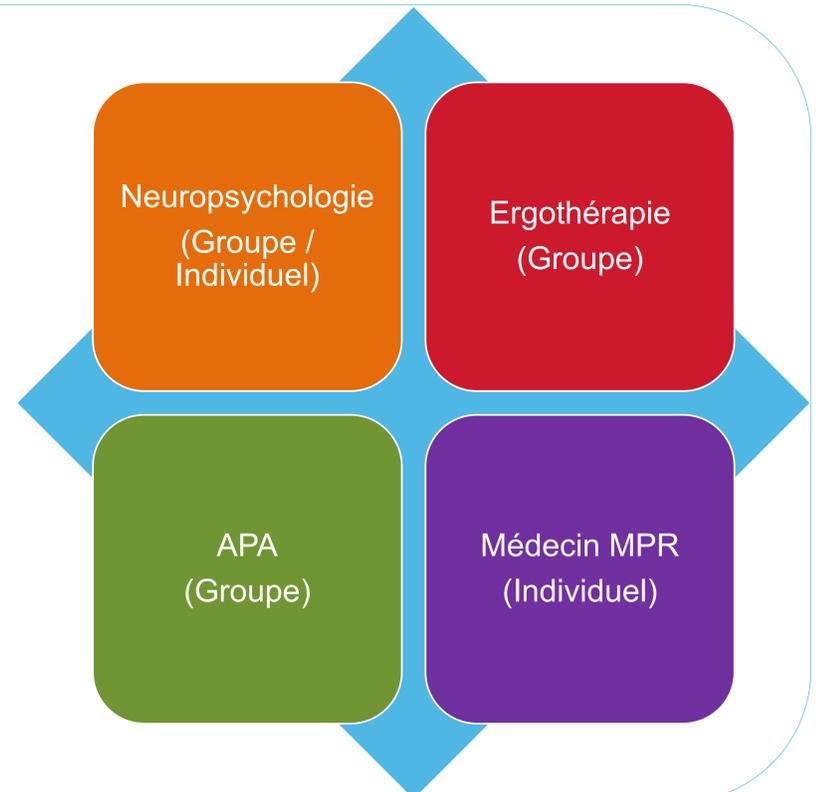


HDJ 2 jour par semaine, pendant 6 semaines



Objectifs :

- Identification et compréhension des forces et faiblesses
- Prise de conscience des changements
- Métacognition / Mise en place de stratégies de compensation
- Confiance en soi / Estime de soi / Affirmation en soi
- + Objectifs individualisés



Proposition du programme
BORA à une population
oncologique

Prise de conscience et
identification par les
cliniciens des besoins
spécifiques à cette
population

Adaptation du
programme BORA, mais
aussi de notre posture
d'accompagnement

PROGRAMME BORA (Onco)

- Nécessité de prise en charge des troubles cognitifs en oncologie
- Effet « miroir grossissant », avec des troubles cognitifs moins importants mais une conscience plus aigüe



- Besoin accru de reconnaissance de la maladie et des changements consécutifs
- Besoin important de redevenir acteur de sa prise en charge



- Moins de supervision et plus d'autonomisation
- Plus d'activités en groupe :
 - pour favoriser les échanges sur le vécu des situations personnelles abordées
 - pour favoriser les échanges sur l'identification des ressources mobilisées pour y faire face
 - permet de travailler parallèlement la confiance en soi

