

Journée Nationale d'Onco-Réhabilitation

Mardi 18 juin 2024



Programme d'onco-réhabilitation dans les allogreffes

Le programme « *REBOND* »

La relation sportive pour le rétablissement psychologique et social des patients en
oncologie

Sarah Calvin, PhD, PR
Laboratoire Management Sport Cancer UR 20122035V
Faculté des Sciences du Sport, Aix-Marseille Université

Didier Blaise (PU-PH), Sarah Cuvelier (PhD), Charlène Goetgheluck-Villaron (PhD, MCF),
Pierre Dantin (PR), Patrice Viens (PU-PH), Sébastien Justafré (Doctorant), Anne-Gaëlle
Le Coroller (CRI), Carole Linon (Patiente Experte) and Matthieu Bacci (Ex-Patient)



Seattle doctor's radical idea saves 70,000 people a year

By RUPY DE LUINA - 4 HOURS AGO



Jon D'Maggio, Dr. E. Donnall Thomas, and patient Darrell Johnson in LAM (limb-armor) room, 1978

- Progrès du côté médical
- Dernière chance
- Identité de greffés
- Nécessité de repartir dans la vraie vie
- Survivants / vivants

Les Conséquences Psycho-sociales de la HSCT



- Qualité de vie
- Refus de l'aide proposée
Clover et al. 2015; Tondorf et al. 2018
- Besoins non satisfaits de soutien social
Clark et al., 2016; Oberoi et al., 2017





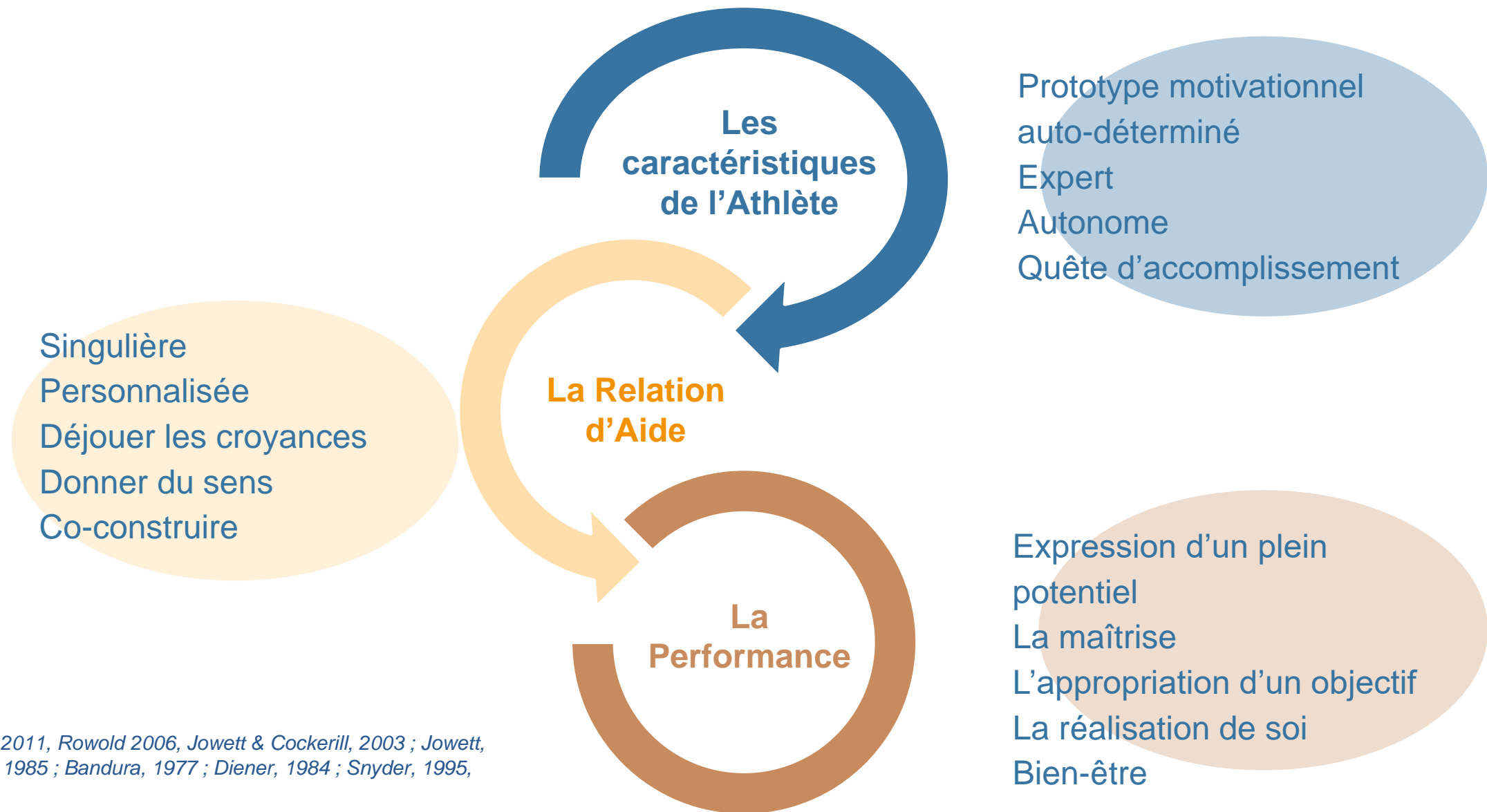
- Liens avec le monde du sport

- Déterminants psychosociaux de la Haute Performance sportive ?

La RELATION COACH-ATHLÈTE



LA PERFORMANCE DANS LE SPORT



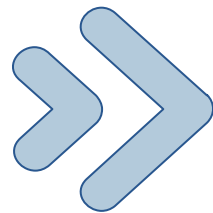
Bartholomew et al., 2011, Rowold 2006, Jowett & Cockerill, 2003 ; Jowett, 2011, Deci & Ryan, 1985 ; Bandura, 1977 ; Diener, 1984 ; Snyder, 1995, Calvin et al., 2014



S'INSPIRER DU COACHING DANS LA HAUTE PERFORMANCE SPORTIVE ET ACCOMPAGNER AUTREMENT LES PATIENTS EN ONCOLOGIE

REBOND :

Utilisation d'une **relation SPORTIVE** comme fondement d'une nouvelle approche de la **relation d'aide non thérapeutique** à des fins de rétablissement psychologique et social.

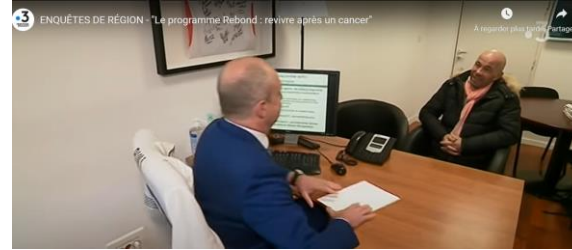


« **Onco-coaching** » d'inspiration sportive



L'ONCO-COACHING D'INSPIRATION SPORTIVE

EXPÉRIENCE « REBOND »



STRATÉGIE INTERVENTIONNELLE

Programme court (mensuel, 6 mois)
Entretiens motivationnels
En contexte hors-hospitalier et sportif
Coach expert

OBJECTIFS

Faisabilité & Adhésion
Rétablissement Psychologique et Social

POPULATION CIBLÉE

N= 32 Patients post-HSCT (J+180)
(≈ 50 % LAM / 50% LAL)

MÉTHODOLOGIE MIXTE

Entretiens semi-directifs (qualitatif)
Questionnaires (quantitatif)
Espoir
Motivation
Auto-efficacité
Qualités des relations



REBOND – RÉSULTATS



FAISABILITÉ

100% 1^{er} RDV

83 % programme achevé



RÉTABLISSEMENT PSYCHO-SOCIAL

- Régulation émotionnelle
Espoir
- Impact conatif
Remise en action
Auto-efficacité
- Fonctionnement
psychologique optimal



PERTINENCE DU DESIGN DE L'INTERVENTION

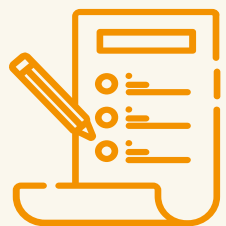
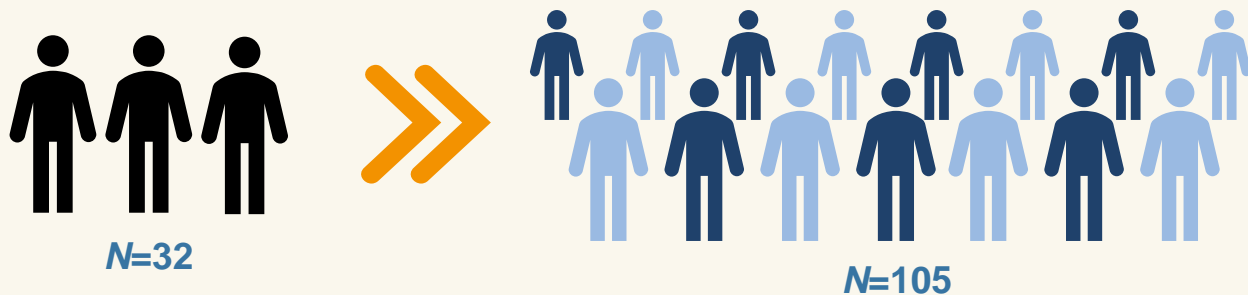
- **Contexte hors-hospitalier/sportif**
Mise à distance de la maladie
- **Temporalité** (Rémission)
« Effet passerelle »
- **Orientation « solution »**
Accompagnement « **alternatif** »



INTERVENIR PENDANT LE TRAITEMENT



REBOND 2 – ÉVALUATION DE L'EFFICACITÉ



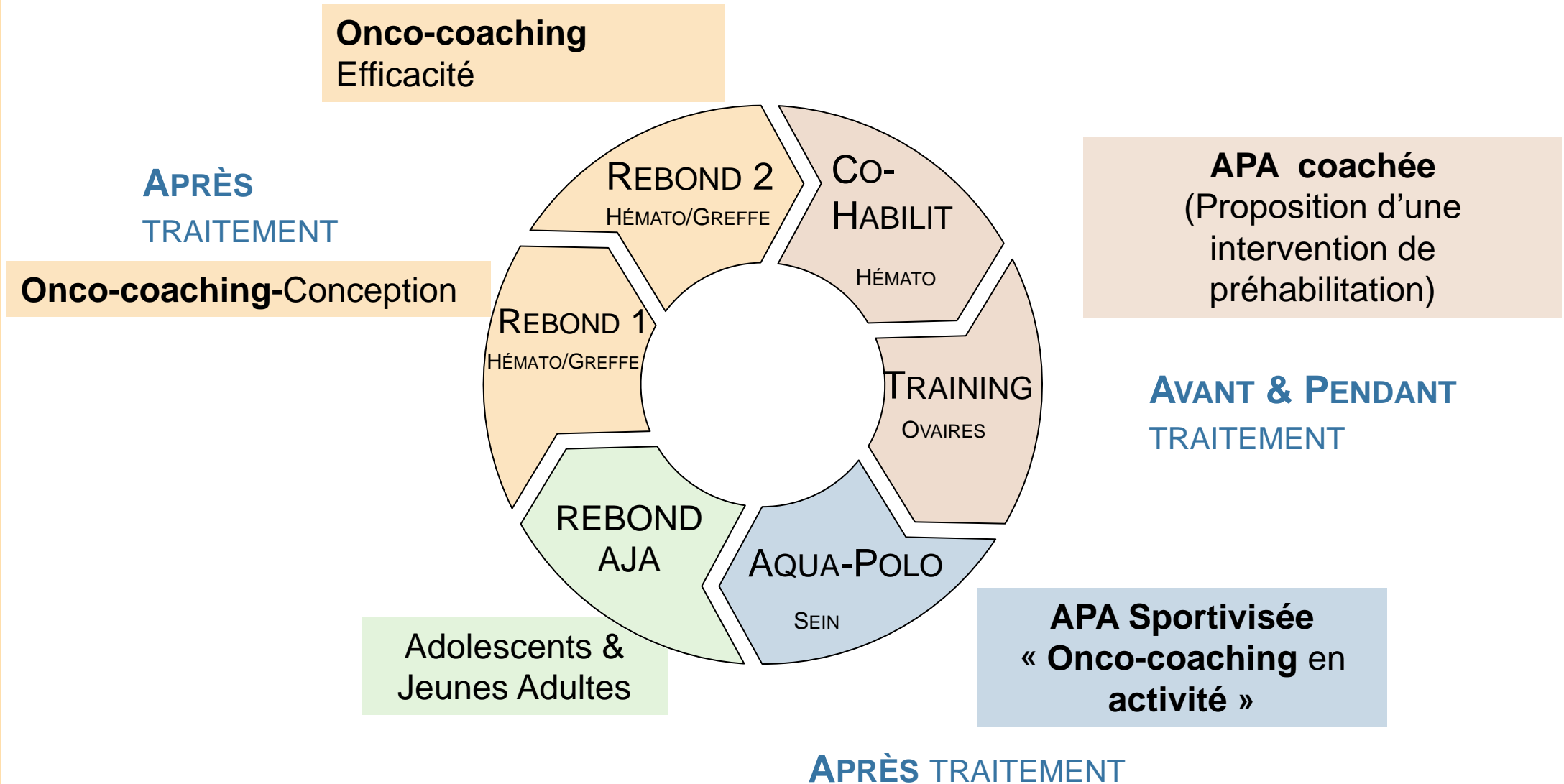
*Mixed
method*



REBOND 2

- Essai randomisé et contrôlé
- Cohorte plus importante
- Qualité de vie des patients
- J+100/J+180
- Mixed method

LA RELATION SPORTIVE PEUT ÊTRE UNE INTERVENTION EFFICACE POUR FAVORISER LE RÉTABLISSEMENT PSYCHOSOCIAL DES PATIENTS



MERCI POUR VOTRE ATTENTION

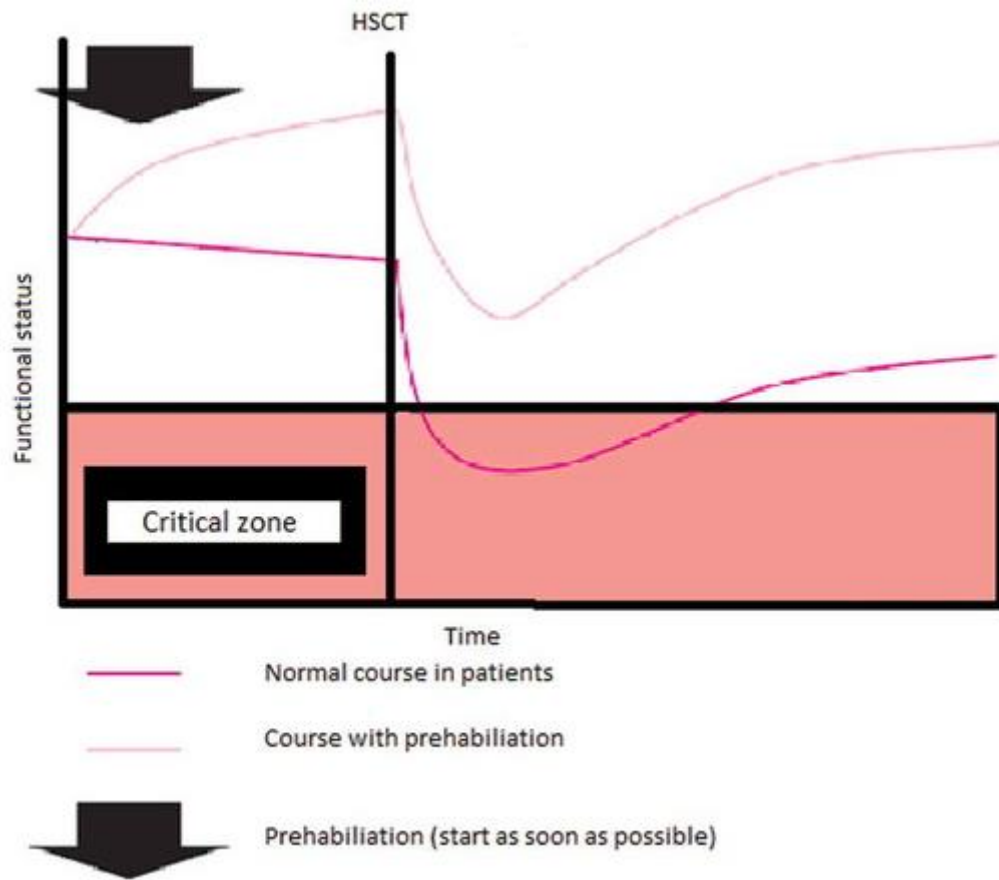
**Journée Nationale
d'Onco-Réhabilitation**

Mardi 18 juin 2024
à Lyon et en distanciel



CO-HABILIT - PRÉ-HABILITATION PRÉ-HSCT

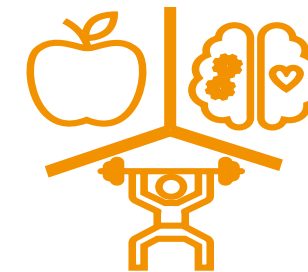
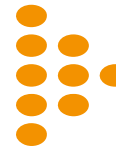
Proposition d'un « onco-coaching » tripartite en traitement chimiothérapeutique avant HSCT



Modèle théorique de pré habilitation pendant traitement HSCT
(van Haren 2018)

Rationnel

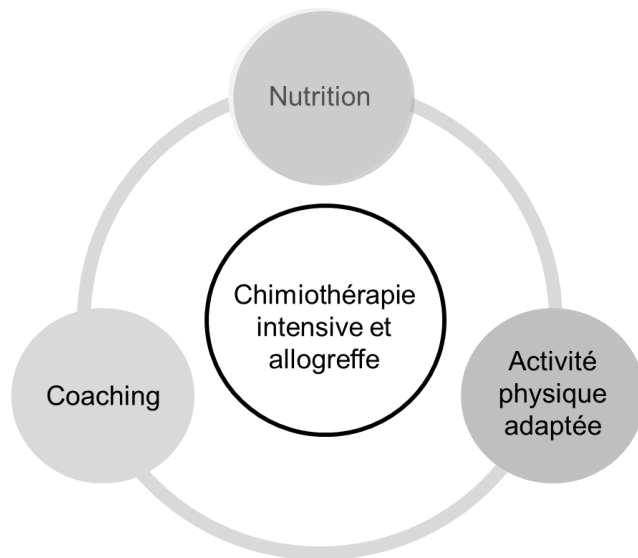
- Défi de la faisabilité
- Améliorer les résultats de santé de la HSCT
- Application d'un modèle de pré habilitation tripartite : nutrition / APA / coaching



CO-HABILIT - PRÉ-HABILITATION PRÉ-HSCT

STRATÉGIE INTERVENTIONNELLE

Mise en place d'un programme pré-hab. sur mesure et d'un suivi régulier
1 à 5 séances/semaine d'APA coachées et adaptées à l'état du patient



POPULATION CIBLÉE

N= 50 Patients LAM ou SMD éligibles
HSCT
18-70 ans

OBJECTIFS

Faisabilité & Adhésion (>50% séances APA)
Evolution états physique, nutritionnel, psychosocial, clinique

MESURES

- Qualité de vie (FACT-Leu)
- Fatigue (FACT-F)
- Bien-être subjectif (ESV + PANAS)
- Anxiété et Dépression (HADS)
- Relation coach-patient (CART-Q)
- Auto-efficacité (GSE-S)
- Force et aérobie
- Taux de survie et de mortalité, HSCT, GvHD
- Entretiens semi-directifs

Cohabilit-faisabilité

POPULATION

50 patients (LAM ou SMD de haut risque)

18-70 ans

Traitement par chimiothérapie intensive avec projet de greffe

Avancement :

Inclusion achevée

Financement :

PHRC-R partiel

Fonds propres (Fondation crédit Agricole)

Publications

Article méthodologique (publié 2024)

PROCÉDURE

Multicentrique (3)

Programme de préhabilitation

A l'hôpital : 1 session supervisée par semaine

A domicile : programme d'AP personnalisé (outils connectés) + un appel par semaine

Objets connectés

36 mois

MESURES

- Qualité de vie (FACT-Leu)
- Fatigue (FACT-F)
- Bien-être subjectif (ESV + PANAS)
- Anxiété et Dépression (HADS)
- Relation coach-patient (CART-Q)
- Auto-efficacité (GSE-S)
- Force et aérobie
- Taux de survie et de mortalité, HSCT, GvHD
- Entretiens semi-directifs