

Qu'en est-il des dispositifs d'accompagnement de la vie professionnelle après un diagnostic de cancer ?

B. Porro · K. Lamore

Reçu le 17 février 2023 ; accepté le 20 février 2023
© Lavoisier SAS 2022

Introduction

L'amélioration du paysage thérapeutique et l'efficacité des actions de prévention ont favorisé une augmentation de la survie au cancer ces dernières décennies [1]. Pour les patients en âge de travailler autant que pour les employeurs, les professionnels de la santé (au travail) ainsi que pour les pouvoirs publics, la question de l'emploi est prépondérante et est reconnue aujourd'hui comme une problématique de santé publique [2–5]. Ainsi, au cours des 20 dernières années, de nombreuses investigations scientifiques ont favorisé :

- l'identification des déterminants des issues professionnelles des patients [3,4,6] ;
- la compréhension des aspects législatifs et/ou culturels en lien avec ces issues professionnelles [7,8] ;
- la mise en place d'interventions visant à accompagner les parties prenantes impliquées dans le processus du retour au travail/à l'emploi (c'est-à-dire, les patients, les managers/employeurs, les professionnels de santé, les professionnels de santé au travail) [9–13].

La France apparaît comme l'un des leaders européens de la thématique « Cancer & Travail » compte tenu de la

multiplication des initiatives sur l'ensemble du territoire telles que des actions :

- institutionnelles menées principalement par l'Institut national du cancer (INCa) avec la création de la Charte « Cancer & Emploi » [14], l'élaboration du club des entreprises, la constitution d'un groupe de travail européen et l'organisation d'une conférence internationale « Cancer, Travail & Emploi » ayant eu lieu en novembre 2022 ;
- scientifiques, notamment avec l'émergence des programmes de recherche CANTO-WORK à Paris [15], FASTRACS [12] à Lyon, ou encore REWORK à Angers [9] ;
- hospitalières, notamment avec plusieurs modalités d'accompagnement proposées par exemple par l'Institut Curie (Paris), le Centre Oscar-Lambret (Lille), l'Institut de cancérologie de l'Ouest (Angers/Nantes), le CHU d'Angers (consultation *Retravailler après le cancer*), ou encore le CHU de Rouen [16] ;
- associatives, notamment avec, entre autres, les actions menées par la Ligue contre le cancer (programme Lig'Entreprise), le GEFLUC, Le Nouvel Institut, Cancer@Work, Entreprise et Cancer, My Cancer Network ou encore le réseau CAIRE proposant un accompagnement spécifique aux travailleurs indépendants ;
- entrepreneuriales avec les actions menées par Sanofi, WeCare@Work, Publicis et autres entreprises engagées.

Ce sont autant de personnes (y compris des patients), d'équipes, d'institutions, de centres, d'entreprises et d'associations engagés qui œuvrent pour améliorer le parcours de l'accompagnement professionnel de l'après-cancer et promouvoir le retour à la vie active des patients témoignant, bien souvent, d'une certaine forme de solitude dans les mois suivant la fin des traitements. La prise en charge doit être adaptée au besoin de chaque patient, et des formations destinées aux parties prenantes, autres que les patients (c'est-à-dire les managers/employeurs, professionnels de la santé et de la santé au travail, services de soins de support, etc.) doivent être élaborées et essaimées. Le groupe de travail « Cancer et

B. Porro (✉)

Université d'Angers, université de Rennes,
Inserm, EHESP, Irset (Institut de recherche en santé,
environnement et travail), UMR_S 1085, SFRICAT,
F-49000 Angers, France
e-mail : bertrand.porro@univ-angers.fr,
<https://orcid.org/0000-0002-1055-3368>

Département sciences humaines et sociales,
Institut de cancérologie de l'Ouest (ICO),
F-49055 Angers, France

K. Lamore (✉)

CNRS, UMR 9193, SCALab,
Sciences cognitives et affectives,
université de Lille, F-59000 Lille, France
e-mail : kristopher.lamore@univ-lille.fr

Emploi », réuni lors des rencontres européennes de l'INCa, a défini sept actions à entreprendre comme suit [17] :

- action 1 : renforcer la réglementation existante en faveur des politiques de retour au travail pour accompagner les personnes atteintes de cancer ;
- action 2 : renforcer la réglementation existante relative au droit à l'oubli ;
- action 3 : partager la Charte française avec les États membres afin de favoriser l'utilisation de chartes dans toute l'Europe ;
- action 4 : lancement de clubs européens « Cancer et Emploi, Droit à l'oubli » pour partager les bonnes pratiques et améliorer la perception et la connaissance du cancer dans le monde professionnel ;
- action 5 : mettre en place des centres de ressources pour faciliter l'accès aux sources d'information pertinentes, favoriser une communication positive, apporter un soutien et coordonner les différentes parties prenantes ;
- action 6 : développer un programme de recherche en sciences humaines afin de fournir des résultats probants en vue de réduire les inégalités dans le domaine de l'emploi pour les personnes ayant survécu au cancer ;
- action 7 : développer un programme interventionnel et multicentrique au niveau européen pour identifier et amplifier les modèles qui soutiennent les mieux les personnes dans leur processus de retour au travail après un cancer.

La revue *Psycho-Oncologie* a souhaité contribuer à la mise en lumière de ces actions. Ainsi, ce premier numéro de 2023 propose un dossier thématique sur la question de l'accompagnement professionnel à la suite du diagnostic d'un cancer, composé de quatre articles. Trois articles supplémentaires, en dehors de cette thématique, viennent compléter ce numéro et présentent les travaux de chercheurs et cliniciens.

Dossier thématique : emploi et cancer

Une problématique qui concerne les patients, les professionnels et l'entreprise

Le maintien et le retour au travail sont une problématique complexe qui concerne aussi bien les patients que les professionnels et les employeurs. Il s'agit d'un point pris en compte par E. Renault-Tessier et ses collègues, qui présentent dans leur article l'accompagnement professionnel mis en place pour les personnes suivies en cancérologie au sein de l'Institut Curie. Dans un premier temps, ils ont réalisé une enquête auprès des professionnels (oncologues et médecins de soins de support) afin d'évaluer leurs pratiques en lien avec l'emploi. Ensuite, une évaluation des dispositifs

existants dans ce centre de lutte contre le cancer (CLCC ; coaching et programme d'éducation thérapeutique du patient) a été réalisée. Enfin, en tant qu'employeur, ce CLCC a mis en place certains dispositifs facilitant la réhabilitation professionnelle de leurs employés. Cette initiative illustre les différents champs d'action possibles afin de soutenir au mieux les patients et limiter l'impact du cancer sur leur qualité de vie.

Un sujet abordé au cours du suivi psychologique

Au cours d'un suivi psychologique, il est fréquent que les patients abordent la question du retour au travail et les craintes qu'ils peuvent avoir : à quel moment reprendre ? À quelle fréquence ? Et si cela ne se passe pas bien avec les collègues ? Comment parler de la maladie ? Dois-je annoncer que j'ai eu un cancer ? Entre autres questions relatives à leur bien-être ou leur sexualité, ce sont autant d'interrogations sur le plan professionnel qui encouragent les patients à solliciter, ou les oncologues à orienter les patients vers une consultation psychologique. Dans leur article, E. Favré et C. Sallard présentent deux situations cliniques de femmes pour lesquelles la question du retour au travail était prégnante. Les enjeux de la reprise du travail, de la réadaptation professionnelle, de l'inclusion de l'employeur au sein du parcours, et la mise à jour des connaissances des psychologues, quant aux dispositifs existants, y sont discutés.

Une conférence internationale, « Cancer, travail et emploi »

Une conférence scientifique « Cancer, travail et emploi » s'est tenue à Paris en novembre 2022 sous l'égide de l'INCa et la participation d'un comité scientifique de renommée internationale. Un article de P. Gérain, P. Aurouet et J. Foucaud présente un résumé de ces deux journées qui étaient structurées autour de quatre points principaux :

- les données actuellement disponibles sur le sujet ;
- les différences de législations entre les pays ;
- les interventions existantes ;
- comment faire face aux obstacles rencontrés par les individus.

L'article permet de se rendre compte de l'existant et proposer des axes de recherche future à réaliser à l'échelle nationale et internationale.

Penser au retour à l'activité

Du fait d'un retour au travail difficile, voire impossible, ou bien par choix, certains patients s'engagent au sein d'associations, auprès d'institutions et/ou d'équipes de soins et de

recherche après avoir suivi (ou non) une formation de patient ressource ou de patient partenaire. Formés ou non, ces patients mobilisent leurs savoirs expérientiels acquis tout au long du parcours de soins pour favoriser l'accompagnement de leurs pairs ou contribuer à la lutte contre le cancer. Grâce à quatre cas présentés par B. Porro, ce « retour à l'activité » est abordé comme un possible tremplin professionnel pour les patients cumulant leurs compétences professionnelles initiales et leurs savoirs expérientiels acquis. De nouvelles questions de recherche sont proposées.

En complément

Pour aller plus loin dans ce numéro, nous proposons de découvrir deux articles réalisés au sein de pays où les connaissances scientifiques relatives aux aspects délétères du cancer sur la santé psychologique des patients sont manquantes ; ainsi qu'une étude s'intéressant aux métaphores des patients.

L'article de F. Ellouze présente les résultats d'une étude visant à évaluer la prévalence de la symptomatologie anxiodépressive chez des femmes tunisiennes diagnostiquées d'un cancer du sein et les facteurs associés. Les taux de prévalence identifiés (48 % pour l'anxiété et 37 % pour la dépression) sont similaires à ceux des pays occidentaux, mais plus élevés que ceux plus classiquement retrouvés dans les études réalisées dans des pays d'Afrique ou d'Asie. Les auteurs recommandent alors d'améliorer la collaboration entre les services d'oncologie et de psychiatrie afin de proposer un accompagnement psychologique adapté à ces femmes.

L'article de L. Amaadour présente quant à lui les résultats d'une étude visant à évaluer les troubles psychologiques des patients suivis pour un cancer et ayant eu une infection au SARS-CoV2 au Maroc. Les résultats mettent en évidence des taux très élevés de symptomatologie anxieuse (70 %) et de symptômes de stress post-traumatique (45 %). Ces résultats soulignent la nécessité de leur proposer des programmes de soutien psychologique adaptés.

Enfin, l'article de A. Guité-Verret et M. Vachon propose de mieux comprendre l'expérience du cancer du sein à travers l'analyse d'écrits sur des blogs. Une analyse phénoménologique interprétative leur a permis de mettre en évidence des métaphores présentes dans ces écrits. L'atteinte du corps et la nécessité d'effectuer un travail psychique pour intégrer cette expérience y sont discutées.

Conclusion

Ce numéro « Cancer et Travail » propose un bilan des connaissances relatives à l'accompagnement professionnel de l'après-cancer en mettant l'accent sur les dispositifs exis-

tants, les travaux réalisés en France et à l'international ; et en proposant des axes de réflexion pour des recherches futures. La psycho-oncologie a pour objectif d'accompagner les patients diagnostiqués d'un cancer dans toutes les sphères de leur vie, tout au long du parcours de soins et dans l'après-traitement ; accompagnement qui doit bénéficier à tous. Qu'il s'agisse de l'accompagnement professionnel ou d'une prise en charge de la symptomatologie anxiodépressive, la France possède de nombreux dispositifs qui doivent contribuer à améliorer la prise en charge des patients au-delà des frontières.

Références

1. Sung H, Ferlay J, Siegel RL, et al (2021) Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. *CA Cancer J Clin* 71:209-49
2. Tiedtke C, Donceel P, Knops L, et al (2012) Supporting return-to-work in the face of legislation: stakeholders' experiences with return-to-work after breast cancer in Belgium. *J Occup Rehabil* 22:241-51
3. Porro B, Durand MJ, Petit A, et al (2022) Return to work of breast cancer survivors: toward an integrative and transactional conceptual model. *J Cancer Surviv* 16:590-603
4. Greidanus MA, de Boer AGEM, de Rijk AE, et al (2018) Perceived employer-related barriers and facilitators for work participation of cancer survivors: a systematic review of employers' and survivors' perspectives. *Psychooncology* 27:725-33
5. INCa (2021) Stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030. Boulogne-Billancourt, France
6. Feuerstein M, Todd BL, Moskowitz MC, et al (2010) Work in cancer survivors: a model for practice and research. *J Cancer Surviv* 4:415-37
7. de Rijk A, Amir Z, Cohen M, et al (2020) The challenge of return to work in workers with cancer: employer priorities despite variation in social policies related to work and health. *J Cancer Surviv* 14:188-99
8. de Rijk A, Carrasco-Negüe K, Houkes I (2022) The cross-country comparison model for labor participation (CCC Model for LP) of persons with chronic diseases. *J Occup Rehabil* 32:225-40
9. Porro B, Campone M, Moreau P, Roquelaure Y (2022) Supporting the return to work of breast cancer survivors: from a theoretical to a clinical perspective. *Int J Environ Res Public Health* 19:5124
10. Greidanus MA, de Boer AGEM, Tiedtke CM, et al (2020) Supporting employers to enhance the return to work of cancer survivors: development of a web-based intervention (MiLES intervention). *J Cancer Surviv* 14:200-10
11. Butink M, Dona D, Boonen A, et al (2022) Work-related support in clinical care for patients with a chronic disease: development of an intervention. *J Occup Rehabil* 35:705-17 <https://doi.org/10.1007/s10926-022-10032-z>
12. Fassier JB, Lamort-Bouché M, Broc G, et al (2018) Developing a return to work intervention for breast cancer survivors with the intervention mapping protocol: challenges and opportunities of the needs assessment. *Front Public Health* 6:35 <https://doi.org/10.3389/fpubh.2018.00035>

13. Bilodeau K, Tremblay D, Durand MJ (2017) Exploration of return-to-work interventions for breast cancer patients: a scoping review. *Support Care Cancer* 25:1993–2007
14. INCa (2021) Charte « Cancer & Emploi ». Institut national du cancer, Paris
15. Dumas A, Vaz Luis I, Bovagnet T, et al (2020) Impact of breast cancer treatment on employment: results of a multicenter prospective cohort study (CANTO). *J Clin Oncol* 38(7):734–43 <https://doi.org/10.1200/JCO.19.01726>
16. Rollin L, Boucher L, De Blasi G, et al (2016) Évaluation d'une consultation pluridisciplinaire d'aide au retour au travail après cancer. *Archives des maladies professionnelles et de l'environnement* 77:395–6
17. INCa (2022) Déclaration politique et liste des actions contre le cancer, recommandées par un panel de parties prenantes européennes. Institut national du cancer, Paris