

La prise en soin des troubles cognitifs liés au cancer et au vieillissement



Mise à jour 03/2025

Formation en Intra Présentiel - Réf RPFTTR14A

Les troubles cognitifs peuvent être causés par divers facteurs, notamment le vieillissement naturel et les effets secondaires du cancer et de ses traitements. Ces troubles peuvent impacter l'observance thérapeutique, c'est-à-dire la capacité du patient à suivre correctement son traitement. Dans un contexte oncologique, des troubles de la mémoire, de l'attention et de l'organisation peuvent compliquer la prise de médicaments, le respect des rendez-vous médicaux ou encore l'adaptation à la vie en structure de soin. Chez les patients âgés, ces difficultés peuvent être accentuées par des comorbidités et une baisse des capacités cognitives liées à l'âge. Il est donc essentiel d'adapter l'accompagnement pour assurer un suivi thérapeutique efficace.

Compétence(s) visée(s)

- ❖ Adapter sa prise en soin aux troubles cognitifs liés à l'âge et au cancer
- ❖ Développer des compétences relationnelles pour mieux accompagner les patients et leurs proches
- ❖ Optimiser l'observance thérapeutique des patients présentant des troubles cognitifs

Objectifs de la formation

- ☞ Comprendre les causes et origines des troubles cognitifs liés au vieillissement et au cancer
- ☞ Identifier les grandes fonctions cognitives et leurs outils d'évaluation
- ☞ Connaître les niveaux de prise en charge spécifiques à ces troubles
- ☞ Adapter l'accompagnement en fonction de la sévérité du trouble et de l'impact des traitements
- ☞ Mettre en place des stratégies pour contourner les difficultés cognitives (ex. : troubles de la mémoire, de l'attention, de l'orientation)
- ☞ Améliorer l'observance thérapeutique chez les patients atteints de troubles cognitifs
- ☞ Favoriser une communication bienveillante et adaptée

Contenu

1. Comprendre les troubles cognitifs liés au cancer et au vieillissement

- Définition et distinction entre troubles cognitifs liés à l'âge et troubles cognitifs pathologiques
- Les origines spécifiques des troubles cognitifs :
 - Vieillesse naturelle et modifications normales des fonctions cognitives.
 - Maladies neurodégénératives (Alzheimer, Parkinson, démences...).
 - Troubles cognitifs liés au cancer :
 - Effets secondaires des traitements (chimiothérapie, radiothérapie, immunothérapie)
 - Impact psychologique et émotionnel (stress, anxiété, dépression)
 - Fatigue chronique et dénutrition
 - Métastases cérébrales et atteintes neurologiques directes
- Conséquences sur la qualité de vie, l'autonomie et l'observance thérapeutique

2. Troubles cognitifs et observance thérapeutique en oncologie

- Lien entre troubles cognitifs et mauvaise observance :
 - Oubli des prises médicamenteuses
 - Difficulté à comprendre les schémas thérapeutiques complexes
 - Altération du jugement pouvant entraîner des refus de soins
 - Confusion entre différents médicaments et interactions médicamenteuses
 - Dépendance à un aidant pour la gestion du traitement
- Facteurs de risque de non-observance :
 - Polypharmacie chez les patients âgés
 - Troubles de l'organisation et difficultés à gérer les rendez-vous médicaux
 - Impact de la fatigue cognitive et émotionnelle

3. Améliorer l'observance thérapeutique chez les patients avec troubles cognitifs

- Mise en place de stratégies adaptées :
 - Simplifier le schéma thérapeutique en concertation avec l'équipe médicale
 - Utilisation d'outils d'aide à la prise de médicaments (piluliers électroniques, applications mobiles et alarmes de rappel, utilisation de pictogrammes et codes couleurs, etc.)
 - Renforcement du rôle des aidants dans la supervision des traitements
- Optimisation de la communication et de l'éducation thérapeutique :
 - Explications claires et adaptées aux capacités du patient
 - Quelques principes de l'école de Palo pour adapter la posture et l'éducation thérapeutique
 - Coordination entre professionnels de santé, aidants et entourage pour un suivi renforcé



Public
Personnel en oncologie en relation avec les patients âgés



Pré-requis
Formation dispensée en français, maîtrise de la langue française.



Durée
3 jours, soit 21 h en présentiel



Formateur(trice) présent(e)
Formateur(trice) spécialisé(e) en gériatrie et oncologie



Nombre de participants
De 2 à 10 personnes



Matériel nécessaire
Vidéoprojecteur et ordinateur

Moyens et méthodes pédagogiques et techniques :

- Apports théoriques en pédagogie active
- Cas pratiques
- Échanges sur des cas vécus
- Diaporama (transmis aux participants)
- Mise à disposition d'un espace extranet individuel

La prise en soin des troubles cognitifs liés au cancer et au vieillissement

Réf RPFTR14A

4. Évaluation et prise en charge des troubles cognitifs

- Les principales fonctions cognitives touchées par l'âge et par les traitements anticancéreux
- Outils de diagnostic et d'évaluation adaptés aux patients âgés et/ou atteints de cancer
- Facteurs de risque et éléments aggravants :
 - Comorbidités liées à l'âge (hypertension, diabète, AVC...)
 - Effets cumulatifs des traitements et du vieillissement

4. Une prise en charge adaptée aux besoins des patients

- Niveaux de prise en charge : cognitif, psychologique, fonctionnel et social
- L'accompagnement du patient et de son entourage dans la gestion des troubles cognitifs
- Approches thérapeutiques et rééducatives :
 - Stimulation cognitive et prévention du déclin
 - Thérapies comportementales et soutien psychologique
 - Interventions adaptées aux personnes âgées et aux patients en oncologie
- Élaboration d'un projet personnalisé tenant compte du vieillissement et de la maladie

5. Prévention et gestion des troubles cognitifs

- Facteurs protecteurs du vieillissement cognitif et de la récupération après cancer :
 - Maintien d'une activité cognitive et sociale
 - Importance de l'hygiène de vie (nutrition, activité physique adaptée)
 - Gestion des troubles du sommeil et de la fatigue chronique
 - Pratiques complémentaires : relaxation, méditation, techniques hypno-imaginatives

6. Communication et soutien aux patients

- Techniques de communication bienveillante avec des patients âgés et/ou atteints de cancer
- Prises en charge non médicamenteuses pour améliorer le bien-être cognitif
- Outils de compensation pour contourner les difficultés (repères visuels, aide-mémoire, adaptations des tâches quotidiennes)
- Adaptation des activités et des ateliers pour inclure ces patients dans une prise en charge globale
- Amélioration de la coordination entre les différents professionnels de santé pour un suivi optimisé

Modalités et délai d'accès

De 2 à 5 mois en moyenne (nous contacter)

Tarif

Nous contacter pour obtenir un devis personnalisé

Besoin d'un conseil ?
d'une information ?
d'un devis ?

Vous êtes en situation de handicap ?
Contactez-nous



06.09.08.02.20



contact@cjformation.com



www.cjformation.com

Carine ANCIAUX

Présidente, Référente handicap
Référente pédagogique et
numérique

Aurélie Fauchet et Claire Royer
Assistantes administratives

Dispositif de suivi de l'exécution et d'évaluation des résultats de la formation

