

Sources de la rubrique « Annoncer un diagnostic délicat »

© GRC / Université Nancy 2

Les informations figurant dans cette rubrique résultent pour la plupart de l'analyse de jeux de rôle. Il est fait également référence à des entretiens menés auprès de médecins et de patients et à des travaux issus de la littérature scientifique.

La réalisation des jeux de rôle :

De façon à recueillir des données rendant compte de l'accomplissement de l'activité d'annonce, i.e. la façon dont l'annonce se matérialise discursivement en situation, nous avons défini des protocoles de jeux de rôle.

Dans un premier temps, les facteurs issus de la littérature et évoqués en entretien ont été listés (facteurs tels l'âge du patient, sa personnalité, son histoire, le soutien affectif dont il peut bénéficier, sa catégorie socioprofessionnelle, la nature de la maladie, son évolution, la médiatisation de la pathologie, les examens déjà effectués, etc.).

A la suite, des combinaisons de modalités de facteurs ont été esquissées, ce qui a permis la définition de protocoles de situation d'annonces. Ces protocoles ont été soumis à des médecins à qui l'on a demandé de bien vouloir retenir les situations qui leur paraissaient les plus pertinentes dans une perspective de formation. Des classements par ordre de préférence ont été opérés et justifiés.

Trois catégories de maladies ont été retenues :

- les maladies graves dont l'issue peut être connue (données statistiques permettant de renseigner le patient sur l'évolution de la maladie à plus ou moins long terme) et pour lesquelles les représentations communes qui leur sont associées sont lourdes (cancer, SIDA...),
- les maladies graves dont l'évolution et l'issue sont inconnues (Sclérose en Plaque, Maladie de Crohn...),
- les maladies "moins graves" mais dont la prise en charge et le suivi peuvent s'avérer fastidieux pour le médecin dans certaines conditions (diabète, hypercholestérolémie, hypertension...)

Trois protocoles ont été testés. Lors de la définition des protocoles, nous avons considéré une information récurrente en entretien : le fait que le processus d'annonce s'opère sur au moins deux entretiens.

Voici de manière résumée, les trois protocoles :

- une sclérose en plaque (SEP) suspectée chez une jeune fille n'ayant pas encore subi d'examen,
- un cancer de la prostate chez un homme jeune fataliste qui a déjà fait un examen,
- un diabète chez une femme bonne vivante peu observante

Trois médecins généralistes **ayant une grande expérience en matière d'annonce** ont bien voulu se prêter au jeu. Trois psychologues ont joué le rôle des patients.