

# Fiche d'aide au repérage rapide des besoins en Soins Oncologiques de Support

Nom du médecin traitant :

Sécurité sociale : ☐ Oui ☐ Non ALD : ☐ Oui ☐ Non Pendant traitement ☐ Post traitement ☐

Mutuelle : ☐ Oui ☐ Non Traitement

Date :

Réalisé par :

Fonction :

## IDENTIFICATION DU PATIENT

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom(s) :

Date de naissance :  /  /

Sexe : ☐ F ☐ M

### Diététique & Nutrition

Votre appétit est : ☐ Augmenté ☐ Diminué ☐ Inchangé ☐ Aucun appétit

Avez-vous des symptômes associés ? ☐ Oui ☐ Non  
(troubles de la déglutition, mastication, nausées et vomissements, ...)

Si oui, lesquels :

Votre poids actuel :  kg Votre taille :  m

Votre poids habituel avant la maladie :  kg

### Conseils hygiène de vie

Fumez-vous ? ☐ Oui ☐ Non

Consommez-vous de l'alcool ? ☐ Oui ☐ Non

Nombre de verres :  Fréquence :

Consommez-vous d'autres substances ? ☐ Oui ☐ Non  
(cannabis, cocaïne, opioïdes, ...)

Si oui, précisez :

### Douleur

Avez-vous des douleurs ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, localisation de la douleur ?

Est-ce une nouvelle douleur ? ☐ Oui ☐ Non

Intensité moyenne de la douleur de 0 à 10  
(0 = aucune, 10 = importante)

La douleur perturbe-t-elle votre sommeil, vos activités habituelles ?  
☐ Oui ☐ Non

Prenez-vous un traitement pour les douleurs ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, le(s)quel(s) :

Les traitements vous soulagent-ils ? ☐ Oui ☐ Non

### Activité physique adaptée (APA)

Faites-vous de l'exercice physique ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, à quelle fréquence ?

Si non, pourquoi ?

Savez-vous que l'activité physique est conseillée tout au long du parcours et dans l'après-cancer ? ☐ Oui ☐ Non

Intensité moyenne de la fatigue de 0 à 10 :  
(0 = aucune, 10 = importante)

Souhaitez-vous un accompagnement en APA ? ☐ Oui ☐ Non

### Prise en charge sociale, familiale et professionnelle

Avez-vous des enfants ou une personne à charge ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, combien ? Age(s) :

Vivez-vous seul ? ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous des aidants ? ☐ Oui ☐ Non

Etes-vous isolé ? ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous des difficultés dans les activités de la vie quotidienne ? (courses, conduite, toilette, repas, habillage..) ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous des inquiétudes sur le plan financier, familial ou sur l'hébergement ? ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous besoin d'informations sur les conséquences sociales et financières de votre maladie ? (affection longue durée, droits, prestations, démarches à effectuer..) ☐ Oui ☐ Non

Souhaitez-vous plus d'informations sur le maintien ou le retour à l'emploi ? ☐ Oui ☐ Non

## ORIENTATION

### ☐ Diététique et nutrition

Nom :

Fonction :

Téléphone :

### ☐ Conseils d'hygiène de vie

Nom :

Fonction :

Téléphone :

### ☐ Douleur

Nom :

Fonction :

Téléphone :

### ☐ Activité Physique Adaptée

Nom :

Fonction :

Téléphone :

### ☐ Sociale, familiale, professionnelle

Nom :

Fonction :

Téléphone :

### ☐ Psychologique

Nom :

Fonction :

Téléphone :

### ☐ Troubles de la sexualité

Nom :

Fonction :

Téléphone :

### ☐ Préservation de la fertilité

Nom :

Fonction :

Téléphone :

## INFORMATIONS UTILES

### Annuaire des soins oncologiques de support

Trouvez des soins de support proches de chez vous !

[www.onconormandie.fr](http://www.onconormandie.fr)



### Dispositifs de prise en charge financière

Pendant les traitements :

**NUTRIPAC** : sur prescription médicale, 3 heures de consultations avec un diététicien au plus proche du domicile.

[www.onconormandie.fr/nutripac](http://www.onconormandie.fr/nutripac)

Pendant et après les traitements :

**IMAPAC** : sur prescription médicale, 15 séances d'activité physique adapté +1 temps orientation final au plus proche du domicile.

[www.imapac.fr](http://www.imapac.fr)

Après les traitements :

**PARSAC** - sur prescription médicale :  
1 bilan en APA et/ou 1 bilan et des consultations diététiques et/ou psychologiques.

[www.onconormandie.fr/PARSAC](http://www.onconormandie.fr/PARSAC)

Contactez votre comité départemental de la ligue Contre le Cancer, pour découvrir les offres :



Calvados : 02 31 86 45 85  
Eure : 02 32 39 39 45  
Manche : 02 33 05 60 48  
Orne : 02 33 27 89 22  
Seine-Maritime : 02 35 89 20 26

### Autres contacts

Informations proposées pour tous les patients même si vous êtes soignés dans un autre établissement :

### Espaces Patients & Proches

Centre François Baclesse - Caen : 02 31 45 50 64

### La Bulle

Centre Henri Becquerel - Rouen : 02 32 08 29 33

## Accompagnement psychologique patient

Eprouvez-vous de l'angoisse ou de l'anxiété ? ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous des troubles du sommeil ? ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous une baisse de moral ces derniers temps ? ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous déjà eu des épisodes dépressifs ? ☐ Oui ☐ Non

Souhaitez-vous un soutien d'ordre moral ? ☐ Oui ☐ Non

## Image de soi et sexualité

Ressentez-vous une altération de votre image corporelle ? ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous des troubles de votre vie intime et sexuelle ? ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous des troubles gynécologiques / urologiques ? Si oui, le(s)quel(s) : ☐ Oui ☐ Non

## Préservation de la fertilité

Avez-vous un projet parental ? ☐ Oui ☐ Non

Souhaitez-vous des informations et une aide concernant les conséquences de la maladie et des traitements sur votre capacité à avoir des enfants à l'avenir ? ☐ Oui ☐ Non

## Fonctions cognitives et motrices

La maladie et ses traitements ont-ils eu un impact sur votre mémoire/concentration ?

☐ Oui ☐ Non

Avez-vous constaté une perte ou une diminution de certaines capacités physiques ou sensorielles (par exemple : marcher, saisir des objets, entendre, voir, parler, avaler, ressentir le toucher) ?

☐ Oui ☐ Non

## Accompagnement psychologique de l'aidant

Etes-vous entouré d'un proche/aidant ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, a-t-il besoin d'un soutien psychologique ou autre ?

## Education thérapeutique (ETP)

L'ETP est un accompagnement proposé aux personnes vivant avec une ou plusieurs maladies chroniques et leur entourage. Son but est de permettre à la personne de vivre au mieux avec la maladie en suivant un parcours personnalisé. Des ateliers collectifs seront proposés par des professionnels et des patients ressources.

Souhaitez-vous des informations sur l'éducation thérapeutique ?

☐ Oui ☐ Non

En savoir plus :  
[www.planethpatient.fr](http://www.planethpatient.fr)



## SYNTHÈSE