

Créer un milieu scolaire
accueillant pour un enfant
aux prises avec un cancer





Pour l'enfant atteint.e de cancer, le retour en classe est une façon de constater que la vie continue malgré la maladie. L'école est un milieu où il.elle peut fréquenter des camarades, apprendre et s'amuser. Elle peut être le lieu de grandes fiertés autant qu'une source de craintes et d'inquiétudes.

Ignorer le cancer, c'est négliger un aspect important du quotidien de l'enfant qui en est atteint.e. À l'inverse, il ne doit pas prendre toute la place. L'élève, particulièrement à l'adolescence, a besoin de se sentir comme les autres et veut mener une vie aussi normale que possible. Il faut donc trouver un juste équilibre entre les compromis et les exigences.

En tant que membre du personnel éducatif, vous faites partie de la grande équipe qui gravite autour de l'enfant atteint.e de cancer. Votre apport, votre soutien et votre bienveillance peuvent grandement faciliter sa réintégration. Un environnement sécuritaire et accueillant a un impact très important, tant pour l'enfant que pour sa famille.

Ce guide vous offre les outils nécessaires afin que vous et vos collègues, sa fratrie et ses camarades puissiez l'accompagner adéquatement dans sa nouvelle réalité.



CRÉER UN MILIEU SCOLAIRE ACCUEILLANT POUR UN ENFANT AUX PRISES AVEC UN CANCER

TABLE DES MATIÈRES

LE CANCER PÉDIATRIQUE, C'EST QUOI?	4
Les différents types de cancer pédiatriques chez les 0-14 ans *	
Les différents traitements	
Les différentes séquelles post-traitements	
IMPACTS PHYSIQUES	
IMPACTS PSYCHOLOGIQUES	
COMMENT TRACER LE PORTRAIT DE LA SITUATION?	7
COMMENT FACILITER L'INTÉGRATION DE L'ÉLÈVE?	8
Établir un canal de communication sécurisant	
Proposer des adaptations adéquates	
COMMENT CRÉER UN ENVIRONNEMENT ACCUEILLANT?	10
Offrir une présence bienveillante	
Assurer la sensibilisation des camarades	
Mettre en place un milieu réconfortant pour la fratrie	
FAIRE LA DIFFÉRENCE	14
Aide-mémoire	





01 Le cancer pédiatrique, c'est quoi?

Les cancers sont des multiplications de cellules anormales dans les différents organes ou parties du corps. Un cancer est dit pédiatrique lorsqu'il atteint une personne âgée de moins de 18 ans.



1 enfant sur 400 au Québec est atteint.e d'un cancer



Les types de cancer varient **selon l'âge**



50% des cas surviennent avant l'âge de 6 ans



Le taux de survie après 5 ans est de **84%** pour le groupe de 0 à 14 ans (toutes formes de cancer confondues)¹

LES DIFFÉRENTS TYPES DE CANCER PÉDIATRIQUES CHEZ LES 0-14 ANS *

- + Leucémies (cancer du sang)
- + Tumeurs du système nerveux central
- + Lymphomes (cancer du système lymphatique)
- + Autres tumeurs solides





LES DIFFÉRENTS TRAITEMENTS

Les traitements adéquats pour chaque cancer pédiatrique sont déterminés par l'équipe médicale qui entoure l'enfant et peuvent durer plusieurs mois ou plusieurs années. Ils nécessitent la plupart du temps des hospitalisations répétées et de nombreux rendez-vous en centre hospitalier.

- ⊕ Chirurgie
- ⊕ Radiothérapie
- ⊕ Chimiothérapie
- ⊕ Greffe
- ⊕ Immunothérapie
- ⊕ Thérapie ciblée

Une journée typique de traitement en centre hospitalier se déroule entre 8h30 et 16h. La matinée est généralement consacrée aux prises de sang et aux rencontres avec les professionnels de la santé dont l'oncologue. Les traitements se déroulent souvent en après-midi.





LES DIFFÉRENTES SÉQUELLES POST-TRAITEMENTS

Les séquelles post-traitements – physiques, psychologiques et cognitives – sont fréquentes, mais ne sont pas systématiques et varient d'une personne à l'autre. Elles dépendent de plusieurs facteurs, notamment du type de cancer, des traitements reçus, et du contexte social et des fragilités de chaque enfant. Elles peuvent être autant visibles qu'imperceptibles et aussi bien temporaires que permanentes.



IMPACTS PHYSIQUES

- ⊕ Fatigue
- ⊕ Diminution de l'endurance physique
- ⊕ Douleurs chroniques
- ⊕ Retards de croissance et pubertaire
- ⊕ Troubles de langage
- ⊕ Diminution de l'ouïe ou de l'acuité visuelle
- ⊕ Perte de motricité
- ⊕ Modification de l'apparence corporelle : perte de cheveux, amputation, cicatrices, etc.



IMPACTS PSYCHOLOGIQUES ET COGNITIFS

- ⊕ Difficultés d'attention, de concentration et de mémoire
- ⊕ Diminution de la capacité d'apprentissage
- ⊕ Perturbation affective dans les relations interpersonnelles avec la famille et les camarades
- ⊕ Crainte d'un échec scolaire
- ⊕ Préoccupations liées aux modifications de l'apparence corporelle



02 Comment tracer le portrait de la situation ?

La communication avec l'enfant atteint.e de cancer et sa famille est essentielle pour préparer le retour en classe de l'élève et pour demeurer au courant de son état. Il est essentiel de les consulter pour discuter de leurs souhaits quant à la gestion de la situation. Voici quelques exemples de sujets à aborder lors de cette discussion :

- ⊕ Les aspects techniques : type de cancer, traitements, effets secondaires, absences, particularités physiques et cognitives, etc.
- ⊕ Les craintes ressenties
- ⊕ Le degré de connaissances de l'élève par rapport au cancer
- ⊕ Les souhaits de l'élève quant à l'implication dans son processus de retour à l'école
- ⊕ La bonne façon d'aborder la situation avec le personnel éducatif et les camarades
- ⊕ L'attitude à adopter au quotidien face à l'élève
- ⊕ Les sujets et les termes à éviter contre ceux à favoriser
- ⊕ Les ressources de **sensibilisation scolaire** et d'aide disponibles (Leucan, par exemple)

Il est possible que de la tristesse, de la colère, de l'inquiétude ou de l'hostilité soient manifestées par la famille lors de vos conversations. Rappelez-vous toujours que c'est une période remplie de bouleversements et que ces réactions ne sont pas dirigées vers vous.





03 Comment faciliter l'intégration de l'élève ?

Le cancer pédiatrique et ses traitements génèrent plusieurs impacts physiques, psychologiques et cognitifs. Il est important que ces impacts soient pris en compte par le personnel éducatif. Il faut éviter d'accorder un traitement de faveur qui pourrait occasionner un sentiment d'isolement chez l'élève atteint.e de cancer et du ressentiment chez ses camarades. Certaines mesures d'adaptation peuvent être mises en place en raison de sa condition. Cependant, les critères d'évaluation doivent rester les mêmes pour tout le monde.

ÉTABLIR UN CANAL DE COMMUNICATION SÉCURISANT



Désigner une personne de référence au sein de l'équipe école qui pourra assurer le suivi auprès de l'élève et de sa famille.



Convenir d'une marche à suivre pour diffuser l'information pertinente au personnel éducatif afin d'éviter des situations problématiques ou gênantes.



Mettre en place un mécanisme de communication dans le cas où des maladies contagieuses seraient en circulation dans l'école. Leucan peut fournir un modèle de lettre à remettre aux parents de la classe avant l'arrivée de l'élève atteint.e.





PROPOSER DES ADAPTATIONS ADÉQUATES

- ⊕ **Le port d'une casquette, d'un foulard ou d'un bonnet :** la chute des cheveux est souvent une épreuve difficile pour l'enfant atteint.e de cancer et la source de bien des angoisses. Lorsque le désir de cacher cette perte de cheveux est présent, il est bénéfique de lui offrir possibilité de porter un foulard ou un chapeau.
- ⊕ **Le cours d'éducation physique et à la santé :** une prescription médicale est nécessaire pour participer à ce cours. De plus, la situation doit être réévaluée régulièrement en fonction de l'évolution des traitements.
- ⊕ **Le jumelage à un.e camarade :** les absences fréquentes et parfois prolongées de l'élève peuvent occasionner certains retards dans son cheminement scolaire et lui faire craindre l'échec. Le jumelage est une façon ludique et réconfortante de favoriser le suivi des apprentissages.
- ⊕ **La prise de médication ou autres spécificités médicales :** l'élève risque de devoir prendre des médicaments, des collations ou de boire beaucoup, par exemple. La mise en place d'un endroit où il sera possible de le faire discrètement est souhaitée.
- ⊕ **L'emploi du temps et le rythme scolaire :** l'allègement et l'aménagement des horaires sont fortement recommandés lorsque nécessaires pour l'élève. Le but est de maximiser le développement des compétences en tenant compte des défis auxquels l'élève doit faire face.
- ⊕ **Les formes de scolarité :**
 - **La scolarité stable :** le maintien reste parfois possible même lors des traitements;
 - **La scolarité à l'hôpital :** les enseignant.e.s de l'hôpital assurent le suivi pédagogique avec l'école d'origine selon un système de communication hôpital-école-maison;
 - **La scolarité à domicile :** Le centre de services scolaire désigne l'enseignant.e apte;
 - **La scolarisation par visioconférence.**



04 Comment créer un environnement accueillant ?

L'expérience de la maladie fait évoluer rapidement l'enfant atteint.e de cancer. Ses préoccupations et ses intérêts peuvent être différents de ceux de ses camarades. De plus, le retour à la vie normale est stimulant pour quelques enfants tandis qu'il entraîne un découragement face au retard accumulé pour d'autres. L'approche utilisée par le personnel éducatif influence grandement la qualité de la réintégration de l'élève dans son milieu scolaire.

ÉTABLIR UN CANAL DE COMMUNICATION SÉCURISANT

Voici quelques astuces pour préparer votre accueil et vos interventions quotidiennes avec l'élève :

- ⊕ Manifestez du soutien et de la compréhension sans toutefois tomber dans la surprotection. Son comportement doit répondre aux mêmes exigences que celui de ses camarades;
- ⊕ Lorsque possible, laissez l'élève prendre des décisions et faire ses propres choix;
- ⊕ Soyez à l'écoute de ses émotions, mais respecter son silence;
- ⊕ Accordez une attention particulière à la façon dont ses camarades abordent la situation.





ASSURER LA SENSIBILISATION DES CAMARADES

Il est inévitable que les autres élèves aient des questions et expriment des craintes face à la situation particulière de leur camarade. Voici quelques conseils pour vous aider à les guider :

- ⊕ Répondez aux questions de vos élèves et laissez-les exprimer leurs inquiétudes;
- ⊕ Prévoyez un moment de discussion en classe. Les jeunes atteint.e.s de cancer préfèrent souvent répondre directement aux interrogations de leurs camarades plutôt que d'être l'objet d'une curiosité muette et distante;
- ⊕ Rassurez vos élèves en leur disant que le cancer n'est pas contagieux, que la personne atteinte n'est pas responsable de son état et que la cause de la maladie est inconnue;
- ⊕ Proposez à vos élèves d'effectuer une recherche sur le cancer pour acquérir des connaissances sur la maladie de leur camarade;
- ⊕ Afin de compléter votre intervention auprès des élèves, **invitez Leucan à venir faire une présentation à la classe.**

Si vous constatez que l'élève atteint.e de cancer est victime de taquineries ou d'intimidation de la part des autres élèves, discutez avec les élèves en question afin de leur faire prendre conscience du sentiment d'isolement et de rejet que leur comportement peut provoquer.





METTRE EN PLACE UN MILIEU RÉCONFORTANT POUR LA FRATRIE

Lorsqu'il frappe, le cancer bouleverse complètement la réalité d'une famille. La fratrie de l'enfant atteint.e de cancer ressent, elle aussi, les contrecoups psychosociaux de la maladie et s'en trouve affectée de diverses façons.

- + Peur de perdre le frère ou la sœur malade
- + Crainte de développer le cancer
- + Incompréhension, inquiétude, colère, ressentiment ou jalousie face à la situation et aux réactions inhabituelles qu'elle entraîne
- + Appréhension du futur et de l'inconnu
- + Sensation de perdre sa place auprès des parents
- + Frustration de voir son quotidien bousculé et de sentir ses propres besoins négligés
- + Ennui de son frère ou de sa sœur ou encore, d'un parent, lors des périodes d'hospitalisation.
- + Culpabilité de ressentir des émotions négatives face à l'enfant atteint.e de cancer ou à sa famille
- + Impuissance face aux questions des camarades de classe





Cette variété d'émotions peut provoquer diverses réactions chez la fratrie. Des changements de comportement importants ainsi que des malaises physiques (nausées, maux de tête, maux de ventre, etc.) peuvent être observés.

VOICI QUELQUES ASTUCES POUR SOUTENIR LA FRATRIE :

- ⊕ Ayez conscience du stress que vit l'enfant;
- ⊕ Communiquez régulièrement avec la famille;
- ⊕ Donnez-lui la chance de s'exprimer et soyez à l'écoute;
- ⊕ Répondez à ses questions dans la mesure de vos connaissances;
- ⊕ Informez les parents des réactions, des comportements inhabituels et des changements dans les résultats scolaires;
- ⊕ N'hésitez pas à recommander l'enfant à une personne-ressource qui pourra lui offrir une aide professionnelle.





FAIRE LA DIFFÉRENCE

AIDE-MÉMOIRE



Chaque situation est unique.



L'élève a besoin de se sentir comme les autres et de mener une vie aussi normale que possible.



La communication fréquente avec l'enfant atteint.e de cancer et sa famille est essentielle.



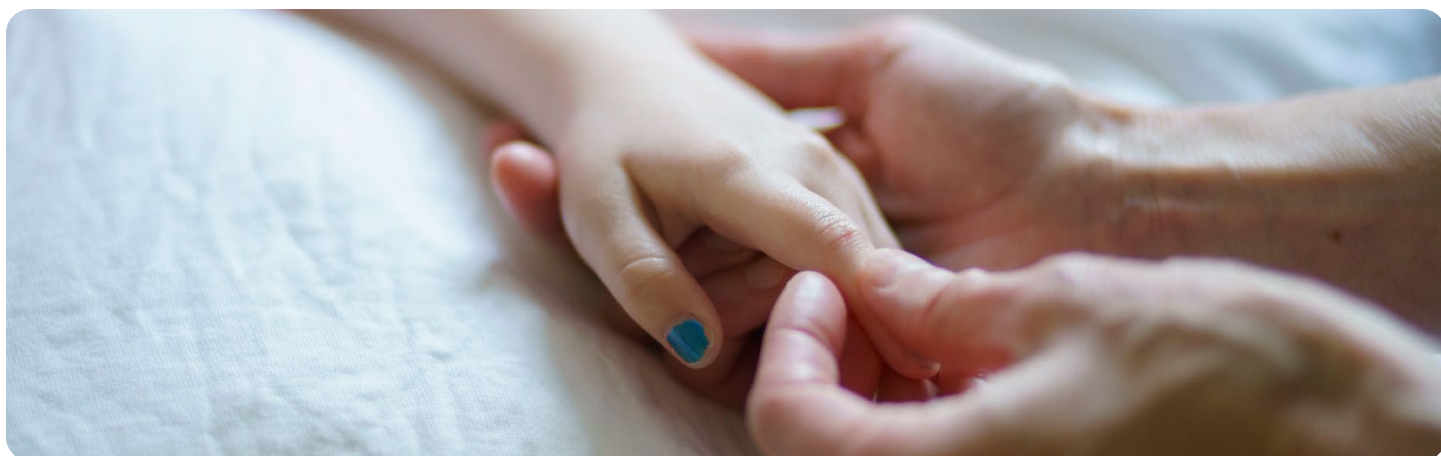
La présence d'une personne de référence, un membre de l'équipe école choisi par l'enfant, est très rassurante.

Actions à poser

- Assurer la sensibilisation des camarades
- Mettre en place un milieu réconfortant pour la fratrie
- Proposer des adaptations adéquates
- Répondre aux questions dans la mesure de vos connaissances

Mots-clés

- FLEXIBILITÉ
- ÉCOUTE
- BIENVEILLANCE
- COMMUNICATION
- SOUTIEN
- COMPRÉHENSION





En cas de questions, d'inquiétudes ou de situations délicates, n'hésitez pas à faire appel à une personne ressource qui sera en mesure d'offrir une aide professionnelle.

Leucan est toujours là pour vous soutenir.

Leucan Abitibi-Témiscamingue

680, 3^e Avenue, bureau 201
Val-d'Or (Québec) J9P 1S5
Téléphone : 819 825-5200 ou 1 877 238-4333

Leucan Estrie

1335, rue King Ouest, bureau 200
Sherbrooke (Québec) J1J 2B8
Téléphone : 819 563-1909 ou 1 866 563-1909

Leucan Laurentides-Lanaudière

920, boul. du Curé-Labelle, bureau 101
Blainville (Québec) J7C 2L2
Téléphone : 450 437-2090 ou 1 877 353-8226

Leucan Mauricie-et-Centre-du-Québec

3250, rue Bellefeuille
Trois-Rivières (Québec) G9A 3Z3
Téléphone : 819 379-1010 ou 1 866 353-8226

Leucan Montréal-Laval

550, avenue Beaumont, bureau 300
Montréal (Québec) H3N 1V1
Téléphone : 514 731-3696
Sans frais : 1 800 361-9643

Leucan Montérégie

5, Place du Commerce, bureau 102
Brossard (Québec) J4W 3E7
Téléphone : 450 876-0444
Sans frais : 1 800 945-4419

Leucan Outaouais

10 rue Noël, bureau 18
Gatineau (Québec) J8Z 3G5
Téléphone : 819 663-2228

Leucan Région Québec (incluant Chaudière-Appalaches, Bas-Saint-Laurent, Côte-Nord, Gaspésie et Îles-de-la-Madeleine)

2950A, boul. Laurier (Édifice McDonald – 2^e étage
(côté service au volant))
Québec (Québec) G1V 2M4
Téléphone : 418 654-2136 ou 1 877 606-2136

Saguenay-Lac-Saint-Jean

475, boulevard Talbot, bureau 105
Chicoutimi (Québec) G7H 4A3
Téléphone : 418 602-3385

Siège social de Leucan (Montréal)

550, avenue Beaumont, bureau 300
Montréal (Québec) H3N 1V1
Téléphone : 514 731-3696 ou 1 800 361-9643
Courriel : info@leucan.qc.ca

