

La population des adolescents et jeunes adultes (AJA) de 15 à 24 ans est particulièrement fragile lors de la prise en charge d'un cancer, nécessitant une attention particulière à chaque étape du parcours de soin, ainsi qu'en phase de post-traitement.



Assurer  
aux patients et à leurs proches  
la meilleure qualité de vie possible  
sur les plans  
**physique,**  
**psychologique,**  
**social ...**  
en facilitant l'accès aux soins  
oncologiques de support.

## Equipe de coordination



Site de Besançon : 06 44 76 29 18

Site de Dijon : 06 41 40 65 52

du lundi au vendredi de 8h30 à 16h30

[reseauaja@oncobfc.com](mailto:reseauaja@oncobfc.com)

[www.oncobfc.com](http://www.oncobfc.com)

**Marion JACQUENET et Laura ROY,**  
infirmières de coordination

[marion.jacquenet@oncobfc.com](mailto:marion.jacquenet@oncobfc.com)

[laura.roy@oncobfc.com](mailto:laura.roy@oncobfc.com)



**Mathilde GURY,** enseignante APA

[mathilde.gury@oncobfc.com](mailto:mathilde.gury@oncobfc.com)

**Lucie SEBILLOTTE,** psychologue

[lucie.sebillotte@oncobfc.com](mailto:lucie.sebillotte@oncobfc.com)

**Nelly VADE,** assistante sociale

[nelly.vade@oncobfc.com](mailto:nelly.vade@oncobfc.com)



### RCP AJA soins de support

- Dans le dossier communicant en cancérologie (DCC)
- 1er lundi de chaque mois à 13h
- Salle RCP1 au CHU Besançon et accessible en visio



Equipe régionale Bourgogne Franche-Comté

La **COORDINATION**  
du parcours des adolescents et jeunes  
adultes atteints de cancer

Un **SOUTIEN**  
aux professionnels  
impliqués dans leur prise en charge

# Une équipe pluridisciplinaire à votre écoute

Coordination - Collaboration - Disponibilité - Ecoute



## Deux infirmières de coordination de parcours

Pivot de l'équipe, **l'infirmière de coordination travaille étroitement avec les services de soins** pour identifier les patients AJA au plus tôt dans leur parcours. Son rôle de recensement à travers différents moyens (RCP pédiatrique/adulte, différents établissements de la région, ...) permet d'établir une file active et de situer les AJA sur l'ensemble de la BFC. Par sa vision globale du patient, **elle collabore avec l'équipe pluriprofessionnelle** pour définir les objectifs transversaux de prise en charge et de suivi au sein du réseau AJA, en les réévaluant tout au long du parcours de soins et après la maladie.

Professionnelle relais dans le parcours, son implication auprès du patient et de son entourage vise l'amélioration de sa qualité de vie : par son écoute et sa disponibilité, elle répond à leurs besoins en coordonnant l'orientation des patients et de leurs proches auprès des professionnels ressources en soins de support aux différentes étapes de la maladie.

**L'infirmière est présente et mobile, comme l'équipe pluridisciplinaire, en fonction des besoins de l'AJA et de ses proches.**

### Une enseignante APA de coordination de parcours



L'activité physique adaptée (APA) apporte de nombreux bénéfices aux patients et doit être prescrite dès le début des traitements. **L'enseignante APA coordonne l'accès et l'orientation à la pratique** de façon à répondre aux besoins spécifiques et capacités de chacun à la fois dans les services de soins, à domicile, en structures, clubs ou associations.

### Une psychologue de coordination de parcours



Le besoin d'aide, pour le malade et ses proches peut se manifester à toutes les étapes de la maladie. **La psychologue AJA est une ressource supplémentaire afin de renforcer l'adhésion et le lien thérapeutique avec l'équipe soignante.** Elle offre une écoute et permet l'orientation vers les psychologues proches de leur domicile.

### Une assistante sociale de coordination de parcours

Par son rôle d'interface entre les acteurs, **l'assistance sociale AJA coordonne et optimise l'ensemble de la prise en charge sociale du patient.** L'accueil, l'écoute, le conseil et l'évaluation permettent l'orientation des patients, de leurs familles et des professionnels vers les structures correspondants à leurs problématiques sociales.