

Intégration des Mind Maps® dans le trajet de soins du cancer du sein : une nouvelle approche pour améliorer la communication et la compréhension patient-soignant

Integrating Mind Maps® in the breast cancer care pathway : a new approach to improving communication and understanding patient-caregiver

Fabienne DE BROECK¹, Bruno VANDERMEERSCH²,

¹ Optimind, Marche-les-Dames, Belgique, fabienne@optimind.be

² Clinique Ste-Anne St-Remi (CHIREC) Bruxelles, Belgique

ABSTRACT

Le cancer du sein est une préoccupation majeure en raison de sa prévalence croissante. La complexité du parcours de soins rend difficile la gestion de l'information, surtout après l'annonce du diagnostic. Cette étude évalue l'intégration des Mind Maps® (MM) pour structurer les informations et améliorer la communication entre les soignants et les patientes. Des MM ont été créées pour visualiser les étapes du traitement et utilisées lors des consultations. Les résultats montrent une amélioration de la clarté des informations, une réduction de l'anxiété des patientes et une meilleure implication dans leur traitement. Les soignants ont noté une communication plus fluide et une compréhension accrue du parcours de soins.

INTRODUCTION

Le cancer du sein représente l'une des principales préoccupations de santé publique à l'échelle mondiale puisque le taux de prévalence est en constante augmentation. La complexité du parcours de soins pour le cancer du sein nécessite une approche multidisciplinaire impliquant divers traitements, suivis et soutiens psychosociaux.

Dans ce contexte, l'organisation et la clarté des informations relatives à l'annonce du diagnostic et au parcours de soins sont cruciales. Les patientes sont souvent confrontées à un choc émotionnel intense par suite de l'annonce du mot "cancer", ce qui peut rendre extrêmement difficile la gestion de la surcharge d'informations communiqué par le médecin. Cette surcharge d'informations peut encore amplifier l'impact émotionnel initial.

C'est dans ce cadre que l'utilisation des Mind Maps® (MM) peut constituer une solution innovante.

Cet outil visuel permet de structurer et de simplifier des informations complexes et facilite la compréhension et le partage de données cruciales du parcours de soins.

L'objectif de cette étude de faisabilité est d'évaluer comment l'intégration des MM® peut optimiser la gestion du parcours de soins pour les patientes atteintes de cancer du sein, en améliorant la communication entre patients et soignants et en rendant l'ensemble du processus plus efficace.

Matériel et méthodes

Le Mind Mapping (MMing), développé par Tony Buzan¹ dans les années 1970, est un outil visuel efficace pour structurer les idées, simulant le fonctionnement du cerveau. En partant

d'une idée centrale, il se déploie en branches représentant les sous-thèmes, organisant l'information de manière claire et créative.

L'un des avantages significatifs du MMap est son rôle dans l'externalisation des pensées. En transposant les idées et les réflexions sur une carte, les utilisateurs peuvent "externaliser" leurs processus de pensée. Cette externalisation permet une meilleure compréhension et à une analyse plus approfondie des problèmes ou des concepts.

Cette méthode est largement utilisée dans des domaines tels que l'éducation et le monde professionnel pour faciliter l'apprentissage, l'organisation, la planification et la résolution de problèmes. Elle est particulièrement utile pour la prise de notes et la mémorisation en milieu éducatif, ainsi que pour la gestion de projet et la communication d'idées complexes dans le secteur professionnel.

L'utilisation du MMap a été utilisée dans notre étude pour optimiser la communication du parcours de soins pour le diagnostic et le traitement du cancer du sein.

L'objectif principal de cette étude est d'évaluer la faisabilité de l'intégration des MMap dans la communication du parcours de soins des patientes atteintes d'un cancer du sein. Nous avons cherché à déterminer si cet outil visuel et interactif peut améliorer la compréhension et la gestion des informations complexes données par les soignants.

L'étude va analyser dans un premier temps l'outil d'annonce. Dans un deuxième temps l'outil de parcours de soins sera étudié. Et finalement, on évaluera l'efficacité des MMap en tant qu'outil de soutien dans le processus de soins.

Des MMap ont été réalisées en utilisant le logiciel opensource Xmind8. Une première carte principale fig 1 permet de communiquer l'ensemble du parcours de soins que pourra suivre la patiente.

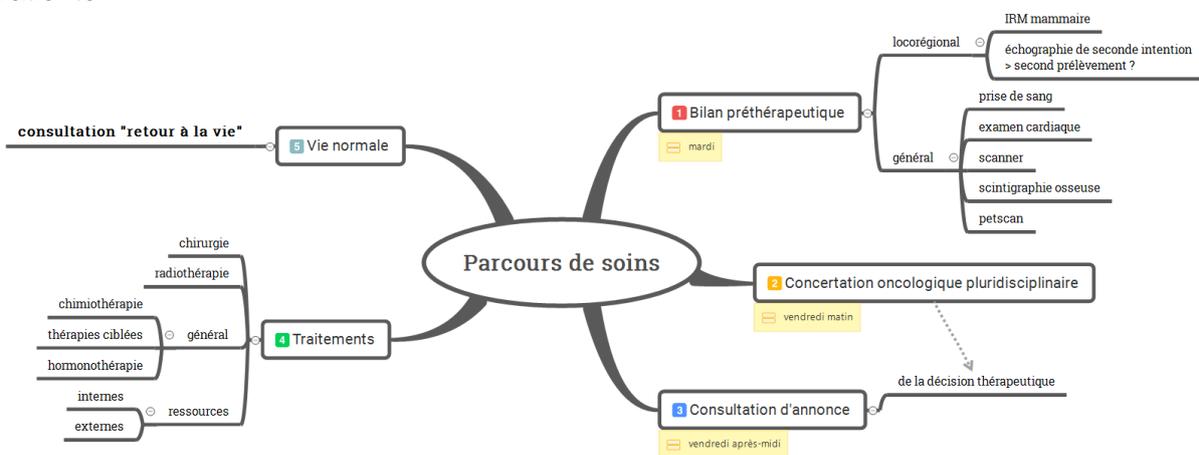


Figure 1. Carte principale d'annonce du diagnostic et du parcours de soins

Cette carte principale est utilisée lors de la première consultation d'annonce.

Des sous-cartes, reliées à la carte principale, permettent de détailler les différentes étapes de ce parcours de soins et sont utilisées lors des consultations suivantes :

Consultation de l'annonce de la décision thérapeutique de la Consultation Oncologique Multidisciplinaire (COM).

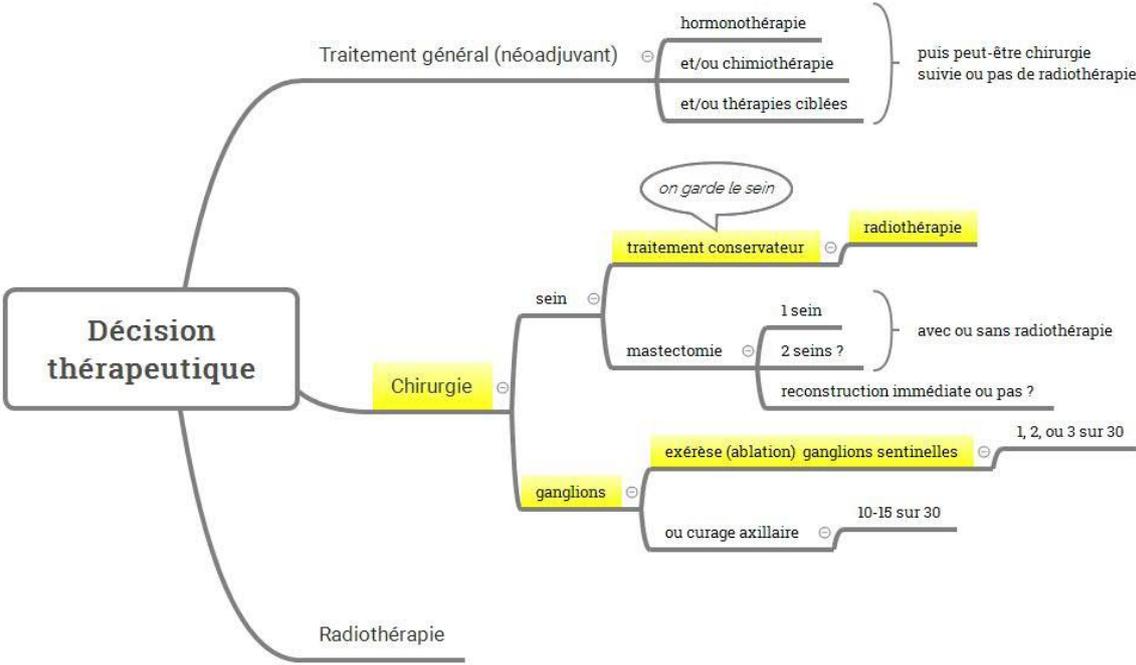


Figure 3. Carte de la décision thérapeutique faisant suite à la concertation oncologique pluridisciplinaire. Le gynécologue surligne le parcours de la patiente.

Consultation d'explication des modalités du traitement chirurgical.

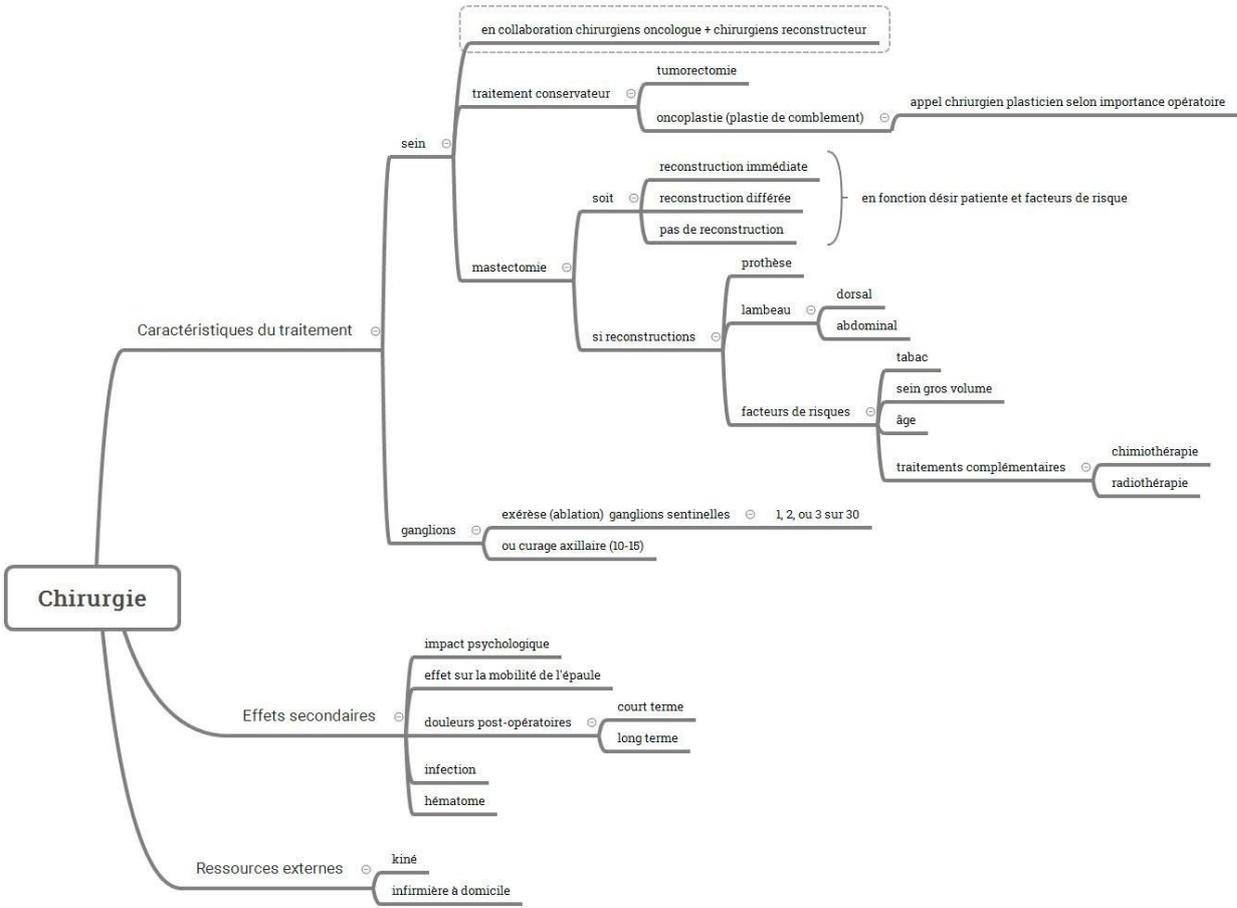


Figure 4. Carte des modalités du traitement chirurgical

Consultation d'explication de la radiothérapie.

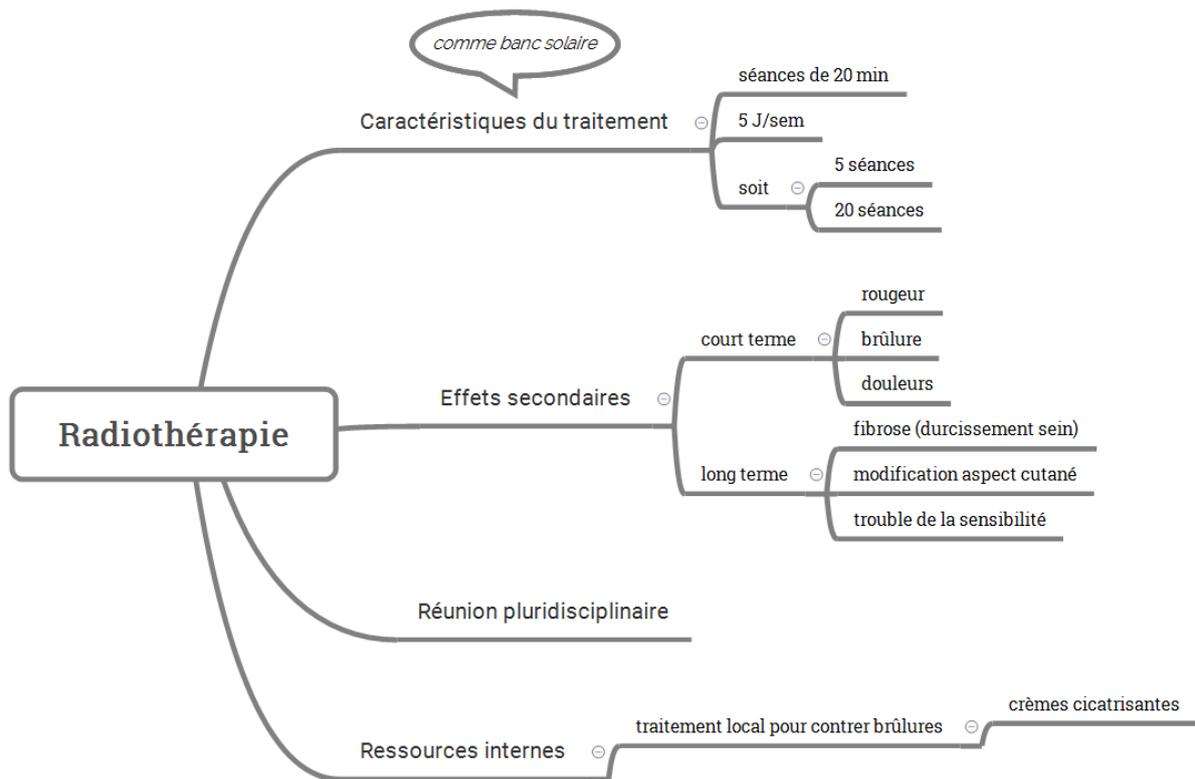


Figure 5. Carte des caractéristiques de la radiothérapie. Une carte similaire existe pour le traitement par la chimiothérapie.

Carte ressources.

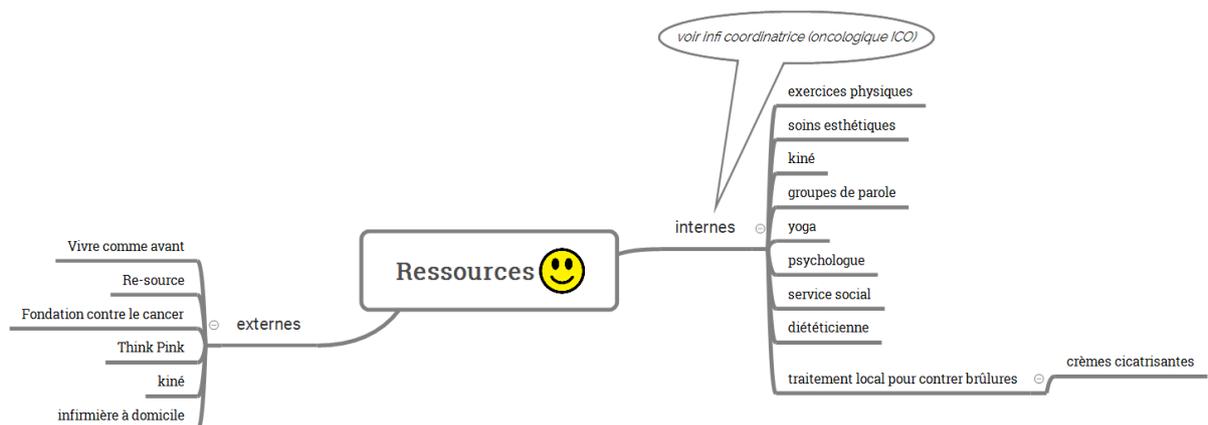


Figure 7. Carte des ressources disponibles internes à la clinique et externes

Consultation de retour à la normalité

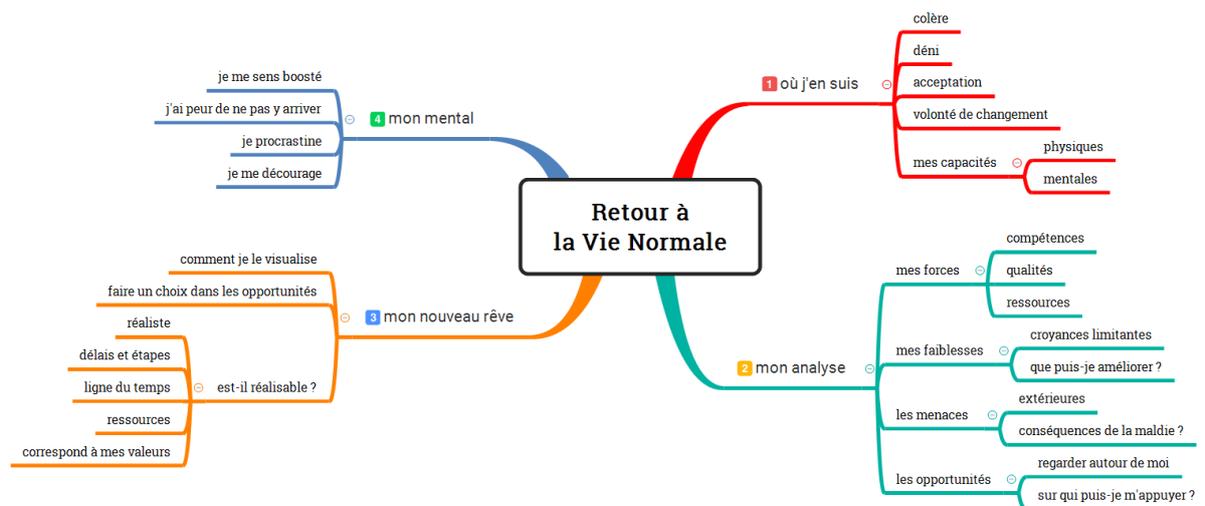


Figure 8. Carte du retour à la Vie Normale

Ces cartes ont été utilisées par des généralistes, oncologues et infirmières coordinatrices en oncologie et par différents autres professionnels de santé.

Durant les consultations, les MM imprimées sont présentés aux patientes. Ces cartes servent de support et permettent une visualisation claire et interactive. Le soignant floute ou surimprime les éléments principaux ou les spécificités du trajet de la patiente. À la fin de la consultation, les patientes repartent avec ces cartes qui leur permettent de reconsulter les informations reçues et de les partager avec leur entourage.

Ces cartes ont été proposées à tous types de patientes quels que soient leur âge, leur stade de maladie, leur type de traitement, leur profil psychologique et émotionnel ou leurs diversités sociales et ethniques.

La satisfaction des patientes, l'efficacité de la communication, l'impact psychologique et les retours des professionnels de santé ont été les items étudiés.

RESULTATS

Notre étude a évalué la faisabilité de l'usage des MM dans le contexte de l'oncologie mammaire, en se concentrant sur trois aspects clés : la praticabilité, l'acceptabilité, et l'application effective de cet outil.

L'utilisation des MM s'est montrée facile. Les cartes ont été intégrées dans le processus de consultation. La carte s'est avérée être un bon support aux explications à l'oral et offre une structure visuelle pour guider les discussions entre le soignant et la patiente.

Les médecins ont trouvé que la carte pouvait servir de guide pratique pour couvrir tous les aspects importants du diagnostic et du parcours de soins. De plus, la flexibilité des MM a permis aux patientes de facilement ajouter des annotations à la main en cas de demandes spécifiques, ce qui a renforcé leur utilité et leur personnalisation. La flexibilité des MM permet aux patientes des annotations pour des problèmes spécifiques. Cela personnalise la prise en charge.

L'acceptabilité des MM s'est avérée élevée. Les patientes ont apprécié la clarté visuelle et la facilité de compréhension qu'offrent ces cartes. Les soignants ont trouvé cet outil utile pour communiquer de façon accessible des informations complexes. Ce support permet une standardisation des informations données aux patientes.

L'application des MM a été efficace dans la communication du diagnostic et du parcours de soins. Les cartes personnalisées ont aidé les patients à mieux comprendre leur situation médicale et les options de traitement disponibles. Elles ont facilité la prise de décision éclairée. Les patientes sont revenues aux consultations suivantes avec leur MM annotées de questions supplémentaires.

Les retours, tant des patients que des soignants, ont été globalement positifs.

Les patients signalent une amélioration significative dans la compréhension de leur diagnostic et de leur parcours de soins. Beaucoup ont rapporté une diminution de leur anxiété et une augmentation de leur sentiment d'implication dans la prise en charge. Un aspect particulièrement apprécié a été l'inclusion des délais sur les MM, offrant une vision claire des étapes du traitement et des échéances prévues. Cela a aidé à établir des attentes réalistes et à mieux gérer l'anticipation des différentes phases de leur parcours de soins. Les patientes ont également exprimé leur satisfaction concernant la personnalisation des MM, qui leur permet de visualiser de manière plus concrète leur traitement et leur parcours de soins. Les patientes ont bien aimé repartir avec un support visuel qu'elles peuvent partager avec leurs proches. Ces cartes permettent de mieux expliquer les détails de leur traitement et de les impliquer davantage dans le parcours de soins. Ces cartes renforcent le soutien et la compréhension au sein de l'entourage.

Les soignants ont observé que les MM permettent l'interaction avec les patientes. Ils ont noté une amélioration significative de la qualité de la communication, en particulier pour faciliter les discussions sur des sujets complexes. Les soignants ont constaté une diminution notable des questions posées habituellement par les patientes, ce qui signifie une meilleure compréhension plus efficace des informations. Les MM ont semblé diminuer l'émotionnel dans les explications données. Cela a permis plus de sérénité dans la consultation. La flexibilité des MM permet d'adapter l'information aux besoins individuels de chaque patiente. La flexibilité des MM qui permet d'adapter l'information individuelle à chaque patiente contribue à la personnalisation du parcours de soins.

DISCUSSION

L'utilisation des MM s'est avérée utile pour les patientes dans la compréhension du diagnostic et du parcours de soins. Les soignants ont observé une meilleure interaction, une meilleure compréhension des informations et une plus grande implication des patients dans leur prise en charge. Les MM se sont avérés faciles à utiliser tant pour les patientes que pour les soignants. Leur acceptabilité s'est avérée élevée et leur application aisée.

Différentes études ont montré que les MM peuvent améliorer la communication d'informations complexes. Par exemple, Kalyanasundaram et al. (2021)² a démontré que l'utilisation des MM par les étudiants en médecine améliore leur compréhension et leur mémorisation des informations, par rapport à la lecture de textes traditionnels. Wang et al. (2023)³ ont également observé des améliorations significatives dans l'éducation des patients et les compétences en communication chez les étudiants en soins infirmiers grâce à l'utilisation de mind maps®. Dans une autre étude, Israel et al. (2018)⁴ ont montré que les MM aident les étudiants assistants en médecine à analyser, organiser et intégrer l'information, renforçant ainsi leur compréhension globale. Selvi (2012)⁵ a suggéré que les

plans de soins cartographiés améliorent les compétences de réflexion critique des étudiants en soins infirmiers.

Plusieurs études rapportent que les MM améliorent la mémorisation des informations. Par exemple, dans l'étude de Kalyanasundaram et al. (2021)², les étudiants ayant utilisé des mind maps[®] ont obtenu des scores de mémorisation significativement plus élevés que ceux utilisant la méthode traditionnelle de lecture de textes. Farrand, Hussain et Hennessy (2002)⁶ ont également démontré l'efficacité des MM pour améliorer la mémorisation à long terme chez les étudiants en médecine.

Comme l'ont montré Li et al. (2018)⁷, l'utilisation des cartes mentales pour l'éducation à la santé des patientes atteintes de cancer du sein améliorerait leur compréhension de la maladie et augmentait leur adhésion aux exercices fonctionnels, favorisant ainsi la récupération postopératoire et ayant une certaine valeur clinique.

L'utilisation des MM dans l'éducation thérapeutique des patients a montré des résultats intéressants. Selvi (2012)⁵ a démontré que les Mind Mapped Care Plans (MMCP) sont une approche efficace pour encourager une réflexion plus globale sur les soins aux patients, ce qui a eu un impact positif sur les résultats des soins infirmiers. Walker et al. (2007)⁸ ont évalué l'efficacité d'une MM, combiné à un livret pédagogique de l'Arthritis Research Campaign (ARC), pour transmettre des connaissances aux patients atteints de polyarthrite rhumatoïde.

Wen et Al. (2024)⁹ ont remarqué que l'application du mind mapping permet de structurer de manière claire et hiérarchisée les informations médicales complexes, facilitant ainsi la compréhension et la rétention des connaissances par les patientes. Cela permet également de standardiser l'éducation à la santé et d'améliorer sa praticité.

D'autres études, telles que celles de Hadiyani et Sahar (2022)¹⁰, ont illustré l'efficacité des MM pour sensibiliser les adolescents à l'arrêt du tabac. Mollberg et al. (2011)¹¹ ont analysé l'utilisation des MM dans le traitement du cancer du poumon, notant que les MM permettent de représenter graphiquement des informations complexes, favorisant une compréhension globale des concepts.

Fan et al. (2021)¹² ont démontré que l'utilisation des mind maps[®] dans le cadre des soins aux patientes subissant une chirurgie du cancer du sein contribue à réduire l'anxiété, le stress physiologique et la fatigue, tout en améliorant la qualité du sommeil. De plus, Cuevas (2020)¹³ a montré que les mind maps[®] renforcent la compréhension dans des contextes éducatifs, ce qui pourrait être transposé aux soins de santé pour améliorer la compréhension des patients.

Pour les soignants, dans un contexte où les diagnostics et les traitements évoluent constamment, les MM peuvent également les aider à intégrer rapidement les nouvelles connaissances dans leurs pratiques cliniques, améliorant ainsi le diagnostic et le traitement des patients.

En conclusion, l'utilisation des MM en oncologie mammaire a montré des résultats prometteurs en termes de praticabilité, d'acceptabilité et d'application, avec des retours positifs tant de la part des patients que des soignants. Cette approche a non seulement amélioré la communication du diagnostic et du parcours de soins, mais elle a également contribué à une meilleure expérience globale pour les patients et à une interaction plus efficace avec les professionnels de santé.

Des études comparant l'efficacité des MM à d'autres méthodes de communication doivent être mises en œuvre pour valider pleinement leur utilité.

Interprétation des résultats : Si les patientes et les médecins sont satisfaits des résultats de l'étude sur l'utilisation des MM dans le parcours de soins des patientes atteintes de cancer du sein, cela indique une validation positive de cette approche. L'interprétation des résultats potentiels peut alors se concentrer sur les implications et les avantages plus larges de l'adoption réussie des MM dans la pratique médicale. Voici comment vous pourriez interpréter ces résultats :

1. **Amélioration de la Communication :**
 - Les résultats positifs suggèrent que l'utilisation des MM a considérablement amélioré la communication entre les patientes et les médecins. Cela se traduit par une compréhension plus claire des informations médicales, réduisant ainsi les malentendus, les répétitions et les erreurs de communication.
2. **Satisfaction des Patientes :**
 - La satisfaction élevée des patientes indique que cette approche contribue à une meilleure expérience globale des soins de santé. Les patientes se sentent plus impliquées dans leur propre traitement et ont une plus grande confiance dans la gestion de leur maladie.
3. **Réduction de l'Anxiété :**
 - Les résultats positifs suggèrent que l'utilisation des MM a eu un impact positif sur la réduction de l'anxiété des patientes. Cela peut contribuer à une meilleure qualité de vie et à une réponse plus positive au traitement.
4. **Effet Positif sur les Résultats Cliniques :**
 - Les résultats positifs peuvent également indiquer une amélioration des résultats cliniques, tels qu'une meilleure adhérence au traitement et une réduction des complications. Cela a un impact direct sur la qualité des soins. Pour une interprétation plus précise et basée sur des preuves, il serait nécessaire d'avoir des données ou des études spécifiques qui examinent l'impact direct des MM sur les résultats cliniques, tels que l'adhérence au traitement et les taux de complications. En l'absence de telles données, il est important de préciser que cette partie de l'interprétation reste une hypothèse à explorer davantage.
5. **Innovation dans la Pratique Médicale :**
 - La réussite de cette étude ouvre la voie à une innovation significative dans la pratique médicale. L'utilisation des MM peut être considérée comme une nouvelle norme de communication médicale efficace.
6. **Opportunités d'Élargissement :**
 - Les résultats positifs suggèrent qu'il existe des opportunités d'élargir l'utilisation des MM à d'autres domaines de la médecine et à d'autres types de cancer. Cela peut avoir un impact positif sur la qualité des soins de santé en général.
7. **Réduction des Coûts :**
 - L'amélioration de la communication et de la coordination peut éventuellement se traduire par une réduction des coûts médicaux liés aux erreurs de communication et aux retards dans la prise de décision.

En résumé, si les patientes et les médecins sont satisfaits des résultats de l'étude, cela indique que l'utilisation des MM dans le parcours de soins des patientes atteintes de cancer du sein apporte des avantages significatifs en termes de communication, de satisfaction des patientes, de réduction de l'anxiété, d'amélioration de la coordination et de résultats cliniques positifs. Cela ouvre également la porte à de futures opportunités d'innovation dans la pratique médicale et de meilleures pratiques de communication dans le domaine de la santé.

Limitations :

1. Taille et durée de l'échantillon :

- Une limitation significative de cette étude est sa taille d'échantillon restreinte, menée sur un nombre limité de patientes. De plus, la durée limitée de l'étude peut restreindre la compréhension des effets à long terme des MM. Bien que les résultats positifs soient encourageants, il est important de noter que les conclusions pourraient ne pas être pleinement représentatives de la population plus large des patientes atteintes de cancer du sein, ni refléter les impacts à plus long terme.

2. Effet de l'innovation :

- Il est important de reconnaître que l'enthousiasme initial pour l'innovation, comme l'utilisation des MM, peut influencer positivement les réponses des participants à l'étude. Cette "excitation de la nouveauté" peut diminuer avec le temps.

3. Coûts potentiels :

- Bien que l'étude puisse montrer des avantages, il est essentiel de reconnaître les coûts associés à la mise en œuvre de cette approche, tels que la formation du personnel.

4. Formation et intégration pour le personnel :

- Il est crucial de prendre en compte le temps et les efforts nécessaires pour que le personnel médical maîtrise l'outil de MMing. Cette phase d'apprentissage et d'adaptation est importante non seulement pour l'utilisation efficace de l'outil, mais aussi pour que le personnel comprenne pleinement son intérêt et sa pertinence pour les patients. Cette compréhension approfondie est essentielle pour motiver le personnel à intégrer activement les MM dans leur pratique quotidienne, reconnaissant ainsi leur valeur ajoutée dans le parcours de soins des patients. En outre, le défi majeur réside dans le changement des habitudes de pratique. Modifier les méthodes et routines établies peut être difficile pour les professionnels de santé, car cela exige non seulement de nouvelles compétences, mais aussi une adaptation dans leur manière de communiquer et d'interagir avec les patients. De plus, une difficulté supplémentaire peut être rencontrée lorsqu'il s'agit de comprendre ou d'utiliser efficacement une MM créée par une autre personne. La "lecture" et l'interprétation d'une carte réalisée par un tiers peuvent s'avérer complexes, surtout si la logique de structuration ne sont pas immédiatement clairs pour tous les utilisateurs.

5. Subjectivité des évaluations :

- Les évaluations de satisfaction et d'efficacité sont souvent subjectives. Bien que les participants aient exprimé leur satisfaction, il peut être difficile de quantifier de manière objective les améliorations.

En résumé, ces limitations potentielles doivent être reconnues pour une interprétation équilibrée des résultats de l'étude. Elles soulignent également la nécessité de mener des recherches supplémentaires pour explorer davantage les avantages et les limitations de l'utilisation des MM dans la pratique médicale, tout en tenant compte du contexte spécifique de chaque situation clinique.

CONCLUSION

Cette étude a exploré avec succès l'utilisation des Mind Maps® en tant qu'outil innovant pour communiquer les informations relatives au diagnostic et au parcours de soins des patientes atteintes de cancer du sein. Les résultats ont démontré de manière convaincante les avantages de cette approche, notamment une amélioration significative de la communication entre les patientes et les médecins, une satisfaction accrue des patientes et une réduction de

l'anxiété. Cette étude a également mis en évidence la possibilité d'innover dans la pratique médicale.

En introduisant une méthode visuelle et intuitive pour organiser et présenter des informations médicales complexes, elle ouvre la voie à une communication plus claire et à une compréhension approfondie entre les patientes et les professionnels de santé.

10. REFERENCES

1. Buzan, T. (1974). *Use Your Head*. BBC Books.
2. Madhanraj Kalyanasundaram, Sherin Billy Abraham, Divija Ramachandran, Venkatachalam Jayaseelan, Joy Bazroy, Zile Singh, Anil Jacob Purty. "Effectiveness of Mind Mapping Technique in Information Retrieval Among Medical College Students in Puducherry-A Pilot Study." *Journal of Education and Health Promotion*, 2021, 10(1). [Lien vers l'article](#)
3. Lianhong Wang, Yousha Wang, Xueting Wang, Caixiu Xue. "Effects of mind mapping based on standardized patient program in patient education among postgraduate nursing students in clinical setting." *BMC Medical Education*, 2023, 23:44. [Lien vers l'article](#)
4. Cynthia Israel, G. Zipp, Michelle Lee D'Abundo, Deborah Deluca. "Qualitative Analysis of the Use of Mind Mapping in Physician Assistant Students." *International Journal of Learning, Teaching and Educational Research*, 2018, 7(2), 73-81. [Lien vers l'article](#)
5. Thanga Selvi. "Effectiveness of Mind Mapped Care Plans (MMCP) in Evaluating Critical Thinking Skill on Patient Care in Nursing Practice and the Attitude Among Nursing Students in Selected Nursing Institutions." 2012
6. Farrand, P., Hussain, F., & Hennessy, E. (2002). The efficacy of the 'mind map' study technique. *Medical Education*, 36(5), 426-431. DOI: 10.1046/j.1365-2923.2002.01205.x.
7. Li Yuanyuan, Wang Hong, Gong Aiping. "乳腺癌术后患者健康教育的思维导图应用研究." *长江大学学报(自科版)*, 2018, 15(8): 73-76. Traduction non officielle "Study on the Application of Mind Mapping in Health Education of Patients after Breast Cancer Surgery."
8. D. Walker, A. Adebajo, Pauline Heslop, Jackie Hill, Jill Firth, P. Bishop, P. Helliwell. "Patient education in rheumatoid arthritis: the effectiveness of the ARC booklet and the mind map." *Rheumatology*, Volume 46, Issue 10, October 2007, Pages 1593–1596. [Lien vers l'article](#)
9. Wen Jianqiu, Wang Mengjuan, Zhang Xiaoli, Cha Yaolei, Liu Chaoqin. (2024). 思维导图在乳腺癌患者围手术期健康教育中的研究进展. *Chinese and Foreign Medical Research*, 22(5), 171-175. doi:10.14033/j.cnki.cfmr.2024.05.041. Traduction non officielle « Research Progress on the Application of Mind Mapping in Perioperative Health Education of Breast Cancer Patients. »
10. Wini Hadiyani, Neng Sahar. "The Impact of Mind Mapping-Based Health Promotion on Adolescents' Self-Awareness of Smoking Cessation." *Risenologi*, Août 2022, p-ISSN: 2502-5643, e-ISSN: 2720-9571, page 10. Department of Community of Nursing, Study Program of Bachelor Nursing, Sekolah Tinggi Ilmu Keperawatan PPNI Jabar, Bandung, Indonesia.
11. N Mollberg, M Surati, C Demchuk, R Fathi, AK Salama, AN Husain, T Hensing, R Salgia. "Mind-mapping for lung cancer: Towards a personalized therapeutics approach." *Advances in Therapy*, vol. 28, no. 3, 2011, pp. 173–194. Publié en ligne le 9 février 2011. DOI: 10.1007/s12325-010-0103-9. PMCID: PMC3077059, PMID: 21337123.

12. Li-Bin Fan, Fengqiong Lei, Zheng Hua Zhu, Chao-xian Hu, L. Ye, Na Wang. "Nursing intervention using a whole-process escort playing a relative role combined with mind mapping in patients undergoing breast cancer surgery: a randomized trial." *Annals of Palliative Medicine*, 2021. DOI: [10.21037/apm-21-915](https://doi.org/10.21037/apm-21-915). [Lien vers l'article](#)
13. K. Cuevas. "The Impact of the Mind Map in Reading Comprehension in English Language Learning." *Maslahah: Jurnal Ushuluddin*, 2020, 3(1), 73-86. [Lien vers l'article](#)