

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,

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

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

INTRODUCTION

Contexte

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 exigeant, 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 suite à l'annonce du mot "cancer", ce qui peut rendre extrêmement difficile la gestion de la surcharge d'informations que le médecin communique. Cette surcharge peut entraîner confusion et anxiété, amplifiant ainsi l'impact émotionnel initial.

C'est dans ce cadre que l'utilisation des Mind Maps® (MM) se présente comme une solution innovante. Ces outils visuels permettent de structurer et de simplifier des informations complexes, facilitant ainsi la compréhension et le partage de données cruciales sur le parcours de soins. L'objectif de cette étude de faisabilité est d'évaluer comment l'intégration des MMs® 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.

Introduction au Mind Mapping

Le Mind Mapping, développé par Tony Buzan 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.

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'un des avantages significatifs du Mind Mapping 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 offre la possibilité de prendre du recul, de voir les connexions entre les différentes idées plus clairement, et ainsi d'améliorer la cognition. Cette distance aide à une meilleure compréhension et à une analyse plus approfondie des problèmes ou des concepts.

Les caractéristiques clés de la Mind Map® (MM) incluent :

1. **Structure Centrale** : le thème principal est placé au centre, formant le noyau de la carte.
2. **Branches et Sous-Branches** : des idées principales connectées au centre se ramifient en détails spécifiques, créant une structure arborescente.
3. **Mots-Clés et Images** : l'utilisation de symboles et de mots-clés au lieu de longs textes facilite la représentation concise des idées.
4. **Organisation Spatiale** : la disposition radiale met en évidence les liens entre les idées. En outre, la lecture de la MM se fait en sens horlogique, en commençant par 1 heure.

En résumé, le Mind Mapping est un outil versatile et intuitif pour la gestion et la visualisation des idées. Il permet non seulement d'organiser les pensées, mais aussi d'externaliser et de prendre du recul sur les processus cognitifs, favorisant ainsi une réflexion plus profonde et efficace.

Avantages potentiels du Mind Mapping

Lorsqu'on explore l'utilisation du Mind Mapping pour communiquer un parcours de soins, on découvre un éventail d'avantages qui pourraient révolutionner aussi bien l'expérience des patients que le travail des médecins.

Pour les Patients :

Clarté dans la complexité : les traitements du cancer peuvent être intimidants de par leur complexité. Les MM transforment ce dédale d'informations en un format visuel et structuré, facilitant la compréhension des patients.

Empowerment : en rendant les informations plus accessibles, les MM aident les patients à se sentir plus impliqués et autonomes dans leur parcours de soins.

Réduction de l'anxiété : en démystifiant le parcours de traitement, ces outils peuvent contribuer à diminuer l'anxiété et le stress liés à l'inconnu.

Aide à la prise de décision : avec une meilleure compréhension des options de traitement, les patients sont mieux équipés pour prendre des décisions éclairées.

Rationalité dans le processus : sur une MM, les informations sont externalisées, ce qui signifie qu'elles sont présentées de manière objective et structurée. Cette externalisation rend les informations moins sujettes à l'influence émotionnelle, permettant aux patients d'analyser de manière plus rationnelle et détachée les détails complexes de leur traitement médical. Cela peut être particulièrement bénéfique dans des situations médicales stressantes, aidant ainsi les patients à prendre des décisions éclairées et à mieux comprendre leur parcours de soins.

Pour les Professionnels de Santé :

Communication efficace : les MM servent d'outil pour présenter des informations complexes de manière concise et compréhensible, améliorant ainsi la communication avec les patients.

Gain de temps et évitement de répétitions : les MM permettent une présentation claire et compréhensible des informations complexes, ce qui améliore la communication entre les professionnels de santé et les patients. En fournissant une

visualisation rapide des plans de traitement et des informations médicales, ces schémas permettent aux médecins d'économiser un temps précieux qui serait autrement consacré à des explications répétées et détaillées. De plus, les médecins peuvent travailler à partir de cartes de base, qu'ils peuvent adapter en fonction de chaque cas spécifique, offrant ainsi une personnalisation optimale pour chaque patient.

Objectif de l'étude de faisabilité

L'objectif principal de cette étude est d'évaluer l'efficacité de l'intégration des MM dans le parcours de soins des patients atteints de cancer du sein. Nous cherchons à déterminer comment cet outil visuel et interactif peut améliorer la compréhension et la gestion des informations complexes liées au traitement du cancer du sein.

L'étude vise à explorer plusieurs axes clés : en premier lieu, comment les MM peuvent-elles aider à annoncer un diagnostic de cancer du sein et à simplifier la communication entre les médecins et les patientes, en rendant le parcours de soins plus accessibles et compréhensibles.

En dernier lieu, l'objectif de cette étude est de collecter des données concernant l'efficacité des MM en tant qu'outil de soutien dans le processus de soins, en évaluant des facteurs tels que la satisfaction des patients et l'amélioration de leur compréhension du parcours de soins.

REVUE DE LITTERATURE

Mind Mapping et Communication d'Informations

Plusieurs études ont montré que la création de Mind Maps® peut améliorer la communication d'informations complexes. Dans l'étude de Madhanraj Kalyanasundaram et al.¹, l'utilisation de mind maps® par les étudiants en médecine a permis d'améliorer leur compréhension et leur mémorisation des informations par rapport à la lecture de texte traditionnelle. Les mind maps® agissent comme des outils visuels pour organiser des concepts clés, facilitant ainsi la transmission d'idées et de connaissances. Une étude similaire menée par Lianhong Wang et al.² a également démontré des améliorations significatives dans la connaissance de l'éducation des patients et la compétence en communication chez les étudiants en soins infirmiers grâce à l'utilisation de mind maps®.

Mind Mapping et Compréhension de l'Information

Les mind maps® ont également été associées à une meilleure compréhension de l'information. Cynthia Israel et al.³ ont mené une étude sur l'utilisation du Mind Mapping chez les étudiants assistants en médecine. Les résultats ont montré que les mind maps® aidaient les étudiants à analyser, organiser et intégrer l'information, renforçant ainsi leur compréhension globale. De plus, une étude de Thanga Selvi⁴ a révélé que les plans de soins cartographiés mentalement (Mind Mapped Care Plans, MMCP) amélioreraient les compétences de réflexion critique des étudiants en soins infirmiers.

Mind Mapping et Mémorisation

En ce qui concerne la mémorisation, plusieurs études ont suggéré que les mind maps® pouvaient améliorer la rétention des informations. Dans l'étude de Kalyanasundaram et al.⁵, les étudiants ayant utilisé des mind maps® ont obtenu des scores de mémorisation significativement plus élevés que ceux ayant suivi la méthode de lecture de texte traditionnelle. Les mind maps® agissent comme des aides visuelles pour rappeler des informations

importantes. De plus, l'étude de Farrand, Hussain et Hennessy⁶ a démontré l'efficacité des mind maps[®] comme technique d'étude, en particulier dans l'amélioration de la mémorisation à long terme chez les étudiants en médecine. Cette recherche souligne l'utilité des mind maps[®] non seulement comme outils de révision, mais aussi comme moyens efficaces pour renforcer la mémorisation durable des informations complexes.

Mind Mapping en Éducation Thérapeutique du Patient

Dans le domaine de l'éducation thérapeutique du patient, l'utilisation de mind maps[®] a également montré des résultats prometteurs. Une étude menée par Thanga Selvi⁴ a évalué l'efficacité des plans de soins cartographiés mentalement (Mind Mapped Care Plans, MMCP) pour développer les compétences de réflexion critique des étudiants en soins infirmiers et leur attitude envers les plans de soins. Les résultats suggèrent que les MMCP pourraient être une approche efficace pour encourager une réflexion plus globale sur les patients, impactant ainsi positivement les soins infirmiers et l'amélioration des résultats pour les patients. De plus, l'étude de Walker et al.⁷ a examiné l'efficacité d'un 'mind map[®]' pictural en combinaison avec un livret de l'Arthritis Research Campaign (ARC) pour transmettre des connaissances aux patients atteints de polyarthrite rhumatoïde, offrant des perspectives sur l'utilisation des mind maps[®] dans un contexte clinique spécifique.

En outre, l'étude de Wini Hadiyani et Neng Sahar⁸ sur l'impact de la promotion de la santé basée sur le Mind Mapping sur la prise de conscience des adolescents concernant l'arrêt du tabac illustre l'efficacité des mind maps[®] dans un contexte de promotion de la santé. Cette recherche met en lumière comment les mind maps[®] peuvent être utilisés pour sensibiliser et éduquer les jeunes sur des questions de santé importantes, telles que les dangers du tabagisme.

Enfin, l'étude "Mind-mapping for lung cancer : Towards a personalized therapeutics approach" par N Mollberg et al.⁹ met en évidence l'utilisation des mind maps[®] dans le traitement du cancer du poumon. Cette étude souligne que les mind maps[®] peuvent graphiquement présenter des informations complexes d'une manière qui favorise une compréhension plus globale des concepts. Dans le contexte du cancer du poumon, où les diagnostics, les stades et les thérapeutiques sont en constante évolution, les mind maps[®] peuvent aider les professionnels de santé à appliquer rapidement les connaissances acquises dans les pratiques cliniques et de recherche, améliorant ainsi le diagnostic et le traitement des patients.

METHODE

Description de l'approche

L'utilisation de cet outil a été expérimentée en milieu clinique, plus précisément lors des consultations en oncologie mammaire. Cette approche a été spécifiquement mise en place pour communiquer efficacement les informations relatives au diagnostic et au parcours de soins des patientes.

Des cartes modèles ont été créées en utilisant le logiciel open source Xmind8, qui permet la création de sous-cartes directement reliées à la carte principale, facilitant ainsi une représentation structurée et détaillée des informations (voir Figure 1).

Ces cartes ont été utilisées par des généralistes, oncologues et infirmières coordinatrices en oncologie, reflétant ainsi leur application dans un large éventail de contextes cliniques et par divers professionnels de santé.

Durant les consultations, les MM imprimées sont présentées aux patientes. Ces cartes servent de support pour la discussion, permettant une visualisation claire et un échange interactif sur le diagnostic et les différentes étapes du parcours de soins. Les patientes participent activement en posant des questions et en discutant des points abordés sur la carte. À la fin de la consultation, elles repartent avec ces cartes, ce qui leur permet de revoir et de réfléchir aux informations partagées en dehors du cadre clinique.

Première Consultation – Annonce du diagnostic et du parcours de soins

Lors de la première consultation, où le diagnostic de cancer du sein est communiqué, une MM est utilisée comme outil principal pour illustrer visuellement les différentes étapes du trajet de soins. Elle permet d'expliquer les différentes étapes. Cette approche vise à :

- **Clarifier le diagnostic** : simplifier la compréhension du diagnostic en décomposant les termes médicaux en langage plus accessible.
- **Visualiser le parcours de soins** : illustrer les différentes étapes du traitement, y compris les indicateurs de planning, tels que les jours où les différentes réunions médicales et consultations sont prévues. Ceci aide les patientes à se repérer dans le temps et à anticiper les différentes phases de leur parcours de soins.
- **Répondre aux questions** : utiliser la MM comme un cadre interactif pour aborder les préoccupations et questions des patientes, offrant un espace pour discuter des aspects émotionnels, pratiques et de soutien lié au diagnostic et au traitement.
- **Introduire un retour à la Vie Normale** : la dernière branche de la MM est dédiée au retour progressif à la vie normale après le traitement. Cette section vise à rassurer les patientes en leur montrant un chemin clair vers la reprise de leurs activités quotidiennes et une vie post-traitement, soulignant ainsi un aspect positif et encourageant de leur parcours

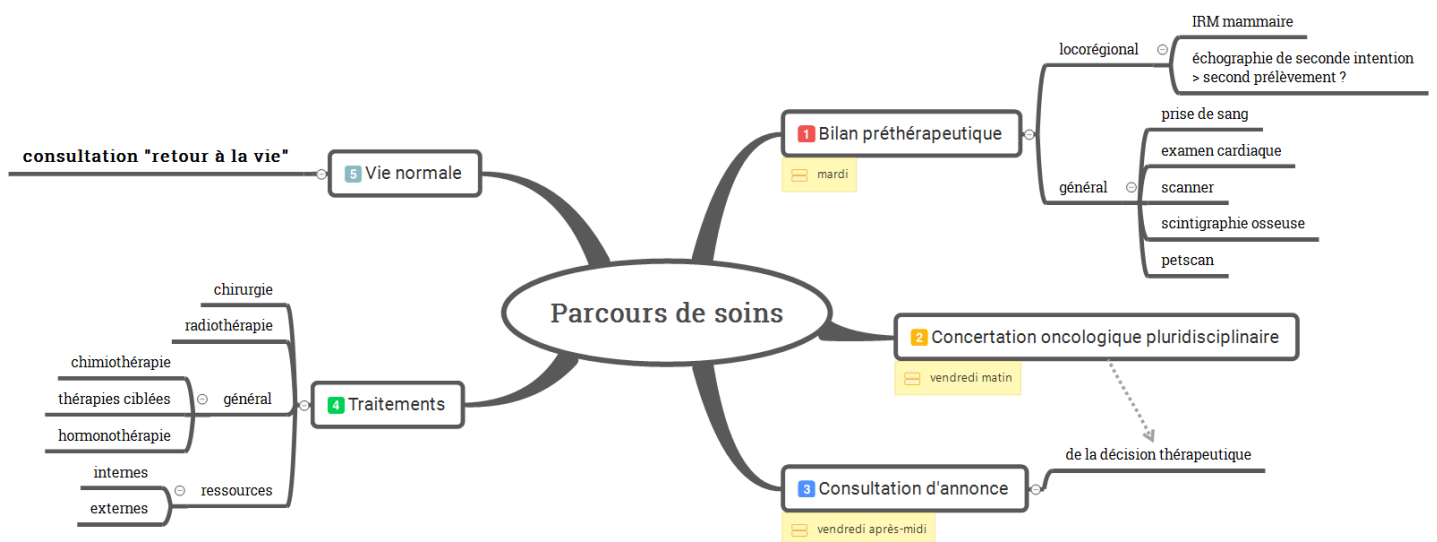


Figure 1. Carte principale d'annonce du diagnostic et du parcours de soins

Cette première carte aborde les points suivants :

- Bilan préthérapeutique : réalisation d'examens tels que l'IRM, la prise de sang, la scintigraphie, le PET scan, etc., pour évaluer l'étendue du cancer. Les examens choisis seront fluotés.

- Concertation oncologique pluridisciplinaire : Élaboration d'un plan de traitement personnalisé, soulignant l'engagement d'une équipe multidisciplinaire dans la prise en charge complète de la patiente.
- Consultation d'annonce : rencontre avec la patiente pour discuter du diagnostic, du plan de traitement proposé et pour répondre à ses questions.
- Traitements possibles : présentation des différentes options de traitement
- Consultation 'Vie Normale' : une consultation finale pour discuter de la transition vers la vie après le traitement, y compris la surveillance post-traitement, la gestion des effets secondaires à long terme, et le soutien pour reprendre les activités quotidiennes et professionnelles.

Consultation suivante – décision thérapeutique, précision du traitement et ressources

La deuxième consultation fait suite à la concertation oncologique pluridisciplinaire.

Dans la consultation, où les détails du traitement sont discutés, les MM seront adaptées pour :

- **Annoncer le plan de traitement** : la MM est mise à jour pour refléter les choix de traitement spécifiques et les décisions prises en concertation avec la patiente, en mettant en évidence les traitements choisis avec un marquage fluo.

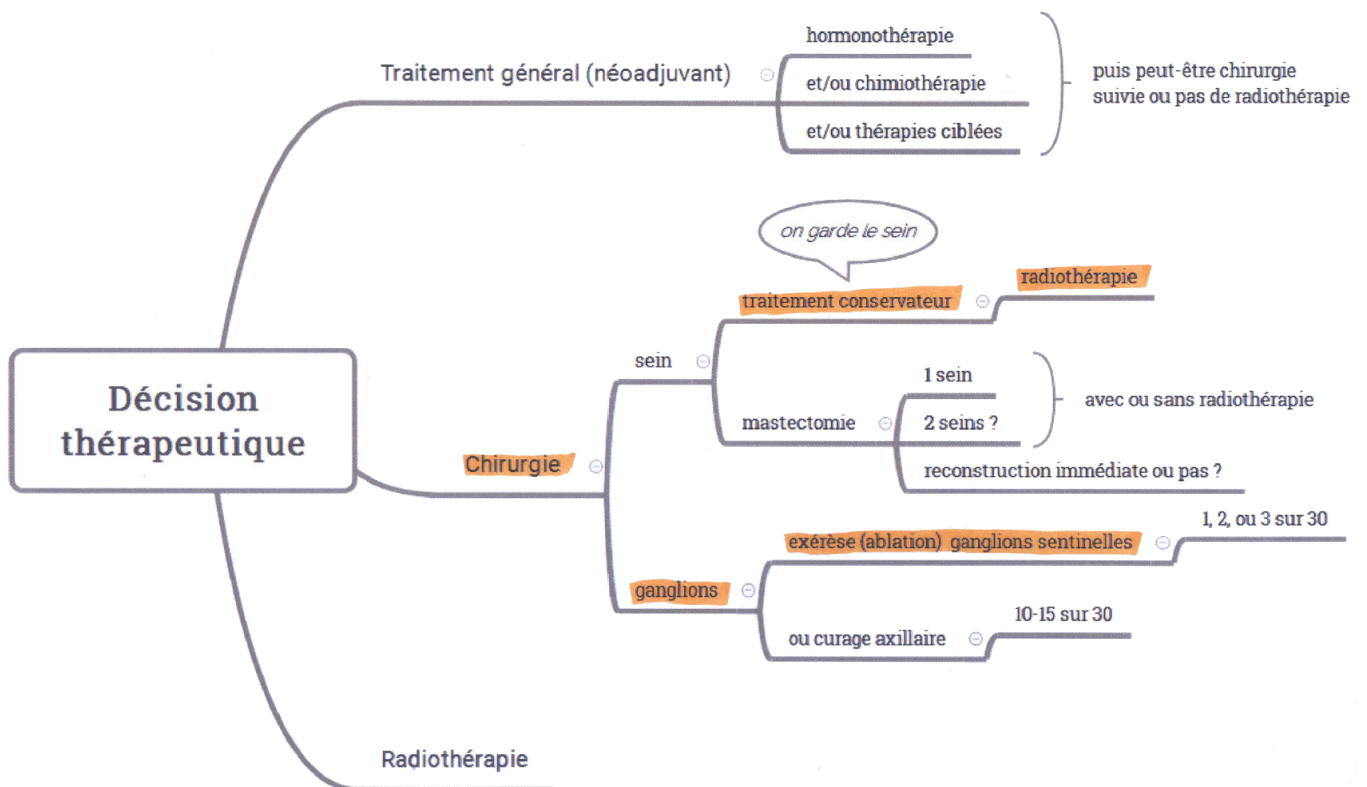


Figure 2. Carte de la décision thérapeutique faisant suite à la concertation oncologique pluridisciplinaire

- **Informez des caractéristiques du traitement des thérapies utilisées** : présenter les caractéristiques, les effets secondaires du traitement et les ressources de soutien disponibles, pour une compréhension claire et une gestion efficace du traitement.

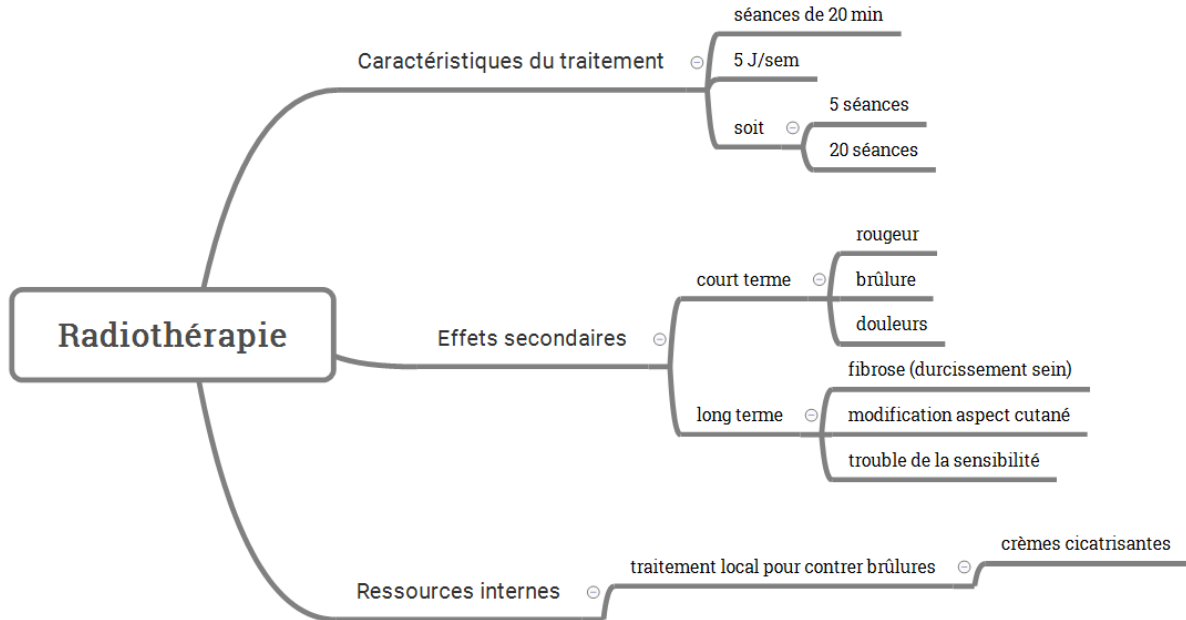


Figure 3. Carte des caractéristiques de la radiothérapie. Des cartes similaires existent pour d'autres traitements tels que la chimiothérapie et la chirurgie.

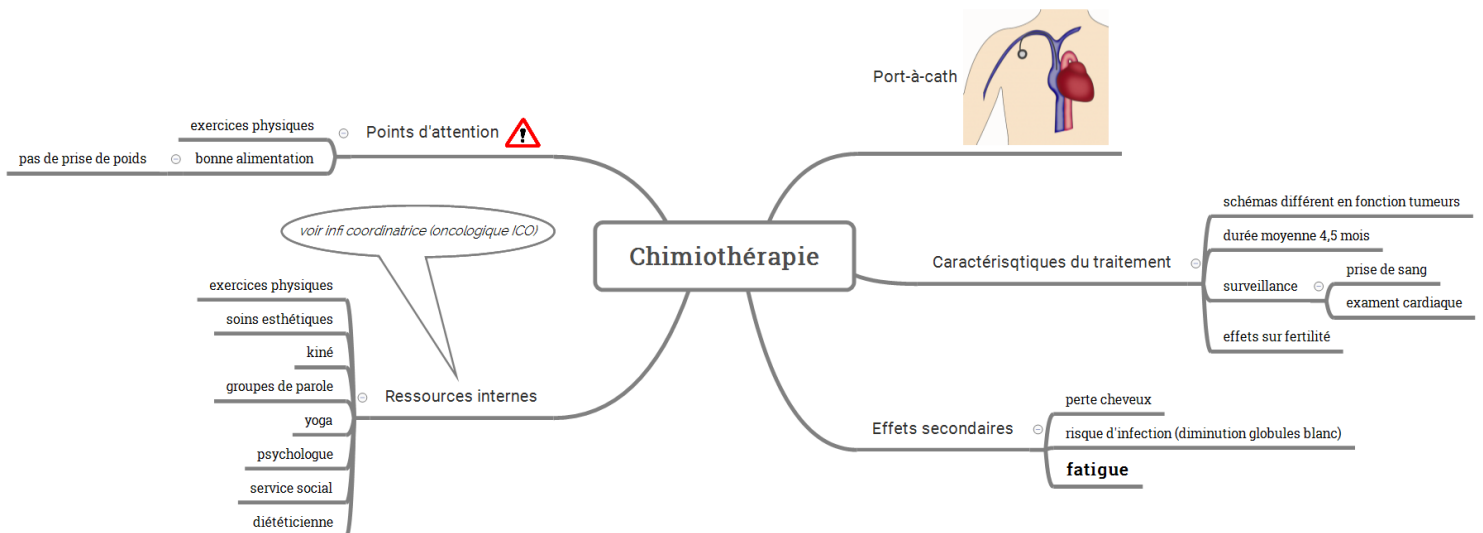


Figure 4. Carte de la chimiothérapie faisant suite à la concertation oncologique pluridisciplinaire

- **Suivi du traitement** : utiliser la MM pour suivre les progrès du traitement, incluant les réponses aux médicaments, les effets secondaires et les ajustements de traitement.
- **Ressources complémentaires** : diriger vers des ressources internes, comme le service social et les groupes de parole de l'hôpital, ainsi que vers des soutiens externes spécialisés dans l'accompagnement du cancer, pour une prise en charge complète.

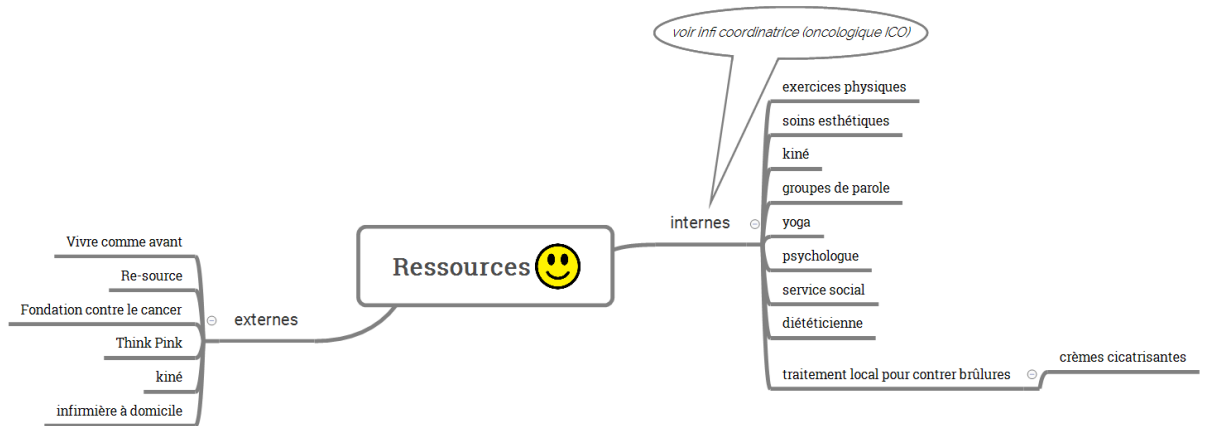


Figure 5. Carte des ressources disponibles interne à la clinique et externe

Consultation finale – Ouverture vers un Retour à la Vie Normale

Lors de la consultation finale, une MM est utilisée pour faciliter la transition vers la vie après le traitement. Cette approche vise à :

- **Planifier le Retour à la Normalité** : évaluer les émotions et capacités, identifier les forces et défis, et renforcer l'état mental pour une réadaptation harmonieuse

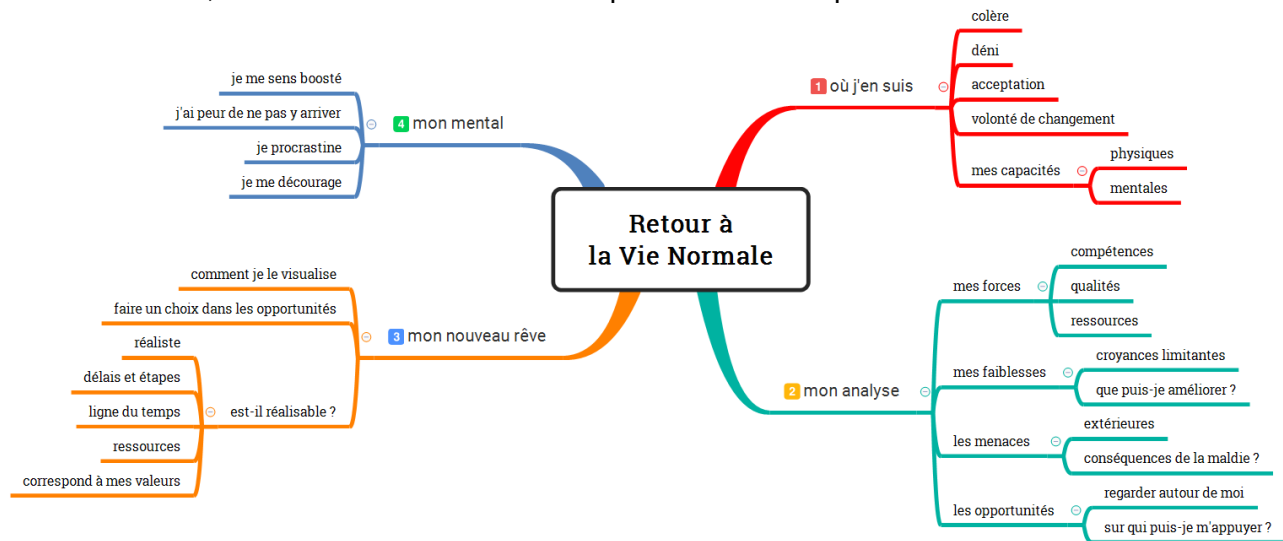


Figure 6. Carte du retour à la Vie Normale

Groupe cible

Le groupe cible de cette étude est composé de patientes atteintes d'un cancer du sein qui ont été sélectionnées pour participer à des essais préliminaires de l'utilisation des MM dans leur parcours de soins. L'absence d'expérience préalable de ces patientes avec cet outil permet d'évaluer l'impact de cet outil sur des personnes nouvelles à cette approche innovante.

Les caractéristiques de ce groupe cible incluent :

1. **Diversité d'âge** : les participantes à l'étude présentent une variété d'âges, reflétant ainsi la diversité des patientes atteintes de cancer du sein. Cette diversité d'âge nous permet d'obtenir directement des informations sur l'efficacité des MM pour différents groupes d'âge.
2. **Stades de cancer variés** : le groupe comprend des patientes à différents stades du cancer du sein, reflétant ainsi la réalité des traitements à différentes étapes de la maladie.
3. **Expériences de traitement diversifiées** : les participantes ont été soumises à diverses formes de traitements, tels que la chirurgie, la chimiothérapie, la radiothérapie, etc., ce qui nous permet de comprendre comment les MM sont adaptées à différents contextes thérapeutiques.
4. **Profils psychologiques et émotionnels** : Le groupe cible comprend naturellement des patientes présentant une diversité de profils psychologiques et émotionnels, ce qui évite le besoin de mener des recherches spécifiques à ce sujet. L'utilisation des MM par ces patientes nous permettra d'évaluer comment elles sont efficaces face à différents états émotionnels et psychologiques.
5. **Diversité du Statut Social et Situation d'Immigré** : Le groupe cible de cette étude présente une diversité non seulement en termes d'âge, de stades de cancer et d'expériences de traitement, mais également en ce qui concerne le statut social et la situation d'immigré. Cette diversité permet de prendre en compte les différentes expériences et besoins liés au parcours de soins, tout en reconnaissant que le statut social et la situation d'immigré sont des facteurs distincts.

Méthodes utilisées pour évaluer la faisabilité

Pour évaluer la faisabilité de l'utilisation des MM dans la communication du diagnostique et du parcours de soins des patientes atteintes de cancer du sein, plusieurs types de données seront collectés, permettant ainsi une évaluation complète. Les données à recueillir comprennent :

1. **Satisfaction des patientes** : des enquêtes de satisfaction sont menées pour recueillir les commentaires des patientes sur leur expérience avec les MM. Les réponses seront évaluées pour mesurer leur niveau de satisfaction global, leur confort dans l'utilisation de cet outil, et leur perception de son utilité dans leur parcours de soins.
2. **Efficacité de la communication** : l'efficacité de la communication entre les patientes et les professionnels de santé sera évaluée. Cela inclura l'analyse des entretiens et des interactions pour déterminer dans quelle mesure les MM ont facilité la compréhension des informations médicales et la prise de décision partagée.
3. **Impact psychologique** : les évaluations du bien-être psychologique des patientes seront effectuées pour comprendre si l'utilisation des MM a eu un impact sur la réduction de l'anxiété, l'augmentation de la confiance en soi, ou d'autres aspects liés à la santé mentale.
4. **Réactions des professionnels de santé** : les retours des professionnels de santé impliqués dans le parcours de soins seront recueillis pour évaluer leur perception de l'utilisation des MM, notamment en ce qui concerne leur utilité dans la communication avec les patientes.

5. **Analyse des MM créées** : les cartes gabarit utilisées lors des consultations seront régulièrement évaluées pour mesurer leur qualité, leur pertinence et leur utilité dans la présentation des informations médicales.
6. **Adaptabilité aux besoins individuels** : l'adaptabilité des MM aux besoins individuels des patientes sera évaluée en examinant la répétabilité des demandes spécifiques. Cette évaluation permettra de déterminer dans quelle mesure les demandes récurrentes des patientes sont prises en compte et si les MM répondent efficacement à ces besoins.

RESULTATS

Résultats de Faisabilité : Praticabilité, Acceptabilité, et Application des MM

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.

Praticabilité : les résultats montrent que les MM sont faciles à utiliser tant pour les patients que pour les soignants. Les cartes ont été intégrées sans difficulté majeure dans le processus de consultation, démontrant ainsi leur praticabilité dans un environnement clinique. De plus, la carte s'est avérée être un excellent support à l'oral, offrant une structure visuelle pour guider les discussions entre le médecin 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.

Acceptabilité : l'acceptabilité des MM s'est avérée élevée. Les patientes ont apprécié la clarté visuelle et la facilité de compréhension qu'offrent ces cartes. De leur côté, les soignants ont trouvé cet outil utile pour communiquer des informations complexes de manière simplifiée et plus accessible, probablement parce que le responsable d'équipe utilise régulièrement les MM en réunion depuis des années. Cette familiarité préalable avec les MM au sein de l'équipe de soins a contribué à une intégration fluide de cet outil dans le processus de consultation.

Application : 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, facilitant ainsi la prise de décision éclairée. De plus, un phénomène intéressant a été observé : plusieurs patientes sont revenues aux consultations suivantes avec leur MM de la consultation précédente, annotée de questions supplémentaires. Cela indique non seulement un engagement actif dans leur parcours de soins, mais aussi la valeur de cet outil en tant que moyen de communication continue entre les patientes et les soignants. En outre, sur la carte de décision thérapeutique, où tous les traitements sont répertoriés, le médecin met en évidence la proposition de traitement recommandée en fluo. Psychologiquement, cela a un effet positif sur les patientes, car elles voient qu'elles n'ont généralement pas à suivre tous les traitements énumérés sur la carte, ce qui réduit l'anxiété liée au parcours de soins.

Retours des Patients et des Soignants :

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

Patients : les commentaires des patients mettent en évidence 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'empowerment. 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 patients ont également exprimé leur satisfaction concernant la nature personnalisée des MM, qui leur a permis de visualiser de manière plus concrète leur traitement et leur parcours de soins. De plus, les patientes qui viennent seules aux consultations ont particulièrement apprécié de repartir avec un support visuel qu'elles peuvent partager avec leur conjoint ou leur famille. Ceci leur permet de mieux expliquer les détails de leur traitement et de les impliquer davantage dans leur parcours de soins, renforçant ainsi le soutien et la compréhension au sein de leur entourage.

Soignants : Les soignants ont observé que les MM favorisent une meilleure interaction avec les patients. Ils ont noté une amélioration significative de la qualité de la communication, en particulier pour faciliter les discussions sur des sujets complexes. De plus, les soignants ont constaté une diminution notable dans la fréquence des questions posées par les patients, indiquant une meilleure compréhension des informations dès la première explication. Cela a également conduit à moins de répétitions nécessaires, rendant les consultations plus efficaces. En parallèle, une réduction de l'émotionnel dans les interactions a été remarquée, ce qui a contribué à des échanges plus sereins et centrés sur les faits. La flexibilité des MM, permettant d'adapter l'information aux besoins individuels de chaque patient, a été particulièrement appréciée pour sa contribution à la personnalisation du parcours de soins.

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 a également contribué à une meilleure expérience globale pour les patients et une interaction plus efficace avec les professionnels de santé.

DISCUSSION

Interprétation des résultats : Si les patientes et les médecins sont satisfaits des résultats de l'étude sur l'utilisation des [®]s[®] 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 Mind Mapping. 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 diagnostique 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.

L'importance de cette étude réside dans sa capacité à apporter une contribution significative à l'amélioration de la prise en charge du cancer du sein. 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.

Vous pouvez demander les cartes en format Xmind afin de les faire évoluer selon votre pratique en envoyant un mail à fabienne@optimind.be.

10. REFERENCES

1. 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](#)
2. 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](#)

3. 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](#)
4. 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
5. 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](#)
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. 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](#)
8. 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.
9. 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.