



QUÊTE D'AUTONOMIE ET SOCIALISATION :

LES APPORTS DE LA PRATIQUE D'INTERNET POUR LES ADOLESCENTS ET JEUNES ADULTES SUIVIS POUR UN CANCER

CONTEXTE

Les AJA vivent une période critique du développement qui concentre des enjeux de la construction identitaire : indépendance, socialisation, image de soi, sexualité et projets de vie.

Le cancer a des conséquences psychosociales majeures pour ces jeunes, notamment en termes de socialisation et de quête d'autonomie.

Les AJA sont extrêmement actifs sur la toile et disposent, via Internet, d'un médium supplémentaire pour explorer leur environnement social et culturel.

OBJECTIF

Déterminer si la pratique d'internet, pour ces AJA temporairement en retrait de leur vie sociale, est un médium dans lequel ils peuvent puiser des ressources en matière de socialisation et d'autonomie ?



MÉTHODE

ÉTUDE QUANTITATIVE :

Questionnaire en ligne pour comparer les niveaux de socialisation et d'autonomie d'AJA suivis pour un cancer et d'AJA dits « en bonne santé » et comparer pour chaque groupe les niveaux de socialisation et d'autonomie dans les échanges en face à face et en ligne. 63 AJA suivis pour un cancer et 55 AJA dits

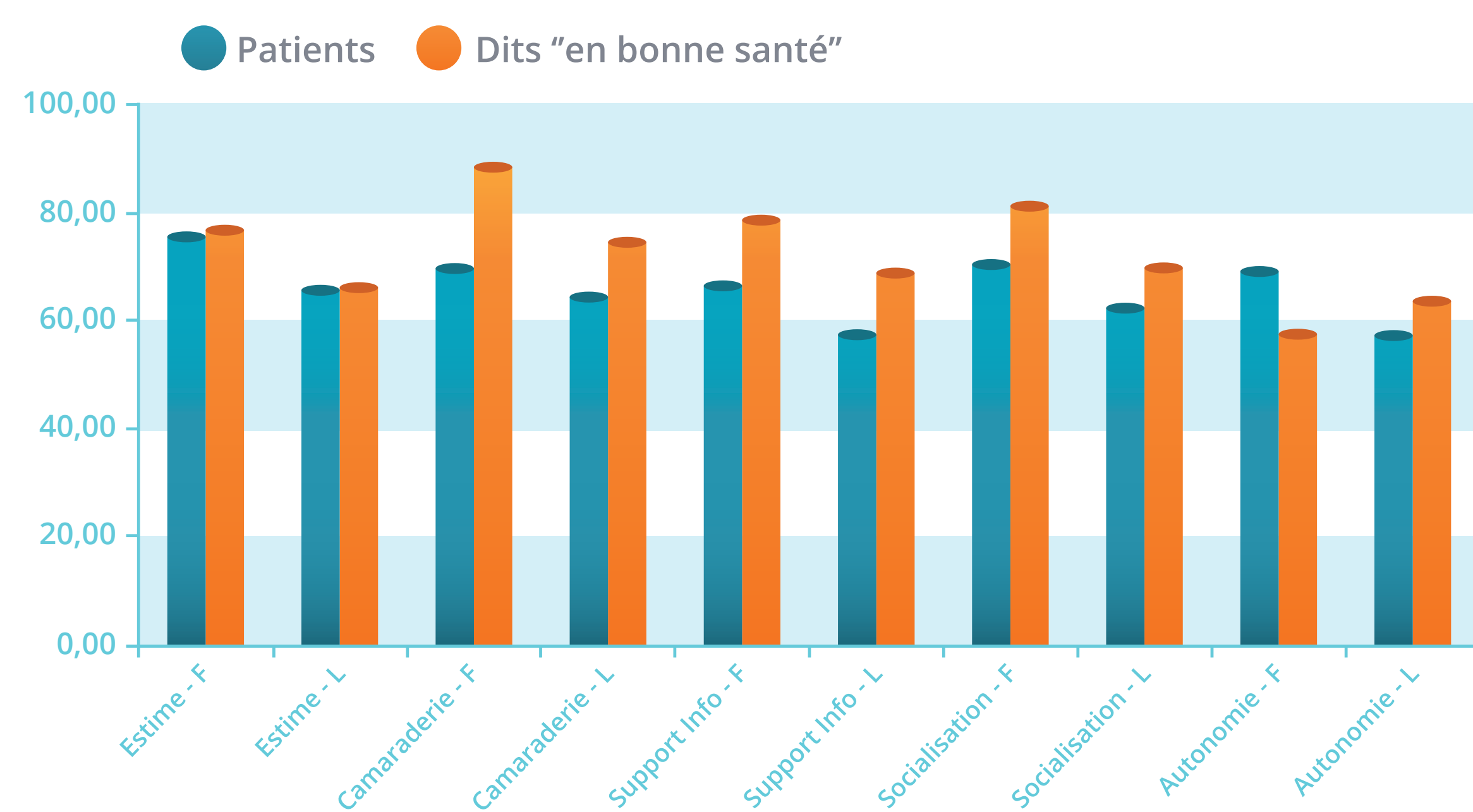
« en bonne santé » recrutés via les réseaux sociaux. Garçons et filles de 15 à 24 ans.

ÉTUDE QUALITATIVE :

Analyse d'entretiens semi-directifs pour évaluer l'impact de la maladie sur leur socialisation et leur autonomie et déterminer si leur pratique d'internet a évolué dans ce contexte (8 AJA).

RÉSULTATS

ÉTUDE QUANTITATIVE :



F = En face à face / L = En ligne

Échelle de socialisation et ses sous échelles Estime, Camaraderie et Support Informationnel et échelle d'autonomie.

Les scores des sous échelles Camaraderie et Support Informationnel sont significativement inférieurs pour les AJA suivis pour un cancer, ce qui confirme un moindre niveau de socialisation pour ce groupe.

ÉTUDE QUALITATIVE :

Impact de la maladie sur la socialisation et l'autonomie

- Désinvestissement dans la relation, ou rupture avec certains proches.
- Les relations qui se sont maintenues, ou renouées, n'en sont que plus solides.
- Perte d'autonomie temporaire.

Évolution de la pratique d'internet dans un contexte de « bulle sanitaire »

- Accroissement du temps de connexion (études et surtout activités distrayantes).
- Moyen privilégié de maintenir les liens sociaux dans ce contexte.
- Mise à profit de la possibilité de ne pas activer la caméra (ne pas être identifié comme malade) sauf avec les proches.
- Des recherches sur leur pathologie pour mieux la comprendre et l'expliquer et pour pouvoir échanger avec leur médecin.
- Intérêt pour de nouveaux sites : échanger et témoigner sur la maladie, nouveaux centres d'intérêt.

CONCLUSION

NOS RÉSULTATS QUANTITATIFS ET QUALITATIFS SE RECOUPENT :

- Une nécessité d'améliorer l'appartenance à un groupe partageant des centres d'intérêts communs (Camaraderie),
- Une démarche de recherche d'information pour comprendre et faire face au contexte (Support Informationnel),

Une plateforme dédiée aux AJA atteints de cancer devrait leur donner l'opportunité d'échanger avec leurs pairs et avec des professionnels compétents pour y trouver des informations validées et du soutien ainsi que les moyens d'améliorer leur qualité de vie (sport, nutrition, soins du corps...).

