

Accompagner
les aidants de patients
atteints de cancer



Guide régional

à destination des plateformes
d'accompagnement et de répit

PFR

Février 2026



Sommaire

➡ **Partie 1 – Fiches méthodologiques**

- Comment faire connaître les PFR aux acteurs qui travaillent auprès des patients et des aidants de patients atteints de cancer ?
- Comment informer les aidants de patients atteints de cancer
- Comment identifier les ressources et les besoins des aidants de patients atteints de cancer ?
- Quels repères pour accompagner les aidants dans le parcours du patient atteint de cancer ?

➡ **Partie 2 – Ressources**

- Les ressources pour les Plateformes d'accompagnement et de répit (PFR) sur le territoire de la Nouvelle-Aquitaine

➡ **Partie 3 - Comprendre les dynamiques territoriales**

- Retours d'expériences de 3 plateformes d'accompagnement et de répit
- 4 axes essentiels dans l'accompagnement des aidants de patients atteints de cancer
- Quelques freins et leviers

Pratique

Au sein du guide, accédez aux ressources en ligne en cliquant sur les boutons :





Les aidants dans le parcours du patient atteint de cancer

Les besoins des aidants peuvent être différents selon **les temps du parcours** des patients atteints de cancer :

- **Le temps du diagnostic** : il est celui de la rencontre avec l'inconnu (la maladie, les traitements, le monde médical...). L'incertitude et les questionnements sur l'avenir qui apparaissent seront présents tout le temps de la maladie, mais aussi après.
- **Le temps des traitements** : les proches aidants ont souvent un grand sentiment d'impuissance et du mal à trouver leur place dans le monde des soignants. De plus, il n'est pas facile pour eux de comprendre les réactions et mécanismes de défense des patients.
- **La surveillance après traitement ou l'après cancer** : apprendre à vivre avec un patient après traitement peut nécessiter la recherche d'un nouvel équilibre, pour réinvestir de nouvelles relations et de nouveaux projets.
- **La situation palliative** : elle peut être plus ou moins longue et ne se limite pas à la fin de vie. Les proches aidants sont intégrés dans la construction du projet de vie du patient quelle que soit la situation.
- **La fin de vie / le décès** : l'approche de la mort nécessite tout particulièrement un soutien et un accompagnement des proches aidants dans l'avant et l'après décès.



À quoi sert ce guide ?

Ce guide a pour vocation d'accompagner les Plateformes d'accompagnement et de Répit (PFR) dans la structuration et la mise en œuvre d'actions à destination des aidants de patients atteints de cancer.

- Il propose des pistes concrètes, **déclinables et adaptables localement.**
- Il met à disposition les éléments pour initier ou améliorer les dynamiques de partenariat.
- En apportant des repères communs, il vise également à optimiser le temps de réflexion des PFR.



Comment faire connaître les PFR

aux acteurs qui travaillent auprès des patients et des aidants de patients atteints de cancer ?



Les questions à se poser

- Quelles sont les offres (actuelles ou à venir), en termes de répit ou en termes de coordination et d'orientation d'aidants, de la PFR ?
- Quels sont les acteurs susceptibles de repérer et diriger les aidants vers les PFR ?
- Quels sont les acteurs pouvant s'inscrire en complémentarité des offres de la PFR ? Quelles sont les offres de ces acteurs ?
- Comment les PFR se font-elles connaître auprès de ces acteurs ?
- Comment sensibiliser les équipes soignantes sur les besoins des aidants ?



Préconisations et bonnes pratiques

Identifier, dans les offres actuelles des PFR, celles qui sont déclinables pour les aidants de patients atteints de cancer.

Créer et pérenniser les liens grâce à des **rencontres et des échanges réguliers**, entre les PFR et les acteurs du « parcours cancer » :

- pour identifier les offres
- pour comprendre / identifier les besoins des aidants sur le territoire
- pour améliorer le repérage et l'orientation des aidants aux différents temps de la maladie : diagnostic, traitement, après traitement, situation chronique ou palliative, patient en fin de vie
- pour se structurer en complémentarité avec les offres existantes.



Acteurs ressources et partenaires

Équipes hospitalières

- Médecins
- Infirmières d'annonce
- IDEC (infirmières de coordination)
- IPA (infirmières en pratique avancée)
- Assistantes sociales dans les services hospitaliers
- Centres de radiothérapie
- Services des hôpitaux de jour de soins de support
- EMSP (équipes mobiles de soins palliatifs) ➡
- HAD (hospitalisation à domicile) ➡
- SMR (soins médicaux et de réadaptation)
- Dispositif « Au fil de la Ligue »
- Patients partenaires

Acteurs de coordination

- 3C (centres de coordination en cancérologie) ➡
- DAC (dispositifs d'appui à la coordination) ➡
- CPTS (communautés professionnelles territoriales de santé) ➡

Acteurs associatifs

- Associations nationales avec antennes territoriales
- Associations locales



Offres existantes

- Consulter les ressources ➡

Notes

Une PFR peut être un relais pour orienter les aidants **vers d'autres structures** et/ou **proposer des offres de répit**.

L'objectif n'est pas de développer des liens absolument avec tous les acteurs mais de **privilégier des partenariats correspondants aux besoins locaux**. Les liens peuvent être différents selon les territoires.

Les rencontres avec les partenaires doivent s'inscrire **dans la durée** afin de renforcer les liens.

Comment informer les aidants de patients atteints de cancer ?

? Les questions à se poser

- Quel est le besoin de formation/ sensibilisation des professionnels des PFR ?
- Est-ce que l'aidant a conscience de son rôle ?
- Quel est son besoin d'information ?
- A-t-il compris le parcours du patient, les enjeux des propositions lors des consultations ?
- Vers quels interlocuteurs orienter les aidants pour qu'ils aient accès à de l'information et qu'ils aient connaissance de leurs droits ?



Préconisations et bonnes pratiques

Connaître de **façon globale** le parcours cancer.

Les professionnels des PFR n'ont pas vocation à être infaillobles et experts de toutes les formes de cancer : l'enjeu est davantage **l'orientation** vers les interlocuteurs pertinents.

Aider l'aidant à **préparer les questions** qu'il peut poser lors des consultations médicales du patient.

Aider l'aidant à comprendre **à qui poser les questions**.

Lorsqu'il existe, utiliser le programme personnalisé de soins (PPS) du patient comme support d'échange.

Participer aux événements organisés par les associations.

Avoir des permanences au plus près des usagers (hôpital, CCAS, etc.) permet « d'aller-vers » et de repérer, informer des aidants.



Acteurs ressources et partenaires

- Équipes soignantes
- Associations d'usagers locales
- PFR voisines
- CSC – Centres sociaux culturels
- CCAS – Centre communal d'action sociale
- CLIC – Centre local d'information et de coordination
- DSRC Onco-Nouvelle-Aquitaine ➡



Offres existantes

- Vidéo de sensibilisation au parcours d'un patient atteint de cancer (Onco-NA) ➡
- Événements autour de la cancérologie :
 - Agenda régional (Onco-NA) ➡
 - Agenda des partenaires
 - Journées/mois de sensibilisation nationale (octobre rose, mars bleu, journée des aidants...)
 - Agenda des PFR
- Podcast le chemin des aidants ➡
- Vidéos des aidants (Ligue contre le cancer) ➡
- Programmes d'éducation thérapeutique (ETP) en Nouvelle-Aquitaine ➡

Comment identifier les ressources et les besoins des aidants de patients atteints de cancer ?

Les questions à se poser

- Quel est le contexte psychosocial de l'aidant ?
- Quelle est la situation de l'aidant : scolarisé, en activité, retraité, situation financière ?
- L'état de santé physique et psychologique de l'aidant est-il évalué ?
- Quelle est la situation familiale de l'aidant ?
- Le schéma familial de l'aidant a-t-il été bouleversé par le parcours de l'aidé ?
- Quelles tâches assume l'aidant (maison, famille, administratif, etc.) ? Cela lui convient-il ?
- Quel est son secteur géographique (notamment urbain/semi-rural/rural) ? (pour déterminer le niveau d'offre de proximité)

Préconisations et bonnes pratiques

Effectuer un bilan des ressources de l'aidant :

- Utilisation d'une trame d'entretien pour évaluation globale, éventuellement à domicile, des ressources et des besoins de l'aidant
- Outils associés : Aidantomètre, échelle de Zarit, roue des besoins des aidants (besoins en soins oncologiques de support), question carGOQoL (qualité de vie), etc.

Établir et mettre à jour des annuaires des offres accessibles sur le territoire de la PFR :

- Associations
- Assistants sociaux
- Psychologues
- Prestations financières
- Congés pour les aidants
- Soins oncologiques de support

Acteurs ressources et partenaires

- Assistantes sociales
- Dispositifs d'appui à la coordination (DAC) ➡
- Psychologues libéraux
- Accompagnants en santé
- Patients partenaires
- Médecins généralistes, pharmaciens
- Associations existantes sur le territoire
- Professionnels du domicile : infirmières libérales, HAD ➡, SSIAD, EMSP ➡

Offres existantes

- Annuaire Soins oncologiques de support Onco-Nouvelle-Aquitaine ➡
- Congés : congés proche aidant, don de RTT, congés de solidarité familial, congés de présence parentale
- Aides financières :
 - AJPA, AJAP, MDPH, PCH aidant familial, PCH parentalité
 - Agirc-Arrco ➡
 - FNASS (aide financière pour les personnes à domicile en soins palliatifs)
 - Ligue contre le cancer
- « Mon soutien psy » ➡
- Groupe de paroles
- Villages répit aidants

Notes

Le soutien psychologique peut difficilement se transformer en une thérapie globale de l'aidant : le cancer peut être un événement bouleversant et révéler des problématiques plus globales. Les PFR n'ont pas vocation à réaliser ce type de thérapie d'ensemble.



Quels repères pour accompagner les aidants dans le parcours du patient atteint de cancer ?

La figure ci-dessous met l'accent sur des **points de repère** utiles pour accompagner les aidants selon les **étapes du parcours du patient atteint de cancer**. Toutefois ces points de repère ne sont pas exclusifs et toutes les questions, toutes les préconisations, tous les partenaires et toutes les offres mentionnées dans le guide de façon générale peuvent être utiles à chaque moment du parcours cancer.





Les ressources pour les Plateformes d'accompagnement et de répit (PFR) sur le territoire de la Nouvelle-Aquitaine

Cette liste, **non exhaustive**, propose des ressources nationales et régionales constituant une base d'information et de partenariats, apportant des connaissances sur l'écosystème « parcours cancer » et favorisant le développement de travail collaboratif.



Info générale

Infographie pour comprendre l'impact de l'aide sur les proches face au cancer
5 infos essentielles ➡



Institut national du cancer - INCa

Baromètre proches aidants « cancer »
Enseignements clés - Décembre 2024

Espace pour les proches aidants

Une rubrique dédiée pour trouver des informations pratiques et des conseils pour mieux vivre le rôle d'aidant ➡

Cancer info

Ligne téléphonique gratuite : informations sur le cancer, les traitements possibles et leurs éventuels effets secondaires ainsi que les démarches de la vie quotidienne et professionnelle pendant et après un cancer
Contact : 0 805 123 124

Démarches sociales et cancer
collection Guides patients Cancer info, INCa, novembre 2025 ➡



AFSOS - Association francophone des soins oncologiques de support

L'association a pour objet de promouvoir la connaissance et la mise en œuvre des soins oncologiques de support ➡

Référentiel AFSOS - Place des proches aidants

Objectif du référentiel : sensibiliser les soignants à la place et au rôle du ou des proches aidants ainsi qu'à la vigilance/attention qu'il faut leur apporter ➡



AGIRC-ARRCO

Services pour aider les aidants dans leur vie quotidienne - dont « Ma Boussole Aidants » ➡



Associations

Ligue contre le cancer - Être aux côtés des proches aidants ➡

Numéro vert national 0 800 940 939 (gratuit, anonyme et confidentiel)

Fondation ARC pour la recherche sur le cancer

Aider les proches aidants - livret à télécharger ➡

Cancer Contribution

Rubrique dédiée « soutenir les proches aidants » ➡

Rubrique dédiée « je suis un proche » ➡



Focus jeunes aidants

JADE

Accompagnement à tous ceux qui souhaitent développer des ateliers artistiques-répét et sensibilisation des professionnels ➡

La Pause brindille

Sensibilisation, ligne d'écoute et communauté digitale ➡



Focus parents aidant d'enfant atteint de cancer

Parentraide Cancer

Association pour le soutien des parents d'enfants atteints de cancer ➡

Parent partenaire en oncopédiatrie au CHU de Bordeaux

Sophie Bonnafox, disponible sur place



Focus décès de l'aidé

Démarches à entreprendre et ressources ➡



Les ressources (suite)



Annuaire

Centres de coordination en cancérologie (3C)

On compte 18 « 3C » en Nouvelle-Aquitaine dont l'une des missions est de contribuer à l'animation au sein des établissements et du territoire autour du parcours de soins en cancérologie ➡

Dispositifs d'appui à la coordination (DAC) pour la coordination des parcours de santé complexes

La région Nouvelle-Aquitaine est couverte par 12 DAC départementaux ➡

CPTS - Communauté professionnelle territoriale de santé

Agora Lib' - Association d'appui aux CPTS de Nouvelle-Aquitaine ➡

Cartographie des CPTS ➡

Établissements de santé autorisés au traitement du cancer en Nouvelle-Aquitaine ➡

Soins oncologiques de support (SOS) accessibles aux proches aidants dans les établissements de Nouvelle-Aquitaine ➡

CAPalliatif

CAPalliatif a pour objectif de soutenir et de promouvoir les soins palliatifs et l'accompagnement sur la Nouvelle-Aquitaine, auprès du grand public (patients, proches, aidants) et des acteurs des soins palliatifs ➡

Carte et annuaire des soins palliatifs et de l'accompagnement en Nouvelle-Aquitaine ➡

HAD - Hospitalisation à domicile - Nouvelle-Aquitaine

Annuaire des services en Nouvelle-Aquitaine ➡

Ligue contre le cancer - comités départementaux

Un comité dans chaque département ➡

Exemple d'annuaires

qui recensent de façon non exhaustive des associations, des lieux d'information et des réseaux sociaux, d'implantation nationale, dédiés aux patients et à leurs proches afin de les accompagner ou de les soutenir tout au long de la maladie.

mon-cancer.com ➡

unicancer.fr ➡



Pratique

Au sein du guide, accédez aux ressources en ligne en cliquant sur les boutons : ➡



Comprendre les dynamiques territoriales

Retours d'expérience de 3 plateformes d'accompagnement et de répit

Les expériences recueillies auprès des PFR Nord Charente-Maritime, Landes-Labenne et Sud Deux-Sèvres illustrent des trajectoires différentes, façonnées par **l'histoire locale**, **l'écosystème d'acteurs** et **les moyens mobilisables**.

En retraçant et en questionnant ces trajectoires, nous espérons nourrir les réflexions et actions des autres PFR de Nouvelle-Aquitaine, tout en étant conscients des difficultés inhérentes à la duplication des pratiques en dehors de leur contexte d'émergence.

Trajectoire de la

PFR Nord Charente-Maritime (Escale – La Rochelle)

La PFR a structuré sa mission à partir d'un besoin clairement identifié auprès de la Ligue contre le cancer et du service oncologie de l'hôpital : le besoin de soutien psychologique et psychomoteur pour les aidants.

Cette analyse a conduit à la création d'**Escale R'Ose**, qui propose un accompagnement dédié assuré par une infirmière, une psychologue et une psychomotricienne.

Dès l'origine, les orientations se sont appuyées sur des relais solides, en particulier **la Ligue contre le cancer et les infirmières du service d'oncologie**, devenus centraux dans le fonctionnement de la PFR.

Les liens avec les partenaires sont entretenus chaque année, ce qui permet une progression du nombre d'orientations. Cette trajectoire se caractérise par une dynamique stable mais fragile, dépendante de quelques acteurs clés.



« La Ligue a été un relais essentiel dès le départ. »

Trajectoire de la

PFR Landes Labenne (Institut Hélios Marin)

Le financement alloué par l'ARS, dédié à **la mission « aidants cancer »**, a amené la PFR à s'adapter à un public peu connu jusque-là.

La PFR a initié des rencontres répétées avec de **multiples partenaires** : Ligue contre le cancer, médecins traitants, centre de coordination en cancérologie (3C), soins médicaux et de réadaptation (SMR), soins oncologiques de support (SOS), antenne territoriale personnes âgées (ATPA), soins palliatifs, hospitalisation à domicile (HAD). Toutefois, les orientations d'aidants cancer sont restées limitées.

La PFR organise des **actions de sensibilisation et de prévention** « grand public » comme des forums, conférences et journées dédiées aux différents types de cancer, auxquelles aidants, patients et soignants assistent.

L'arrivée de **la psychologue a permis d'identifier et de structurer l'offre de soins, ainsi que de créer de nouveaux partenariats**.



« Nous organisons plusieurs événements dédiés à ce public, comme Movember ou Mois sans tabac. »



Retours d'expérience de 3 plateformes d'accompagnement et de répit (suite)

Trajectoire de la

PFR Sud Deux-Sèvres (HVSM – Niort / Mellois)

En partenariat avec la seconde PFR du département, la PFR a d'abord organisé **une conférence territoriale**, avec l'aide financière d'AG2R Agirc-Arrco. Cet événement réunissant l'ensemble des acteurs du parcours cancer – acteurs des soins médicaux et paramédicaux, dispositifs d'appui à la coordination (DAC), communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS), Ligue contre le cancer, etc. – a fortement contribué à sa reconnaissance locale.

Un diagnostic de territoire a permis d'identifier des besoins en soutien psychologique et administratif pour les aidants.

L'ouverture d'une antenne à Niort, grâce à une enveloppe spécifique de l'ARS, a constitué un tournant majeur. La PFR assure une présence régulière à l'hôpital auprès des soignants, soignés et aidants.

En parallèle, la PFR est présente en alternance dans plusieurs centres socio-culturels (CSC) et dans le centre communal d'action sociale (CCAS). Cette double présence, dans l'hôpital et dans les lieux de vie sociale, explique l'augmentation significative des orientations.



« Les permanences au plus près des lieux de passage des aidants et des professionnels de soin nous permettent une meilleure visibilité et facilitent les orientations directes. »

Quelques offres proposées par ces PFR pour les aidants de patients atteints de cancer

- Plaque de communication spécifique aux aidants de patients atteints de cancer
- Organisation d'événements communs avec des partenaires
- Accueil en groupe, café des aidants
- Consultation psychologique
- Massage, relaxation
- Atelier cuisine
- Activité physique adaptée
- Entretien aidants/aidés
- Conseiller en économie sociale familiale (CESF)
- Développement des offres déjà existantes (pas d'offre spécifique cancérologie) tout en orientant des ressources vers le repérage et l'orientation des aidants de personnes atteintes de cancer



4 axes essentiels

dans l'accompagnement des aidants de patients atteints de cancer

1

Repérage et orientation des aidants

Le repérage et l'orientation des aidants reposent principalement sur les acteurs déjà impliqués dans le parcours cancer.

Certains territoires bénéficient de relais solides, tandis que d'autres rencontrent des difficultés persistantes malgré des démarches actives.

La présence physique des PFR dans les lieux de soin, notamment à l'hôpital, apparaît comme un levier déterminant pour améliorer la visibilité et favoriser un repérage plus précoce.

D'autres structures moins directement liées à l'oncologie peuvent également être des lieux de repérage efficaces et sont susceptibles de se montrer très intéressés par la mise en place d'actions communes avec les PFR, comme les CCAS ou les CLIC.



« La Ligue oriente environ la moitié des aidants que nous suivons. »

« La permanence à l'hôpital est le levier le plus efficace. »

2

Information et sensibilisation des aidants et des partenaires

Le déploiement d'outils variés est un levier pour renforcer la visibilité des PFR : flyers, plaquettes, événements et temps de sensibilisation. Leur efficacité dépend de l'appropriation par les partenaires locaux.

L'organisation d'événements territoriaux permet de renforcer la légitimité des PFR et d'installer des liens durables avec les professionnels.



« Ramener les flyers chaque année entretient vraiment le lien. »

« Les événements comme Movember ou le Mois sans tabac sont des temps forts pour rendre visible la PFR. »

« La conférence organisée avec les acteurs du parcours en oncologie a renforcé notre crédibilité. »



4 axes essentiels dans l'accompagnement des aidants de patients atteints de cancer (suite)

3

Comprendre et répondre aux besoins des aidants

L'évaluation des besoins des aidants est nécessaire. Sur les territoires où elle a été réalisée, les besoins les plus fréquemment identifiés concernent le soutien psychologique, le soutien administratif et l'accompagnement psychocorporel. Les PFR adaptent leurs réponses en mobilisant leurs ressources existantes ou en orientant vers des structures adaptées. Les besoins étant souvent peu exprimés spontanément, le repérage précoce demeure un enjeu central.



« Le soutien administratif est un vrai besoin. »

« Un accompagnement psychocorporel était attendu. »

« Les ateliers d'activité physique adaptée sont accessibles et investis par certains aidants. »

4

Coopérations territoriales et dynamiques partenariales

Les coopérations locales constituent un levier essentiel mais inégal selon les territoires. Certains partenaires facilitent fortement l'action des PFR, tandis que d'autres collaborations restent plus difficiles à activer. La régularité des échanges et la présence sur le terrain favorisent la confiance, dans un contexte de forte hétérogénéité territoriale.



« Les petites associations sont parfois plus simples à mobiliser. »

« Les infirmières d'oncologie sont devenues des relais essentiels. »



Quelques freins et leviers

Freins rencontrés

La mise en place de partenariats avec des structures en oncologie constitue un défi majeur pour les PFR. Le lien avec les médecins hospitaliers peut être difficile à tisser. Plus largement, la multiplication des rencontres avec les partenaires et la construction de collaborations demandent un investissement en temps important, pour un impact variable sur les orientations effectives d'aidants vers les PFR.

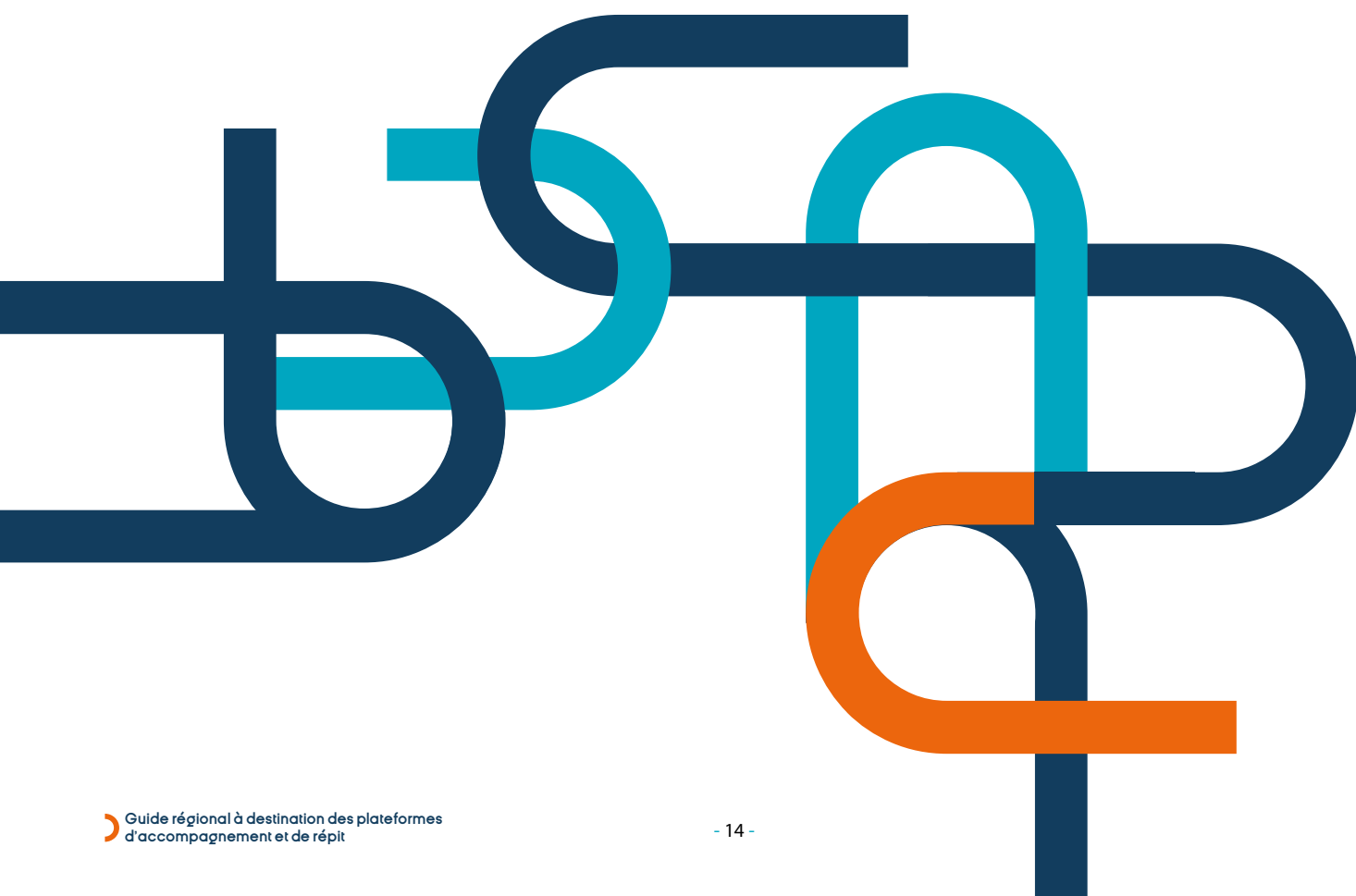
L'accompagnement d'enfants peut être un frein dans le cadre de cette mission. Ce public nouveau, à besoin et enjeux particuliers, n'entre pas toujours dans leur champ de compétence.

Des difficultés sont parfois rencontrées à mettre en place des coopérations efficaces avec les associations locales et territoriales.



« Les partenaires ne savent pas toujours ce que fait une PFR. »

« Selon les territoires, les leviers ne sont pas les mêmes et il faut s'adapter. »





Quelques freins et leviers (suite)

Leviers identifiés

Ces quelques leviers peuvent soutenir les PFR dans leur démarche. Ils ne prétendent cependant ni s'appliquer à tous les contextes, ni répondre à toutes les problématiques rencontrées.



Organiser des événements communs avec les partenaires en oncologie

Ces temps partagés constituent des opportunités pour initier ou renforcer les collaborations : identifier les acteurs, les rencontrer, les valoriser et se faire connaître. Un événement commun sur le parcours des aidants peut ainsi permettre un contact qu'il faudra nécessairement faire vivre et entretenir.



Asseoir son action sur un diagnostic des besoins

Ce diagnostic peut être réalisé en collaborations avec des partenaires. Il est important de consulter les partenaires de l'offre en oncologie pour identifier des besoins non couverts sur le territoire.



Créer des supports de communication spécifiques

Des flyers et plaquettes dédiés à l'accompagnement des aidants de patients atteints de cancer, avec les noms et coordonnées des professionnels, peuvent être créés et diffusés aux partenaires de façon régulière.



Diversifier les approches afin de se faire connaître des services de l'hôpital

- Organiser des rencontres avec les professionnels de l'hôpital afin de présenter la PFR et remettre des supports de communication à transmettre aux aidants. Les psychologues, infirmières et assistantes sociales constituent des cibles prioritaires, en tant que professionnels de première ligne.
- Développer une présence proactive à l'hôpital, par exemple dans les espaces dédiés aux usagers, afin d'aller à la rencontre des aidants. Pour cela, il est nécessaire de signer une convention avec l'hôpital.



Mettre en place des coopérations efficaces avec les associations locales et territoriales

Ces partenariats sont des leviers de réussite incontestables.



« La visibilité se construit par la présence sur le terrain. »



**Merci aux membres du groupe de travail
qui ont contribué à la rédaction et à la relecture de ce guide :**

Arnault, Mélanie – PFR Nord Charente-Maritime - Association l'Escale (17)
Ballu, Alice – PFR Sud Deux-Sèvres (79)
Blin, Nathalie – PFR Nord Charente-Maritime - Association l'Escale (17)
Chort, Dominique – Patient partenaire - CLCC Institut Bergonié
Daspas, Marie – Ligue contre le cancer (33)
Giry, Charles – DSRC Onco-Nouvelle-Aquitaine
Lageste, Virginie – PFR Labenne - L'escale (40)
Latapie, Vanessa – PFR Labenne - L'escale (40)
Pinon, Elodie – DSRC Onco-Nouvelle-Aquitaine
Rémy, Chloé – PFR Pessac - territoire des Graves (33)
Riondel, Joséphine – PFR Pessac - territoire des Graves (33)
Rispal, Soline – PFR Bordeaux - Villa Pia (33)
Rogay, Raphaël – Gérontopôle Nouvelle-Aquitaine
Saby, Lysiane – PFR Biscarosse - un aparté pour les aidants (40)
Valadou, Emilie – PFR Sud Deux-Sèvres (79)