



LETTER TO THE EDITOR

From the individual to the collective: developing team spirit in radiotherapy

Asma MOUS, Lotfi TALEB

Keywords: team spirit; radiotherapy; leadership; communication; respect; collaboration.

Faculté de médecine Dr Benaouda Benzerdjeb,
Université Abou Bekr Belkaid, service de
radiothérapie EHS-CAC "Ahmed Ben Bella"
Tlemcen - Algérie

Received: 10 Aug 2025

Accepted: 30 Aug 2025

Correspondance to: Asma MOUS

E-mail : rosa_radia@yahoo.fr

Cher éditeur,

La radiothérapie-oncologie est une spécialité médicale au cœur de la Lutte Contre le Cancer. C'est une spécialité médicale singulière, à la fois par son histoire, son approche thérapeutique et son rôle central dans la prise en charge du cancer. Une spécialité hybride, innovante et en constante évolution, où la technicité se marie à une forte relation humaine avec des patients souvent en situation de vulnérabilité. Son caractère multidisciplinaire et son impact majeur sur la survie en font un pilier incontournable de la cancérologie moderne nécessitant une collaboration étroite entre les médecins, les manipulateurs et les radiothérapeutes, cette relation qui est considérée comme une synergie rare en médecine.

La dynamique d'équipe est définie comme un ensemble des comportements et des interactions qui ont une incidence sur les performances[1]. La cohésion et la collaboration sont essentielles à la sécurité des patients ainsi qu'à la satisfaction professionnelle globale[2].

Les aspects clés de l'esprit d'équipe en radiothérapie :

Leadership

Harvard Business School met en évidence six caractéristiques d'un leader efficace, notamment la transparence, la capacité à influencer les autres, l'intégrité, l'innovation, la responsabilité et l'éthique[3]. Eziane et al. suggèrent que le leadership est une condition essentielle pour constituer une équipe efficace et pour atténuer de nombreux obstacles auxquels sont confrontées les équipes de soins de santé aujourd'hui [4]. En radiothérapie, le leadership joue un rôle important dans la définition de l'équipe et la clarté des rôles afin de garantir une pratique clinique sécuritaire[3].

Communication

Une communication fluide et respectueuse est fondamentale pour la dynamique d'équipe. 91 % des événements indésirables peuvent être attribués à des défauts de communication et de cohésion au sein de l'équipe, dus à des facteurs interpersonnels et relationnels

[5, 6]. La hiérarchie est visible au sein des équipes de radiothérapie, de sorte que les radiothérapeutes juniors peuvent avoir des difficultés à exprimer leurs opinions ou leurs préoccupations à des radiothérapeutes plus expérimentés. Cela devient plus évident dans les situations difficiles où des décisions doivent être prises immédiatement et rapidement. Il existe également une relation hiérarchique entre les manipulateurs, les physiciens et les radiothérapeutes qui peut créer des obstacles au sein de la dynamique de l'équipe de radiothérapie[3].

Civilité et Respect

La civilité est décrite comme "un ensemble de comportements positifs qui suscitent des sentiments de respect, dignité et confiance"[3]. La civilité et le respect consistent à faire preuve d'attention, d'estime et de considération envers chaque individu, tout en valorisant les compétences et les qualités que chacun apporte à l'équipe[7]. Le rôle de la civilité dans la dynamique d'équipe est crucial, car il a un impact important sur la confiance, la communication et la façon dont l'équipe interagit dans son ensemble[5, 8]. En radiothérapie, l'incivilité est associée aux temps d'attente des patients, aux congés du personnel, aux heures supplémentaires, aux plaintes et à la performance globale du personnel, la pression temporelle importante et les interactions multidisciplinaires complexes[7].

Collaboration et éducation interprofessionnelle

La formation d'équipe fournit une connaissance partagée pour faciliter l'amélioration de l'efficacité et la dynamique globale de l'équipe[9]. Elle repose souvent sur des discussions et des interactions au sein de l'équipe [10]. Dans le domaine des soins de santé, la formation des équipes doit être fondée sur des données et pratiques probantes et intégrer des outils de rétroaction et d'évaluation afin d'être efficace[11]. Une vaste étude multi-institutionnelle menée par Neily et al, qui ont constaté une diminution de 18 % des taux de mortalité liés aux interventions chirurgicales après la réalisation d'un programme complet et formalisé de formation d'équipe [12]. En radiothérapie, la formation en équipe est limitée en raison de la nature de la prestation des soins, de la composition des équipes (radiothérapeutes, physiciens, manipulateurs) et de la manière dont la formation est mise en œuvre. Le plus souvent, la formation est initiée suite à des changements de protocoles, de technologies ou de processus départementaux, et elle est suivie individuellement. La complexité et la nature des équipes de radiothérapie ajoutent une difficulté supplémentaire à la formation des équipes, elles sont composées d'experts multiprofessionnels aux compétences et responsabilités diverses qui travaillent en partenariat et comptent les uns sur les autres pour fournir une radiothérapie de haute qualité [13, 14].



Figure 1. L'esprit d'équipe en radiothérapie.

La communauté des radiothérapeutes oncologues algériens est consciente de consolider et de développer l'esprit d'équipe pour améliorer l'accès aux soins et optimiser la prise en charge. L'Algérie s'est engagée dans un programme important d'équipement en appareils de radiothérapie modernes pour une éventuelle couverture nationale équitable et pour alléger les pressions sur le personnel. Dans ce cadre, les professionnels manifestent une volonté commune de promouvoir une communication ouverte et une collaboration renforcée. Des initiatives concrètes se développent : briefings quotidiens, check-lists, protocoles communs, clarification des rôles et des responsabilités et prochainement, le déploiement d'un logiciel de gestion de tâches et de traçabilité sur l'ensemble du territoire. Ces outils visent à fluidifier la communication et à sécuriser le traitement pour une amélioration continue adaptée au contexte local.

L'esprit d'équipe en radiothérapie est essentiel pour fournir des soins de qualité aux patients et favoriser un environnement de travail positif et solidaire. Un esprit d'équipe fort implique la collaboration, la communication et le respect mutuel entre les différentes catégories de l'équipé de la radiothérapie, ce qui développe une bonne dynamique d'équipe conduisant à de meilleurs résultats pour les patients et à une réduction du stress pour le personnel (Figure 1).

Competing interests: The authors declare that they have no competing interest.

Funding: This research received no external funding.

REFERENCES

1. Yardley J. Team dynamics: the role it plays in shaping service delivery. *Nursing and Residential Care*. 2014;16(5):284-286.
2. Song H, Ryan M, Tendulkar S, Thomas A, Ebeler S, Kolli A, et al. Team dynamics, clinical work satisfaction, and patient care coordination between primary care providers: a mixed methods study. *Health Care Manage Rev*. 2017;42(1):28-41. doi: 10.1097/HMR.0000000000000096
3. Dawdy K, McGuffin M, Fegan C. Understanding team dynamics to promote team building in a radiotherapy department. *J Radiother Pract*. 2022;21(1):45-50. doi: 10.1017/S1460396920000813
4. Ezziene Z, Maruthappu M, Gawn L, Thompson EA, Athanasiou T, Warren OJ. Building effective clinical teams in healthcare. *J Health Organ Manag*. 2012;26(4):428-436. doi: 10.1108/14777261211251508
5. Lee CT, Doran DM. The role of interpersonal relations in healthcare team communication and patient safety: a proposed model of interpersonal process in teamwork. *Can J Nurs Res*. 2017;49(2):75-93. doi: 10.1177/0844562117699349
6. O'Leary KJ, Sehgal NL, Terrell G, Williams MV. Interdisciplinary teamwork in hospitals: a review and practical recommendations for improvement. *J Hosp Med*. 2012;7(1):48-54. doi: 10.1002/jhm.970
7. Osatuke K, Moore SC, Ward C, Dyrenforth SR, Belton L. Civility, respect, engagement in the workforce (CREW) nationwide organization development intervention at Veterans Health Administration. *J Appl Behav Sci*. 2009;45(3):384-410. doi: 10.1177/0021886309335067
8. Porath CL, Gerbasi A, Schorch SL. The effects of civility on advice, leadership, and performance. *J Appl Psychol*. 2015;100(5):1527-1539. doi: 10.1037/apl0000016
9. Gorman JC. Team coordination and dynamics: two central issues. *Curr Dir Psychol Sci*. 2014;23(5):355-360. doi: 10.1177/0963721414545215
10. White E, Kane G. Radiation medicine practice in the image-guided radiation therapy era: new roles and new opportunities. *Semin Radiat Oncol*. 2007;17(4):298-305. doi: 10.1016/j.semradonc.2007.07.003
11. Salas E, Rosen MA. Building high reliability teams: progress and some reflections on teamwork training. *BMJ Qual Saf*. 2013;22(5):369-373. doi: 10.1136/bmjqs-2013-002015
12. Neily J, Mills PD, Young-Xu Y, Carney BT, West P, Berger DH, et al. Association between implementation of a medical team training program and surgical mortality. *JAMA*. 2010;304(15):1693-1700. doi: 10.1001/jama.2010.1506
13. Chera BS, Amdur RJ, Patel P, Mendenhall WM. A radiation oncology residency curriculum for the 21st century. *Int J Radiat Oncol Biol Phys*. 2007;68(2):297-303. doi: 10.1016/j.ijrobp.2007.01.056
14. Pacelli R, Clemente S, Cella L, Conson M. Technological evolution of radiation treatment: Implications for clinical applications. *Semin Oncol*. 2019;46(3):193-201. doi: 10.1053/j.seminoncol.2019.07.004