

# *FLEUR DU JASMIN TUNISIEN*



**2<sup>e</sup> congrès  
international  
francophone  
de soins palliatifs**

**23<sup>e</sup> congrès du  
Réseau de soins  
palliatifs du Québec**

**5 au 7 mai 2013**

**Palais des congrès  
de Montréal  
Québec, Canada**

[www.aqsp.org](http://www.aqsp.org)  
[www.pluricongres.com/congresrspq](http://www.pluricongres.com/congresrspq)



**L'EXPERIENCE D'UN CENTRE DE SOUTIEN EN** <sup>2</sup>  
**SOINS PALLIATIFS EN TUNISIE**

# L'EXPERIENCE D'UN CENTRE DE SOUTIEN EN SOINS PALLIATIFS EN TUNISIE

*Azzouz Chedly*

**Prof. en sciences infirmières**

# REMERCIEMENTS

A tous ceux qui m'ont soutenu et moralement et matériellement pour que ce travail et ce voyage puissent avoir lieu.

# DÉCLARATION DE CONFLIT D'INTÉRÊT RÉELS OU POTENTIELS

NOM DU CONFÉRENCIER/MODÉRATEUR:

**AZZOUZ CHEDLY**



Je n'ai aucun conflit d'intérêt réels ou potentiel en lien avec le contenu de cette présentation

# **OBJECTIF DE LA PRÉSENTATION**

**Partager notre expérience avec  
cette grande diversité présente  
à ce deuxième congrès  
international francophone  
de soins palliatifs à Montréal et  
espérer réaliser un plus**

# TUNISIE

TUNISIE



© InterCarto - 2004



## **NOTRE ASSOCIATION**

- L'Association Tunisienne pour la Promotion des Soins Palliatifs

**ATSP**

## **NOTRE CENTRE DE SOUTIEN**

- Un projet novateur de soins palliatifs communautaires dans la ville de Gabès

**Première expérience en Tunisie**

- Réaliser en collaboration avec l'association de coopération en Tunisie.



Association Tunisienne Pour la  
Promotion des Soins Palliatifs  
Filiaire Gabès



الجمعية التونسية للترويج  
بالعلاجات التلطيفية  
فرع قابس

Centre de Formation  
& d'Ecoute

Site web : [www.palliatifstunisie.org](http://www.palliatifstunisie.org)

مركز تأطير واستماع

Tél :



## **OBJECTIFS DE LA CRÉATION DU CENTRE**

**Responsabiliser et soutenir les patients souffrant d'une maladie incurable et les encourager de rester à la maison et être pris en charge par leurs familles.**

# LA MISSION DE L'ATSP GABÈS (1)

**Améliorer la qualité de vie des patients, atteints de cancer par :**

- **La valorisation** du patient et de sa famille par la formation et l'accompagnement.
- **La mobilisation** de la communauté pour s'entraider.
- **La formation** des professionnels de la santé et des volontaires pour une meilleure prise en charge des patients.

## LA MISSION DE L'ATSP GABÈS (2)

### L'ATSP vise une prise en charge

- **Globale** : elle répond à tous les besoins du patient et de sa famille (physique, social, psychologique et spirituel)
- **Pluridisciplinaire** : elle implique toutes les disciplines de la santé
- **Collaboratrice** : c'est une collaboration entre les différents intervenants et non pas un travail compétitif.
- **Communautaire** : dans la communauté et par la communauté

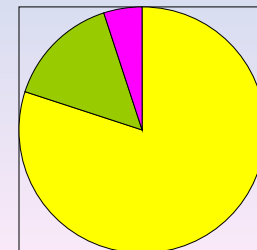
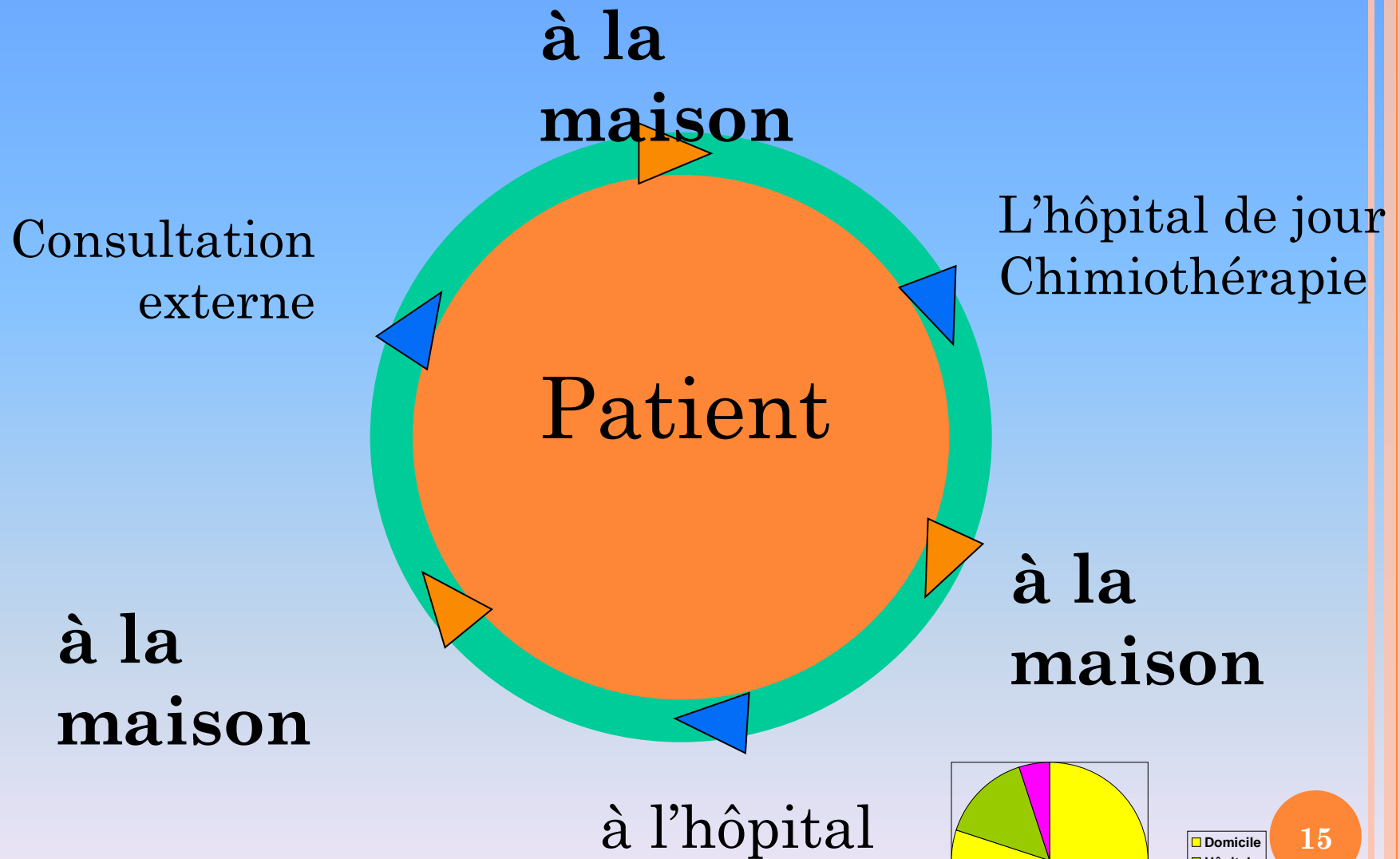
## **RAISONS D'ÊTRE (1)**

- Recommandations de l'OMS de généraliser la couverture des soins palliatifs**
- La plupart des patients émet le désir de rester chez eux et finir leurs jours entourés des leurs.**
- La centralisation des soins**
- Impact du voyage sur l'état de santé**

## **RAISON D'ETRE (2)**

- Voyager peut être très cher, surtout pour les patients démunis, qui peuvent alors ne pas avoir accès au traitement dont ils ont besoin.**
- Les soins communautaires sont beaucoup moins chers que les soins hospitaliers.**
- La majorité des patients-passent la plupart de leur temps à la maison**

# Chemin du patient



■ Domicile  
■ Hôpital  
■ Cons Ext

# LES VALEURS QUI NOUS GUIDENT

- Humanitaire
- Respect
- Collaboration



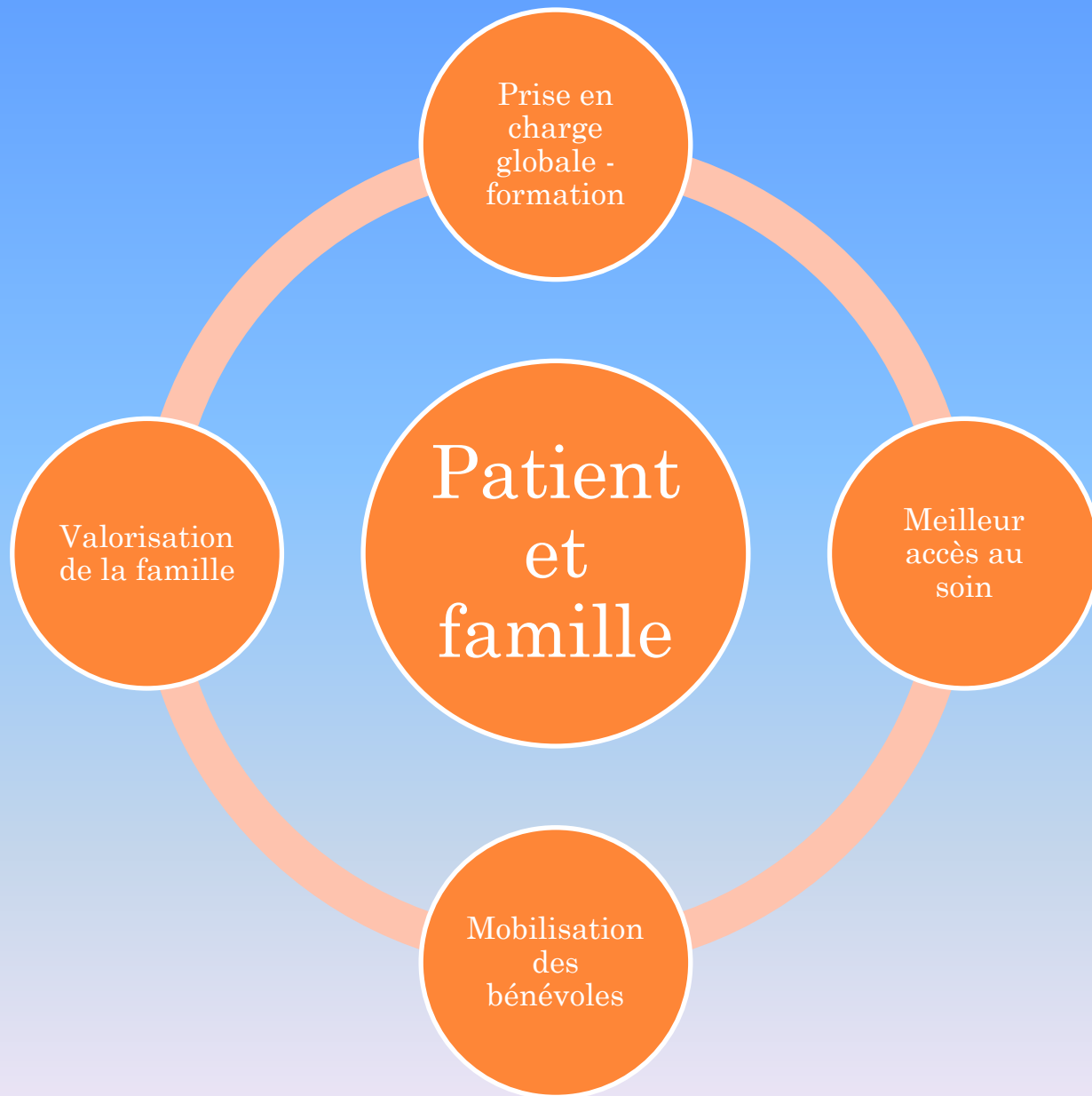


# CONTEXTE DU CRÉATION DU CENTRE

- Le Centre fait partie de notre stratégie locale pour l'élaboration d'un programme communautaire local de soins palliatifs qui est l'objet de l'exposé de mon collègue Dr Green Stéphan.

Et qui vise





## PROCESSUS DU CRÉATION DU CENTRE

- Trouver un centre selon les critères ( avril 2012) :
  - près de l'hôpital
  - sur une ligne de bus
  - accès pour fauteuil roulant
  - 2 chambres, salon, hall, bureau, cuisine, salle de bain, garage avec accès voiture, jardin.
- Trouver un financement - donateurs locaux
- Réaménagement du local avec la collaboration d'étudiants



# PROCESSUS DU CRÉATION DU CENTRE (2)

- Recrutement de deux administrateurs en collaboration avec le ministère de la formation professionnelle et du travail.

NB : l'emploi n'est pas inclus dans le projet. On cherche un financement pour leurs salaires

- Formation des administrateurs et des bénévoles pour travailler au centre.

# PROCESSUS DU CRÉATION DU CENTRE

- Rédaction et impression de brochures d'information pour les patients (français / arabe)
- Publicité – Radio locale, Journaux,
- Site Web . [www.palliatifstunisie.org](http://www.palliatifstunisie.org)
- Face book : [ATSPGabes](https://www.facebook.com/ATSPGabes)
- Réunion et échanges avec Dr Aloulou le médecin chef et les infirmières du service oncologie pour connaître leur vision de la collaboration avec le centre.



# LES PRINCIPALES ACTIVITÉS ORGANISÉES PAR LE CENTRE (1)

- Formation en soins palliatifs pour les professionnels de santé ( sujet de l'exposé de ma collègue Dr Hchaichi Imen.)
- Formation des bénévoles locaux qui peuvent:
  - travailler dans le centre,
  - visiter les malades et leurs familles à l'hôpital et/ou à la maison.

# FORMATION BÉNÉVOLES ET PROFESSIONNELS DE SANTÉ





# LES PRINCIPALES ACTIVITÉS ORGANISÉES PAR LE CENTRE (2)

- Collaboration avec l'Unité d'oncologie régionale qui couvre le sud-est de la Tunisie
- Le support des patients et leurs familles à l'hôpital :
  - Soutien psychosocial,
  - Informations de qualité
  - Contacts réguliers.

## LES PRINCIPALES ACTIVITÉS ORGANISÉES PAR LE CENTRE (3)

- Le Centre de soutien cible les patients et familles vivant dans et autour de Gabès :
  - offrir un soutien individuel et de groupe,
  - Information de qualité
  - Contacts réguliers par téléphone

## LES PRINCIPALES ACTIVITÉS ORGANISÉES PAR LE CENTRE (3)

- Création de groupes de satellites dans les villes et les villages locaux.
- On espère que cela va cibler les patients et les familles vivant en dehors de Gabès

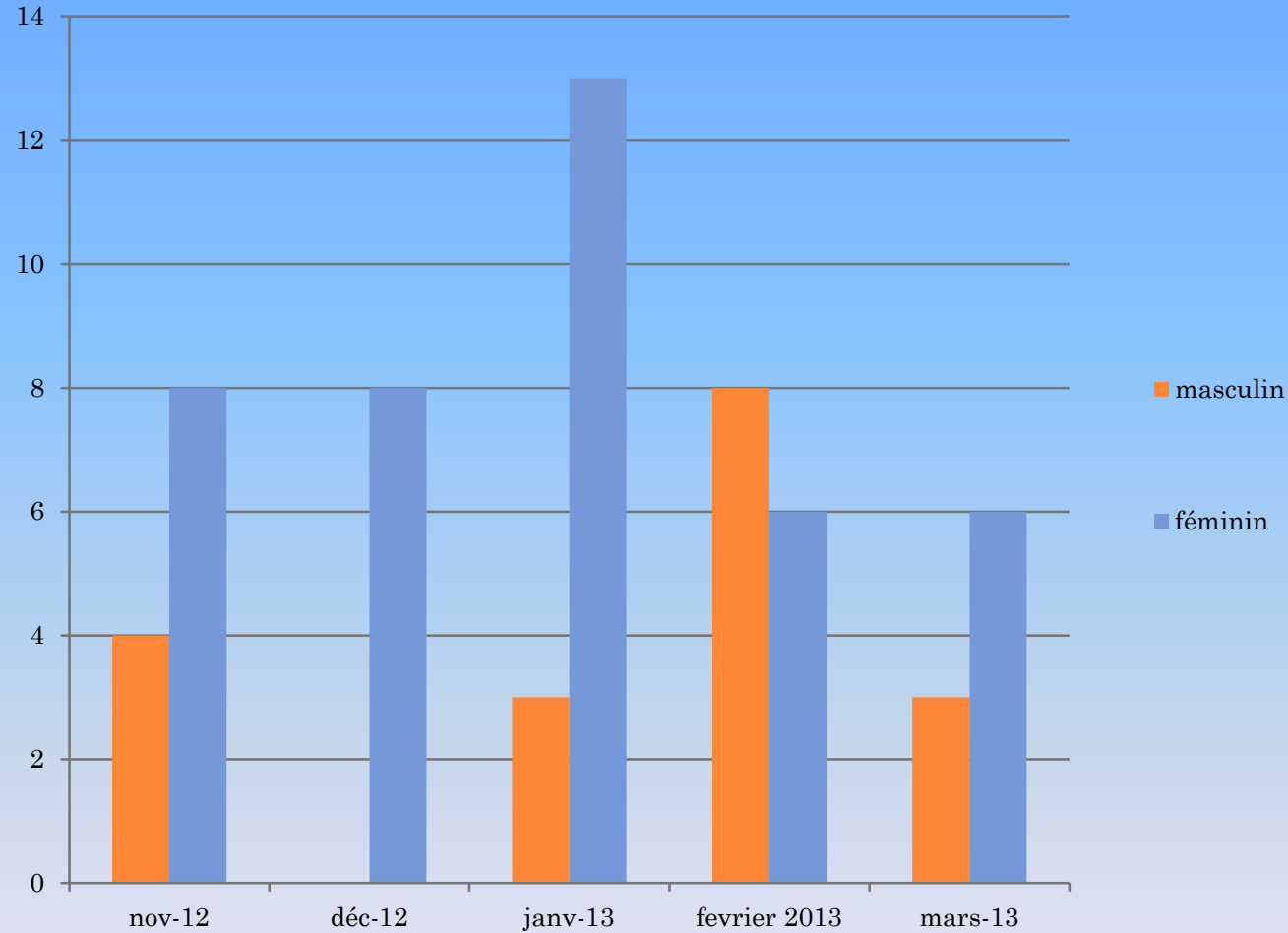
# LES PRINCIPALES ACTIVITÉS ORGANISÉES PAR LE CENTRE (3)

- Le centre offre
  - Des formations continues
  - Des études de cas
  - Une supervision
    - de professionnels
    - de bénévoles.

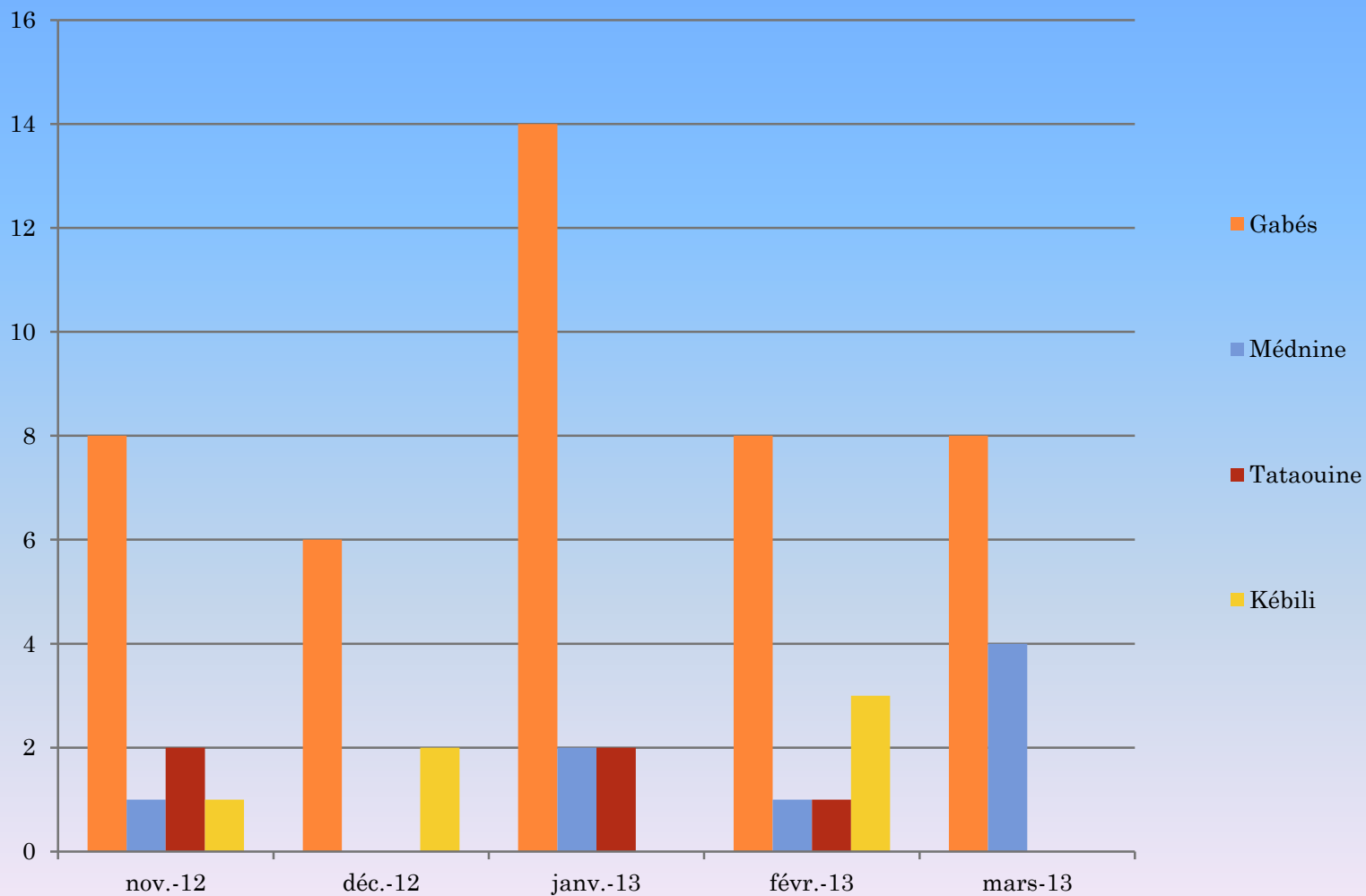
# ACTIVITÉS DU CENTRE EN LIEN AVEC LES PATIENTS (1)

- **Les visites à l'Unité d'oncologie régionale**
  - sont faites deux fois par semaine
  - par les administratrices et les bénévoles
  - pour entrer en contact avec les patients et les familles.
  - 59 patients ont été vu soit 41 femmes et 18 hommes du novembre 2012 au mars 2013
- **Ces contacts serviront à**
  - présenter l'association,
  - faire connaître les services qu'on peut offrir,
  - effectuer une évaluation globale,
  - identifier les besoins non satisfaits.

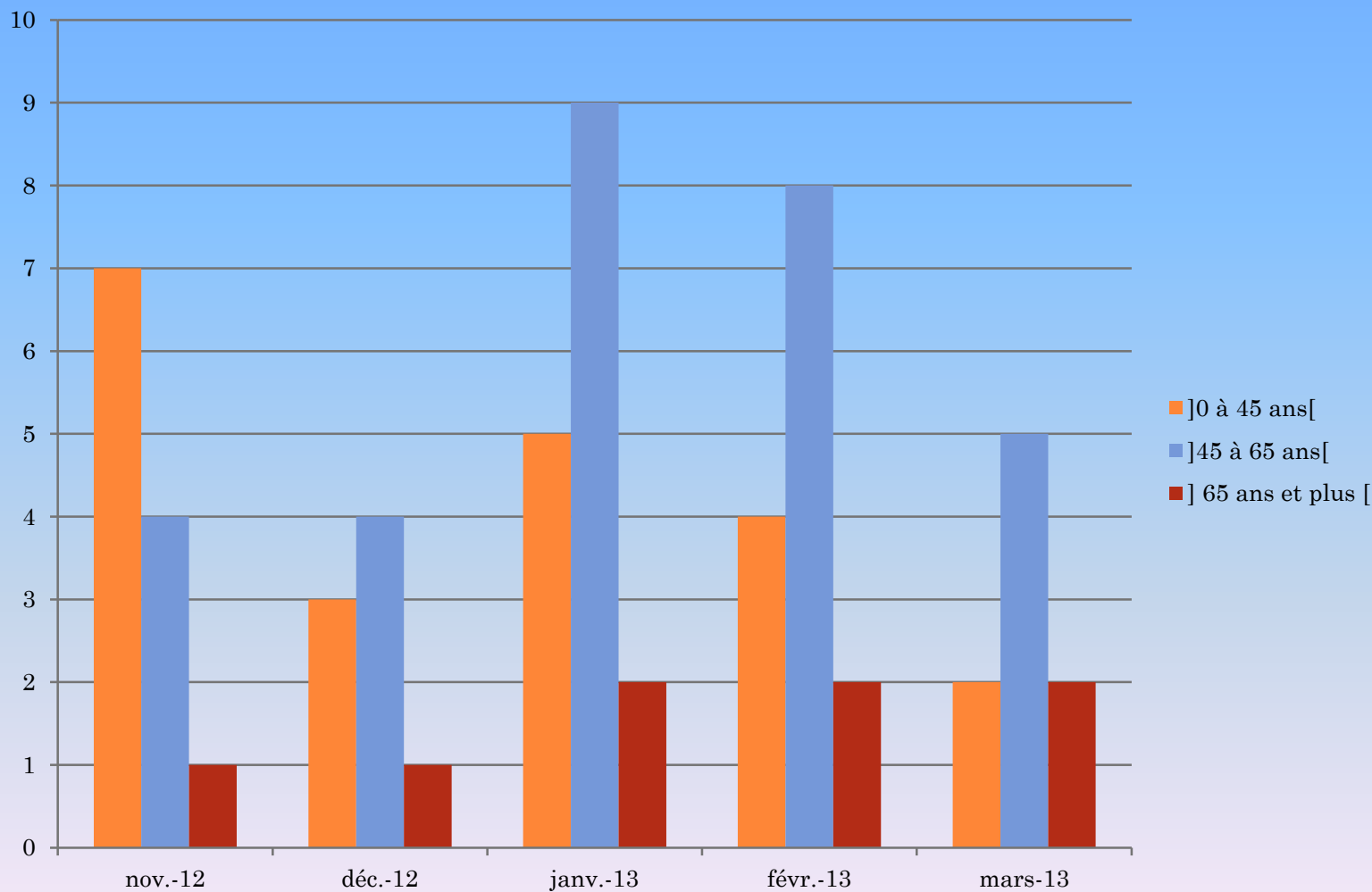
# TABLEAU N° 1 : RÉPARTITION DES PATIENTS CONTACTÉS PAR SEXE



# TABLEAU N° 2 : RÉPARTITION PAR GOUVERNORAT



# TABLEAU N° 3 : RÉPARTITION PAR ÂGE :





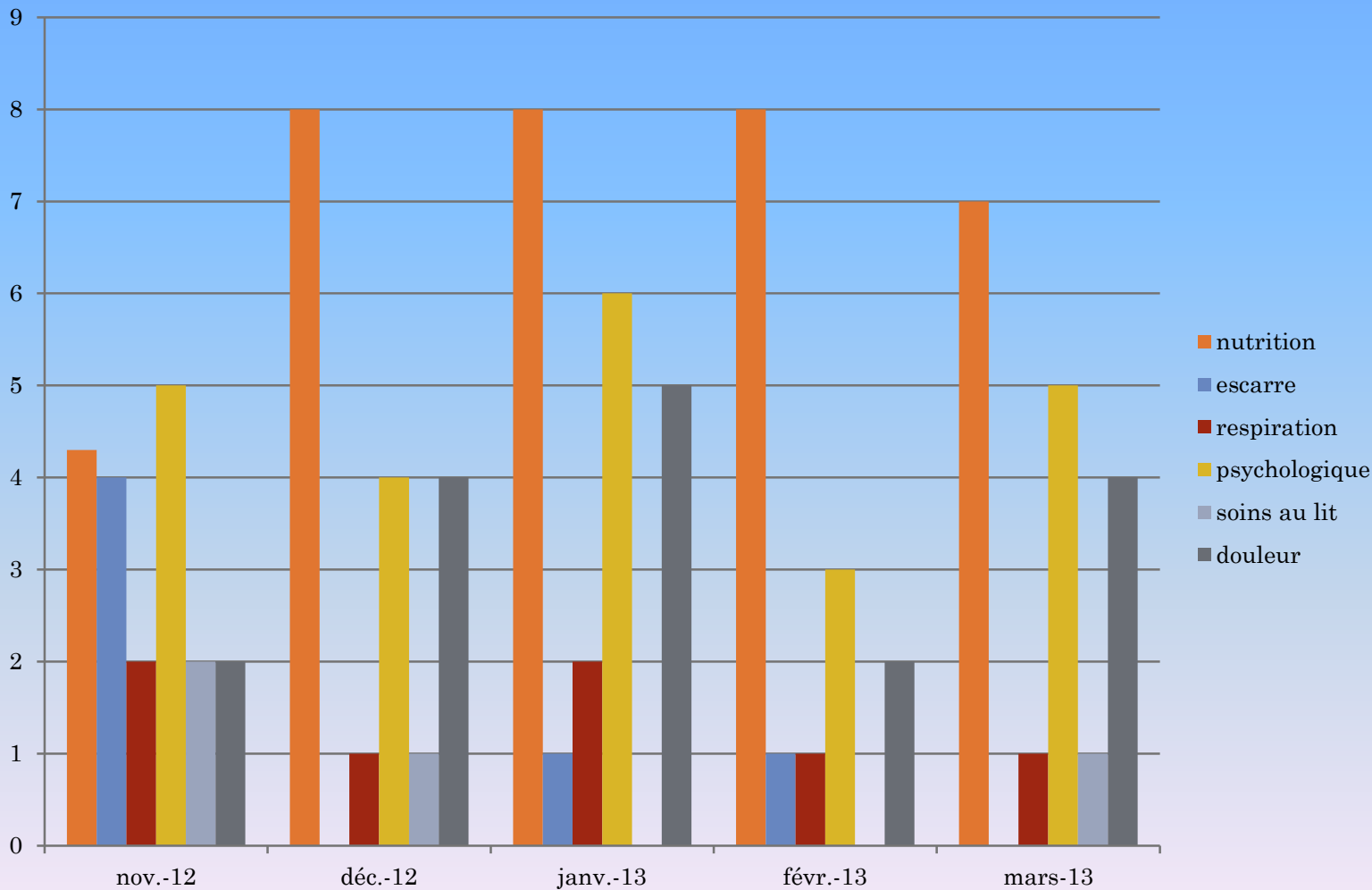
# ACTIVITÉS DU CENTRE EN LIEN AVEC LE PERSONNEL DU SERVICE D'ONCOLOGIE

- Ces visites ont servit à
  - établir une relation de confiance et collaboration avec le personnel du service,
  - observer un épuisement professionnel, confirmé par eux
  - planifier des séances d'écoute et d'aide avec un psychiatre membre du bureau.

# ACTIVITÉS DU CENTRE EN LIEN AVEC LES PATIENTS (2)

- Identifier les principaux besoins insatisfaits :
  - la nutrition,
  - Le soutien psychologique,
  - la fatigue,
  - la communication,
  - les médicaments
  - les soins et le contrôle des symptômes de base à la maison
- Planifier des séances en groupe en rapport avec les besoins évoqués
- Contacter les malades par téléphone.

# TABLEAU N° 4 : LES BESOINS AFFECTÉS



# ACTIVITÉS DU CENTRE EN LIEN AVEC LES PATIENTS (3)

- Le développement de groupes de soutien aux patients dans le centre avec des bénévoles
- Développement d'un réseau de groupes de soutien

# ACTIVITÉS DU CENTRE EN LIEN AVEC LES PATIENTS (4)

- Ecouter et aider les individus
- Orienter
  - vers d'autres associations pour aide économique et sociale.
  - vers un travailleur social ou d'autres professionnels
  - vers de médecins et infirmiers locaux formés par l'ATSP.
- Donner des brochures d'information pour le contrôle des symptômes et soins à domicile.
- Plaidoyer auprès des autorités locaux surtout pour les personnes très vulnérables.

# CONCLUSION

- C'est un projet pilote en Tunisie
- En 1<sup>er</sup> lieu continuer le projet malgré le manque de ressources matérielles
- Créer des unités de soins palliatifs en milieu hospitaliers « la loi interdit l'exécution de soins en milieu extrahospitalier »
- Étendre nos activités vers d'autres régions par
  - \* journées de sensibilisation ,
  - \* noyaux de soins palliatifs

**MERCI DE VOTRE PRÉSENCE ET  
ATTENTION**

A une prochaine rencontre au  
3eme congrès international  
francophone des soins palliatifs  
**en Tunisie mai 2015**



# *JASMIN TUNISIEN*

