

FLEUR DU JASMIN TUNISIEN



**2^e congrès
international
francophone
de soins palliatifs**

**23^e congrès du
Réseau de soins
palliatifs du Québec**

5 au 7 mai 2013

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

www.aqsp.org
www.pluricongres.com/congresrspq



L'EXPERIENCE D'UN CENTRE DE SOUTIEN EN ²
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 للتخوض
بالعلاجات التلطيفية
فرع قابس

Centre de Formation
& d'Ecoute

Site web : 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

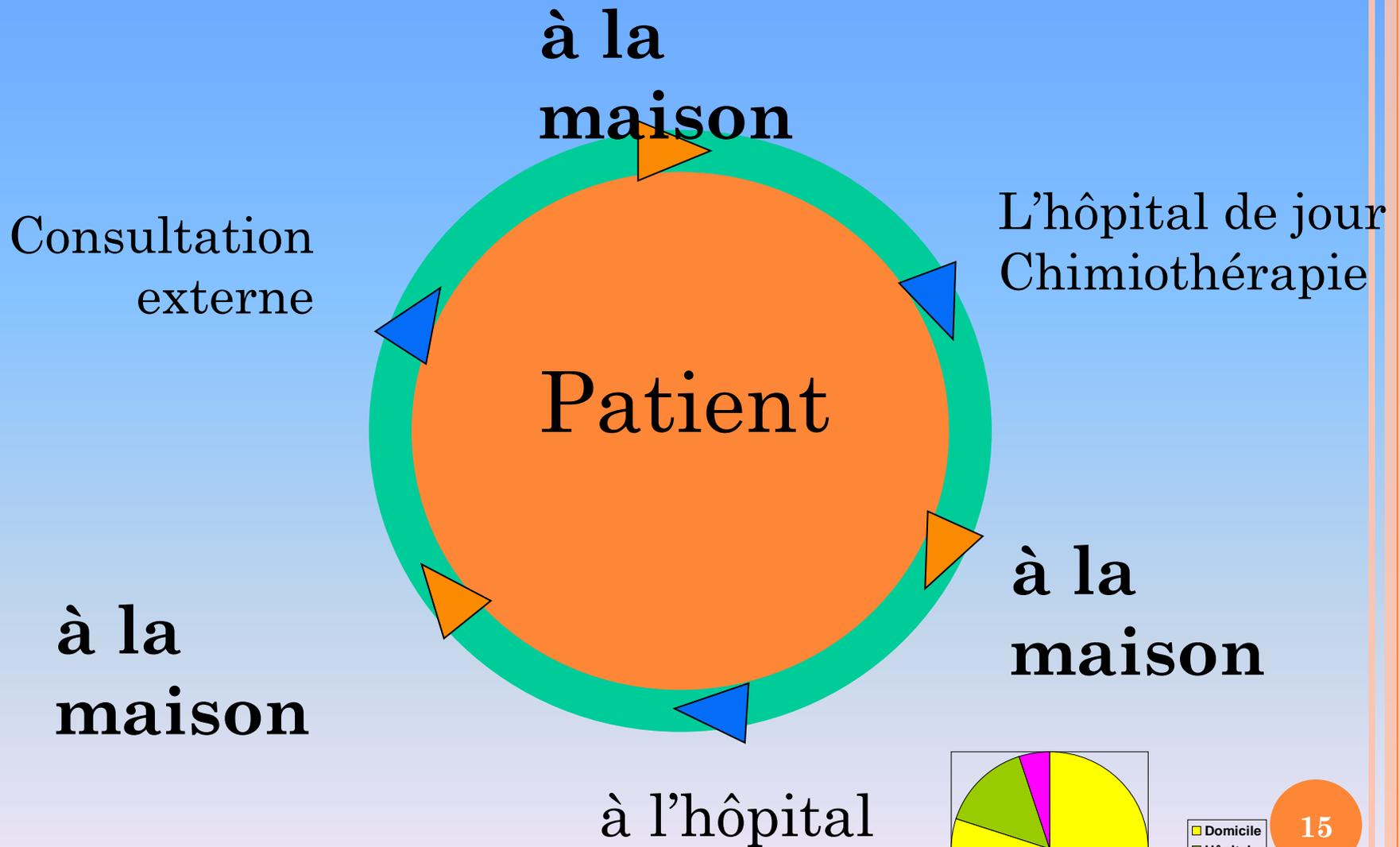
RAISONS D'ÊTRE (1)

- 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

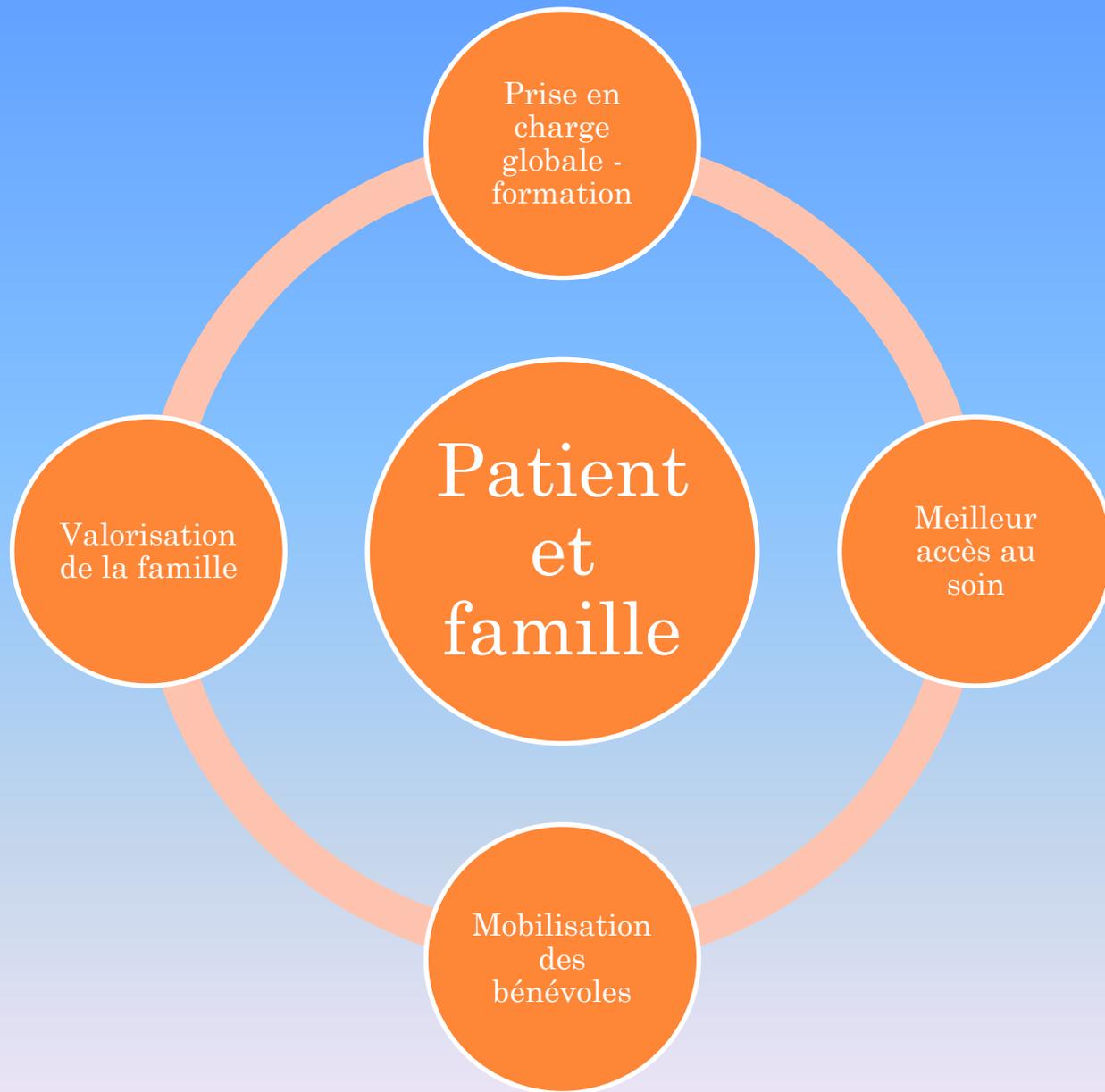


CONTEXTE DU CRÉATION DU CENTRE

- 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)

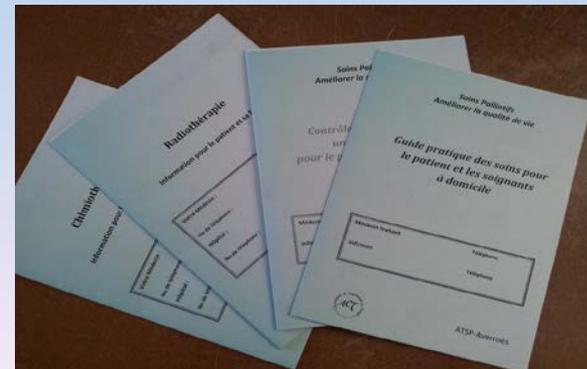
- Recrutement de deux administrateurs en collaboration avec le ministère de la formation professionnelle et du travail.

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
- 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

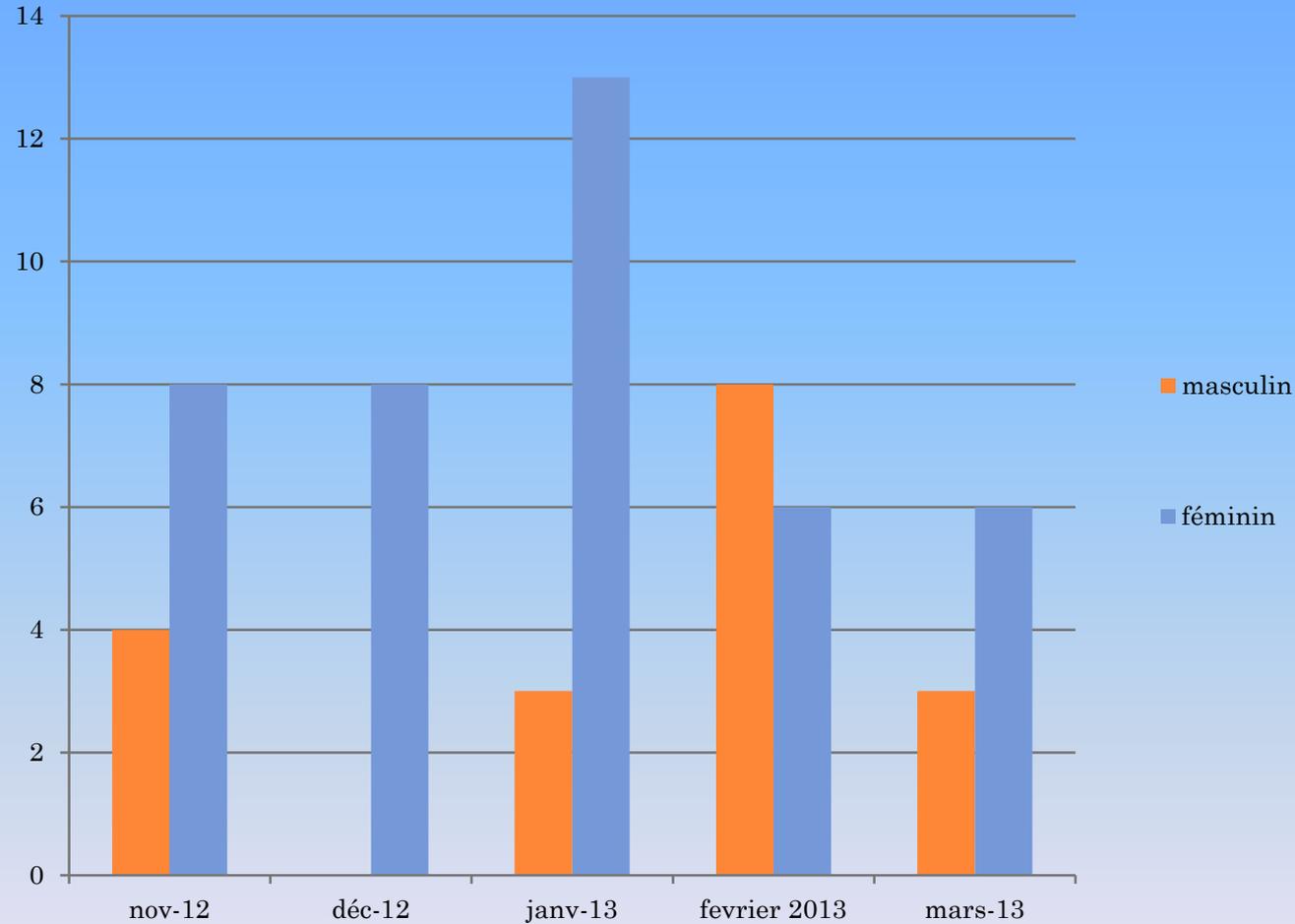


TABLEAU N° 2 : RÉPARTITION PAR GOUVERNORAT

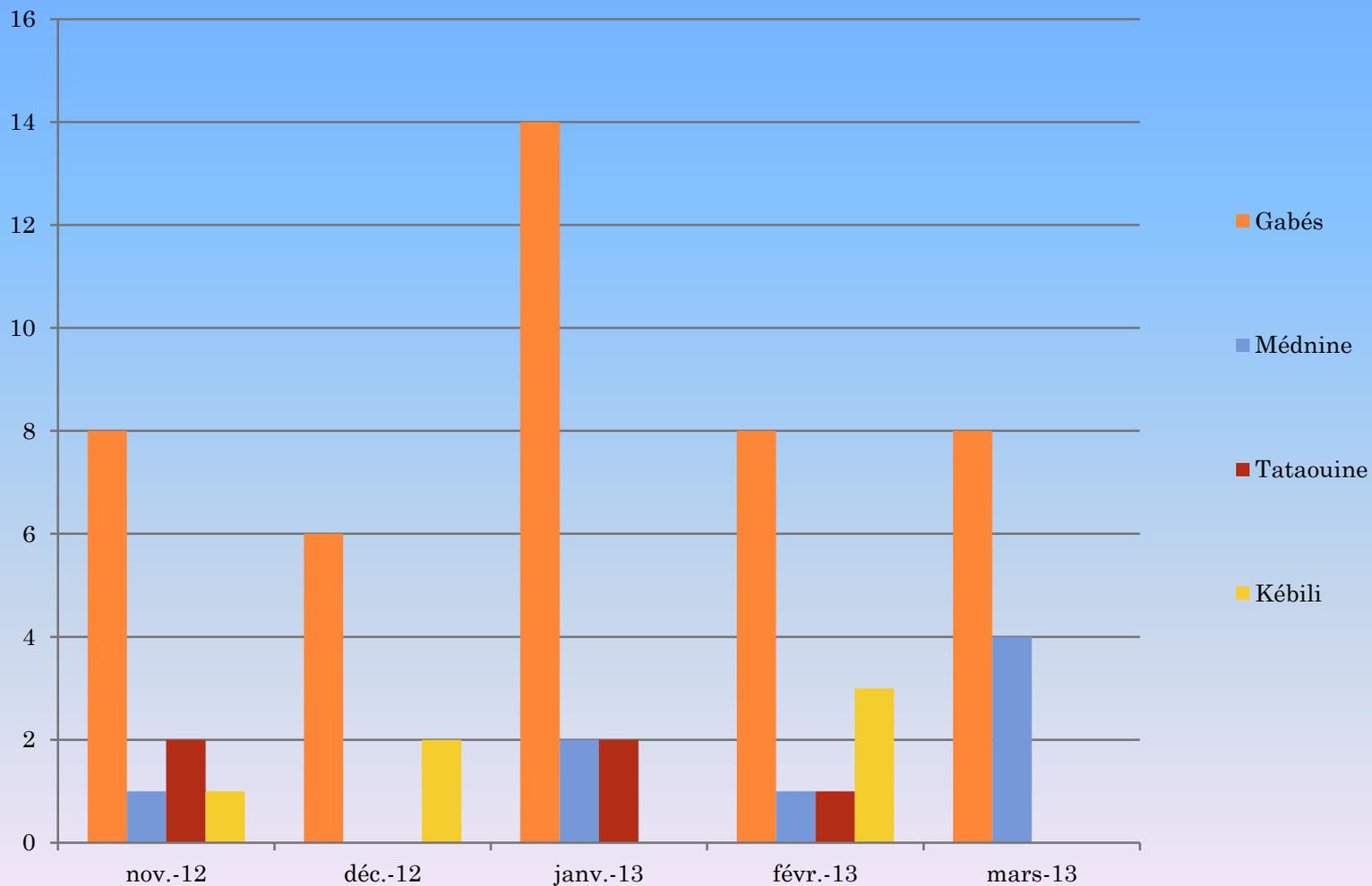
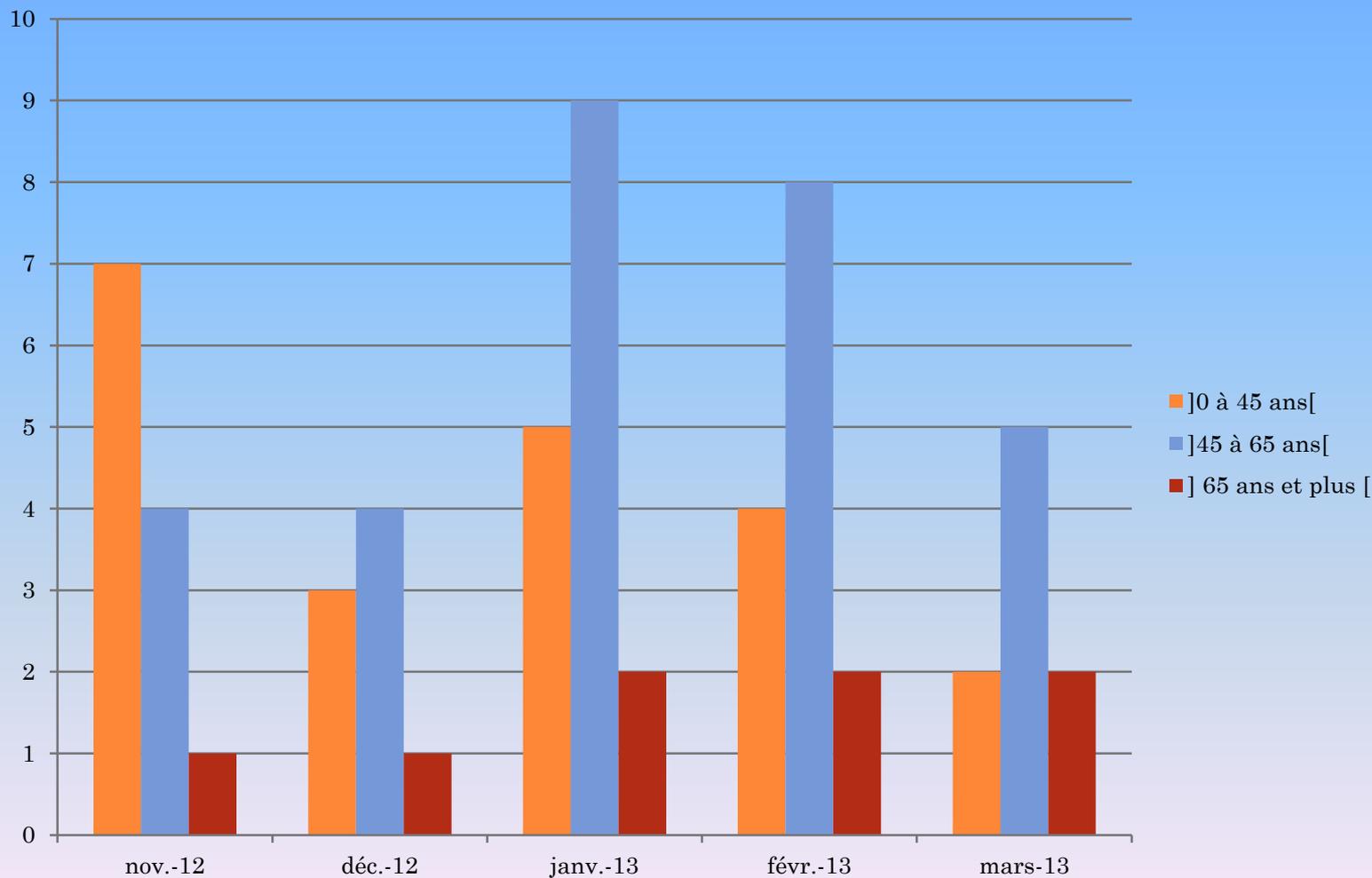


TABLEAU N° 3 : RÉPARTITION PAR ÂGE :



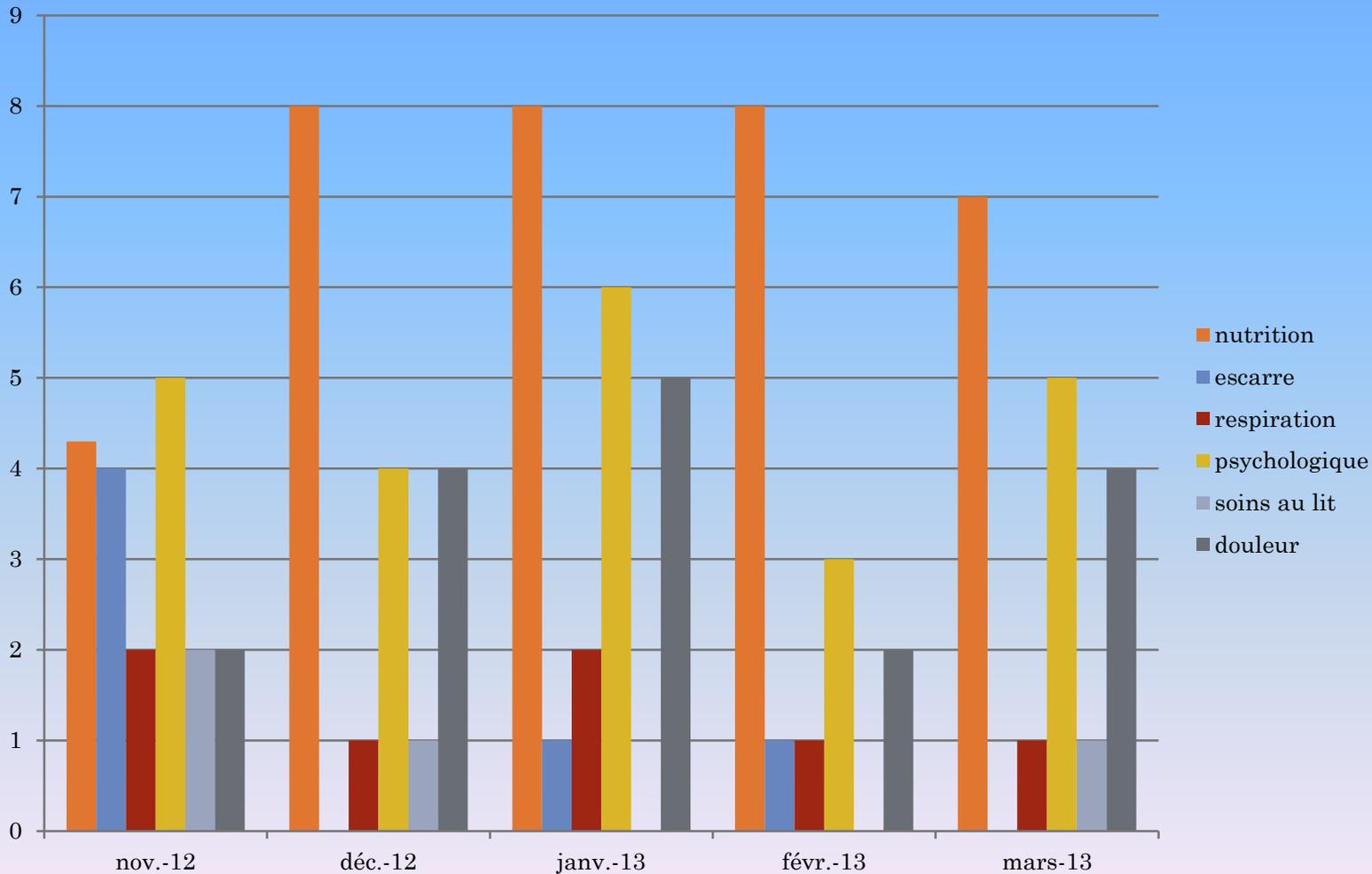
ACTIVITÉS DU CENTRE EN LIEN AVEC LE PERSONNEL DU SERVICE D'ONCOLOGIE

- 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 des 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 locales surtout pour les personnes très vulnérables.

CONCLUSION

- C'est un projet pilote en Tunisie
- En 1^{er} 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

