



**DONNER UN ACCÈS  
AUX SOINS PALLIATIFS PÉDIATRIQUES  
ET AMÉLIORER LA PRISE EN CHARGE  
DE LA DOULEUR POUR LES POPULATIONS  
VULNÉRABLES DANS LES PAYS DU SUD**

présentation du projet  
phase I

---





## **UNE RÉALITÉ INNACCEPTABLE**

Aborder la question des soins palliatifs pédiatriques dans les pays du Sud, c'est toucher à une réalité inacceptable : celle du décès de millions d'enfants qui pourraient être guéris. C'est aussi reconnaître que malgré toutes les interventions possibles, nous ne pouvons pas tout dans la santé. C'est reconnaître que les déterminants de la santé dépassent largement l'accès aux soins. C'est reconnaître que quand guérir n'est plus possible, tout n'est pas terminé. C'est reconnaître que le soin est parfois tout aussi important que la guérison, la finalité habituelle de la médecine. C'est reconnaître finalement que la douleur de la perte d'un enfant est universelle. C'est porter notre attention sur des patients et des familles qui sont abandonnées par le système de santé au moment de leur vie où ils sont sans doute les plus vulnérables.



## **INTÉGRER LES SOINS PALLIATIFS DANS LE *CONTINUUM* DES SOINS**

C'est dans la continuité logique de la vision du *continuum* des soins en santé materno-infantile que les aspects préventifs et curatifs doivent être complétés par les aspects palliatifs de la santé. Les soins palliatifs peuvent intervenir tout au long des périodes cruciales du cycle de la santé reproductive et de la santé de l'enfant et se doivent d'être intégrés dans les différents lieux ou espaces de soins.



## **DES PARCOURS DE SOINS PLURIELS**

Dans tous ses contextes d'intervention, Médecins du Monde Suisse se heurte aux difficultés de dialogue entre les soignants et les patients. Ces difficultés de communication et d'accueil sont l'expression de différents déterminants culturels, historiques, socio-économiques et systémiques. La médecine moderne est souvent perçue comme la médecine qui guérit, par opposition à la médecine traditionnelle qui soigne et accompagne. En travaillant sur l'échange au sujet de la thématique des soins palliatifs pédiatriques, nous pensons pouvoir dépasser ces clivages pour dessiner la construction de parcours de soins pluriels. Rapprocher le social et la clinique, c'est passer d'une médecine centrée sur les maladies à une médecine de dialogue centrée sur le malade et son entourage.

## **OBJECTIF GÉNÉRAL**

Permettre l'échange de pratiques et d'expertises pour l'intégration et l'accessibilité des soins palliatifs pédiatriques et de la prise en charge de la douleur dans les pays du Sud.

## **OBJECTIF SPÉCIFIQUE**

Des soignants issus des pays ciblés ont de meilleures connaissances et compétences en matière de soins palliatifs pédiatriques et de prise en charge de la douleur grâce à l'échange de pratiques.

## **AXES PRINCIPAUX DU PROJET, PHASE I**

### **AXE 1**

Échanges entre les professionnels de la santé du Nord et du Sud sur la thématique des soins palliatifs pédiatriques.  
Discours porté au niveau politique.

### **AXE 2**

Le réseau francophone des soins palliatifs pédiatriques renforce sa connaissance au sujet des pratiques relatives à la gestion du « temps du deuil » dans les pays du Sud.

### **AXE 3**

Actifs dans des unités cliniques où la pratique des soins palliatifs pédiatriques est naissante, les professionnels renforcent leurs compétences au niveau du « temps des soins ».

## **LA PREMIÈRE PHASE DU PROJET S'ÉTEND SUR 16 MOIS, DE SEPTEMBRE 2014 À DÉCEMBRE 2015.**

Dans sa première phase, le projet vise l'échange de pratiques et d'expertise pour l'intégration et l'accessibilité des soins palliatifs pédiatriques à l'international. Dans sa deuxième phase, le projet visera à approfondir la mise en réseau des professionnels et à renforcer les volets de formation. Il s'agira également de développer, dans un pays identifié, un programme plus complet de renforcement de l'accès aux soins palliatifs pédiatriques. La mise en place d'une stratégie de plaidoyer au niveau international et national devrait cibler la question de l'autorisation des molécules nécessaires à une prise en charge correcte de la douleur ainsi que la question de l'intégration des soins palliatifs dans les stratégies nationales de santé.

## **PARTENAIRES, PHASE 1 DU PROJET**

Unité d'oncologie pédiatrique du CHU de Dakar, Sénégal

Fédération congolaise des soins palliatifs

Organisation des Jeunes pour le développement communautaire au Togo

Hôpital national pédiatrique de la Mascota à Managua, Nicaragua

Réseau francophone des soins palliatifs pédiatriques

Université de Lausanne, Suisse

De nouveaux partenaires sont identifiés durant la phase I du projet.

Des contacts sont en cours dans les pays suivants :

Burundi, Bénin, Cameroun, Burkina Faso et Palestine

---

### **CONTACTS**

#### **Responsable projet**

Morgane ROUSSEAU, morgane.rousseau@medecinsdumonde.ch

+41 (0)32 725 36 16, +41(78) 677 99 17

#### **Responsable scientifique**

Pr Nago HUMBERT, nago.humbert@umontreal.ch

+41 (0)32 725 36 16

#### **Responsable communication**

Antoine MORATA, antoine.morata@medecinsdumonde.ch

+41 (0)32 725 36 16, +41(78) 854 32 65

[www.medecinsdumonde.ch](http://www.medecinsdumonde.ch)

---

Médecins du Monde Suisse agit pour rétablir un accès durable à la santé en faveur des personnes exclues, en Suisse et à l'international. Fondée en 1993 à Neuchâtel (Suisse), l'association est membre du réseau international de Médecins du Monde. L'ONG soigne et témoigne pour que le droit à la santé soit une réalité, dans le respect de son engagement éthique.

