

Validation transculturelle du concept d'approche centrée sur la personne dans les soins maternels et infantiles au Burkina Faso pour le développement d'une formation professionnelle continue

Twungubumwe,Thècle MSc (c)¹, Tanchou Dipankui, Mylène PhD¹, Traoré,Landry MSc (c)¹, Ouédraogo, Johanne MSc (c)¹,Barro, Seydou³MD, MSc, Castel, Josette^{1,4}MD MSc, Savard, Isabelle⁵PhD, **Marlyse Mbakop Nguebou¹**, MD, MSc, Ramdé, Jean⁶ PhD, Côté, André⁷ PhD, Lapière, Judith⁸ PhD, Ruth Ndjaboue¹ PhD, Dogba, Maman Joyce MD, PhD^{1,2}

¹Department of Family and Emergency Medicine, Faculty of Medicine, Université Laval, Québec, Canada ; ² Chercheure régulière, centre de recherche sur les soins et les services de première ligne de l'Université Laval ; ³Direction Régionale de la Santé / Ministère de la santé du Burkina Faso; ⁴Vice-décanat à la responsabilité sociale, Faculté de Médecine, Université Laval; ⁵ Université TÉLUQ; ⁶Faculté des Sciences de l'Éducation, Université Laval; ⁷Faculté des Sciences de l'Administration, Université Laval; ⁸Faculté des Sciences Infirmières, Université Laval

Introduction

- La prise en compte des valeurs et des préférences des patientes représente un aspect important dans l'offre de soins notamment au Burkina Faso où les taux de mortalités maternelles et infantiles sont encore très élevés (330 décès pour 100 000 naissances).
- L'approche centrée sur la personne ou ACP est une voie prometteuse pour donner des soins holistiques et qui intègrent les valeurs et les préférences des patientes.
- Pour cette approche il existe peu de données dans la littérature au Burkina Faso.
- Cette étude vise à comprendre ce que veut dire l'Approche Centrée sur la Personne dans le contexte de soins au Burkina Faso et identifier les défis reliés à son adoption.
- Elle s'insère dans la deuxième phase du programme d'amélioration de la santé de mères et des enfants PASME 2, elle est financée par les Affaires mondiales Canada (AMC) et mise en œuvre par l'Entraide universitaire mondiale du Canada (EUMC):

Résultats

Les résultats sont présentés selon les 5 thèmes du cadre d'analyse de l'ACP.

Thème 1 : La perspective biopsychosociale : les suivis de grossesse vont au-delà de l'examen des problèmes de santé physique.

Avant la consultation prénatale, on a des séances d'écoute et de causerie qu'on fait. Les causeries c'est sur l'hygiène, le planning familial et la préparation sur l'accouchement. (Agent de santé)

Défi : Aborder en présence d'autres femmes des problèmes de sexualité

Thème 2 : Le professionnel de santé en tant que personne : l'humeur des professionnels de la santé affecte les relations entre le professionnel et le patient.

[...] il y a des moments tu viens tu es tellement contente. Au lieu de 10 min de causerie tu pars jusqu'à 15 à 30 min les gens trouvent que tu traines au dehors. (Agent de santé)

Défi : Faire intervenir des professionnels spécialisés dans la compréhension du comportement humain et des relations interpersonnelles. Exemple : les psychologues

Thème 3 : Le patient en tant que personne : le souhait des patientes d'être bien accueillies, écoutées et respectées.

Même si tu es malade comment, tu arrives et puis on te respecte là, on prend soin de toi, vraiment ça apaise. Ça donne vraiment (rire) du courage quoi. L'accueil aussi ça donne quelque chose. Ça fait du bien aussi. (Groupe de discussion avec les patientes)

Défi : Tenir compte des différences culturelles et linguistiques

Thème 4 : L'alliance thérapeutique : l'implication des patientes dans la prise de décisions concernant leurs soins.

Ça marche bien, oui si on essaie d'impliquer la femme elle-même. C'est elle-même qui est concernée. Donc si on lui explique les dangers ça marche. La prise en charge en tout cas ça marche. (Agent de santé)

Défi : Accepter la présence des accompagnantes en salle d'accouchement tout en évitant leurs pratiques traditionnelles contraires aux recommandations scientifiques

Thème 5 : Le partage du pouvoir et des responsabilités : les soignants qui démontrent leur savoir d'expert face à des patientes instruites et d'autres résignées.

Nous, on ne connaît rien dedans ... pour moi ce sont les sages-femmes qui doivent prendre les décisions en termes d'accouchement. [...] Tout ce qu'elles disent c'est [...] bien. (Parturiente)

Défi : Sensibiliser les patientes sur leurs droits et sur les devoirs des professionnels de la santé

D'autres thèmes ont émergé de l'analyse des données

Thème 6 : La violence envers les patientes dans les milieux de soins tolérée et justifiée

J'ai eu à taper une fille, parce que chez elle, elle avait fait un avortement clandestin. Donc quand elle est venue on l'a examinée et l'examen était incomplet parce qu'il fallait la faire coucher et faire des attouchements. On a tout fait elle a refusé et quand elle a expulsé il fallait vider les caillots. Elle résistait toujours et je l'ai menacé et tapé un peu. Je suis désolé de le dire hein ! Je ne le regrette pas parce que c'était normal. (Agent de santé)

Thème 7 : L'implication des hommes dans les soins peut contribuer à protéger la santé de la mère et de l'enfant

Bon, les sages-femmes c'est compliqué, le mieux de supporter, d'autres quand ils te parlent on dirait tu es gamine d'autre aussi savent que tu ne te sens pas, mais ils te diront qu'ils sont fatigués que de revenir demain, les femmes sont compliquées. [...] elles connaissent la douleur des femmes, mais pourtant, elles sont pires que les hommes. (Parturiente)

Défi : Renforcer la formation continue des professionnels de la santé

Conclusion : L'ACP représente une avenue prometteuse pour améliorer la santé des mères et des enfants au Burkina Faso. Cependant, son adoption dans la pratique des professionnels de la santé représente un défi.

Méthodologie

Devis de recherche qualitative de type ethnographique

- Collecte des données
 - Entrevues
 - 29 entrevues semi-dirigées (18 patientes et 11 professionnels de la santé)
 - 2 groupes de discussion (1 avec les patientes et 1 avec les professionnels de santé)
 - 272 heures d'observations participantes
 - Notes de terrain
- Analyse thématique à l'aide du logiciel N'Vivo



UNIVERSITÉ
LAVAL

Canada

