

Appel à communications - colloque Accompagnement en fin de vie



Appel à communications

Colloque scientifique francophone

« Accompagnement en fin de vie dans le champ du cancer : les apports de la recherche en Sciences humaines et sociales, Santé publique et Recherche interventionnelle en santé des populations »

Newcap Event Center, Paris - 11 & 12 décembre 2024

Coordonnées de l'auteur principal

Civilité

M.

Prénom

Christian

Nom

Ntizimira

E-mail

christian_ntizimira@acreol.org

Organisme

Le Centre Africain de Recherche sur La Fin de Vie

Unité / département

Recherche

Adresse

KK 394 street, Kicukiro Niboye
Kigali, 00000
Rwanda

Informations générales

Sélectionner un type de soumission pour compléter les champs suivants.

Type de soumission

Communication orale

Axe du colloque

1/ Perceptions et représentations.

Titre du résumé

La philosophie ubuntu dans la Fin de Vie au Rwanda: Le “Nous” et la Mort comme un Accomplissement.

Coordonnées de l'auteur

Coordonnées des co-auteurs

Nombre de co-auteurs

4

Co-auteur 1

Christian Ntizimira Le Centre Africain de Recherche sur la Fin de Vie

Co-auteur 2

Deo Sebahire Mbonyinkebe Academie Rwandaise de Sciences

Co-auteur 3

Eric Lewis Krakaeur Harvard University

Co-auteur 4

Mary Dunne Stanford University

Détail du projet (poster & communication orale)

Contexte, Méthode, Résultats et Conclusions

1. Contexte

La perception de la mort au Rwanda a évolué de l'époque précoloniale à la période postcoloniale. Autrefois vue comme un phénomène naturel et un accomplissement sous certaines conditions sociales, la mort est devenue une source de peur avec l'introduction de la religion moderne. Le cancer est stigmatisé et effrayant, souvent associé à des douleurs et d'autres symptômes pénibles, tandis que les soins de fin de vie efficaces sont rarement accessibles. Les modèles actuels de planification et de décision en matière de soins de fin de vie sont basés sur des expériences cliniques et culturelles euro-américaines. Il est crucial de développer un modèle local basé sur la philosophie afro-centrique d'Ubuntu, pertinent et centré sur la communauté, afin d'assurer la dignité et le bien-être des patients et de leurs familles, tout en étant en accord avec les ressources disponibles, les priorités locales de soins et les valeurs rwandaises.

2. Méthodes

Cette recherche qualitative utilise des entretiens et des observations pour recueillir les données. Un total de 29 entretiens avec des informateurs clés ont été menés pour assurer la meilleure qualité des données. Les entretiens ont été enregistrés, transcrits mot à mot et traduits du kinyarwanda à l'anglais. Les notes ont été chargées dans la version 7.5.7 d'Atlas.ti et analysées. L'observation des patients et des membres de leur famille ou des aidants a eu lieu à domicile et à l'hôpital lors des entretiens.

3. Résultats

Les principaux thèmes émergents de l'analyse des données sont : (1) le changement historique de la perception de « la mort elle-même » influençant la fin de vie des patients, (2) la perception du cancer comme une « mauvaise mort », et (3) les facteurs socioculturels influençant les soins de fin de vie des patients atteints de cancer au Rwanda. Mourir d'un cancer est perçu comme une « mauvaise mort » en raison des symptômes lourds de la maladie et de sa signification. Les soins de fin de vie sont difficiles en raison de la stigmatisation entourant la maladie et de la réticence à aborder des conversations difficiles. Par conséquent, il n'existe souvent pas de plan de soins avancés clair pour les patients atteints de cancer. Comprendre le contexte historique est crucial pour développer un modèle de soins de fin de vie approprié.

4. Conclusion

La formation du personnel, l'amélioration de l'accès aux traitements, la construction d'infrastructures et

l'intégration de la gestion du cancer dans le système de santé publique sont essentiels pour améliorer la qualité des soins aux patients atteints de cancer. Cependant, ignorer le contexte social, les valeurs culturelles et la perception des soins par les patients et leurs familles contribue à faire du cancer une « mauvaise mort ». La présentation tardive des patients, le manque d'accès au diagnostic et au traitement, ainsi que le nombre croissant de cas de cancer rendent les soins palliatifs essentiels dans le traitement du cancer.

Message principal

La perception de la mort au Rwanda a évolué, influencée par la religion moderne. Aujourd'hui, le cancer est stigmatisé et les soins de fin de vie sont inadéquats en conséquences de la perception. Un modèle basé sur la philosophie d'Ubuntu est nécessaire pour assurer la dignité des patients au Rwanda.