

---

## Résumé du rapport final - Thérapie de désaccoutumance au tabac, destinée aux migrants d'origine turque en Suisse

### Déroulement du projet :

Le projet s'est déroulé conformément aux propositions, après avoir subi quelques retouches. La première étape a consisté à élaborer, en collaboration avec la ligue zurichoise contre le cancer (Krebsliga Zurich), un projet d'offre thérapeutique incluant des experts et des fumeurs du groupe visé ainsi que deux conseillers en sevrage tabagique. La phase de recrutement pour les thérapies de groupe et individuelles a pris plus de temps que prévu, puisque la diffusion d'informations a eu peu d'effet par rapport aux stratégies informelles et personnelles d'information et de recrutement sur place. Les cours ont été menés au fur et à mesure, pendant précisément un an, et se sont déroulés conformément au manuel (légèrement remanié également) élaboré en turc et s'adressant spécialement au groupe cible dans le milieu des associations et des groupes. Les thérapies individuelles ont été peu demandées. Enfin, des évaluations sur l'efficacité et l'acceptation des cours ont été effectuées. En outre, des travaux conceptuels ont été entrepris pour clarifier la question de la reproductibilité dans d'autres groupes à haute prévalence issus de la population migrante en Suisse. Les principaux résultats ont été présentés sous forme d'exposés et de publications.

### Principaux résultats :

1) *Accès et recrutement* : Plusieurs éléments se sont avérés importants : développer le matériel d'information avec la participation des intéressés et le distribuer par le biais de relations avec ces personnes ; adopter une démarche personnelle, inclusive et informelle lors de l'information et du recrutement des responsables du sevrage tabagique turcophones ainsi que des personnes-clés concernées ; la large acceptation dans les différents cercles visés (communautés turques et leurs représentants officiels) ; une offre gratuite au sein même des associations et des groupes. Le temps nécessaire pour le travail *in situ* a été sous-estimé. La simple transmission d'informations et les stratégies de recrutement au sein du système classique de prise en charge (de langue allemande et turque) n'étaient pas très efficaces.

2) *Organisation des cours et acceptation* : Pour l'acceptation de ces cours et la compliance, il était crucial de choisir le turc comme langue véhiculaire et de les inscrire dans une trame très étroite de relations. Le manuel du cours, spécifiquement conçu pour le groupe cible, se conçoit comme un cadre général qui doit continuellement s'adapter aux besoins des participants. Les cours doivent être non seulement didactiques mais aussi créer les conditions favorables (p. ex., gratuité de l'offre) pour, le cas échéant, permettre de rompre sciemment avec des styles d'enseignement et d'éducation acquis et de les remplacer, à force d'exercice, par une approche autonome et responsable. Cette démarche vise à encourager l'interactivité dans la culture sanitaire (*health literacy*), un élément essentiel pour un sevrage tabagique.

3) *Efficacité* : Parmi les participants, 55,7 % avaient cessé de fumer à la fin du cours (mesure du monoxyde de carbone). Concernant l'effet à long terme, l'aspect plus important encore que le sevrage est la question de savoir si l'abstinence perdure (*identity building*) ou si les anciens fumeurs rechutent. Et à ce sujet, le projet a engrangé un remarquable succès. En effet, un semestre après avoir arrêté, 39,3 % des personnes (soit 82,8 %) n'avaient toujours par repris. Douze mois après le sevrage, le taux de succès se monte à 39,3 % pour les estimations les plus optimistes (les cinq personnes non encore interrogées n'ont pas recommencé à fumer) et à 31,2 % pour les appréciations les plus pessimistes (ces cinq personnes ont rechuté). De plus, la culture sanitaire fonctionnelle et interactive des participants a clairement été améliorée par les cours. Comme la plupart de ces participants sont particulièrement vulnérables et consomment beaucoup de tabac, on peut partir du principe que des interventions auprès de ces groupes sont également efficaces.

### Conclusions et recommandations :

La faisabilité des cours en turc a été démontrée par le présent pilote. Ils pourront désormais être repris dans la prise en charge classique. La reproductibilité du concept dans d'autres groupes de la population migrante à haute prévalence est fondamentalement possible. Il faut toutefois analyser plus précisément le rapport coût-utilité.