Ne faut-il « que » des compétences pour le spiritual care (sc)?

Au menu

1. Point de départ au RESSPIR: questionnaire des compétences en SC
2. Standard de compétences en SC
3. Etats des lieux compétences en SC dans la littérature
4. Critique des compétences en SC
5. Ouverture sur les visées du spiritual care

- Professionnels de la santé => Professionnels accompagnement spirituel

- Faut-il des compétences pour le spiritual care?
- Si oui lesquelles?
- Quoi d’autre alors?

Munich
16.12. 2018
SCCQ

Introduction

Spiritual Care Competence Questionnaire

Introducing the SCCQ

Spiritual Care is a shared responsibility of physicians, nurses, psychotherapists, chaplains, and other health professionals. It considers patients' spiritual needs, options, resources, etc.

Point de départ: questionnaire des compétences SCCQ

UCLouvain

- Libre accès, via resspir.org, via le site du SCCQ, sur dial
- Prof. de différentes disciplines (prof. de l'acc. spi et prof. de la santé)

RÉSEAU SANTÉ, SOINS & SPIRITUALITÉS

Questionnaire des compétences en *Spiritual Care* (SCCQ©)

créé par Eckhard Frick et Arndt Büssing (2017)
traduit et validé par Alda Cecilia Neves Oliveira (2019)

Promoteur Dominique Jacquemin

Point de départ: questionnaire des compétences

20	Je suis mesure d'avoir un entretien ouvert sur des sujets religieux.	0	1	2	3
25	Lorsque je prends des décisions thérapeutiques, je fais attention aux préférences, attitudes et convictions religieuses / spirituelles du patient concerné.	0	1	2	3
30	Ma propre spiritualité façonne ma manière d'être avec les autres personnes et avec les malades.	0	1	2	3

Point de départ: questionnaire des compétences

34	J'aimerais avoir plus de temps pour parler à mes patients au sujet de leurs besoins spirituels.	0	1	2	3

Point de départ: questionnaire des compétences SCCQ

- 26 diagnostic items + 8 informative items (barriers)

Frick E, Theiss M, Rodrigues Recchia D, Büssing A (2019) Validierung einer deutschsprachigen Skala zur Messung der Spiritual Care Kompetenz. Spiritual Care 2019; 8(2): 193–207 https://doi.org/10.1515/spircare-2018-0066

Point de départ: questionnaire des compétences

Compétences soignants x Besoins des pers. soignées/proches

Questionnaire compétences X Questionnaire besoins spirituels
(auto-évaluations)

Quel écart ? « diagnostic de compétences »(équipe)

Quelle formation?

Point de départ: questionnaire des compétences

SpNQ for Adults (extended version)

Each person has its own and unique point of view. The following statements may thus not necessarily apply to yours. Please read the statements you will find here carefully and then indicate how true each is for you and your current situation by circling one number per line. When you do have a respective need ("Yes"), then indicate how strong it is. Otherwise, circle the "No" option. Please be as honest and

Du

N2

N3 *

N4

N5

N6

N7

N8

De pardonner à quelqu'un pour une période spécifique de votre vie?

De vous immerger dans la beauté de la nature?

Que quelqu'un de votre communauté puisse venir vous visiter?

De réfléchir en portant un regard à votre vie?

…

SpNQ screener => 10 items

Spiritual Needs Questionnaire SpNQ 2009

Büssing et al. 2010

- SpNQ dimensions

Connexion (donner/générativité)

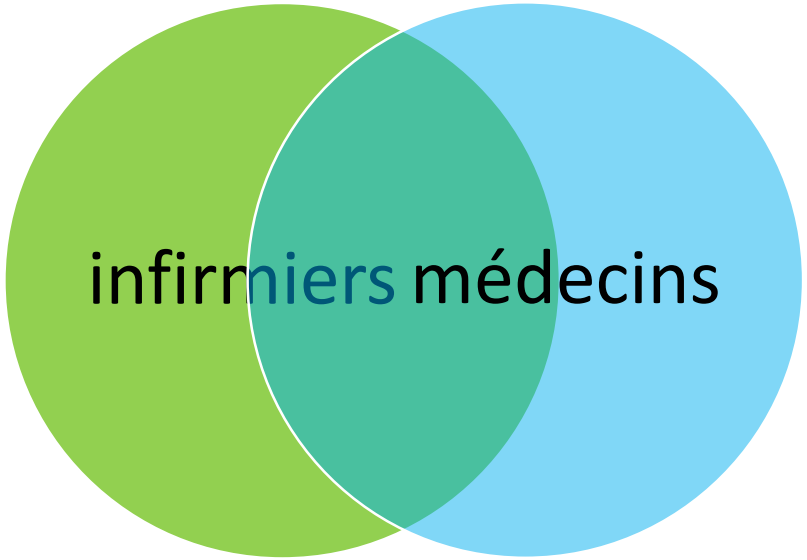
Paix intérieure

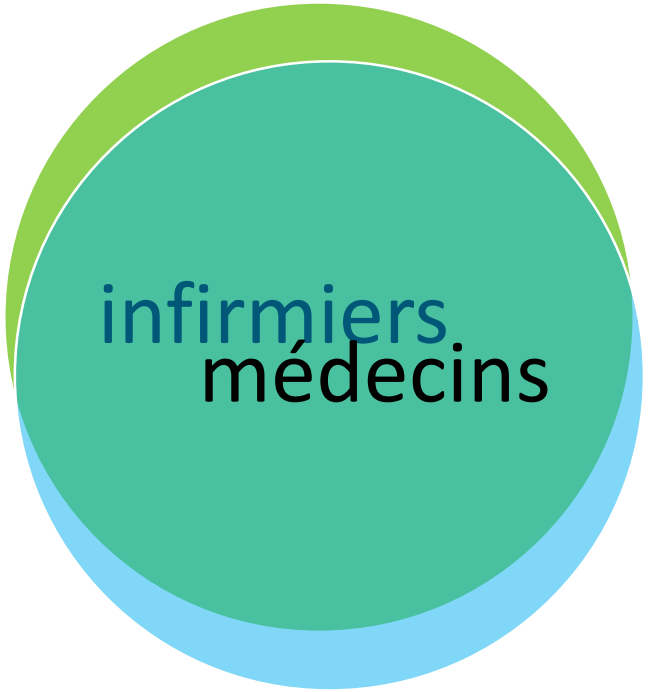
Sens/but (existentiel)

Transcendance

? Quelles compétences?

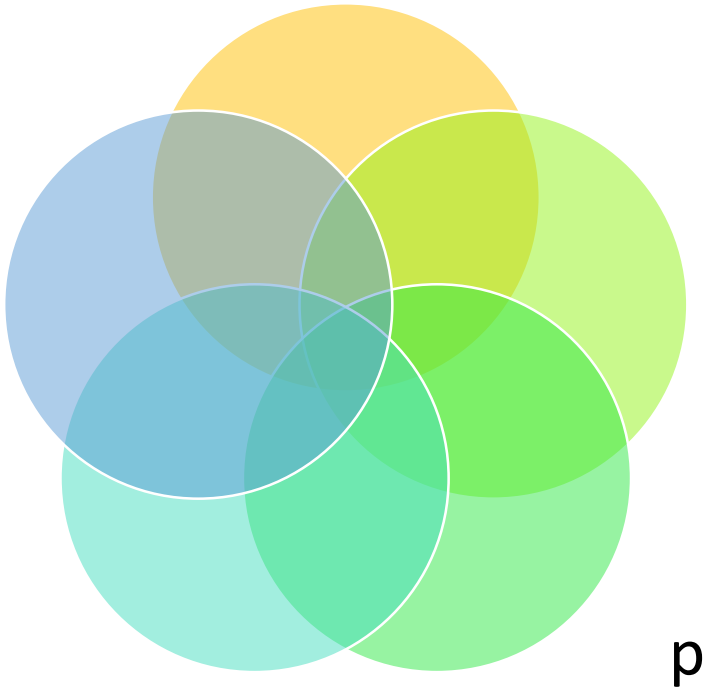
Une autre question…





Physio(kinési)thérapeutes

infirmiers



médecins

Etc…

psychologues

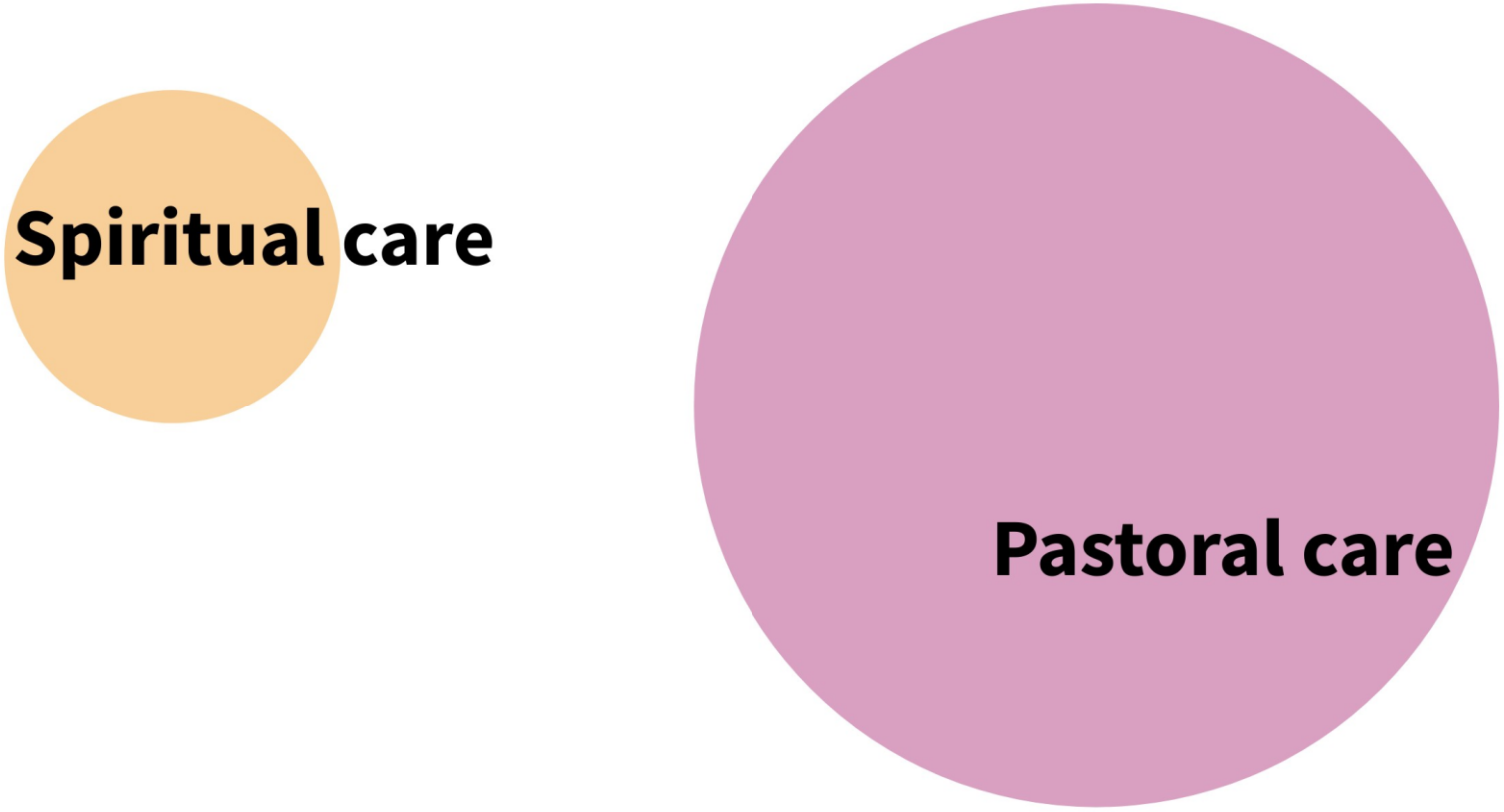
Nos questions?

- Quelles compétences B.A.BA pour le spiritual care? Quel overlap?
- Entre Pastoral care et Spiritual care

Qui se préoccupe de la spiritualité? Avant?

Professionnels de la santé

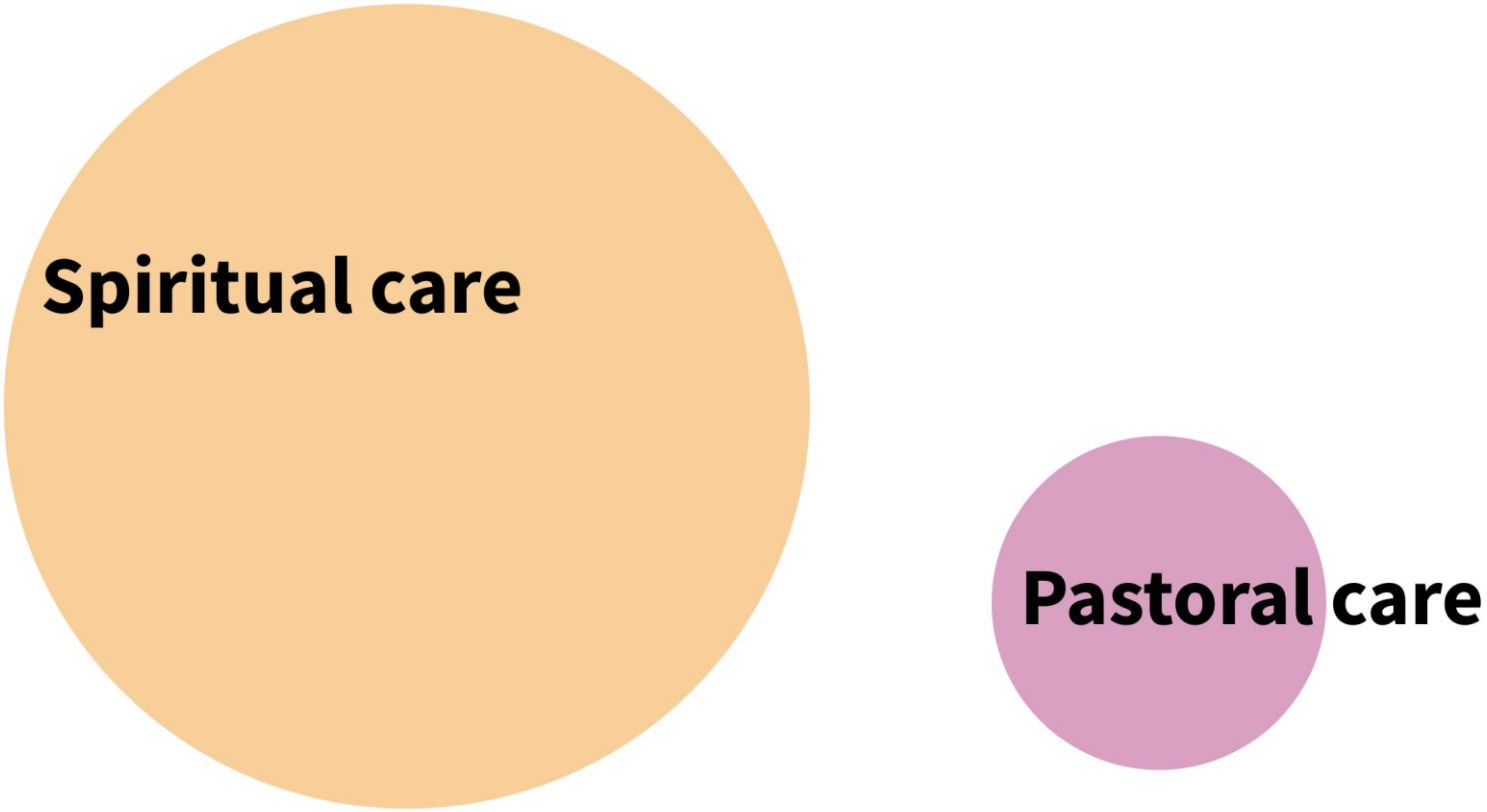
Professionnels de l’accompagnement spirituel



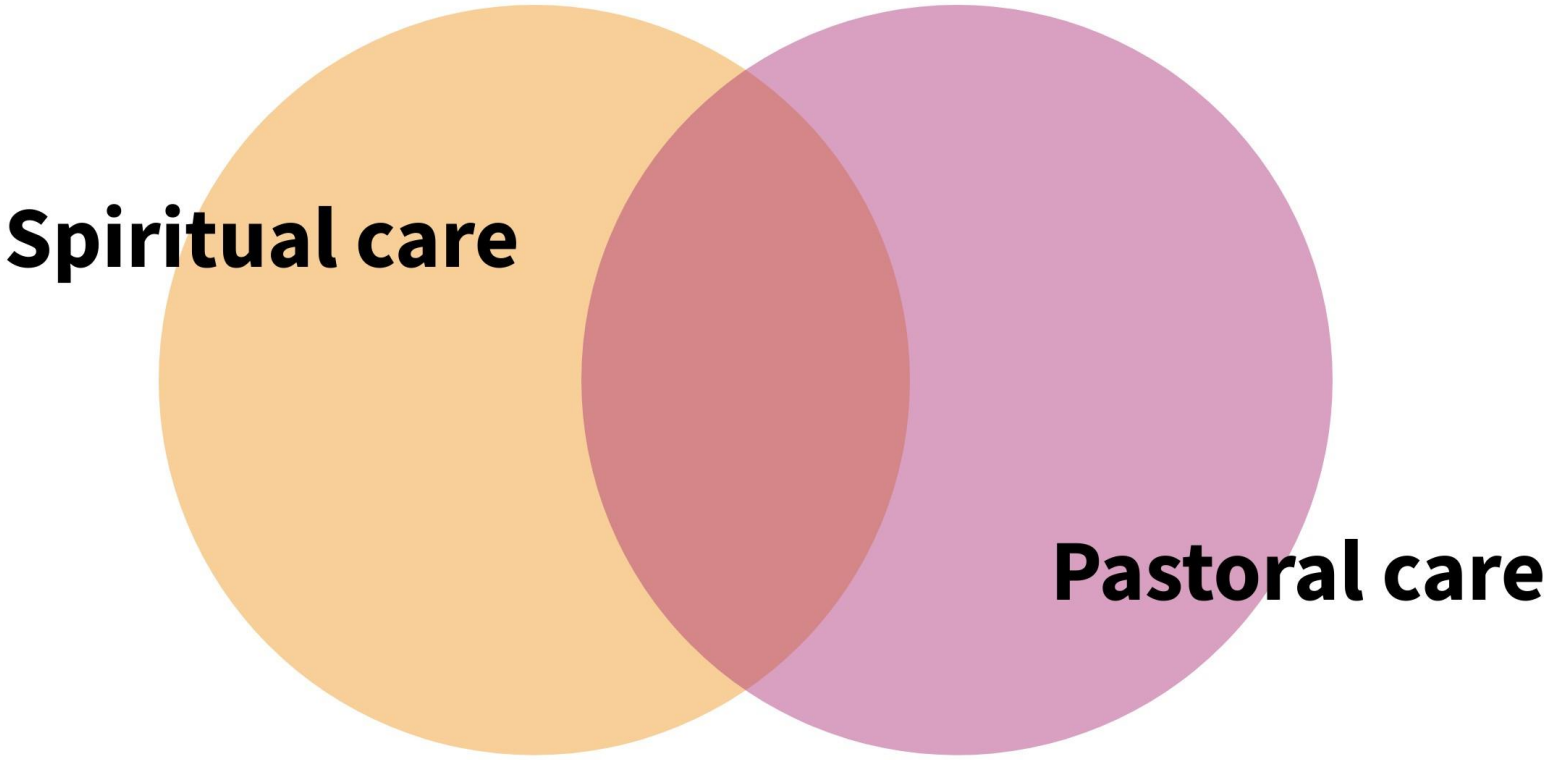
Qui se préoccupe de la spiritualité? Après?

Professionnels de la santé

Professionnels de l’accompagnement spirituel

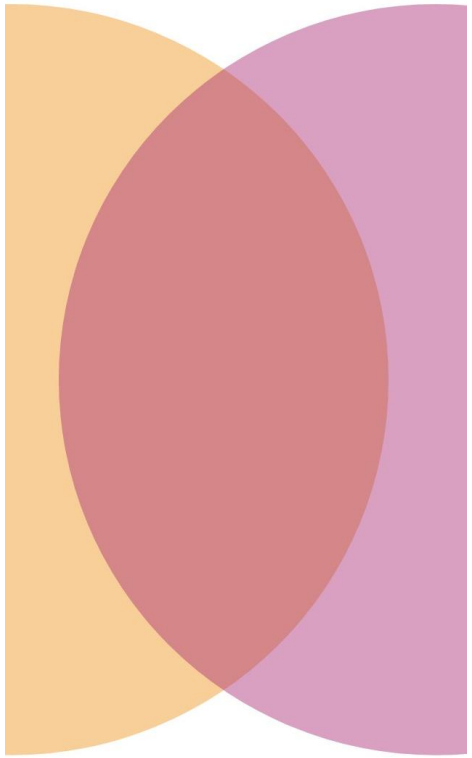


Qui se préoccupe de la spiritualité?

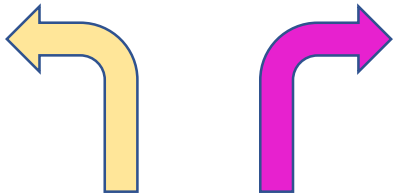


Collaboration interprofessionnelle

Une autre question…



Certaines **compétences communes** mais avec des visées différentes



L'accompagnement spirituel au travers du care « souci », va viser de la vie spirituelle (intensité, qualité) de la personne soignée et son entourage

Le prof. de la santé au travers du care soin-souci, va viser la santé,

mais quelle définition de la santé?

“Spiritual Care is a shared **responsibility** of physicians, nurses, psychotherapists, chaplains, and other health professionals. It considers patients’ spiritual needs, options, resources, etc.”

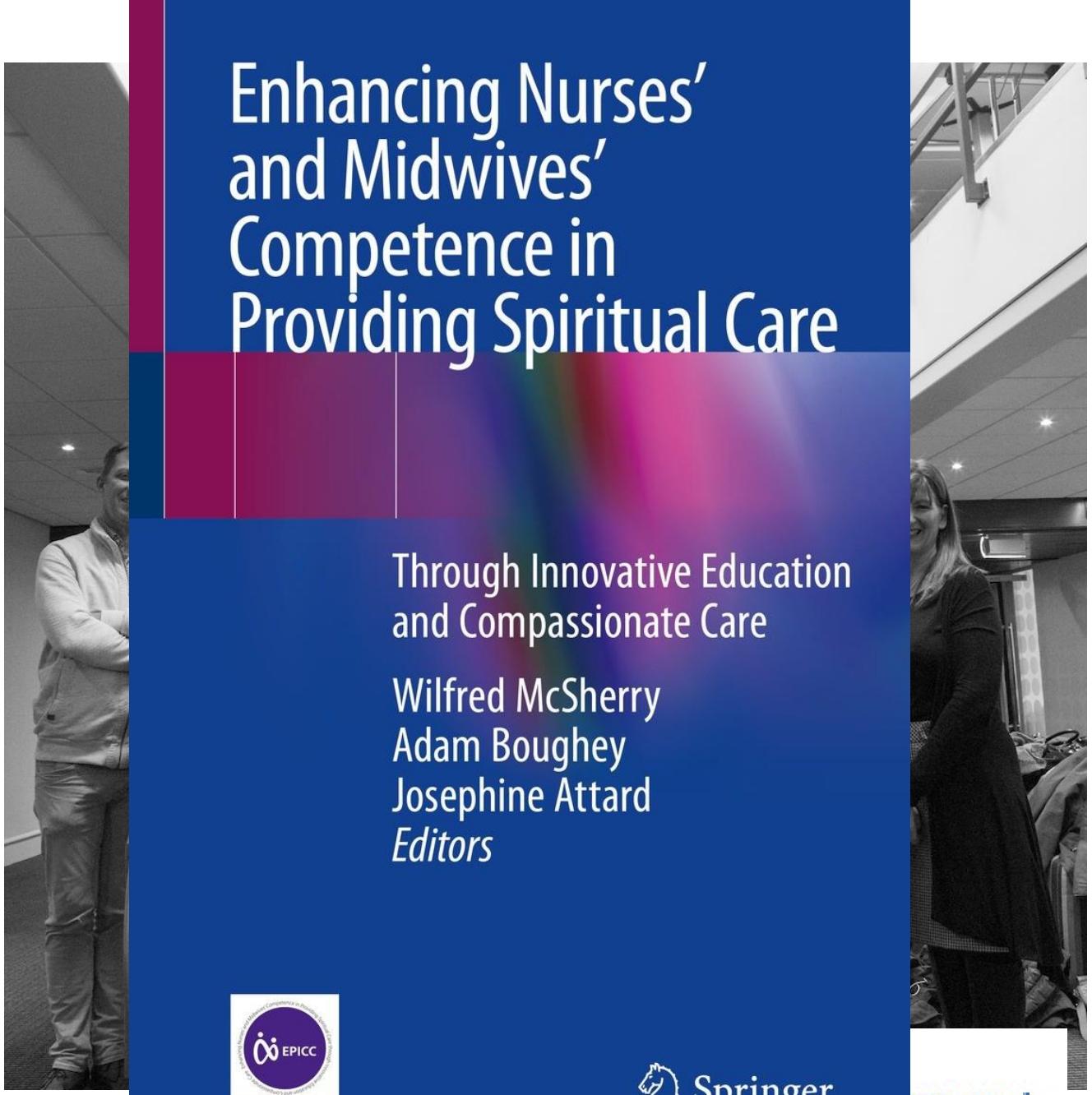
Frick E, Theiss M, Rodrigues Recchia D, Büssing A (2019) Validierung einer deutschsprachigen Skala zur Messung der Spiritual Care Kompetenz. Spiritual Care 2019; 8(2): 193–207 https://doi.org/10.1515/spircare-2018-0066

Responsabilités => compétences

Au resspir jusqu’à 2023:

“Le spiritual care est l’attention à la dimension spirituelle au coeur du soin et toutes les actions qui en découlent.”

Standard – formation – organisations du travail - …



https://blogs.staffs.ac.uk/epicc/home/

EPICC

- 2016-2019
- 49 expert.es de 21 pays majoritairement européens
- 6 partenaires institutionnels
- Rencontres internationales et apports théoriques substantiels
- Méthode Delphi
- 56 - 16 - 9 - 4 compétences-clefs

Traduction et rétrotraduction en 2021, validation au niveau international en cours.

Compétences	a. Savoir	b. Savoir-faire	c. Savoir-être

Compétences en santé OMS => savoirs, aptitudes, attitudes

Selon Guy Le Boterf (plusieurs références):

« ***être compétent c'est être capable de savoir agir en situation***[2] …»

« combinaison dynamique de ressources »(1999)

« … et en tirant les leçons de la pratique professionnelle mise en œuvre. »

Compétences	a. Savoir	b. Savoir-faire	c. Savoir-être
Spiritualité **intra**-personnelle			
Spiritualité **inter**-personnelle			
Spiritual Care **Appréciation (assessment) et planification**			
Spiritual Care: **mise en œuvre et évaluation**			

Compétences	a. Savoir	b. Savoir-faire	c. Savoir-être
Spiritualité **intra**-personnelle	- Comprend l'influence de ses propres valeurs et croyances lorsqu'il « pratique » le spiritual care	- Prend soin de sa propre personne - …	- Est désireux d'explorer ses propres croyances personnelles, religieuses et spirituelles et celles des autres - …
Spiritualité **inter**-personnelle			
Spiritual Care **Appréciation et planification**			
Spiritual Care: **mise en œuvre et évaluation**			

Compétences	a. Savoir	b. Savoir-faire	c. Savoir-être
Spiritualité **intra**-personnelle			
Spiritualité **inter**-personnelle	-Est conscient de la diversité des visions du monde et de la religion et des répercussions possibles de celles-ci sur la réaction des personnes lors d'événements clefs de leur vie….	-interagit et répond avec sensibilité à la spiritualité d'une personne …	
Spiritual Care **Appréciation/évaluation et planification**			
Spiritual Care: **mise en œuvre et évaluation**			

Compétences	a. Savoir	b. Savoir-faire	c. Savoir-être
Spiritualité **intra**-personnelle			
Spiritualité **inter**-personnelle			
Spiritual Care **Appréciation et planification**	- … - Comprend les rôles des autres professionnels pour le spiritual care - …	- Mène et documente une anamnèse spirituelle pour identifier les besoins et ressources spirituelles … - …	
Spiritual Care: **mise en œuvre et évaluation**			

Compétences	a. Savoir	b. Savoir-faire	c. Savoir-être
Spiritualité **intra**-personnelle			
Spiritualité **inter**-personnelle			
Spiritual Care **Appréciation et planification**			
Spiritual Care: **mise en œuvre et évaluation**	- Comprend le concept d'empathie, de compassion et de présence et leur importance pour le spiritual care …	- Sait comment évaluer si les besoins spirituels ont été rencontrés - …	

- Sur site web=> recherche=> compétences => téléchargeable

Rubrique 1 sur 7

Questionnaire d’auto-évaluation des compétences en Spiritual Care EPICC

Ce questionnaire d’auto-évaluation vous permet d’évaluer votre niveau de savoirs, savoir-être et savoir-faire dans quatre domaines clés de compétences pour le spiritual care.

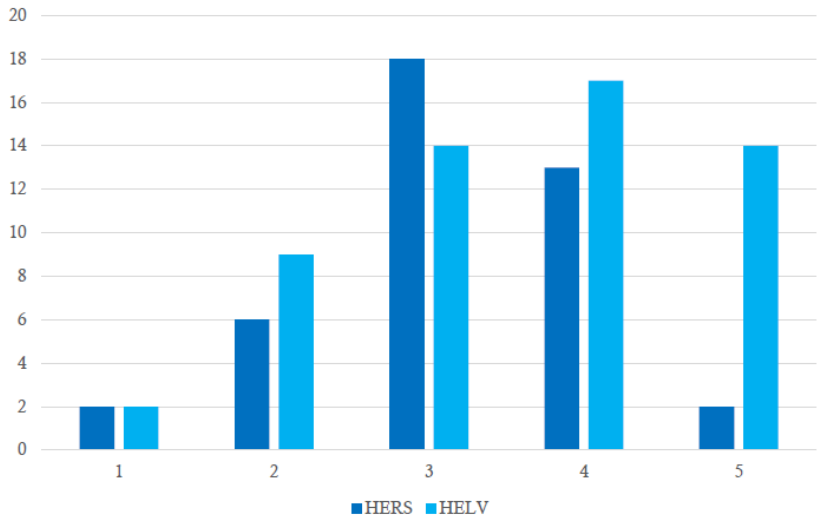
La spiritualité et le spiritual care sont compris ainsi :

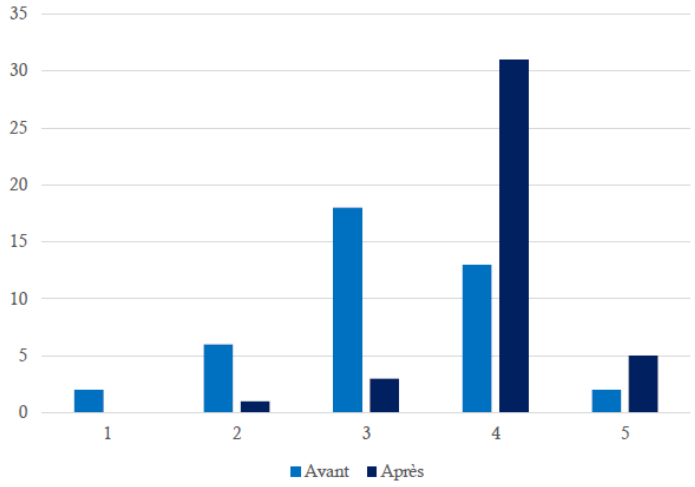
SPIRITUALITÉ : « Composante dynamique de la vie humaine qui se rapporte à la manière dont les personnes (en tant qu’individu ou en communauté), expérimentent, s’expriment et/ou cherchent un sens, un but et une transcendance, et la manière dont ils se connectent au moment présent, à eux-mêmes, aux autres, à la nature, à ce qui a du sens et/ou au sacré. »

Le champ de la spiritualité est pluridimensionnel et concerne :
1. Les défis existentiels (par exemple, les questions identitaires, de sens, sur la souffrance et la mort, la culpabilité et la honte, la réconciliation et le pardon, la liberté et la responsabilité, l’espérance et le désespoir,

Auto-évaluation des compétences

J'INTERAGIS AVEC LA SPIRITUALITÉ DES PERSONNES ET J'Y RÉPONDS AVEC SENSIBILITÉ



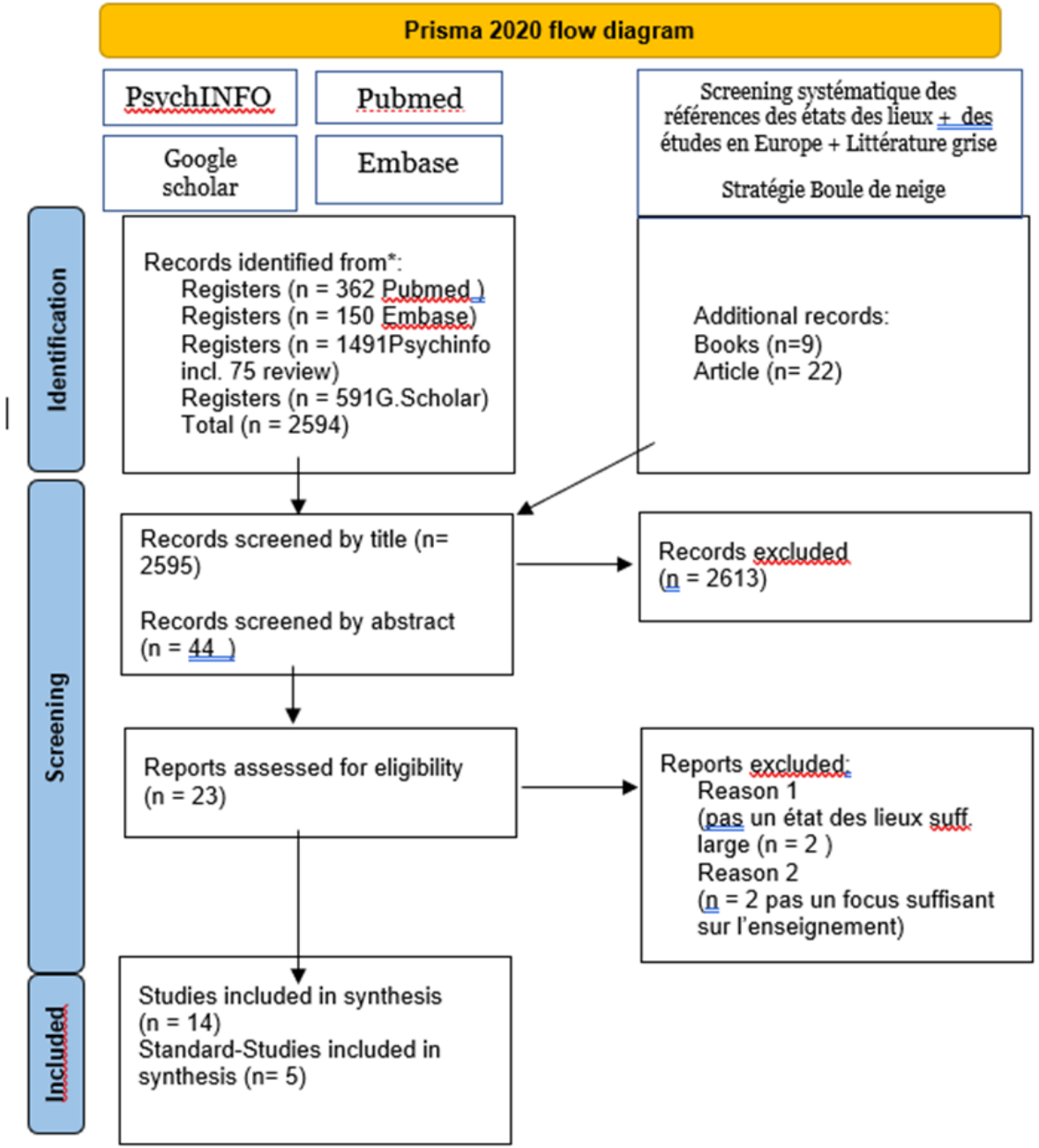


Présentation de Florence Gabriel et Marie Friedel au Colloque d'éthique du GEFERS 2022

Savoir-faire	16. Je peux réaliser et communiquer une anamnèse spirituelle pour identifier les besoins et les ressources spirituels.	1	2	3	4	5
	17. Je collabore avec d'autres professionnels pour le spiritual care.	1	2	3	4	5
	18. Je peux contenir et gérer mes émotions de manière appropriée.	1	2	3	4	5

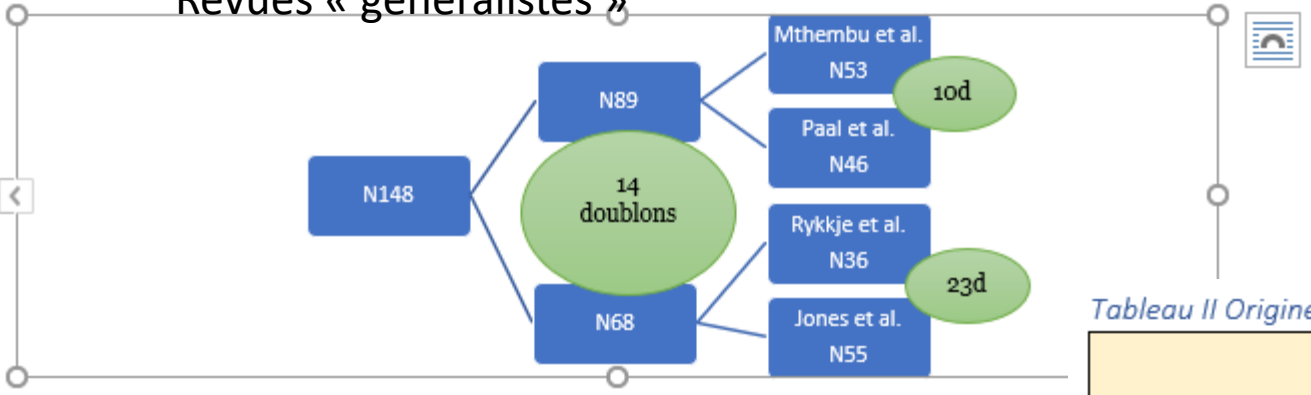
Savoir-être	19. Je suis ouvert, accessible et dans le non-jugement.	1	2	3	4	5
	20. Je suis prêt à faire face aux émotions.	1	2	3	4	5

tre	26. Je manifeste de la compassion et suis pleinement présent.	1	2	3	4	5


Prisma 2020 flow diagram
PsychINFO
Pubmed
Google scholar
Embase
Screening systématique des références des états des lieux + des études en Europe + Littérature grise
Stratégie Boule de neige
Identification
Records identified from*:
Registers (n = 362 Pubmed)
Registers (n = 150 Embase)
Registers (n = 1491Psychinfo incl. 75 review)
Registers (n = 591G.Scholar)
Total (n = 2594)
Additional records:
Books (n=9)
Article (n= 22)
Screening
Records screened by title (n= 2595)
Records screened by abstract (n = 44)
Records excluded (n = 2613)
Reports assessed for eligibility (n = 23)
Reports excluded:
Reason 1
(pas un état des lieux suff. large (n = 2)
Reason 2
(n = 2 pas un focus suffisant sur l'enseignement)
Included
Studies included in synthesis (n = 14)
Standard-Studies included in synthesis (n= 5)

États des lieux dans la littérature

Tableau I Revues « généralistes »



21 Revue systématiques, scoping review
Enquêtes nationales, …

Tableau II Origines géographiques des études incluses dans les revues

	USA + Canada+ Australie	Europe	Orient Asie-Proche Orient	Sud Afrique Amérique du Sud
Revue de Paal, Helo & Frick Allemagne	57%	30%	13%	-
	Occident 87%			
Revue de Jones et al. Australie	N 32 +2	N 10	N 5+1	N 2
	Occident 83%		17%	
Revue de Rykkje et al. Norvège et UK principalement	N 15+0+1	N 12	N 4+2	N 2
	Occident 71.5%		28.5%	

Pour la formation pré-grade, complétées par des revues par discipline.

Synthèse exhaustive des compétences

Mentionné dans la revue de littérature de :

- **Jones et al.** ❶ (nombre d'études qui mentionne le point/total d'études considérées dans la revue)
- **Rykkje et al.** ❷ - ne mentionne pas le nombre d'études par énoncé
- **Mthembu et al.** ❸ (nombre d'études qui mentionne le point/total d'études considérées dans la revue)
- **Paal et al.** ❼ - ne mentionne pas le nombre d'études par énoncé
- **Crozier et al.** ❽ (parfois avec nombre d'études qui mentionne le point/total d'études considérées dans la revue)
- **Wenham et al.** ❾- ne mentionne pas le nombre d'études par énoncé

….

Compétences en spiritual care dans les domaines suivants :

1. intrapersonnel

Avoir conscience de l'importance de la spiritualité pour la santé et le bien-être

- **Peut expliquer l'impact de la spiritualité sur la santé et le bien-être** d'une personne, tout au long de sa vie, pour soi-même et pour les autres (savoir)
  - **l'impact de la spiritualité/spiritual care sur la santé et le bien-être** ❶(pas spécifié) ❷❸ (❹ K6-K12-CP3)❻❼
    - **(dont les découvertes principales des recherches sur le spiritual care) ❶ (11/54) ❷ ❸ (1/53) ❹ (K10)**

- **Réfléchit à ses propres valeurs et croyances** et reconnait qu'elles puissent être différentes de celles d'autres personnes (qu'elles ont un impact sur la relation et le spiritual care). (savoir et savoir faire) ; Manifeste de l'ouverture et du respect envers les différentes expressions de spiritualité des personnes (savoir-être)

  - **Prise de conscience de sa propre spiritualité (mieux la connaître)** ❶(19/54) ❷ (besoin de se connaître pour se sentir plus confiant, relation à sa mortalité) ❸ (13/53) ❺ (9/25)❼❽ (14/20)❾
    (❹ PPD1-PPD2 et PPD4 identifier ses propres ressources/forces spirituelles **et PPD6** identifier ses supports communautaires personnels et professionnels **- CP4)**

- **Comprend le concept de spiritualité** (savoir)
  - **Compréhension du concept de spiritual care ❶ (24/54)❷ ❸ (11/53) (❺ (9/25) ❼**
    - **(dont découverte des recherches principales sur le spiritual care ❶ (11/54) ❸ (1/53) ❹ (K10 -CP3)**
  - **Distinction et articulation spiritualité-religion, ❶ (24/54) (❸ (11/53) ❹ (K1-K2-K8) ❷ ❺ (10/25)❽ (11/20)❾** ; distinction et articulation question existentielles et psychologiques

- **S'investit dans un travail sur soi** (savoir-être de la catégorie 3) ; Est capable de contenir et de gérer les émotions de manière adéquate (savoir faire, catégorie 3)
  - **Travail sur soi** (émotionnel en lien avec représentations) **❶(4/54)❷ (S12-S23) ❹ (CP2-CP4)**
- **Prend soin de sa propre personne** (savoir faire)
  - **(Spiritual) self care ❶(4/54) ❷ (S23) (❹** reflect on signs of a personal spiritual crisis and methods of intervening **PPD3)❽❾**

1. intrapersonnel

- **Saisit et est capable d'expliquer l'impact de la spiritualité sur la santé et le bien-être**
- **Prend conscience de sa propre spiritualité, réfléchit à ses propres valeurs et croyances**
- **Comprend le concept de spiritual care**
- **Sait distinguer et articuler les concepts de spiritualité-religion**
- Peut s'investir dans un travail sur soi
- Reconnait et sait mettre en œuvre un (Spiritual) self care

Adéquation Standard EPICC© au mainstream

- Sur le fond et sur la forme
- Prend la forme du schème de pensée et le langage bio-médical:
  - anamnèse (développement d'outils d'anamnèse spirituelle)
  - guidelines (p.ex. outil de soutien à la conversation)
  - diagnostic (p.ex. de détresse spirituelle)
  - intervention/planification
  - évaluation
  - transmission

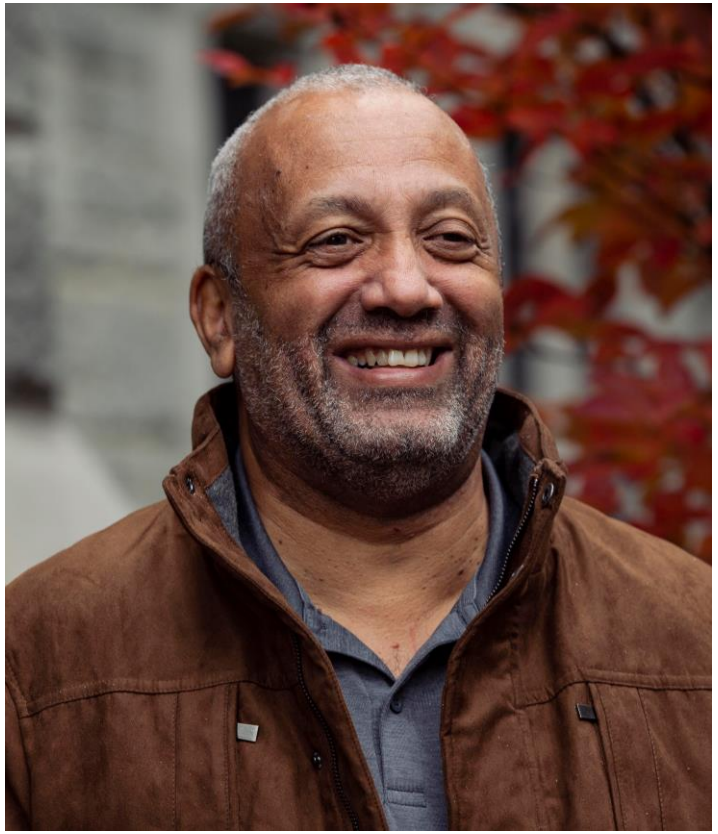
Spiritualité intra-personnelle => vue comme un pré-requis=> enlever « les biais »,
ne pas « contaminer » avec ma spiritualité

Avoir ou être

Avoir des compétences en spiritualité

vs

Être spirituel



https://www.google.com/url?sa=i&url=https%3A%2F%2Fdivinity.duke.edu%2Ffaculty%2Fjohn-swinton&psig

« Le problème est que les compétences peuvent être apprises sans que les personnes ne soient formées … Nous devons devenir des soignants spirituels plutôt que des personnes qui simplement s'éveillent à des compétences spirituelles. » (John Swinton, SC I, 2018)

Commentaire de Catherine Piguet SCI

=> soignants incompétents? Compétence pour elle-même ou pour la préoccupation d'autrui

Critiques des compétences (en spiritual care mais pas que)

Rôles

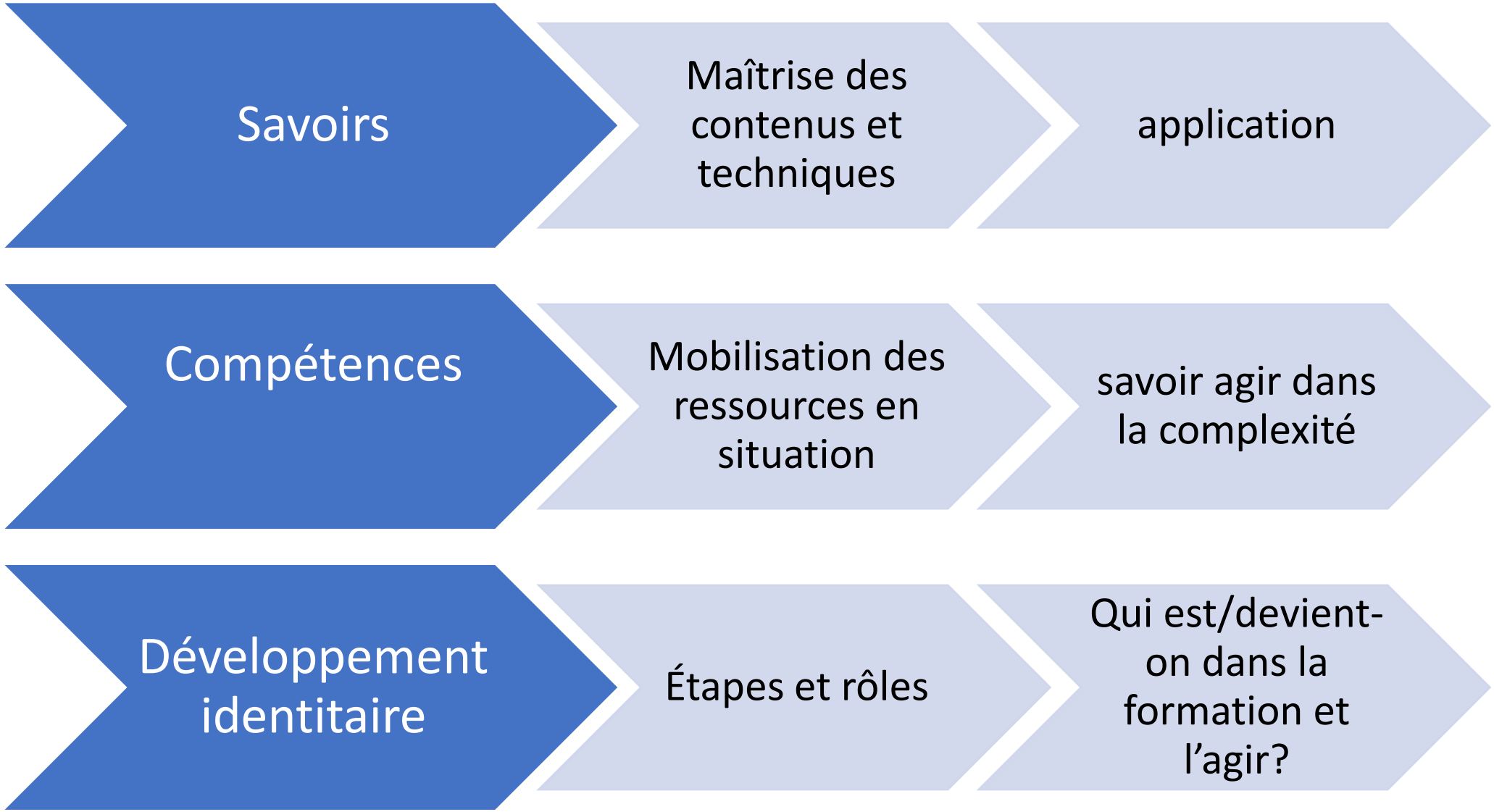
Compétences

- Compétence 1
  - Compétence 1.1
  - Compétence 1.2
- Compétence 2
- Compétence 3
- …

Être

Avoir

- ✓ Mesurable/chiffrable
- ✓ Evaluable
- ✓ Comparable


Savoirs
Maîtrise des contenus et techniques
application
Compétences
Mobilisation des ressources en situation
savoir agir dans la complexité
Développement identitaire
Étapes et rôles
Qui est/devient-on dans la formation et l'agir?

Qui est-on et que devient-on?

- Compétences

Compétences	a. Savoir	b. Savoir-faire	c. Savoir-être
Spiritualité **intra**-personnelle			
Spiritualité **inter**-personnelle			
Spiritual Care **Appréciation (assessment) et planification**			
Spiritual Care: **mise en œuvre et évaluation**			

Hidden curriculum

Transformative learning
Communauté d'apprentissage

- Développement identitaire

Référentiel (National Competencies) pour l'éducation médicale

- « expliquer comment vous pouvez être transformé par la relation avec votre patient en exerçant le spiritual care(CP4),
- …
- expliquer les raisons qui vont ont motivé à vous engager dans la profession médicale (PPD1). »

GW School of Medicine & Health Sciences

The GW Institute for Spirituality & Health (GWish)

Dre Christina Puchalski

Critiques des compétences en spiritual care

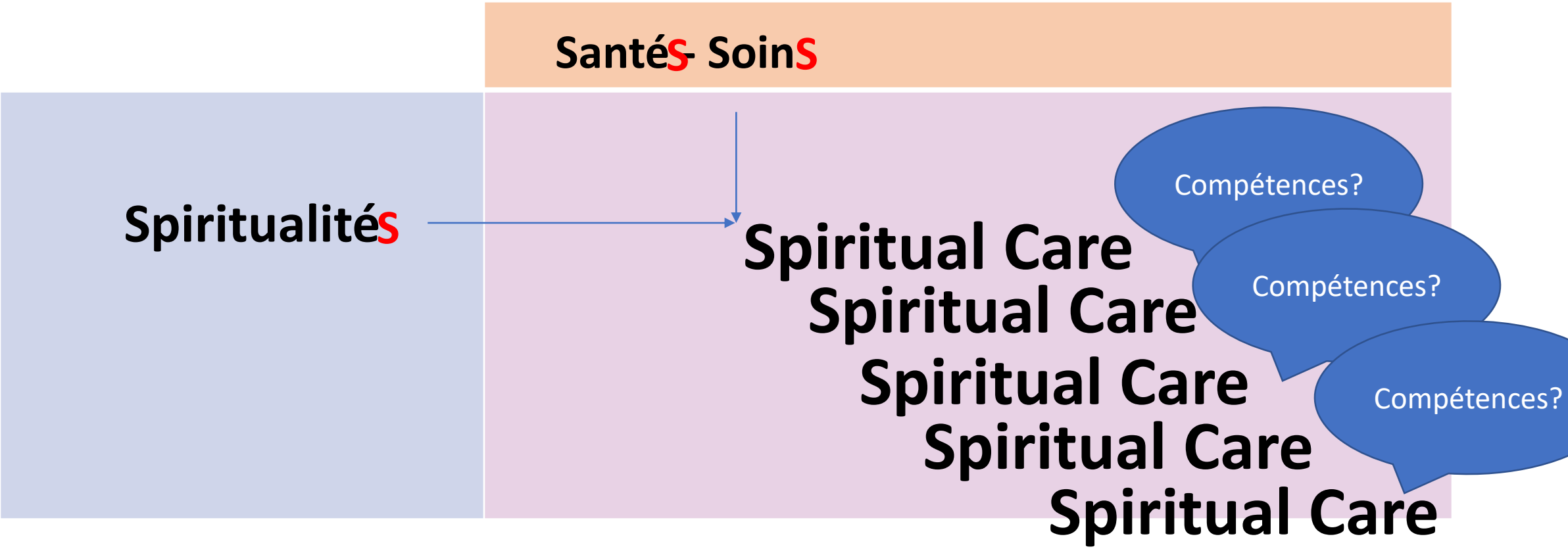
« Toute guérison est toujours une perte »

G. Canguilhem

(Le Normal et le Pathologique, 1943)

Quelles visées du spiritual care?

- Spiritual Care => healing?


SantéS- SoinS
SpiritualitéS
Spiritual Care
Spiritual Care
Spiritual Care
Spiritual Care
Spiritual Care
Compétences?
Compétences?
Compétences?

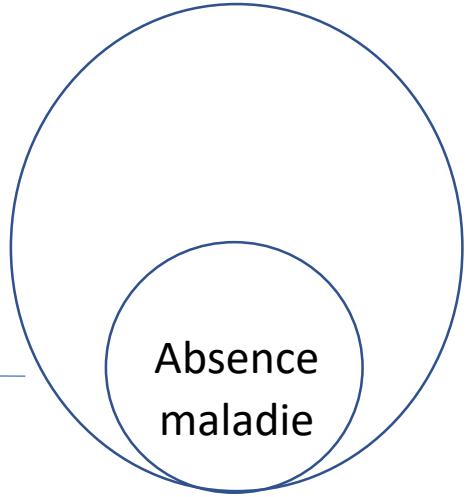
Visées « des » spiritual care

Interdisciplinarité ++

avoir des compétences pour « intégrer ce facteur » (anamnèse, écoute, intervention, etc…)

INTRApersonnel : éviter les « biais » personnels (favorisant-défavorisant)

Bien-être bio-psy-socio-spi



Approche pragmatique
Spiritualité => Facteur favorisant (défavorisant) la santé/soin

Santé: absence de maladie

Visées « des » spiritual care

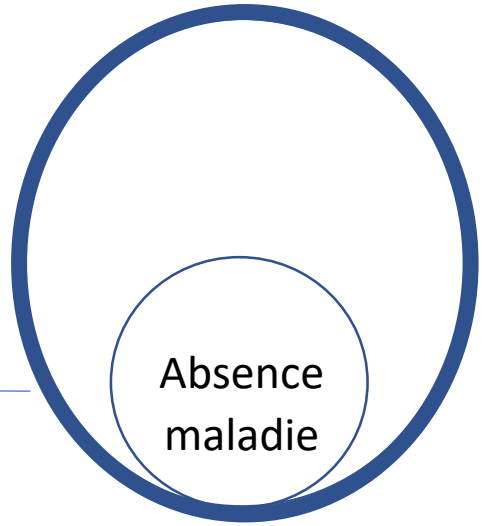
Interdisciplinarité +++

avoir des compétences pour « intégrer ce facteur » (évaluations, etc…)

INTRApersonnel: Bien-être personnel (spiritual self-care)

Bien-être bio-psy-socio-spi

Bien-être spirituel, détresse spirituelle

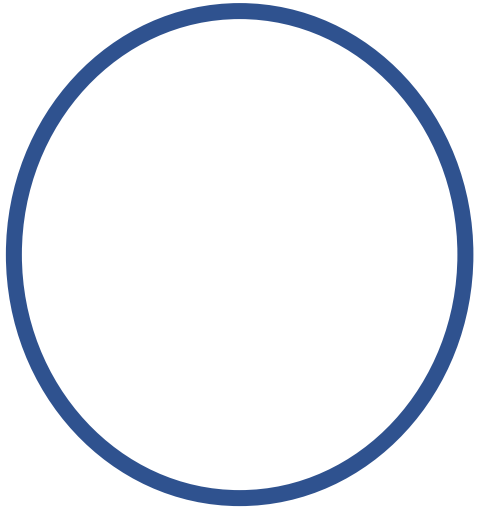


Approche pragmatique
Spiritualité => Facteur favorisant (défavorisant) le bien-être

Santé: bien-être bio-psycho-social et spirituel

Visées « des » spiritual care

- « La santé ce n’est pas une question d’être bien ou mal…. »(Jean Watson)
- « Vivre et souffrir…. » (Jean Furtos)



Au-delà du bien-être…

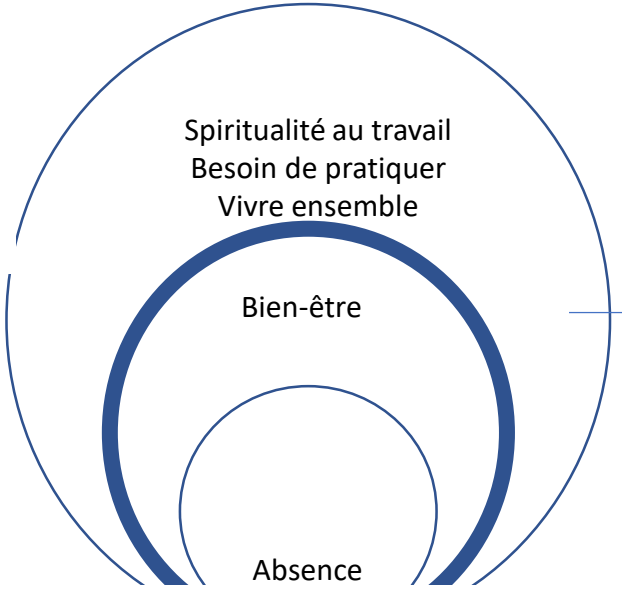
Visées « des » spiritual care

avoir des compétences (not. transculturelles), interpersonnelle ++

Être et vivre ensemble, Être accueillants: milieu hospitalier « avec hospitalité »

Besoin spi/rel « de pratiquer » dans un milieu contraint (Droits)

Spiritualité au travail
Vivre ensemble



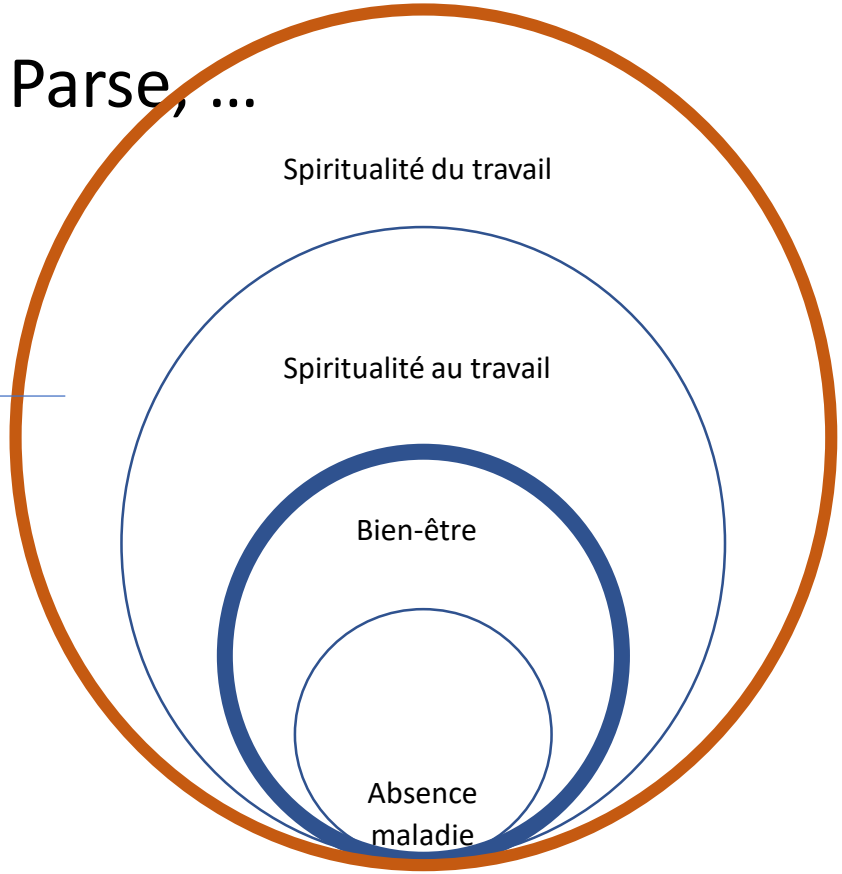
INTRApersonnel: adapter l'environnement pour pouvoir vivre sa spiritualité

Santé: « vivre et souffrir dans un environnement transformable sans destructivité mais non pas sans révolte » (J. Furtos) ; « la mesure dans laquelle….un individu peut réaliser ses ambitions, satisfaire ses besoins et évoluer avec le milieu ou s'adapter à celui-ci » (Conf. D'Ottawa 1986)

Visées « des » spiritual care

Watson, Newman, Parse, …

Paradigme de la transformation



Être-devenir

=>

« devenirhumain »

HUMANBECOMING

Visée du care et pas particulièrement du spiritual care

Champ sémantique passe de l'avoir à l'être

INTRApersonnel:
Être l'instrument thérapeutique « affuté », relation transpersonnelle - connexion
=> Développement de soi, connaissance de soi

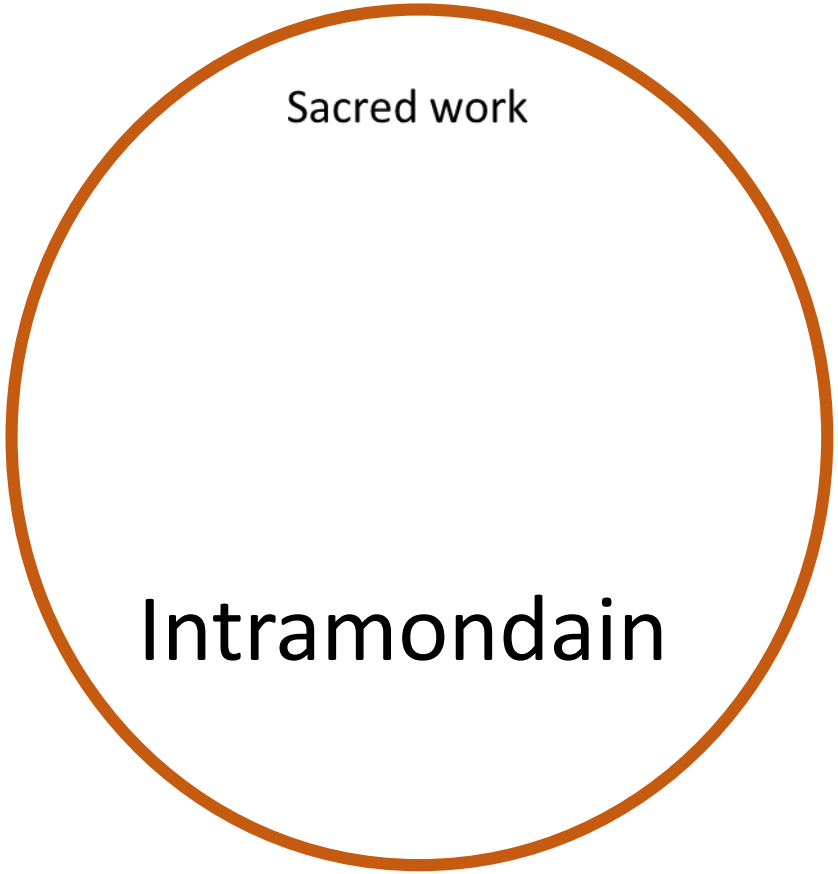
Santé: actualisation de soi, élargissement de la conscience

Charité

Salut

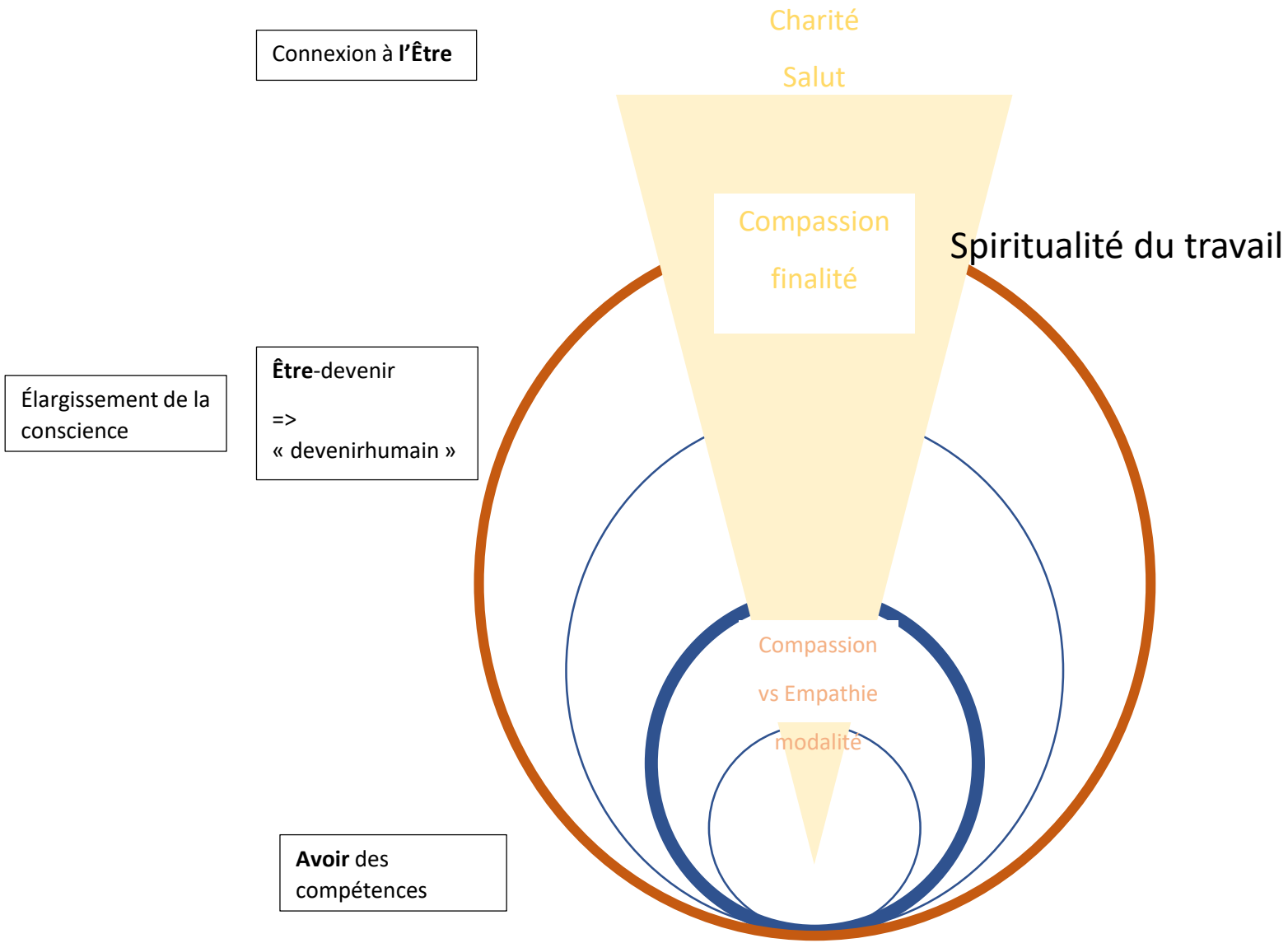
Extramondain

Au-delà du monde visible



Connexion au monde => élargissement de la conscience à l'au-delà du monde matériel
Connexion à la compassion universelle,

Manière intramondaine et détraditionnalisée (même si forme une nouvelle « tradition »)
Pour certaines du motif de la charité chrétienne



Visées « des » spiritual care

Connexion à **l'Être**

Résonance

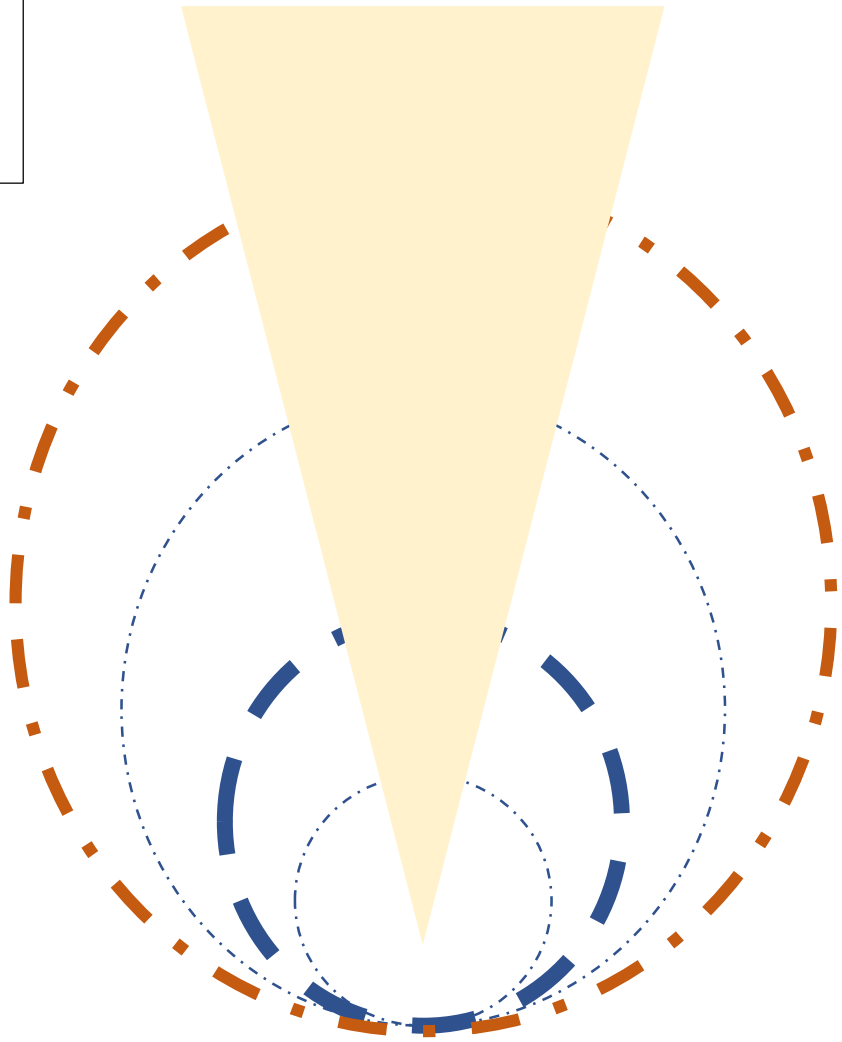
Élargissement de la conscience

Être-devenir

=>« devenirhumain»

Actualisation de soi

Avoir des compétences



Visées « des » spiritual care

Alors être ou avoir?

Conclusion - Avoir et être - Yves Duteil

Sa richesse est tout intérieure, ce sont les choses de l'esprit
Le verbe Être est tout en pudeur et sa noblesse est à ce prix...

Un jour à force de chimères, pour parvenir à un accord
Entre verbes ça peut se faire, ils conjuguèrent leurs efforts
Et pour ne pas perdre la face au milieu des mots rassemblés
Ils se sont répartis les tâches pour enfin se réconcilier

Le verbe Avoir a besoin d'Être parce qu'être c'est exister
Le verbe Être a besoin d'avoirs pour enrichir ses bons côtés

https://www.youtube.com/watch?v=t4n2FgpA7AU
1’50

Et de palabres interminables en arguties alambiquées
Nos deux frères inséparables ont pu être et avoir été
Et de palabres interminables en arguties alambiquées
Nos deux frères inséparables ont pu être et avoir été.

MERCi

Découverte?