

PROFESSIONNALISATION DES SOINS SPIRITUELS À QUÉBEC (CANADA)

INTRODUCTION

En 2010, le ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (Canada) a changé le titre d'emploi d'animateur de pastorale pour celui d'intervenant en soins spirituels (ISS).

Ce changement de titre d'emploi apportait une évolution dans les pratiques de l'accompagnement dans les milieux de santé au Québec. Auparavant, les accompagnements étaient dirigés vers le religieux alors que maintenant il est de type spirituel donc inclusif du religieux dans le spirituel.

Suite à ce changement, le rôle des ISS était mal saisi par les équipes de soins dans sa visée et sa pertinence et compris de façon inégale selon le type de clientèle et les équipes en place. Aussi, les équipes de soins voyaient la spiritualité comme une entité distincte et optionnelle.

Pour ces raisons, et pour le développement de la profession d'ISS, le Centre Spiritualité Santé de la Capitale Nationale (CSsanté)*, a incité les ISS à réfléchir sur les besoins de la clientèle et le travail interdisciplinaire. C'est suite à cette réflexion qu'est né l'outil Repères pour l'évaluation en soins spirituels (RESS).

Notre outil:
Repères pour
l'évaluation en soins
spirituels!

01

Croyances / pratiques :

- Adhésion à des courants ou idées multiformes, souvent issues de cultures particulières, situées dans un continuum pouvant aller jusqu'à une foi transcendante qui engage toute une vie
- Pratiques et comportements engendrés par les croyances
- Manifestations individuelles ou collectives

04

Relations :

- Rappports entre les personnes, leurs liens et leurs influences
- Impact de la maladie sur les relations passées et présentes
- Enjeux relationnels et affectifs majeurs (amour, conflits, pardons, etc.)

02

Espoirs :

- Capacité / incapacité de se projeter dans l'avenir (dans la vie présente)
- Ce que l'on voit en avant (possibilités / impossibles)

03

Valeurs / engagements

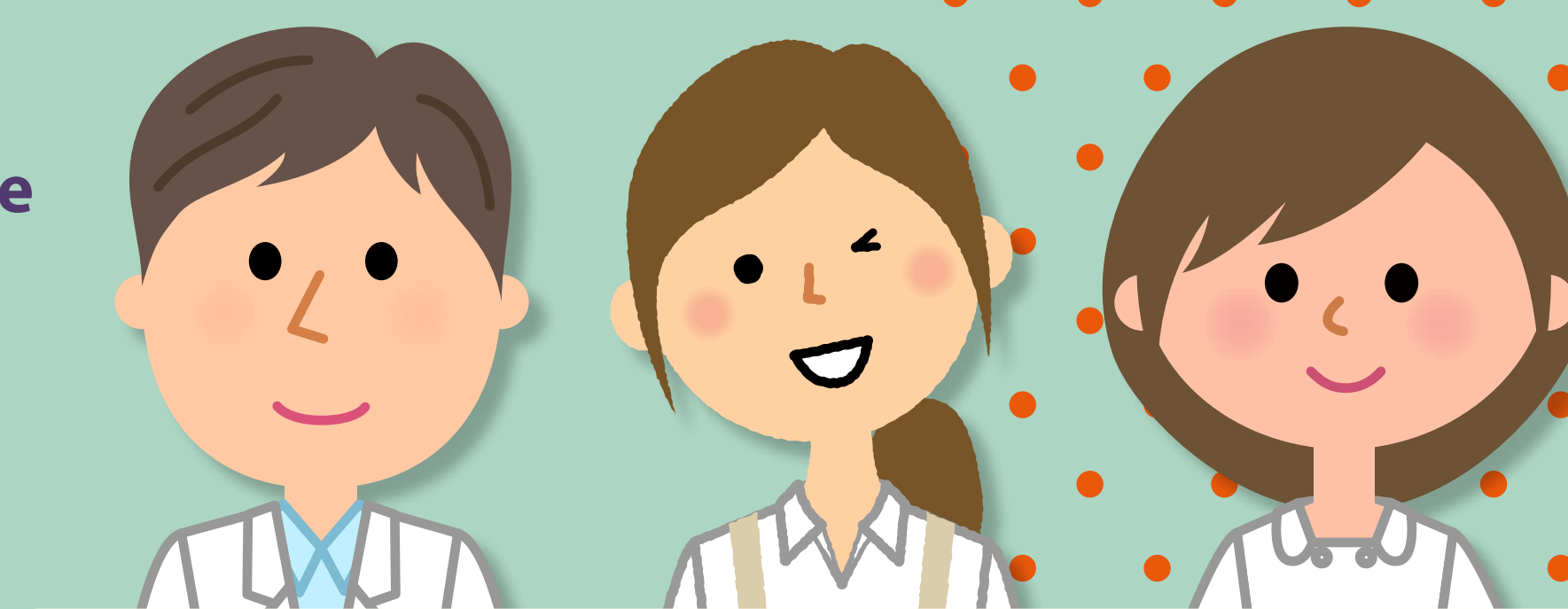
- Ce qui a compté, ce qui a eu du poids dans l'existence, l'éthique de la personne
- La mise en œuvre des valeurs dans un champ d'engagement particulier
- Les valeurs et engagements qui persistent ou qui changent

OBJECTIFS

1. Professionnalisation du rôle de l'ISS
2. Identification et enrichissement du vocabulaire spécifique
3. Bonification des notes au dossier
4. Création d'un outil d'évaluation

MÉTHODOLOGIE

1. Revue littéraire
 - Identification des principaux éléments
1. Tables de concertation
 - Partage de l'expertise des ISS
 - Amélioration de la pratique professionnelle
1. Validation de l'application de l'outil d'évaluation
 - Participation de 43 ISS au Québec



RÉSULTATS

Suite à la création du RESS, nous avons pu noter plusieurs avancées dans la professionnalisation du travail d'intervenant en soins spirituels en milieu de soins dont :

- Meilleure compréhension de l'identité professionnelle de l'ISS par lui-même
- Meilleure compréhension du rôle de l'ISS par les équipes de soins
- Meilleure compréhension du rôle de l'ISS pour les patients accompagnés
- Inclusion des ISS dans les équipes interdisciplinaires
- Professionnalisation du dialogue interprofessionnel
- Enrichissement du vocabulaire spécifique
- Augmentation des demandes de présentation du service de soins spirituels
- Précision des critères de références pour les requêtes
- Uniformisation du processus d'évaluation des besoins de la clientèle
- Professionnalisation de l'évaluation des patients
- Augmentation des requêtes
- Création d'un paradigme d'accompagnement de la personne en hébergement
- Élaboration d'un guide de rédaction pour la note au dossier
- Création d'un formulaire informatique de la note au dossier

CONCLUSION

Au départ, la problématique nommée était la méconnaissance du rôle de l'ISS dans les milieux de soins. Nous sommes d'avis que les résultats identifiés montrent des avantages immenses tant qu'à la connaissance du travail d'un ISS dans une équipe interdisciplinaire, de l'inclusion de celui-ci dans ces équipes et de la définition de son rôle à travers les autres professionnels de la santé.

Quelques nuances restent à apporter afin que le RESS continue à évoluer et qu'un travail d'approfondissement sur le sens doit se poursuivre.

Dans l'ensemble le RESS permet l'humanisation des soins et apporte des bienfaits aux patients rencontrés, car ce sont eux qui bénéficient et demeurent au cœur des soins.

C'est dans la qualité de la relation, qui sort de l'ordinaire, entre l'ISS et le patient que la spiritualité peut se frayer un chemin et ainsi, donner un sens à la vie afin de faire face à la souffrance.

RÉFÉRENCES

COLLAUD, Thierry, Le rôle des témoins dans la dimension spirituelle du prendre soin, Médecine et Hygiène/Revue internationale de soins palliatifs, vol. 26, pages 333 à 338

Centre Spiritualité Santé de la Capitale-nationale, Compendium sur la pratique de la note au dossier en soins spirituels/ Des concepts et des guides, 2019

FROMAGET, Michel, Anthropologie et soins de santé, les trois dimensions de la personne humaine, Spiritualité Santé, hiver-printemps 2009, pp 12 à 22

JOBIN, Guy, Spiritualité et biomédecine : enjeux d'une intégration, 2013.

ORIENTATIONS ministérielles pour l'organisation du service d'animation spirituelle en établissement de santé et des services sociaux, ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec, février 2010.

Merci!
Nous tenons à remercier toutes les personnes qui ont collaboré, de près ou de loin, à la réalisation de ce projet, notamment la grande équipe du CSsanté, Pierre Lepage à la conception graphique, la Faculté de théologie et de sciences religieuses et la Chaire spiritualité et santé de l'Université Laval, Québec.



Le Centre Spiritualité Santé de la Capitale-Nationale (CSsanté) assure le fonctionnement au quotidien des services de soins spirituels répartis dans plus de 30 sites du réseau de la santé et des services sociaux de la ville de Québec et de ses environs. Il est constitué d'une trentaine d'intervenants et d'intervenantes en soins spirituels.

CHU
de Québec
Université Laval

Centre
spiritualité santé
de la Capitale-Nationale

cssante.ca
spiritualitesante.ca

