

# **Comment les cliniciens impliqués en soins palliatifs parlent-ils de spiritualité?**

Congrès du Réseau de soins palliatifs du Québec 2015  
Rivière-du-Loup  
Québec

## Déclaration de conflits d'intérêt réels ou potentiels

Nom du conférencier: Guy Jobin



Je n'ai aucun conflit d'intérêt réels ou potentiel en lien avec le contenu de cette présentation

# Types de recherche dans le domaine spiritualité et santé

## Recherche *en vue de* l'intégration de la spiritualité dans les soins de santé

- Orientation clinique
- Amélioration des soins
- Amélioration des pratiques professionnelles d'accompagnement spirituel
- Humanisation des institutions et de la relation soignante

## Recherche *sur* l'intégration de la spiritualité dans les soins de santé

- Orientation « critique »
- Quelle est la définition de la spiritualité dans le monde de la santé?
- Comment les acteurs des institutions sanitaires pensent-ils le rapport entre spiritualité et religion?
- Quels mécanismes institutionnels déterminent l'accueil de la spiritualité dans les institutions sanitaires?

# Spiritualités et santé :

## circulation des spiritualités dans les institutions séculières de soin de santé

Chaire Religion, spiritualité et santé

Faculté de théologie et de sciences religieuses, Université Laval

### Équipe de recherche

Chercheur principal : Guy Jobin, PhD

Co-chercheurs : Maxime Allard, PhD

Didier Caenepeel, PhD

Jacques Cherblanc, PhD

Nicolas Vonarx, PhD

Johanne Lessard, M.A

Professionnelle de recherche : Anne-Céline Guyon, M.A

Projet subventionné par le Conseil de recherches en sciences humaines du Canada (CRSH)



Social Sciences and Humanities  
Research Council of Canada

Conseil de recherches en  
sciences humaines du Canada

Canada

# PLAN DE LA PRÉSENTATION

- Question de recherche
- Méthodologie
- Résultats
- Constats
- Limites
- Conclusion

# QUESTION DE RECHERCHE

Quelles sont les forces normatives (normativités) qui influencent le discours et les pratiques spirituelles des intervenants en soins palliatifs ?

# METHODOLOGIE

- **Une recherche exploratoire (2010-2011)**

Repérer les normativités à partir des perceptions de répondants intervenants en milieux de soins palliatifs

- **52 entretiens réalisés dans 4 milieux de soins palliatifs**

A : centre de soin privé et dédié aux soins palliatifs ⇨ 22

B : unité de soins palliatifs dans un hôpital spécialisé ⇨ 7

C : unité de soins palliatifs dans un hôpital généraliste ⇨ 6

D : unité de soins palliatifs dans un hôpital généraliste ⇨ 17

- **Agrégation de données par groupes d'intervenants**

- Infirmières

- Médecins

- Intervenants en soins spirituels

- Travailleurs sociaux

- **Analyse qualitative de contenu avec le logiciel QDA Miner**

# RÉSULTATS

- Éléments de contenu transversaux

| Spiritualité                              | Religion                               |
|---|--|
| Universelle                               | Culturelle/historique                  |
| Personnelle et liée à la nature humaine   | Collective                             |
| Liberté                                   | Contraintes (rites, dogmes, autorités) |
| Dynamique (quête de sens, questionnement) | Statique                               |
| Choisie                                   | Imposée                                |

✓ Distinction entre spiritualité et religion : spiritualité  $\geq$  religion



# RÉSULTATS

## Normativités dans le discours des infirmières

- ✓ Philosophie des soins palliatifs :
  - approche holistique du patient qui inclut la spiritualité
  - repérage du confort/paisible
  
- ✓ Normativité professionnelle de nature clinique
  - spiritualité conçue dans le langage du besoin
  - besoin d'intériorité, besoin de sens

# RÉSULTATS

## Normativités dans le discours des médecins

- ✓ Philosophie des soins palliatifs (+)
  - multidisciplinarité
  - vision globale du pt et de la souffrance
  - attitude de respect autonomie du pt/initiative du pt
  
- ✓ Normativité professionnelle (posture éthique) (+)
  - intégration partielle de la question spirituelle dans pratique
  - délégation de l'intervention à d'autres professionnel(le)s
  
- ✓ Normativité biomédicale (-)
  - spiritualité comme démarcation entre traitement médical et SP

# RÉSULTATS

## Normativités dans le discours des IISS

- ✓ Philosophie des soins palliatifs (+)
  - cadre d'inscription du discours sur la spiritualité
  
- ✓ Sources chrétiennes (+)
  - références à la spiritualité et la théologie chrétiennes
  
- ✓ Normativités professionnelles (-)
  - résistance à la bureaucratisation de l'intervention spirituelle
  - représentants des intérêts du pt face aux autres intervenants

## Normativités dans le discours des IISS (suite)

- ✓ Normativités administratives ( - )
  - les règles internes de gestion des établissements (garde, laïcs *vs* clercs)
  - opérateurs de rationalisation des actions (statistiques, feuilles de temps)
  
- ✓ Culture médicale sécularisée ( - )
  - conception instrumentale de la spiritualité
  - interprétation médicale du soin et de la spiritualité

# RÉSULTATS

## Normativités dans le discours des travailleurs sociaux

- ✓ Philosophie des soins palliatifs (+)
  - confort comme lien entre SP et spiritualité
  - approche holistique
  - valeur de la personne
  - résistance à la normativité biomédicale et à la domination des croyances imposées
  
- ✓ Expérience personnelle (+)
  - représentations personnelles de la spiritualité
  - expériences des autres (patients, entourage) par contact professionnel

# RÉSULTATS

## Normativités dans le discours des travailleurs sociaux

### ✓ Normativité administrative (-)

- frein des gestionnaires à l'intervention spirituelle par le TS (B)

### ✓ Normativité biomédicale (-)

- protocolisation de la prise en charge des questions spirituelles
- soins spirituels
- outils médicaux de mesure

# CONSTATS

## 1. Quelques constats généraux

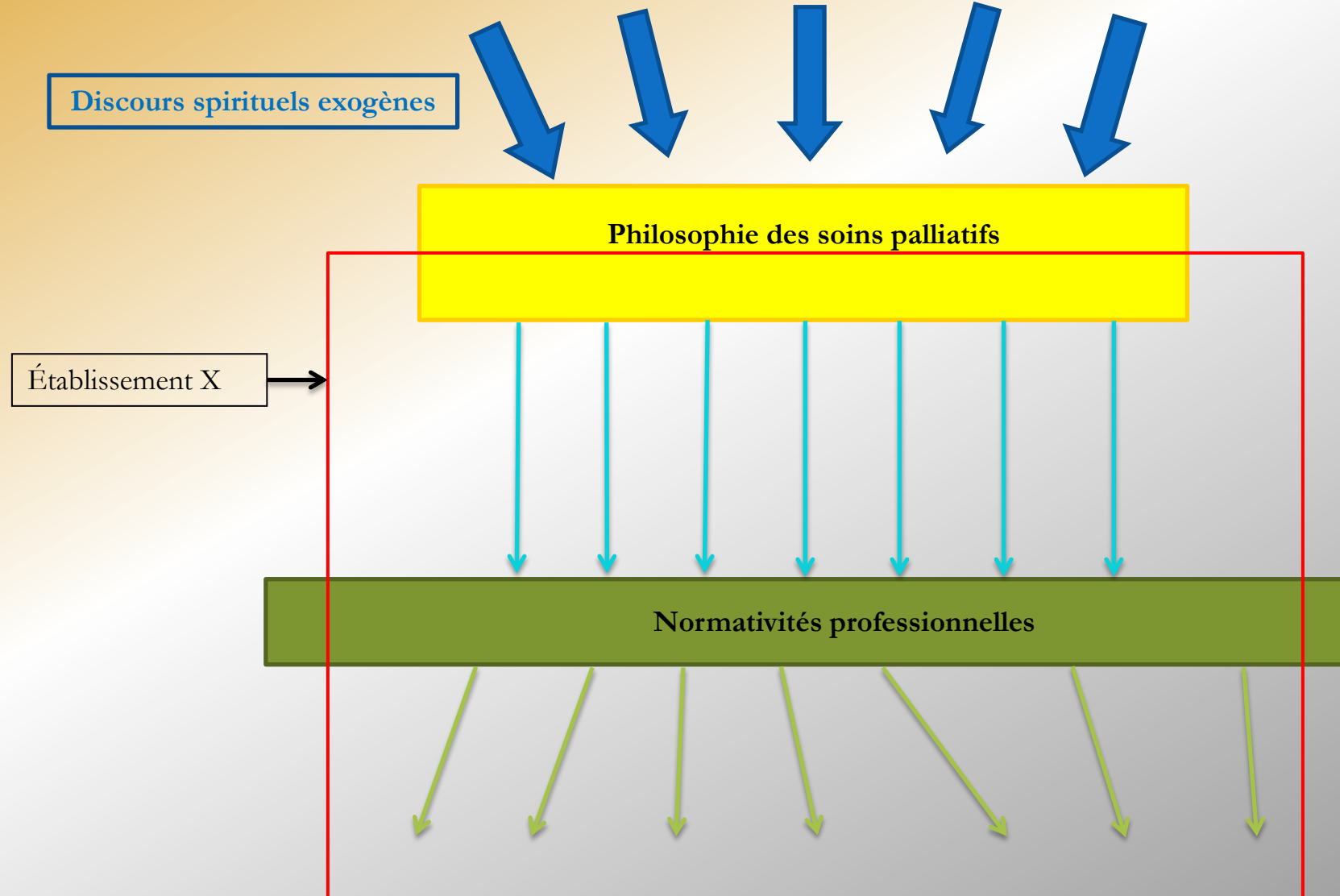
- la spiritualité : un objet d'intérêt pour tous les intervenants en SP
- la spiritualité n'est plus l'apanage d'un groupe spécifique d'intervenants
- la spiritualité ne se réfère pas nécessairement aux traditions religieuses et spirituelles d'Occident

Mais cela ne signifie pas un éloignement de toute tradition !!!

## 2. Facteurs de diversité des configurations normatives

- philosophie des SP organise le discours et les pratiques de prise en charge des questions spirituelles;
- viennent ensuite les normativités professionnelles comme facteurs de diversification des discours

# MODÈLE EXPLICATIF





# LIMITES

- Étude exploratoire sur des petits nombres
- Biais de sélection : volontaires
- Certains groupes d'intervenants ont été plus difficiles à mobiliser
- Étude limitée à la région de Québec pour les établissements urbains et à un Centre de santé et de services sociaux en milieu rural

# CONCLUSION

- Les discours sur la spiritualité manifestent un travail normatif réalisé au sein des établissements
- Ce travail normatif s'appuie sur une compréhension commune de la spiritualité, influencée par la philosophie des SP
- Ce travail normatif comporte une dimension de diversification selon les profession du soin

# CONCLUSION

- Parmi les facteurs de diversification des discours spirituels, il faut compter les normativités professionnelles
- La ré-articulation des rapports entre spiritualités et religions dans les institutions sanitaires sont liées aux reconfigurations effectives ou en train de se faire dans les sociétés occidentales

# Merci !

Chaire Religion, spiritualité et santé  
Faculté de théologie et de sciences religieuses  
Université Laval

[www.crss.ulaval.ca](http://www.crss.ulaval.ca)

Guy.Jobin@ftsrl.ulaval.ca