

*Congrès de la SFAP*

*14-15-16 juin 2007*

# QUELLE PLACE POUR LA SPIRITUALITE EN MILIEU HOSPITALIER ?

***Mahalia DALMASSO***

*Sophrologue et soutien en approche corporelle*

***Anne-Cécile GILQUIN***

*Service qualité - Antibes*

*EMSP Cannes - Grasse - Antibes*

*EMSP Centre Antoine Lacassagne*



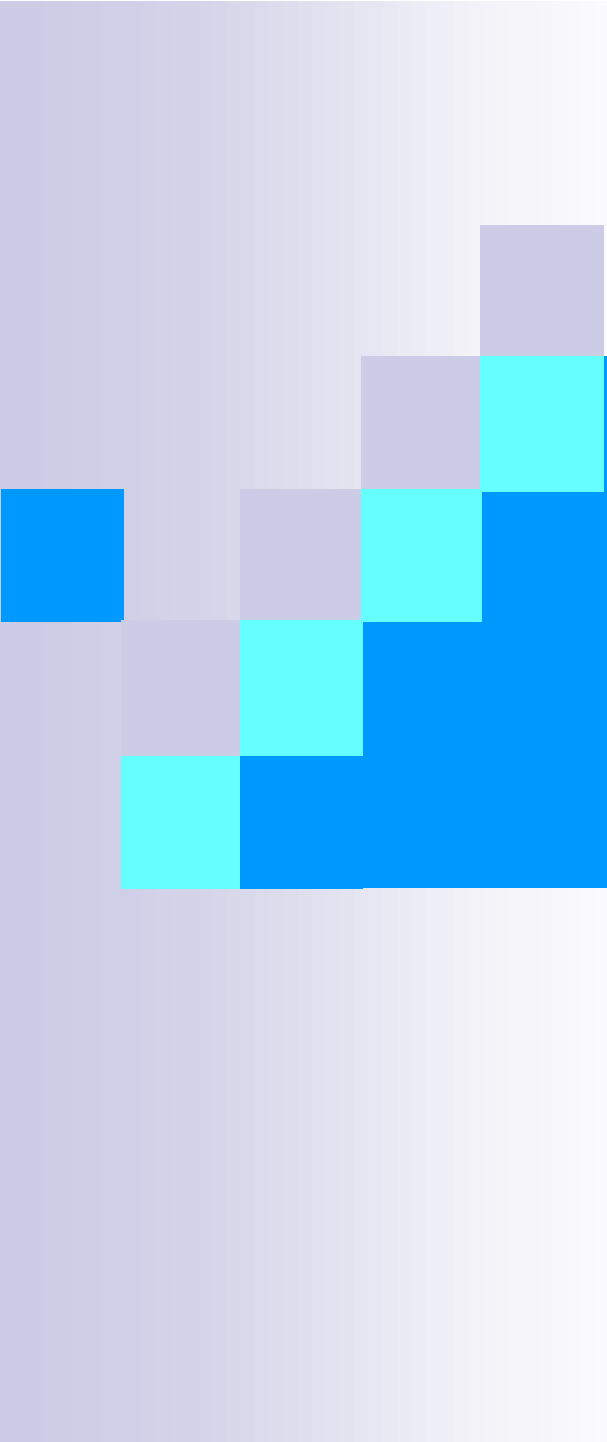
# METHODOLOGIE

- 2 enquêtes simultanées
  - auprès des patients hospitalisés
    - interview accompagnée (103 réponses)
  - auprès des personnels soignants
    - 1800 questionnaires distribués et 515 en retour anonyme
- 3 établissements hospitaliers et 1 centre de lutte contre le cancer
- Février 2007



# DEFINITIONS

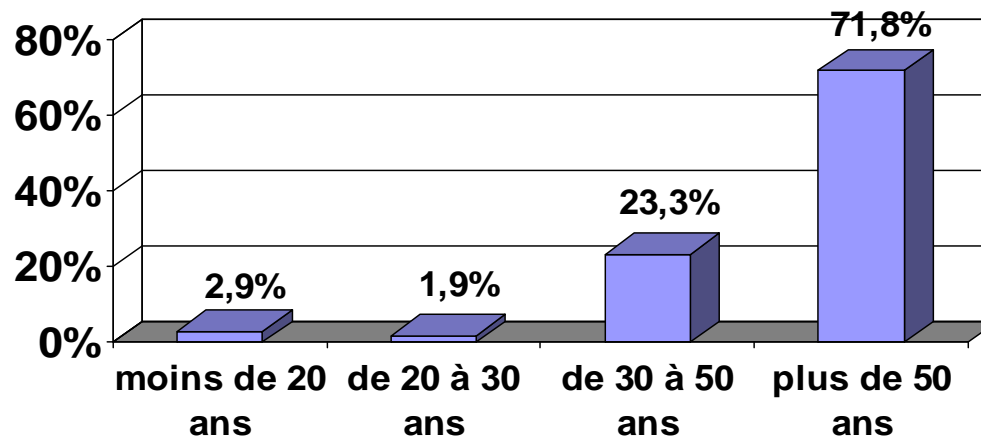
- ***UN QUESTIONNEMENT EXISTENTIEL*** aborde les grandes interrogations de l'humain, non pas sur le comment mais le pourquoi de l'existence et sa finalité (exemple : Qui suis-je ? Que suis-je ? Quelle est ma raison d'être au sein de ce monde, de cette humanité ?).
- ***UNE DEMARCHE SPIRITUELLE*** s'apparente à une recherche personnelle, une quête de sens ou bien encore une approche philosophique permettant de répondre au questionnement existentiel (exemple : lecture, groupe de réflexion, méditation, etc.).
- ***UNE DEMARCHE RELIGIEUSE*** est une adhésion à une religion reconnue sur la base d'une communauté, de lieux de culte et d'écrits de référence spécifiques (exemple : religion catholique, orthodoxe, protestante, musulmane, juive, bouddhiste, hindouiste, etc.).



# Résultats de l'enquête auprès des patients

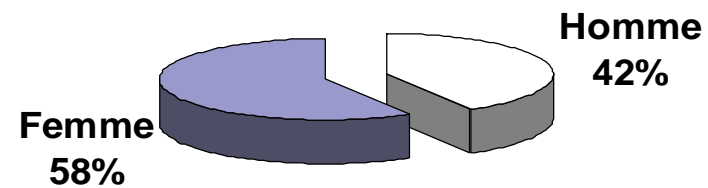
# Population interrogée

## AGE DES PATIENTS



103  
patients  
interrogés

## SEXE

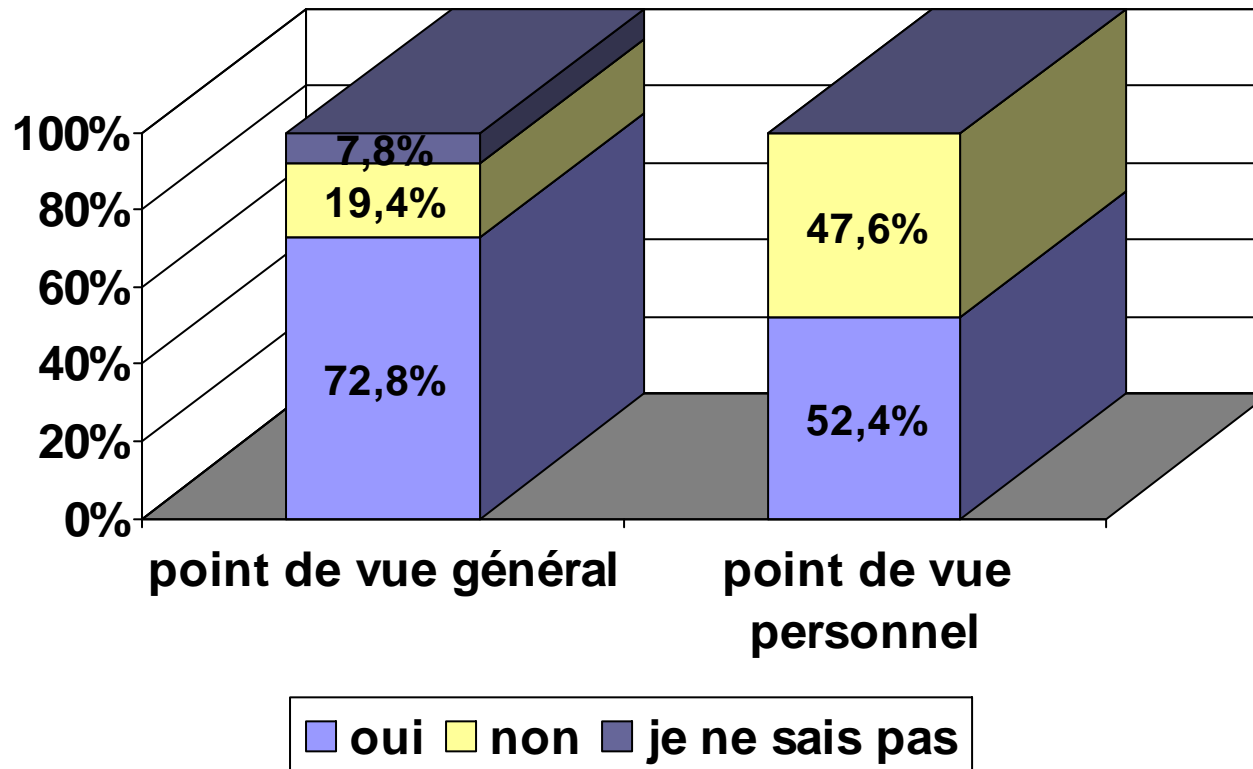


# Questionnement existentiel

## Point de vue général et personnel

Pensez-vous que le questionnement existentiel s'amplifie lors de la confrontation à la maladie?

Vous sentez-vous concerné par un questionnement existentiel?

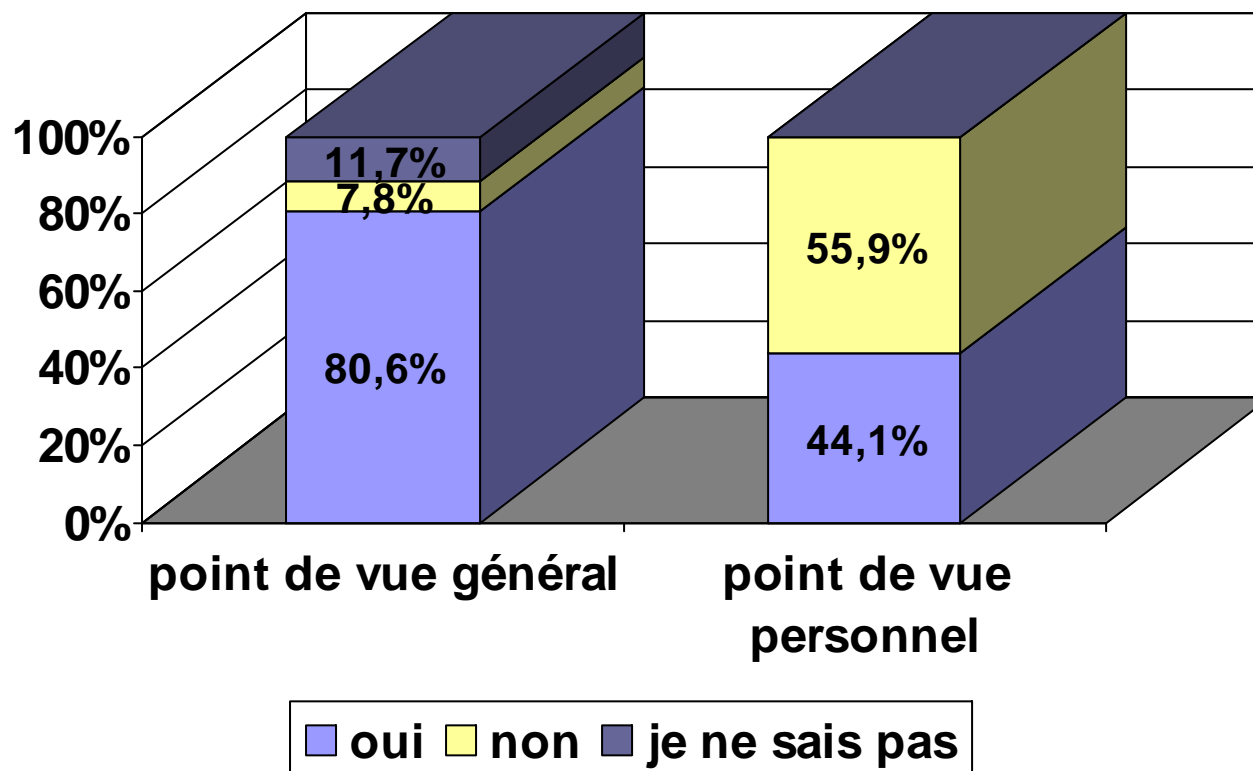


# Démarche spirituelle

## Point de vue général et personnel

Pensez-vous qu'une démarche spirituelle puisse apporter un soutien lors de la confrontation à la maladie ?

Vous sentez-vous concerné par une démarche spirituelle ?

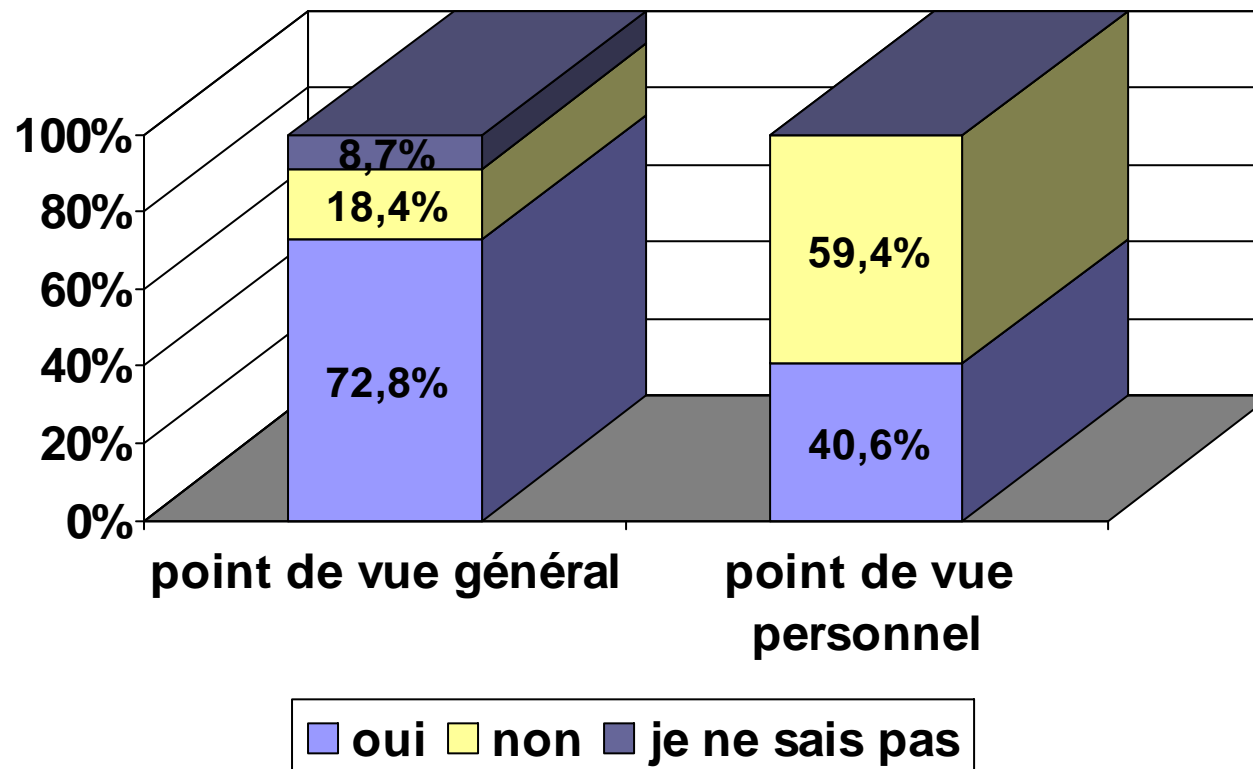


# Démarche religieuse

## Point de vue général et personnel

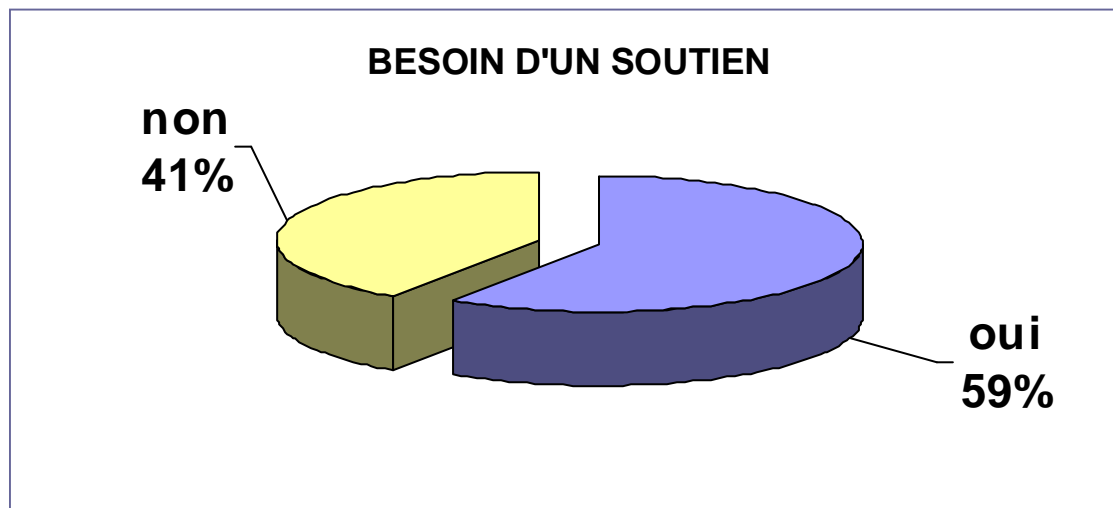
Pensez-vous qu'une démarche religieuse puisse apporter un soutien lors de la confrontation à la maladie?

Vous sentez-vous concerné par une démarche religieuse ?



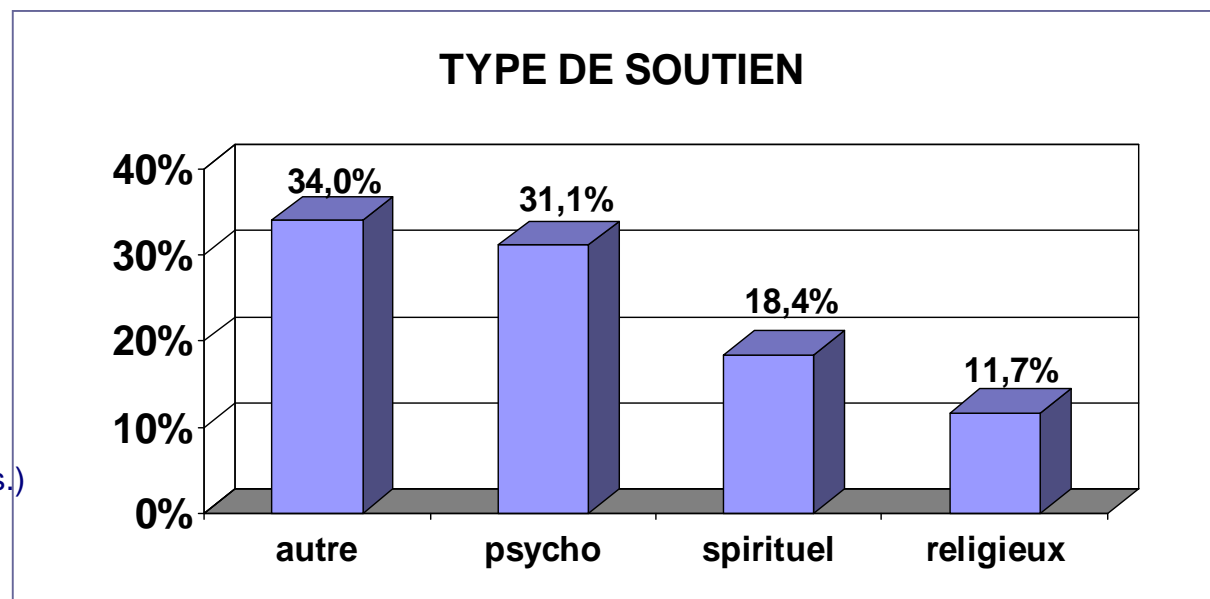


# Souhaiteriez-vous bénéficier d'un soutien?

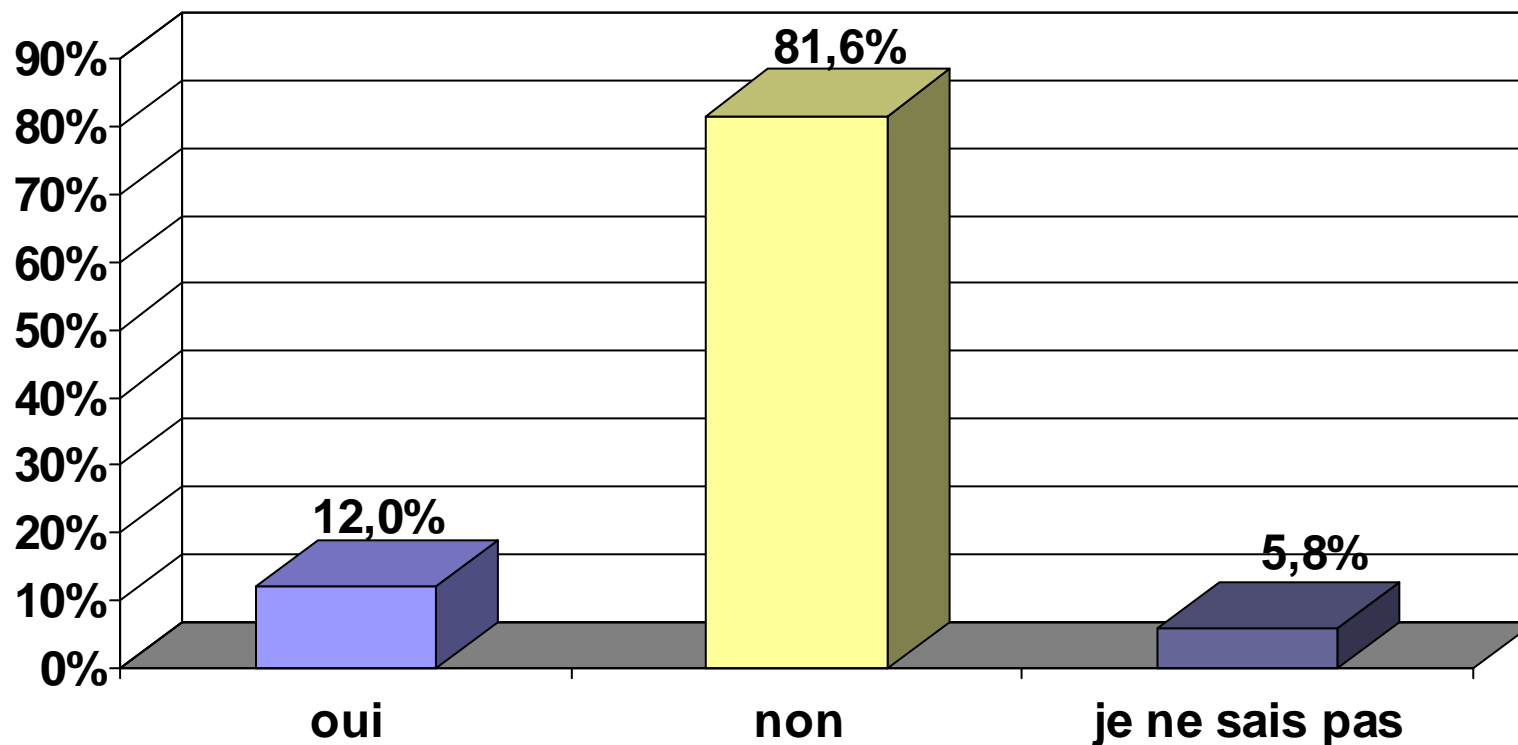


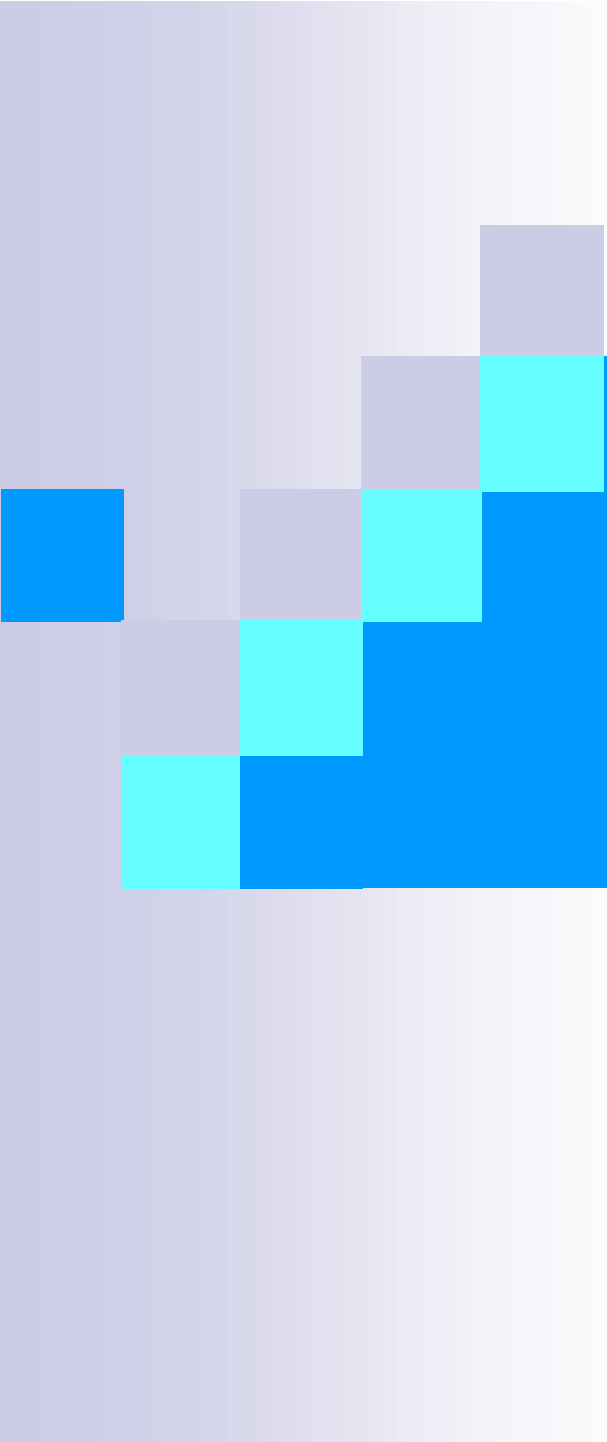
## Les autres types de soutien

- Famille (18 obs.)
- Amis (13 obs.)
- Soins de confort (10 obs.)
- Administratif et financier (2 obs.)
- Médecin (1 obs.)



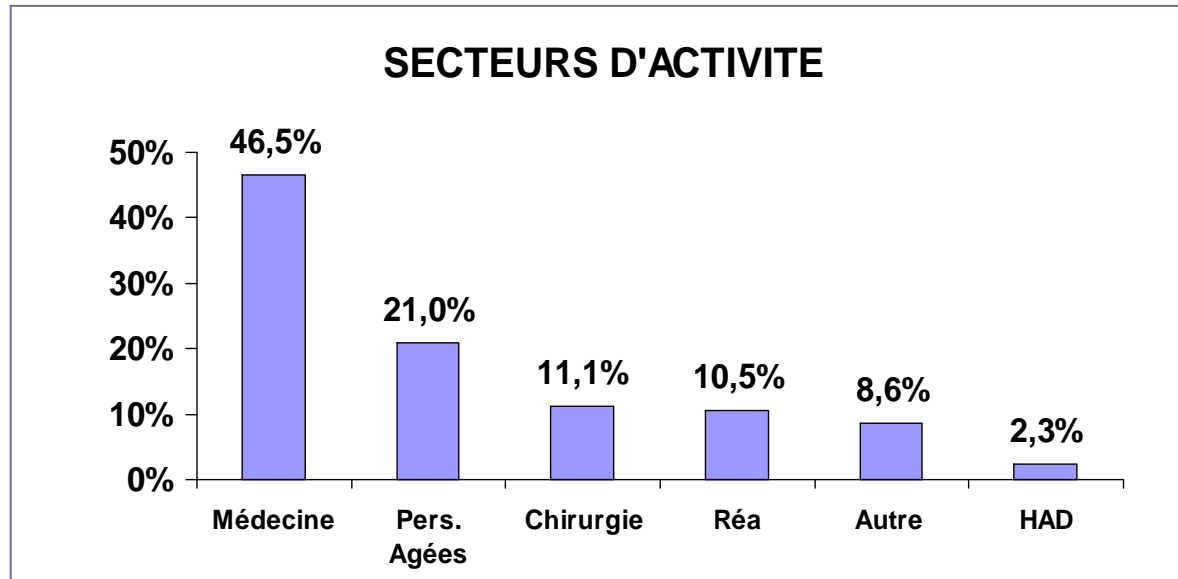
## Information reçue sur la possibilité de rencontrer un représentant d'un culte





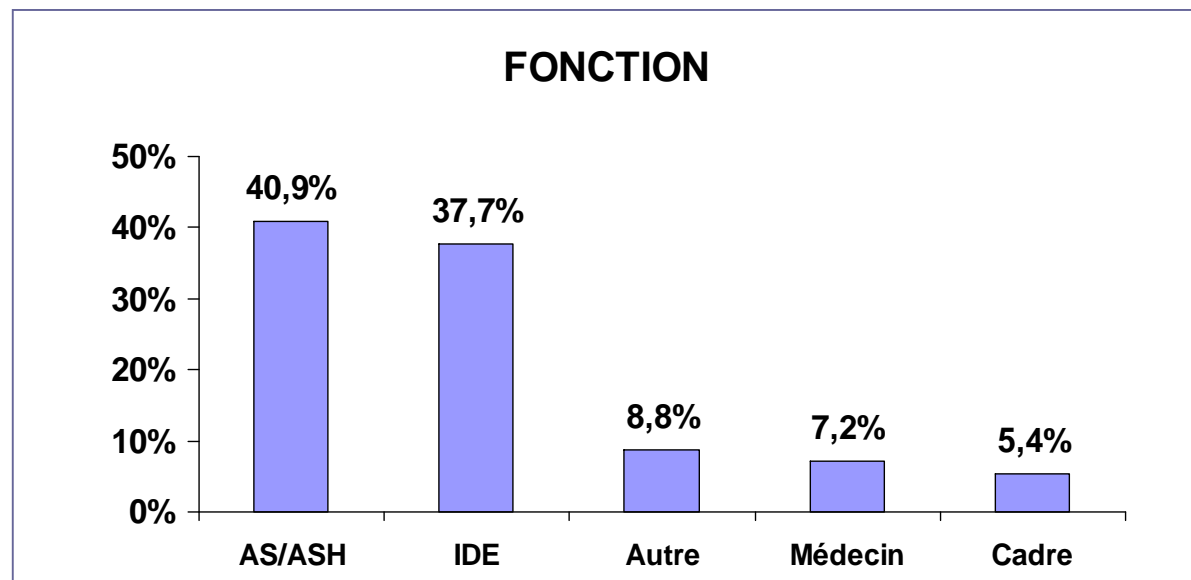
# Résultats de l'enquête auprès des soignants

# Secteurs d'activité

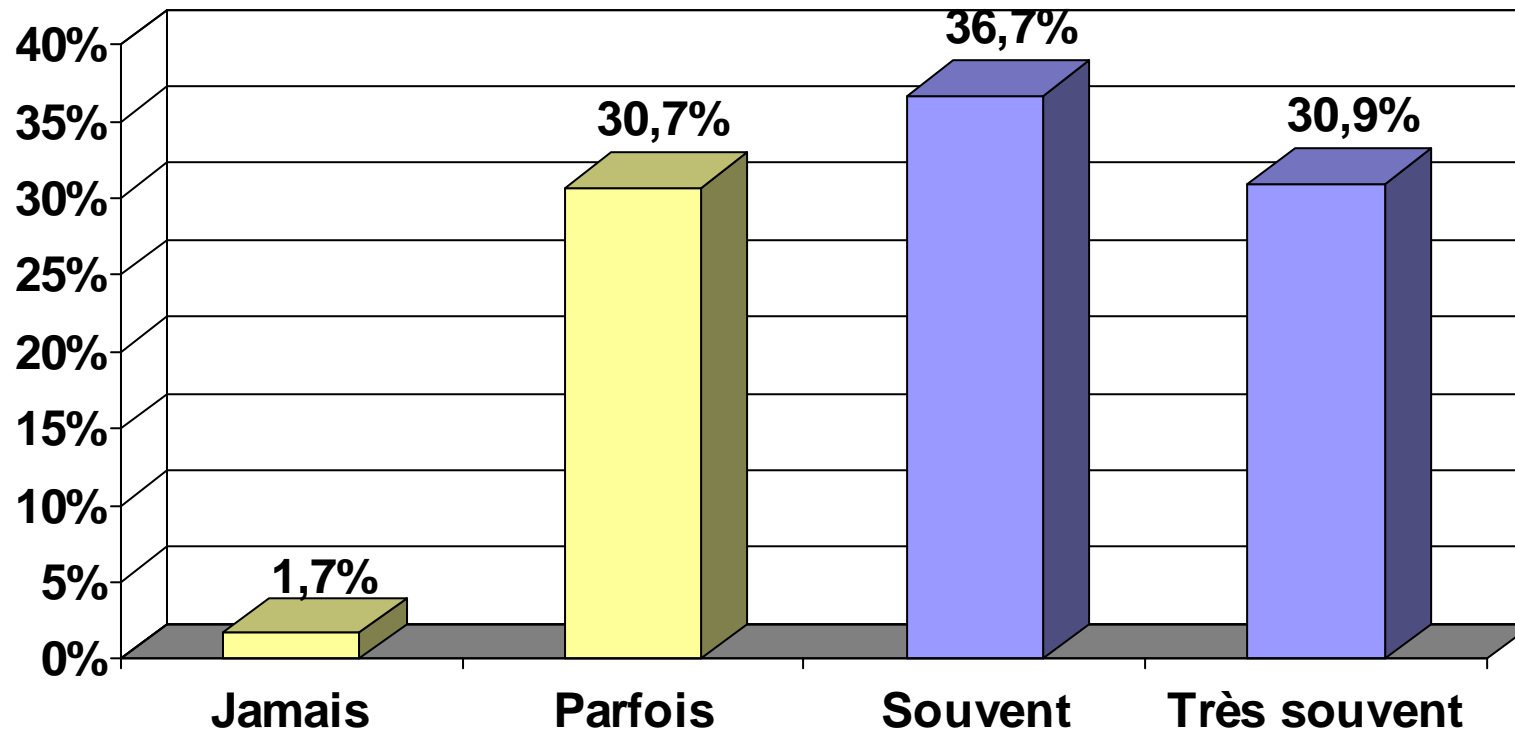


## Autre =

- Kiné
- Psychologue
- Sophrologue
- Assistante sociale
- Secrétaire

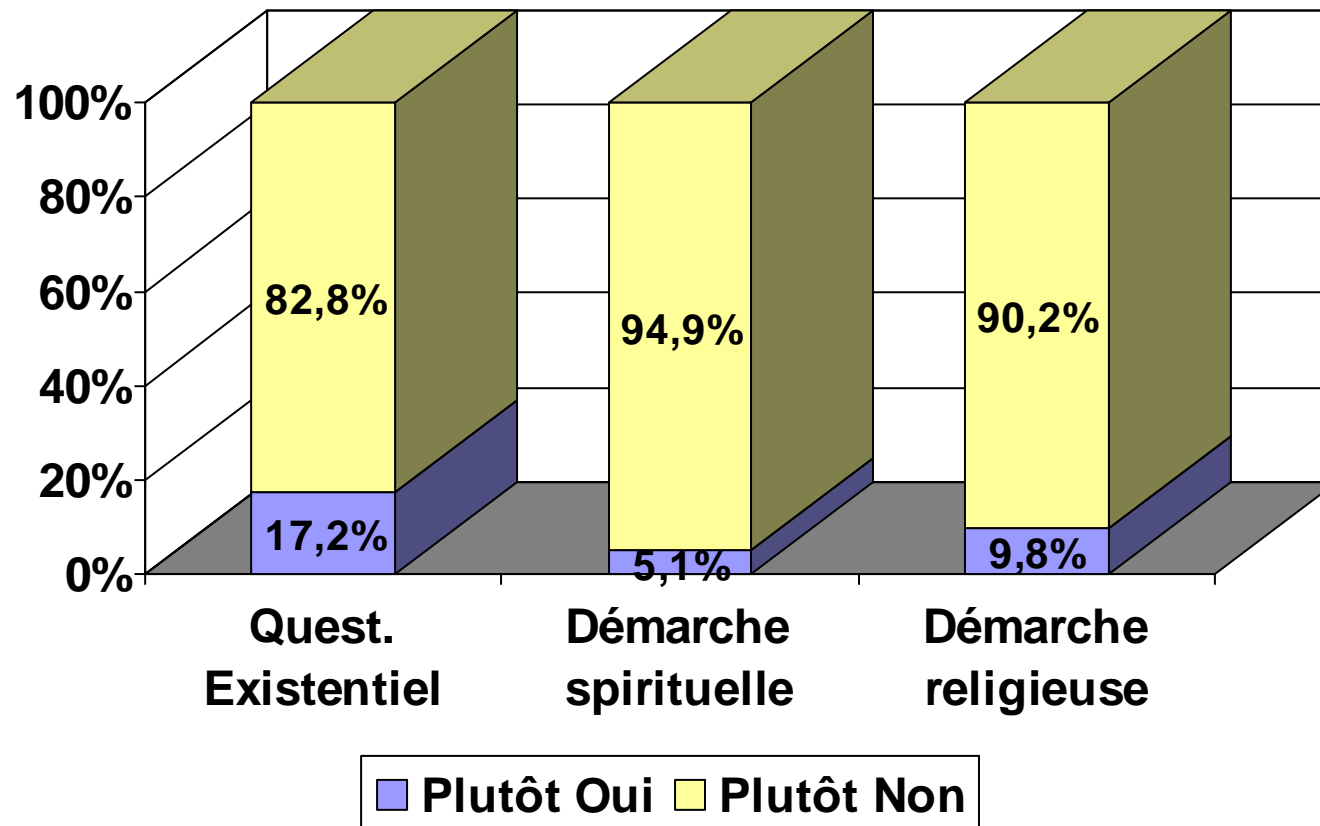


## Rencontrez-vous des patients en fin de vie dans le cadre de votre activité?

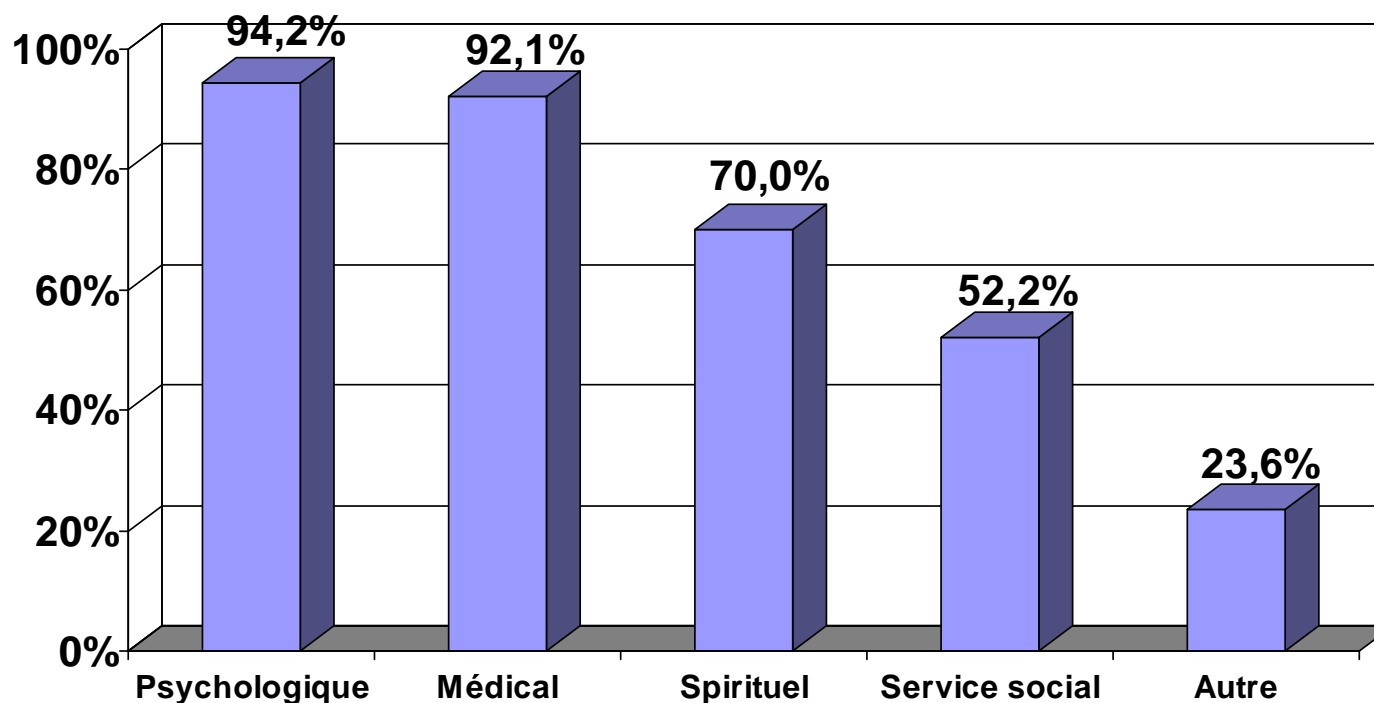


67,6% des soignants rencontrent régulièrement des patients en fin de vie dans le cadre de leur activité

# En votre présence, le patient a-t-il déjà exprimé...



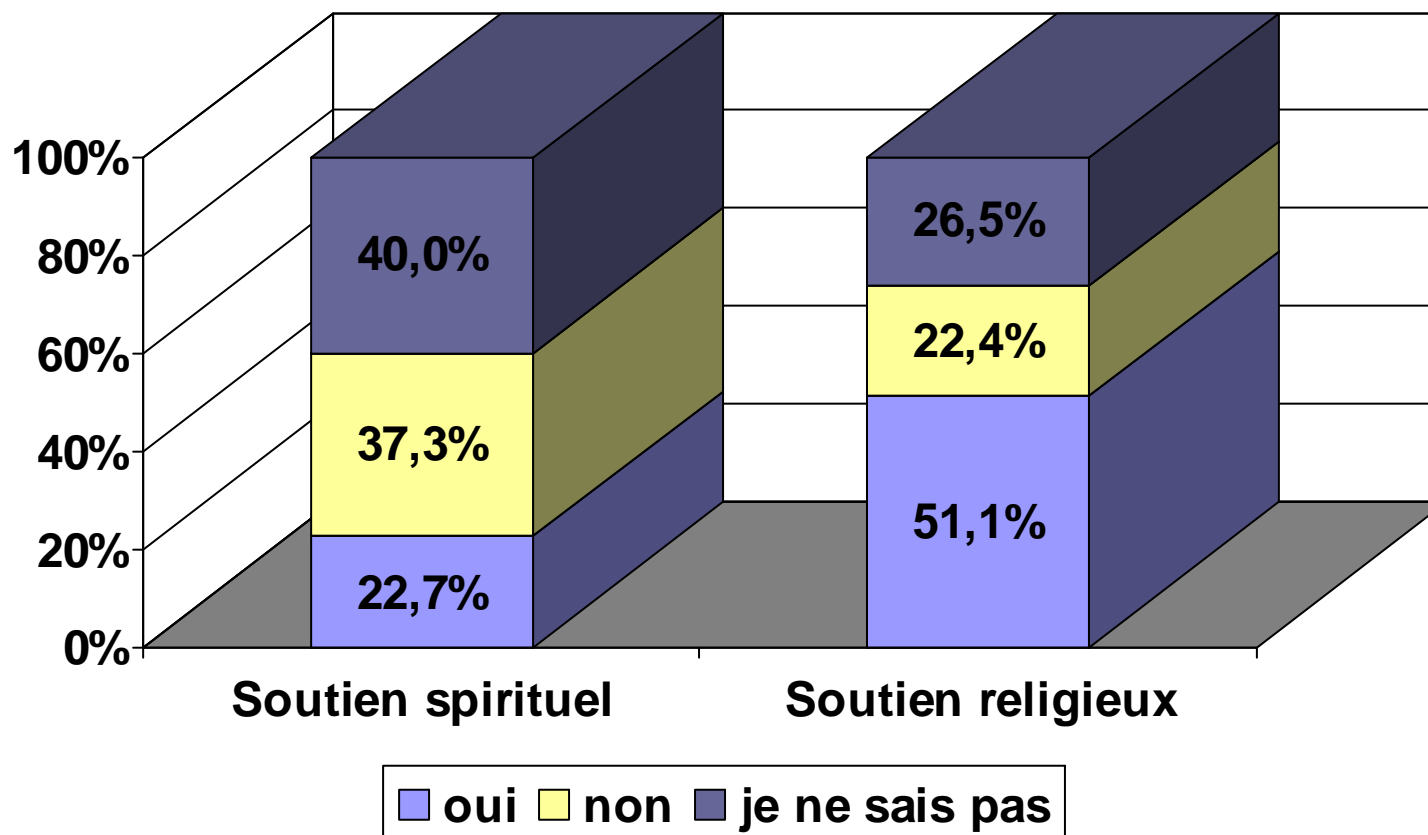
# Selon-vous le concept de prise en charge palliative concerne quels domaines?



## Les autres domaines concernent :

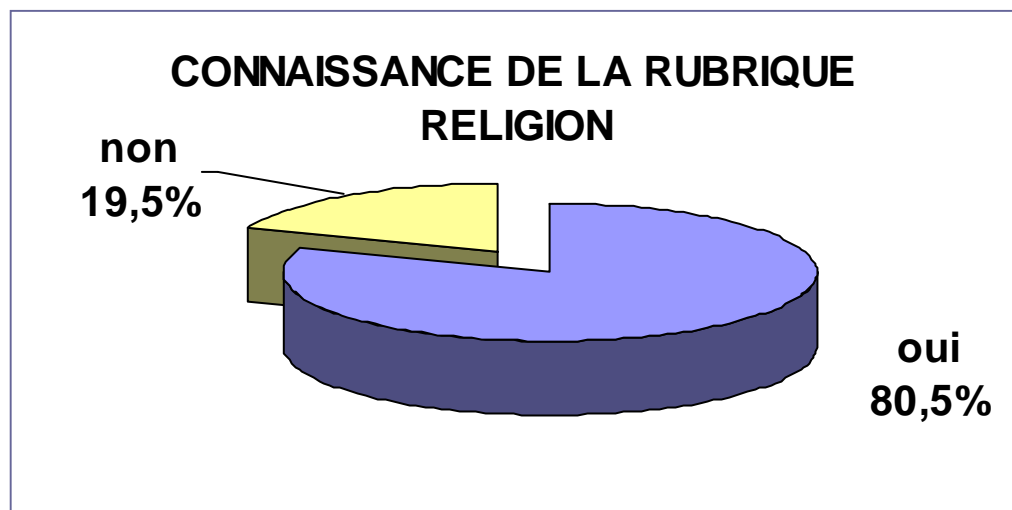
- les soins de confort (34 obs.)
- la famille et les amis (31 obs.)
- la religion (17 obs.)
- la présence des soignants (11 obs.)
- les aspects administratifs et financiers (5 obs.)
- les bénévoles (4 obs.)
- le soutien psychologique à la famille (3 obs.)

# Pensez-vous qu'à l'hôpital les patients bénéficient...





# Soutien religieux : Savez-vous qu'il existe une rubrique « religion » ? *(feuille de recueil de données)*

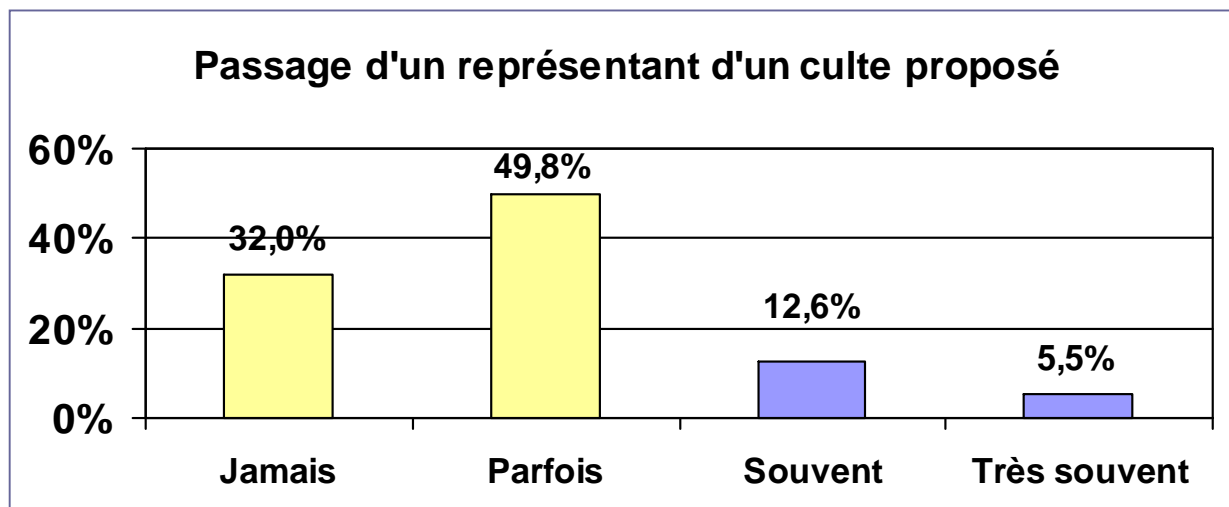


La rubrique concernant la religion semble connue mais pas toujours prise en compte.

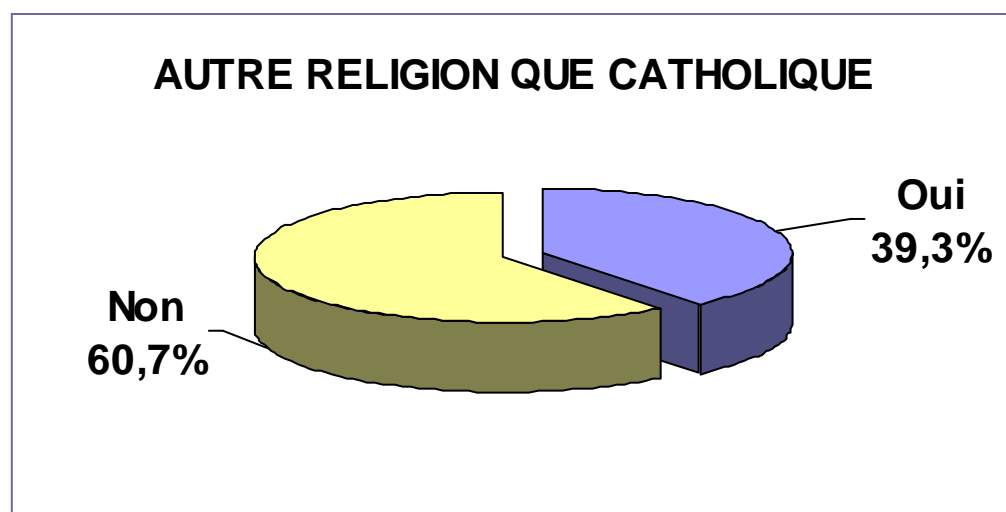
Pourquoi?



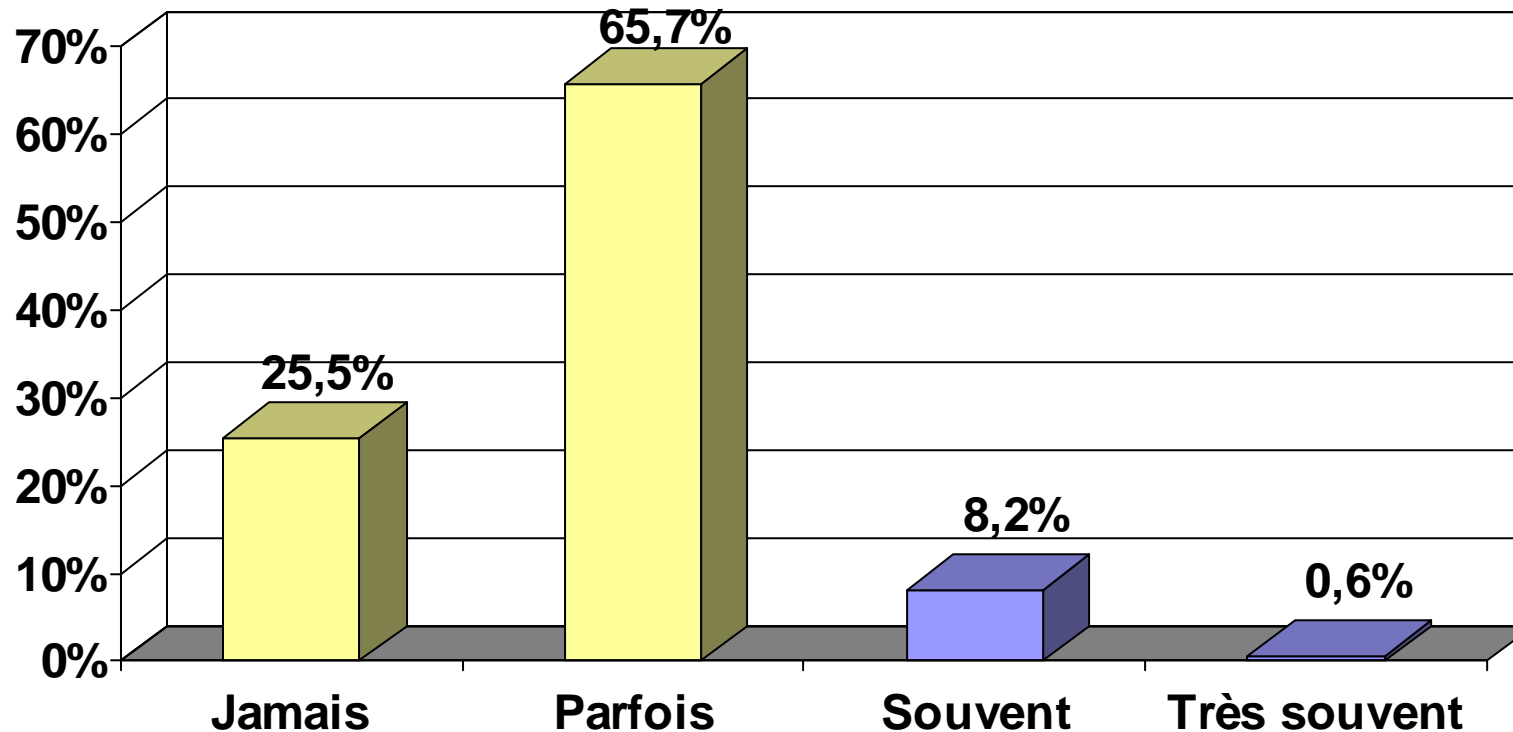
# Soutien religieux : Proposez-vous le passage d'un représentant d'un culte?



81,8% des soignants ne proposent que peu ou pas du tout le passage d'un représentant d'un culte.



# Soutien spirituel : Vous arrive-t-il de repérer un besoin spirituel?

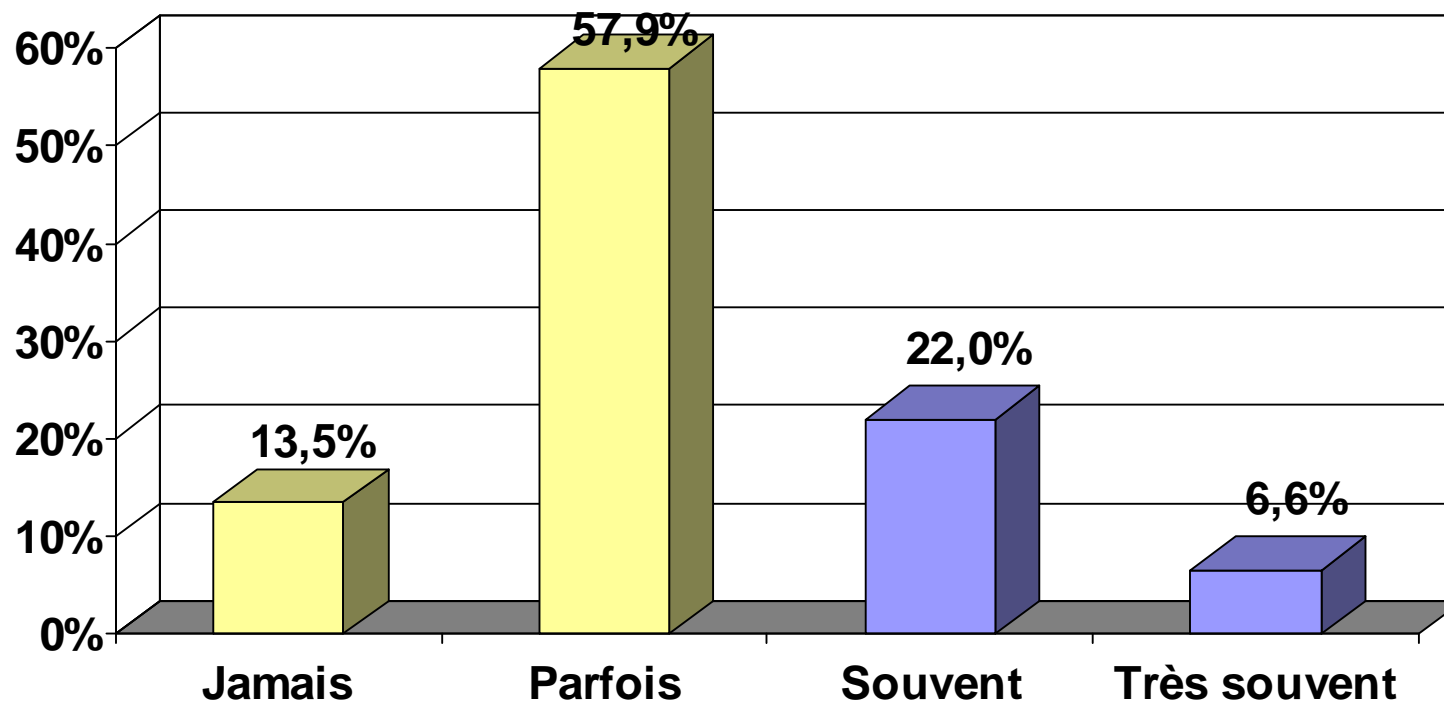


1/4 des soignants ne repèrent jamais de besoin spirituel chez les patients.

## Le signalez-vous?

48,6% des professionnels interrogés ont déjà signalé ce besoin lors d'une réunion d'équipe.

## Soutien spirituel : Avez-vous des difficultés à repérer un besoin spirituel?



73% des soignants n'ont pas ou peu de difficultés à repérer un besoin spirituel.



# Éléments d'identification du besoin spirituel

## ① Communication verbale avec le patient (197 obs.)

- Besoin de parler du patient
- Demandes et questions directes
- Verbalisation des états d'âme
- Questionnements existentiels exprimés

## ② Observation du comportement (61 obs.)

- Peur, anxiété, angoisse, agitation, détresse mentale
- Repli sur soi, mal-être, tristesse, dépression
- Attitude physique (sommeil, rapport à la nourriture)
- Sérénité, paix intérieure

## ③ Signes religieux (58 obs.)

- Objets / livres liés à un culte
- Programmes religieux à la TV
- Photos, objets personnels
- Musique

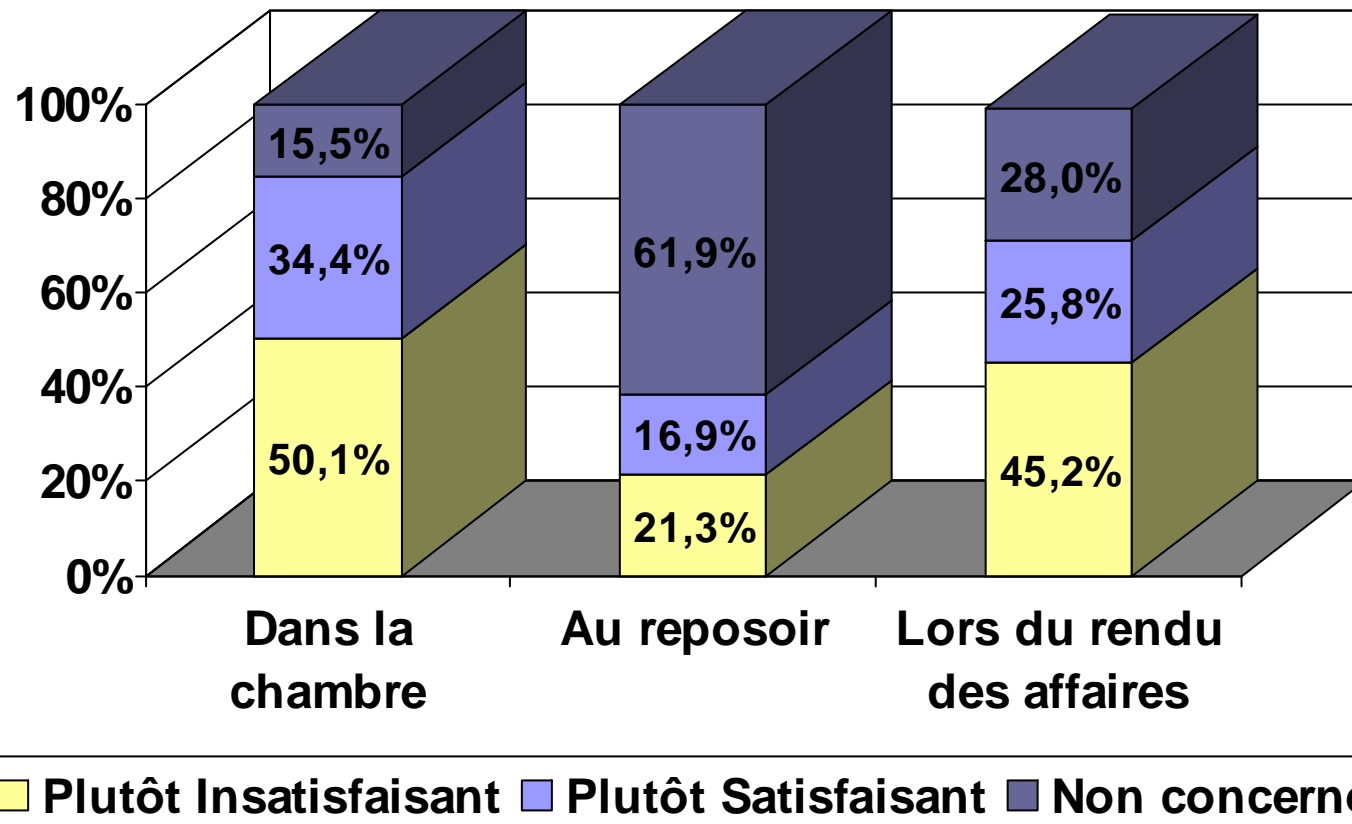
## ④ Communication avec la famille (42 obs.)



# Quelles actions mettez-vous en place?

- Écoute (49 obs.) et dialogue (75 obs.) avec le patient et sa famille
- Transmission en équipe et au supérieur (88 obs.)
- Relation d'aide (44 obs.)
- Appel
  - culte (48)
  - EMSP (40)
  - psychologue (34)
  - sophro relaxation (23)
  - famille (15)
  - bénévoles (9)

# Pensez-vous que les conditions de recueillement des familles sont :



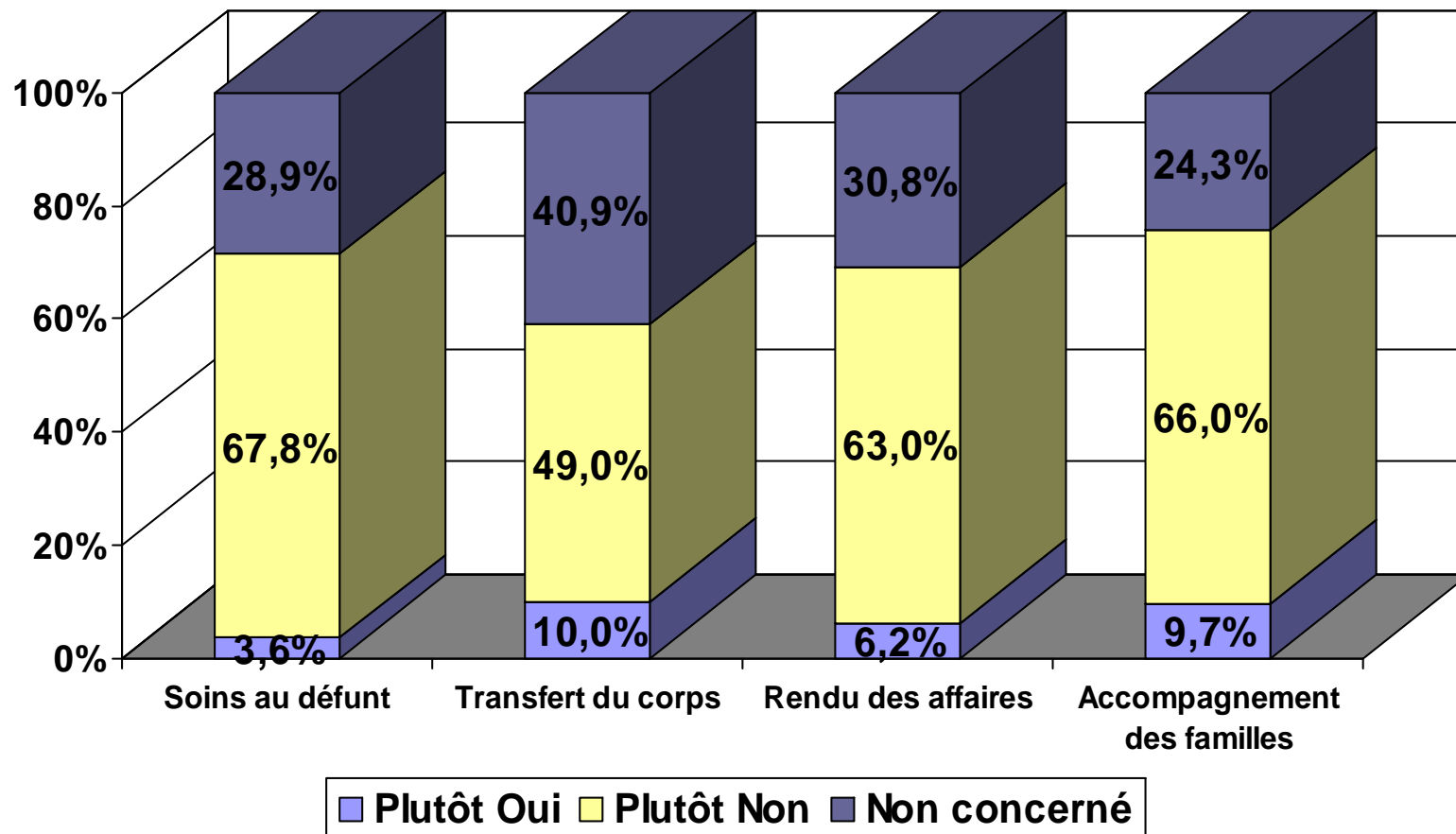


# Raisons des difficultés pour le recueillement des familles

- **Locaux**
  - Manque de lieux adaptés dans les services
  - Manque d'intimité dans les chambres
  - Reposoir non adapté
- **Modalités de rendu des affaires**
  - Sacs plastiques (sacs « poubelle »)
  - Dans le couloir
- **Manque de disponibilité du personnel**



# Vous arrive-t-il de rencontrer des difficultés ...



Peu de personnes signalent des difficultés concernant le défunt, mais celles signalées sont souvent violentes.



# Difficultés rencontrées par le personnel dans les soins apportés au défunt

## ■ Difficultés d'ordre logistique

- Pas de circuit adapté pour l'acheminement du corps : ascenseur étroit, transfert devant le public, chambre mortuaire éloignée (pas de permanence assurée)

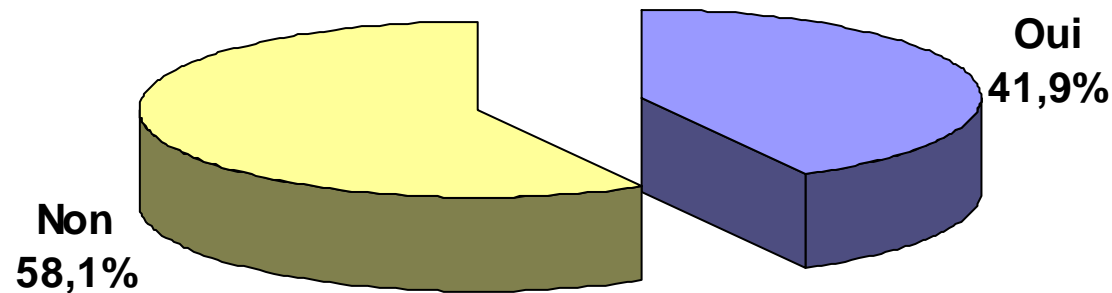
## ■ Difficultés d'ordre pratique

- Manutention : poids du défunt, casiers réfrigérés en panne, indisponibles ou fermés, matériel dangereux ou parfois insalubre

## ■ Difficultés d'ordre psychologique

- Transfert de nuit et vision des corps dans les casiers
- Toilette mortuaire, corps abîmé
- Absence de dimension sacrée
- Relation affective avec le patient
- Peurs relatives à la mort
- Rapport aux familles (détresse et agressivité)

# Souhaiteriez-vous bénéficier d'un soutien?



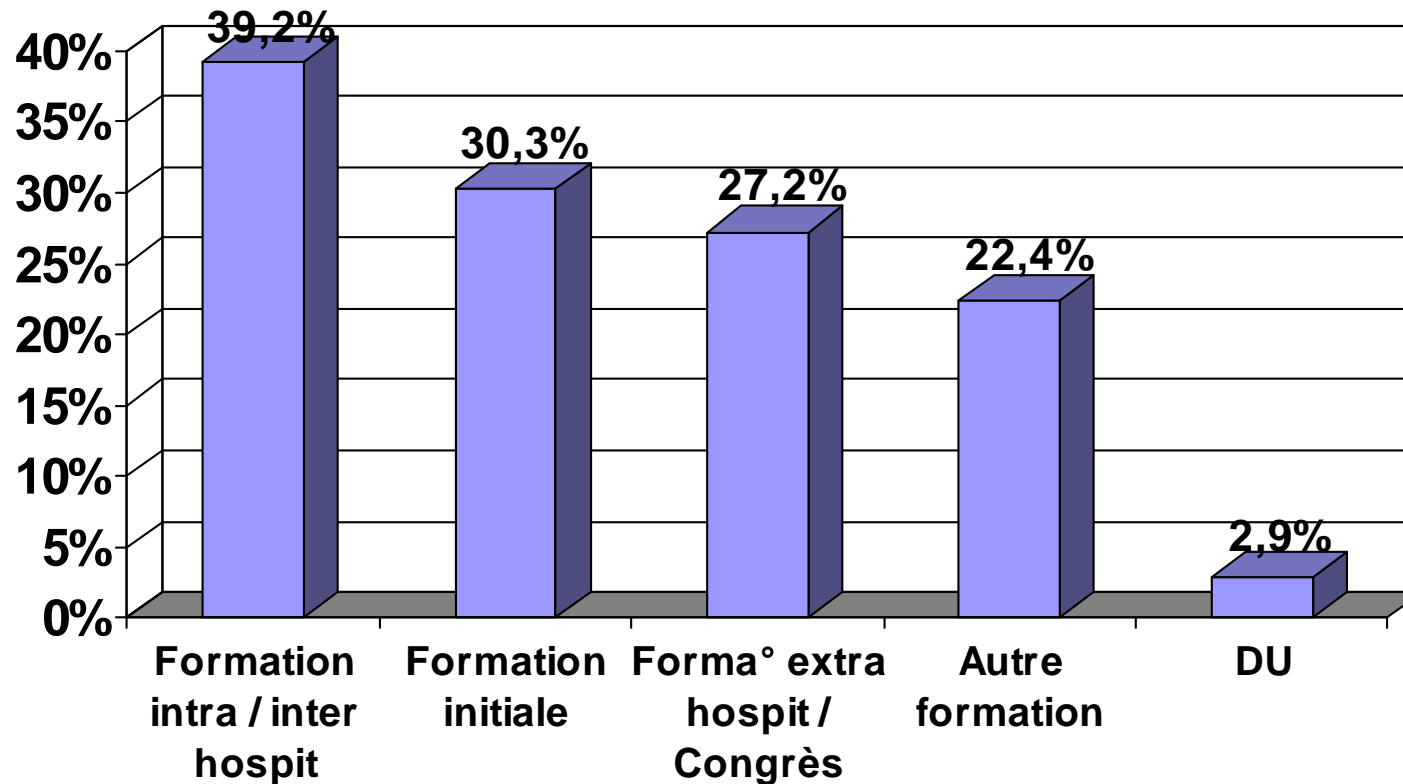
Si oui sous quelle forme ?

- Groupes de paroles (58)
- Formation (51) : gestion du stress, accompagnement des familles, rites religieux
- Soutien psychologue, sophrologue, EMSP
- Présence EMSP lors du décès et soutien des familles

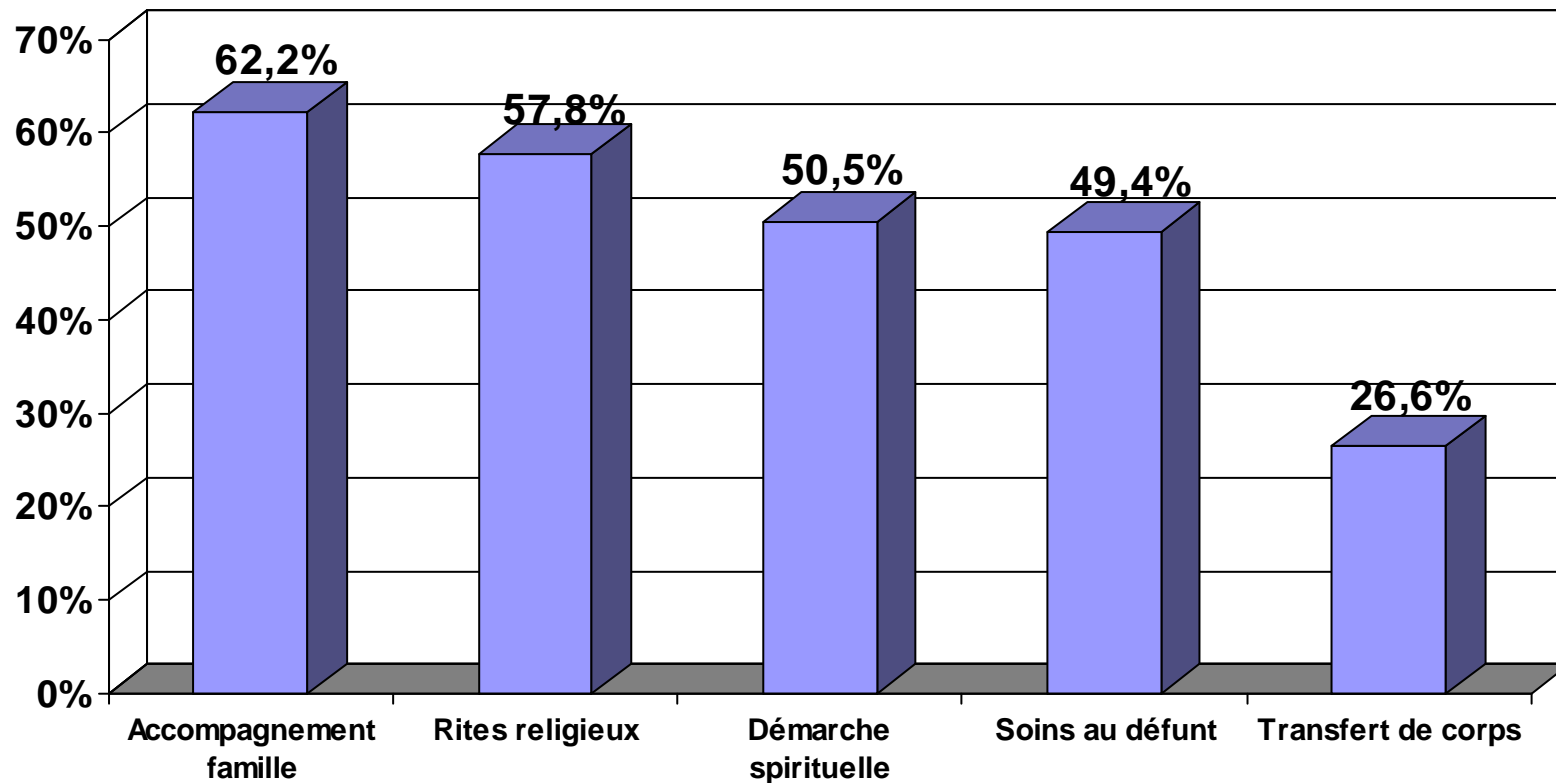
# Avez-vous suivi une formation?

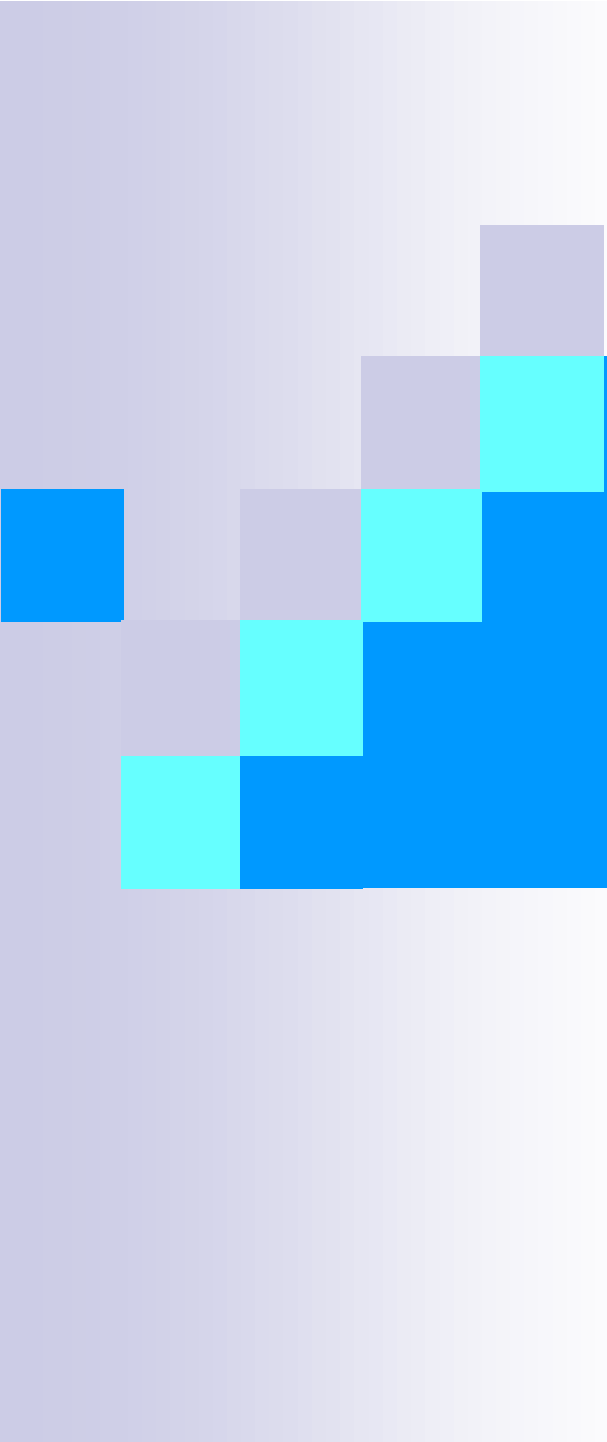
Rappelons que 67,6% des soignants rencontrent régulièrement des patients en fin de vie.

En moyenne, 17,4% ont suivi une formation en soins palliatifs.



# Avez-vous abordé les sujets suivants?



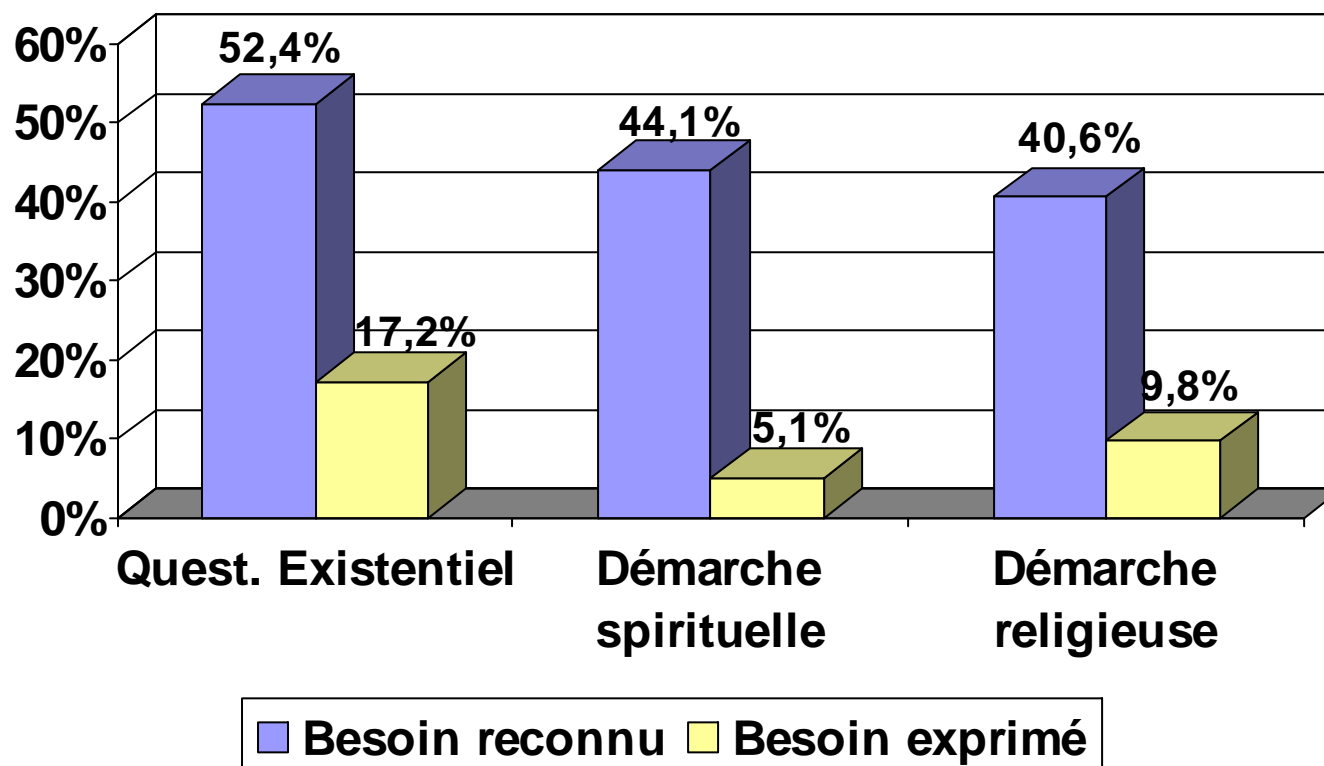


**Rapprochement du point  
de vue des patients et du  
point de vue des  
soignants**

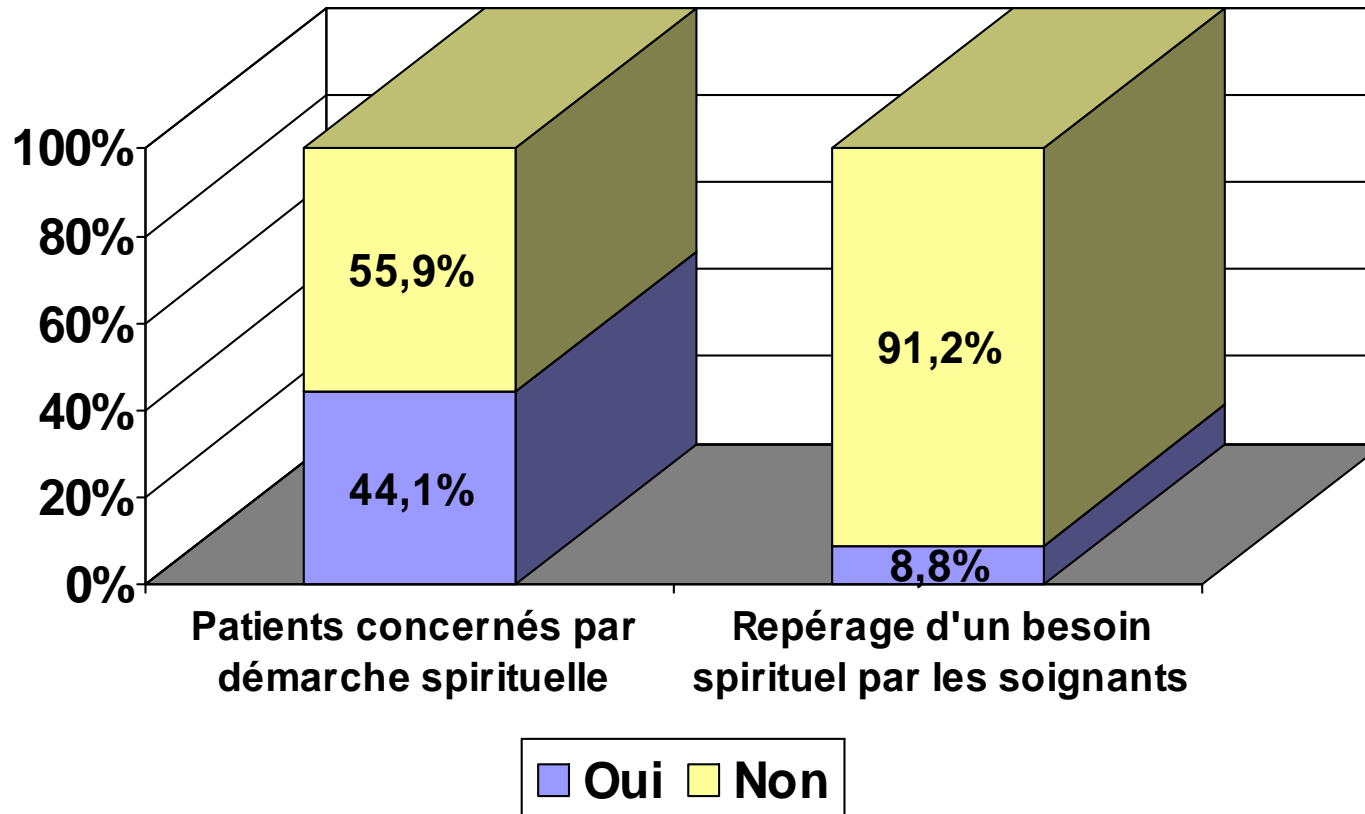
# Reconnaissance et expression du besoin du patient

Vous sentez-vous concerné par un questionnement existentiel, une démarche spirituelle ou religieuse ? (*questionnaire patient = % établi sur 103 réponses*)

En votre présence, le patient a-t-il déjà parlé d'un questionnement existentiel, d'une démarche spirituelle ou religieuse ? (*questionnaire soignant =% établi sur 515 réponses*)



# Démarche et besoin spirituels

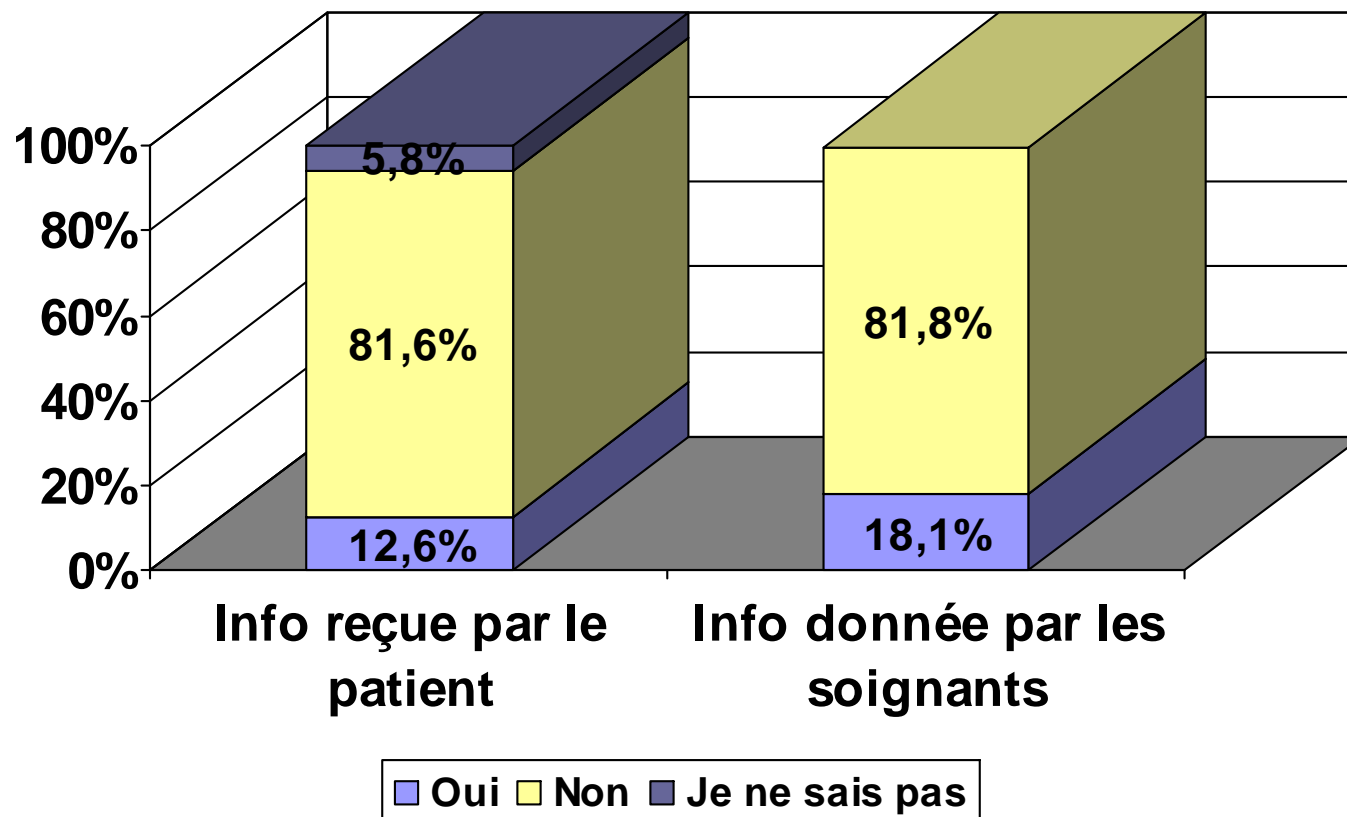


44,1% des patients sont concernés par une démarche spirituelle.

8,8 % des soignants repèrent un besoin spirituel.



# Soutien religieux : Information sur le passage d'un représentant d'un culte





# Conclusion

- Du point de vue spirituel
- Nous constatons (d16) : 23% des soignants pensent que l'hôpital permet aux patients de bénéficier d'un soutien spirituel.
- Dans le cadre de leur pratique de soins, (d19) 91% ne repèrent pas ou repèrent parfois un besoin spirituel chez le patient.
- A noter que 73% pensent qu'ils n'ont pas ou peu de difficultés à repérer ce besoin (d20).



# Conclusion

- Du point de vue religieux
- La moitié des soignants pense que les patients bénéficient d'un soutien religieux (d16).
- 80% connaissent l'existence de la rubrique religion (d17), mais seulement 39% en tiennent compte.
- 82% proposent rarement le passage du représentant d'un culte (d18).



# Conclusion

## ■ Interrogation

- Quels moyens pour repérer la détresse spirituelle du patient et quelles réponses proposer ?

## ■ Proposition

- En formation (IDE, AS et médecin), insister sur les 11 principes et fondements des soins spirituels (Diagnostic infirmier- L. Carpenito)
  - *Tout être humain a une dimension spirituelle, qu'il ait ou non des pratiques religieuses officielles.*
  - *La nature des soins spirituels que reçoit une personne peut influencer directement la rapidité et la qualité de sa guérison.*
  - *Le fait que l'on ne puisse pas « prouver » qu'elle soit bénéfique n'affecte en rien la valeur des prières ou des pratiques religieuses pour le croyant*