



**L'ACCOMPAGNEMENT SPIRITUEL EN  
CONTEXTE DE SOINS DE SANTÉ**

*Enjeux cliniques et perspectives d'avenir*

**15 et 16 novembre 2024**

**Hôtel Delta de Sherbrooke**

*Colloque présenté par le Centre d'Études du Religieux Contemporain de  
l'Université de Sherbrooke*

**UDS**

**Université de  
Sherbrooke**



## **Objectif**

L'objectif de ce colloque est d'abord de réunir les personnes qui font de l'accompagnement spirituel auprès des personnes aux prises avec des enjeux de santé. Les intervenantes et intervenants en soins spirituels du réseau de la santé et des services sociaux du Québec seront sans doute les premiers interpellés par le contenu du présent colloque. Plus largement, les personnes qui font de l'accompagnement spirituel sur une base bénévole, au sein d'organismes privés telles que les maisons de soins palliatifs ou encore qui œuvrent pour des OBNL ou des fondations privées sont également visées par le présent colloque. Enfin, tous les soignants, cliniciens, chercheurs et professeurs intéressés par l'accompagnement spirituel en contexte de soins de santé sont les bienvenus.

Ce colloque se veut une rare occasion d'offrir de la formation continue de qualité sur l'accompagnement spirituel tel qu'il se pratique actuellement au Québec. La volonté d'offrir ce colloque en personne uniquement s'inscrit dans une démarche qui a pour but de favoriser le rapprochement de ces divers acteurs souvent isolés et séparés les uns des autres. Le contenu du colloque vise à soutenir la pratique de l'accompagnement spirituel dans une perspective professionnelle en offrant des présentations axées sur la diffusion de recherches universitaires et les enjeux pratiques permettant de bonifier les compétences des différents acteurs dans ce domaine.

*Stéphane Rivest, Ph.D, Intervenant en soins spirituels*

*Marie-Noëlle Bélanger-Lévesque, Ph.D, Intervenante en soins spirituels*

*Chargés de cours au Centre d'Études du Religieux Contemporain*

*Université de Sherbrooke*

## PROGRAMME

**VENDREDI 15 NOVEMBRE 2024**

Heure	Titre des présentations	Conférenciers.ères
8h45	MOT DE BIENVENUE	
9h00	<i>Recherche sur la dispensation et l'organisation des soins et des services spirituels sur le territoire du RUIS de Sherbrooke</i>	<u>Sara Delisle Ph.D</u> Université de Sherbrooke
9h45	<i>Le spirituel dans les soins spirituels : vers une définition de la spiritualité positive</i>	<u>Pr Jacques Cherblanc</u> Université du Québec à Chicoutimi
10h30	PAUSE SANTÉ	
10h45	<i>Abus spirituel : entre conscience, liberté et dogmatisation du spirituel</i>	<u>Pr Jean-Marc Barreau</u> Université de Montréal
11h30	<i>Accompagnement spirituel lors de situations de deuil périnatal ou d'aide médicale à mourir : quelques constats issus de la littérature</i>	<u>Pre Éline Champagne</u> Université Laval
12h15	DINER	
13h30	<i>Paradigme d'accompagnement spirituel de la personne en hébergement au Centre Spiritualité et santé</i>	Christine Cloutier et Yves Rochette, ISS. CIUSSSE de la Capitale Nationale
14h15	<i>Le rôle de la spiritualité et de l'intervention en soins spirituels dans la réadaptation fonctionnelle</i>	François Thibeault, ISS. CIUSSSE de l'Estrie-CHUS.
15h00	PAUSE SANTÉ	

15h15 *Portraits régionaux des services de soins spirituels –Bilan, état des lieux et perspectives d’avenir. Table ronde avec les gestionnaires*

Daniel Sandu, Chef de service des soins spirituels, CISSSMO  
Jean-Guillaume Marquis, Chef de service des soins spirituels, CIUSSSE-CHUS  
Marie-Ève Nadeau, cheffe de service des soins spirituels, CISSSCA

16h00 *L’accompagnement spirituel auprès des proches et du personnel en contexte pédiatrique*

Joëlle St-Arnaud, ISS, CUSM-Children  
Marie-Noëlle Bélanger-Lévesque, ISS, CIUSSSE de l’Estrie-CHUS;  
Nicolas Desbiens, ISS, CHU de Québec.

16h45

MOT DE CLÔTURE DE LA PREMIÈRE JOURNÉE

17h00

5 à 7

[Pub King Hall](#)  
286 Rue King O, Sherbrooke

**SAMEDI 16 NOVEMBRE 2024**

<b>Heure</b>	<b>Titre des présentations</b>	<b>Conférenciers.ères</b>
8h00	Atelier de ressourcement/ <i>self-care</i>	
9h00	<i>Impacts du changement et bien-être au travail chez les ISS</i>	Christian Bouchard, ISS CIUSSS du Saguenay Lac St-Jean
10h00	<i>L'art de la pratique et prendre soin de soi comme ISS</i>	Marie-Noëlle Bélanger-Lévesque, ISS CIUSSSE de l'Estrie-CHUS
11h00	PAUSE	
11h15	<i>De la pleine conscience à la bienveillance : l'amour comme fondement thérapeutique de l'accompagnement spirituel</i>	Stéphane Rivest, ISS. CIUSSSE de l'Estrie-CHUS
12h15	DINER	
13h30	<i>À la recherche de la spiritualité chez les résident(e)s en CHSLD : repères/méthode pour s'y retrouver</i>	Jean-François Therrien, ISS, CIUSSSE de l'Estrie-CHUS.
14h30	<i>La spiritualité du lien comme ancrage au rituel laïc de fin de vie</i>	Mylene Boisvert, ISS, CIUSSSE de la Capitale Nationale.
15h30	MOT DE LA FIN DU COLLOQUE	

## RÉSUMÉS DES PRÉSENTATIONS

**Sara Delisle Ph.D**, Anthropologue médicale  
Université de Sherbrooke

### ***Recherche sur la dispensation et l'organisation des soins et des services spirituels sur le territoire du RUIS de Sherbrooke***

La présente recherche sur les soins spirituels sur le territoire du RUIS de Sherbrooke, jouissant à la fois d'une forte densité urbaine et rurale, a la prétention d'être assez représentative de la société québécoise. Elle se veut une enquête en profondeur sur l'état des lieux, la problématique entourant ce service et les pistes de solutions éventuelles. Pour ce faire, la recherche est divisée en quatre (4) sections principales, dans un premier temps (1), nous avons réalisé un portrait factuel de l'état des soins spirituels dans le réseau. Même si ce dernier a connu des modifications majeures au cours des deux dernières années, ce portrait livre un certain nombre d'impressions et de questionnements qui demeurent. Par la suite (2), nous avons réalisé une enquête qualitative auprès de membres du personnel, d'intervenantes et des intervenants en soins spirituels et de personnes usagères cherchant à cerner d'abord la représentation des soins spirituels en vigueur. Cette recherche nous offre aussi de l'information précieuse sur l'organisation du réseau et sur les besoins spirituels des personnes usagères. Dans un troisième temps (3), nous avons procédé à une analyse quantitative à l'aide de données des grandes enquêtes nationales de statistique Canada et de l'Institut québécois des statistiques. Nous avons sélectionné des données en rapport avec le territoire à l'étude. Ces résultats nous permettent de préciser certains thèmes analysés à la suite de l'enquête qualitative et nous aident à circonscrire les profils types des personnes usagères en matière de soins spirituels. Enfin, quatrièmement (4), une recherche documentaire analyse les réformes et réorganisations des soins spirituels dans diverses juridictions canadiennes et étrangères.

**Pr Jacques Cherblanc**

Université du Québec à Chicoutimi

### ***Le spirituel dans les soins spirituels : vers une définition de la spiritualité positive***

Cette conférence explorera l'importance de définir les soins spirituels dans un cadre de continuum de la santé, allant de la santé languissante à la santé florissante. Pour sortir d'une perspective orientée vers la souffrance et la détresse, il s'agit de concevoir une spiritualité positive et favorable à l'*empowerment*, au bien-être et au rétablissement. S'appuyant sur des recherches antérieures et actuelles, cette conférence proposera une vision intégrée de la spiritualité et de la santé, mettant en lumière les défis et les opportunités pour les intervenants en soins spirituels, les autres professionnels, mais aussi pour les patients.

**Pr Jean-Marc Barreau**  
Université de Montréal

***Abus spirituel : entre conscience, liberté et dogmatisation du spirituel***

Le premier objectif spécifique de cette communication est de chercher à considérer ce qu'est l'abus spirituel. Le second, quant à lui, vise à analyser comment accompagner un tel type d'abus. Dans sa première partie, la communication s'appuie sur l'analyse que Casoni et Brunet offrent du processus d'idéalisation et sur celle que Briançon fait du processus de victimisation dans sa compréhension de la philosophie d'Emmanuel Lévinas. Après l'analyse synthétique de ces deux visées épistémologiques, nous présenterons une vignette clinique afin d'arrimer le second objectif à la culture palliative. C'est alors qu'à partir des concepts d'émancipation et de transcendance, l'article analyse la manière dont un tel type d'abus exige un accompagnement spirituel spécifique. La conclusion quant à elle ouvre donc tout naturellement sur les préventions susceptibles de parer de tels abus et sur les chemins pouvant offrir des outils de réparation.

**Pre Éline Champagne**  
Université Laval

***Accompagnement spirituel lors de situations de deuil périnatal ou d'aide médicale à mourir : quelques constats issus de la littérature.***

Des changements récents et rapides au niveau des pratiques médicales, des perceptions sociales et du système législatif résultent en une demande accrue des services spécialisés des intervenants en soins spirituels (ISS), en particulier lors de situations de deuil périnatal ou d'aide médicale à mourir (AMM). Les chercheuses présenteront les résultats préliminaires d'une revue de littérature réalisée dans le cadre d'un projet plus large de co-construction interdisciplinaire des connaissances au sujet de l'accompagnement spirituel de ces situations particulières. Les résultats visent à enrichir les pratiques professionnelles des ISS et des intervenants en santé qui interviennent lors de situations de deuil.

**Yves Rochette**

Intervenant en soins spirituels et coordonnateur professionnel; CHU de Québec, Université Laval.

**Christine Cloutier**

Intervenante en soins spirituels et coordonnatrice professionnelle.  
CHU de Québec, Université Laval.

***Paradigme d'accompagnement spirituel de la personne en hébergement***

L'accompagnement spirituel en hébergement évolue depuis une dizaine d'années. Elle n'est plus simplement reliée à la dimension religieuse, mais de plus en plus à la quête de sens. Le modèle conceptuel proposé est davantage axé sur la dimension affective plutôt que cognitive

particulièrement pour les personnes atteintes de trouble neurocognitif important. La visée qui est au centre du modèle est de maintenir le résident dans le sens de son histoire pour susciter des instants mêmes éphémères de paix, de joie ce que nous nommons l'ouverture à la transcendance. Cette brève présentation permettra de développer un savoir expérientiel de l'accompagnement spirituel des résidents, des proches et de l'établissement en contexte d'hébergement.

**François Thibeault**

Ph. D. intervenant en soins spirituels, CIUSSS de l'Estrie—CHUS

***Le rôle de la spiritualité et de l'intervention en soins spirituels dans la réadaptation fonctionnelle***

Les unités de transition et de réadaptation fonctionnelle (UTRF) et de réadaptation fonctionnelle intensive (URFI) font partie intégrante du continuum de soins dans le réseau de santé du Québec. Elles répondent aux besoins variés des personnes hospitalisées en transition entre un épisode de soins aigus et un retour à la communauté. Elles visent à assurer une prise en charge personnalisée et efficace pour améliorer les résultats fonctionnels des patients et favoriser leur réintégration sociale. L'intégration de la spiritualité dans la réadaptation fonctionnelle est de plus en plus reconnue comme vitale en ergothérapie, qui met l'accent sur les soins holistiques et centrés sur la personne (Jones et al., 2016). Le Modèle canadien de la performance occupationnelle et de l'engagement (CMOP-E) sert de cadre d'orientation pour cette intégration en mettant l'accent sur les interactions dynamiques entre une personne, son environnement et ses occupations. Au cœur de ce modèle se trouve la reconnaissance de la spiritualité en tant qu'essence du soi, influençant les valeurs, les croyances et les motivations personnelles (Kroeker, 1997). Bien qu'ils reconnaissent l'importance de la spiritualité, de nombreux thérapeutes éprouvent des difficultés à l'intégrer en raison d'une formation insuffisante (Engquist et al., 1997).

Dans le contexte de la réadaptation fonctionnelle, la prise en compte des aspects centraux de la spiritualité positive est cruciale pour promouvoir le bien-être des patients. Le modèle canadien de performance et d'engagement occupationnel (CMOP-E) met l'accent sur l'importance de la spiritualité dans le cadre thérapeutique, soulignant son rôle dans le renforcement du bien-être personnel et social (Townsend & Polatajko, 2007). Cette approche est complétée par le modèle INSPIRE développé par Rivest (2022) et le modèle de spiritualité positive élaboré par Cherblanc et al. (2022). En intégrant ces modèles de la spiritualité dans le cadre thérapeutique, les intervenant(e)s en soins spirituels œuvrant en réadaptation peuvent offrir un soutien holistique qui reconnaît et valorise la dimension spirituelle de la personne. Cette approche non seulement enrichit la réadaptation fonctionnelle, mais aussi promeut une vision intégrée du bien-être qui englobe l'ensemble des besoins humains.

**Jean-Guillaume Marquis**

Chef du service de soins spirituels, CIUSSSE de l'Estrie-CHUS

**Daniel Sandu**

Chef du service de soins spirituels, CISSS de la Montérégie Ouest.

**Marie-Ève Nadeau**

Cheffe du service de soins spirituels, CISSS Chadières-Appalaches

***Portraits régionaux des services de soins spirituels –Bilan, Enjeux et perspectives d'avenir.  
Table ronde avec les gestionnaires***

Les chefs de service des soins spirituels de différents Établissements de Santé du Québec partageront leurs bilans et perspectives de développement en lien avec leur service respectif. Ce sera l'occasion d'aborder certains enjeux et défis propres aux gestionnaires d'un service qui possède des caractéristiques uniques dans le réseau de la santé. Suite à une brève présentation magistrale, une table ronde est prévue afin d'engager le dialogue avec les participants.es du colloque sur les préoccupations ou les défis actuels en lien avec l'accompagnement spirituel en contexte de soins de santé.

**Joëlle St-Arnaud**

Intervenante en soins spirituels, CHU Ste-Justine;

**Marie-Noëlle Bélanger-Lévesque Ph. D.**

Intervenante en soins spirituels, CIUSSSE de l'Estrie-CHUS;

**Nicolas Desbiens**

Intervenant en soins spirituels, CHU de Québec.

***L'accompagnement spirituel auprès des proches et du personnel en contexte de deuil infantile***

Autant sur le plan personnel que social, la mort d'un enfant est un non-sens. Comment accompagner les proches, mais aussi s'accompagner soi-même comme soignant.e dans ces moments? Cette plénière en mode conversation animée par Marie-Noëlle Bélanger-Lévesque (CIUSSE-CHUS) est une invitation à apprendre l'un.e de l'autre autour de collègues ayant une expertise expérientielle dans le domaine: Nicolas Desbiens (CHUL) et Joëlle St-Arnaud (CUSM-Children). Ce large sujet pourra ouvrir sur plusieurs avenues concrètes telles que la question de l'accompagnement en contexte pédiatrique ou encore la création de rituels significatifs pour les proches et pour les soignant.es.

**Christian Bouchard**

Intervenant en soins spirituels, CIUSSS Saguenay-Lac-Saint-Jean.

***Impacts du changement et bien-être au travail chez les intervenantes et intervenants en soins spirituels***

Les ISS sont régulièrement aux prises avec la gestion du changement au cœur de leur pratique. À partir de ma propre expérience d'ISS et de coordonnateur clinique pendant 2 ans, je propose une réflexion visant à sensibiliser les ISS sur les impacts que nous vivons lorsque nous sommes confrontés à des changements significatifs dans notre travail.

Chaque participant et participante sera invité à prendre conscience de sa propre réaction lorsqu'un changement lui est imposé ou lorsqu'il adhère volontairement à un changement. Pour mieux comprendre notre réaction au changement, nous regarderons les différentes phases du changement et les causes des résistances que cela provoque.

Nous nommerons quelques moyens pour parvenir à prévenir et atténuer notre propre résistance au changement. Si nous sommes amenés à implanter un changement, un outil de gestion des résistances sera offert.

**Marie-Noëlle Bélanger-Lévesque Ph. D.**

Intervenante en soins spirituels, CIUSSSE de l'Estrie-CHUS

***L'art de la pratique et prendre soin de soi comme ISS***

Dans cette présentation, j'argumenterai que si les ISS sont régulièrement comparés aux intervenant.es psychosociaux (service social, psychologie), nous avons tout à gagner de s'inspirer de l'art de la pratique sage-femme (MacLellan, 2011). Seront donc d'abord comparées dans les deux professions quatre habiletés fondamentales que sont la présence, se faire gardien.ne (*guardianship*), l'intuition et la confiance/courage tout unies sous le grand parapluie de la « relation humaine ». Ensuite, je mettrai de l'avant cette réalisation que la présence permet non seulement une amélioration du bien-être spirituel de la personne soignée, mais aussi de la personne soignante.

Cette réflexion émerge de ma recherche postdoctorale réalisée en Nouvelle-Zélande sur la « présence comme soin spirituel » pour la création d'outils de (trans)formation signifiants pour les soignant.es en maternité.

**Stéphane Rivest, Ph. D.**

Intervenant en soins spirituels, CIUSSSE de l'Estrie-CHUS

***De la pleine conscience à la bienveillance : l'amour comme fondement thérapeutique de l'accompagnement spirituel***

La pleine conscience s'avère un outil thérapeutique très intéressant pour les ISS qui ont des affinités naturelles avec les approches dites introspectives. Dans cet atelier les participants pourront se familiariser avec les bases de la pleine conscience. Ils pourront également voir comment cette dernière peut être mise au service de l'alliance thérapeutique (*heartfulness*) et servir de stratégie d'intervention pour les enjeux cliniques rencontrés en soins spirituels. Les enjeux philosophiques sous-jacents à la pleine conscience sur la question de la souffrance et la façon de l'accueillir et/ou de s'en libérer peuvent contribuer à améliorer la qualité des interventions cliniques en soins spirituels. La pleine conscience sans la bienveillance est comparable à un corps sans âme. Nous aurons donc ensemble l'occasion de réfléchir à comment la bienveillance peut et doit animer la pleine conscience vécue comme présente attentive à soi-même et à l'autre.

**Jean-François Therrien**

Intervenant en soins spirituels, CIUSSSE de l'Estrie-CHUS.

***À la recherche de la spiritualité chez les résident(e)s en CHSLD : repères/méthode pour s'y retrouver***

Cette présentation est offerte à tous ceux/celles qui ont de l'intérêt pour la « spiritualité ». S'appuyant sur une expérience clinique de plus de 15 ans en contexte de longue durée, il est indéniable que la/les spiritualité(s) a/ont muté, amenant, révélant de nombreux enjeux/écueils dans l'intériorité des personnes de même que des conséquences pour ceux/celles qui les entourent. Certes, l'espace sacré de chacun prime, mais dans un flow de souffrance, perte de repères communs, qui cherche son point d'équilibre.

Le service des soins spirituels, anciennement l'Institut Universitaire Gériatrique de Sherbrooke (IUGS), propose depuis plus de 10 ans un outil d'évaluation/repères clinique permettant d'appréhender ces enjeux et de cibler l'angle d'accompagnement le plus judicieux à rendre à l'utilisateur et à leurs proches, tout en intégrant le plan de soins interdisciplinaire que partagent les différent(e)s acteurs du réseau de la santé.

Inspiré du modèle ST-VIAR, il s'agit d'accompagner, selon les capacités de l'utilisateur à se saisir elle-même, dans sa profondeur sacrée, et d'identifier les tensions présentes entre l'image spirituelle idéalisée au travers les traces laissées de par son histoire de vie et le portrait actuel de la personne. Ces dilemmes peuvent rendre compte dans ses extrêmes, soit du bien-être spirituel ou de la souffrance existentielle de l'utilisateur arrivant à l'étape de sa fin de vie.

Cette communication souhaite mettre en lumière cet instrument clinique paraissant fort prometteur en contexte de longue durée. L'objectif principal est d'y exposer ses divers paramètres : 1. L'enracinement de la personne dans l'ici/maintenant et en tension avec ce qu'elle a été ; 2. Son ouverture à être en relation/dynamique relationnelle ; 3. Sa connexion à ses valeurs de vie souvent rendues en paradoxe ? 4. Son sens actuel à la vie ; 5. Son ouverture à une transcendance/à l'invisible ; 6. Ses rituels de ressourcement spirituel avec/ou sans religion. Ces mesures permettent de situer la personne le plus possible au cœur de son cœur, c'est-à-dire comme sujet de son histoire et non pas comme objet de son histoire. Enfin, il va sans dire que de proposer une telle démarche engendrera réflexions, nuances et fera émerger, de l'intérieur, une éthique professionnelle conscientisée de ce que sont les soins spirituels dans le réseau de la santé.

**Mylène Boisvert**

Intervenante en soins spirituels, CHU de Québec-Université Laval.

***La spiritualité du lien comme ancrage au rituel laïque de fin de vie***

Le rituel de fin de vie est sans aucun doute une spécificité essentielle du travail de l'intervenant en soins spirituels. Les compétences nécessaires (les savoirs, savoir-faire et savoir-être) à la création (ou cocréation) et à la mise en œuvre de ces rituels sont cruciales pour répondre aux désirs des personnes accompagnées en fin de vie, leur offrant ainsi une expérience pleine de sens dans leurs derniers moments. Psychosociologue de formation et intervenante en soins spirituels depuis environ un an, je présente ici la manière dont la psychosociologie et l'intervention spirituelle se rencontrent pour articuler une pratique rituelle adaptée à chaque intervention, à chaque situation unique. Ces deux domaines combinés donnent une couleur particulière à ma pratique professionnelle, ancrée dans une spiritualité du lien.