

Palliative FLASH [©]

Soins palliatifs au quotidien

DÉTRESSE SPIRITUELLE

Quiz

1. La détresse religieuse est identique à la détresse spirituelle.
 - a. Vrai
 - b. Faux

2. Les symptômes de la détresse spirituelle peuvent être identiques à ceux des troubles de l'adaptation.
 - a. Vrai
 - b. Faux

3. Les soignants, par un diagnostic de troubles de l'adaptation peuvent passer à côté d'une détresse spirituelle.
 - a. Vrai
 - b. Faux

Centre de Diffusion – Service de Soins Palliatifs – CHUV ; Tél.: 021 314 51 67
 E-mail : spl.diffusion-soinspalliatifs@chuv.ch ; Internet : <http://www.palliative-diffusion.ch/accueil>



Programme cantonal
de soins palliatifs

Les résultats escomptés de la prise en charge de la détresse spirituelle.

Les résultats escomptés de la prise en charge de la détresse spirituelle sont de plusieurs ordres. On peut noter en particulier la contribution à une humanisation des soins, la mobilisation des ressources dites religieuses ou spirituelles pour mieux intégrer la maladie / la crise, l'amélioration de la prise en charge globale et de la communication, l'irruption et la clarification de problématiques d'éthique clinique. Notre expérience nous montre que, dans la pratique, l'impact de ces éléments sur la qualité de vie du malade est souvent fort.

Conditions de possibilité pour que cette évaluation existe

Concrètement, la mise en évidence d'une détresse spirituelle n'a de chance d'avoir des répercussions sur la prise en charge du patient que si un certains nombres de conditions sont remplies. En voici deux :

- Les soignants et les aumôniers sont invités à apprendre l'utilisation d'un langage spécifique à la prise en compte et en charge de la dimension spirituelle de la personne malade.
- Les soignants et les aumôniers sont invités à reprendre à frais nouveaux la question de la confrontation lors des débats interdisciplinaires à propos de la prise en charge d'une détresse spirituelle.

Références:

- Prise en compte de la spiritualité des personnes hospitalisées en CTR (Centre de Traitement et de Réadaptation), rapport disponible sur www.readaptation.ch
- Souffrir de douleur existentielle, vers une reconnaissance de la détresse spirituelle ?, Etienne Rochat, revue Palliative.ch, 2005
- Quelle place donner à la sphère spirituelle dans la prise en charge des patients âgés ? Dr méd. Stefanie Monod, Etienne Rochat, Dr méd. Christophe. Büla, revue médicale suisse n° 85, 2006
- Spiritualité et médecine : comment prendre en compte la dimension spirituelle des patients ? Dr méd. Stefanie Monod, Etienne Rochat, revue Gériatrie pratique, 2007

Ressources en soins palliatifs proches de vous Equipes mobiles de soins palliatifs (EMSP)

Ces équipes interdisciplinaires sont disponibles pour vous aider (médecins traitants, infirmières, équipes, infirmières ressources en soins palliatifs) dans les soins aux patients palliatifs à domicile, en EMS, en hôpitaux ou en institution pour personne handicapée.

EMSP Nord – Broye : Tél.: 079.749.37.39 ; E-mail: emsp@rezonord.net

EMSP Arc (Ouest) : Tél.: 079 783 23 56 ; E-mail: aubspal@ehc.vd.ch

EMSP Arcos (Centre) : Tél.: 021 314 16 01 ; E-mail : emsp@hospvd.ch ; Internet: www.arcosvd.ch

EMSP Ascor – FSC (Est) : Tél.: 079 366 96 86 ; E-mail: eqmobsoinspal@bluewin.ch

Internet: www.reseau-ascor.ch

Service de soins palliatifs/ CHUV : Tél.: 021 314 02 88 ; E-mail: soins.palliatifs@chuv.ch

Internet: www.chuv.ch

EHC Hôpital d'Aubonne : Tél.: 021 821 41 11 ; E-mail: dominique.anwar@ehc.vd.ch

EHNv - Site Chamblon : Tél.: 024 447 11 11 ; E-mail: maurice.baechler@ehnv.ch ;

Internet: www.ehnv.ch.

EHNv - Site Orbe : Tél.: 024 442 61 11 ; E-mail: jose.arm@ehnv.ch ; Internet: www.ehnv.ch.

Équipe pédiatrique cantonale de soins palliatifs et de soutien DMCP- CHUV : 1011 Lausanne ;

Tél.: 079 772 59 81 ; E-mail: patricia.fahrni-nater@chuv.ch.

Fondation Rive Neuve : Tél.: 021 967 16 16 ; E-mail: danielle.beck@riveneuve.ch ;

josiane.pralong@riveneuve.ch Internet: www.rive-neuve.ch .

Hôpital de Lavaux, Unité de soins palliatifs : Tél.: 021 799 01 11 ;

E-mail: gerard.pralong@hopitaldelavaux.ch.

Hôpital Riviera Site de Mottex Soins Palliatifs : Tél.: 021 943 94 11 ; E-mail: etienne.rivier@hopital-riviera.ch

Veuillez plier le long de cette ligne

DÉTRESSE SPIRITUELLE

S'il est certain que la souffrance d'un « autre que moi » comportera toujours une part de mystère et d'incompréhensible et qu'il s'agit d'une limite qui exige humilité, vigilance et lucidité sur soi et sur la puissance de son action, faut-il pour autant renoncer à analyser ce vécu singulier de la personne malade ?

Nous ne le pensons pas et c'est pourquoi nous vous proposons ce texte relatif à la mise en évidence d'une éventuelle détresse spirituelle chez la personne malade, comprise comme la manière la plus efficace de prendre en compte la souffrance dite totale ou existentielle.

Quelques pré requis

Les soignants sont invités à considérer que :

- Dire que la spiritualité est distincte de la religion n'est pas suffisant ; il est nécessaire de nommer clairement que la dimension spirituelle de la personne contient (avec d'autres éléments) les éventuelles ressources religieuses du patient. Cette articulation entre religiosité et spiritualité est un choix qui détermine l'ensemble de la démarche d'évaluation de la dimension spirituelle.

- La dimension spirituelle de la personne malade hospitalisée doit avoir le même statut que les dimensions bio psycho et sociale du patient. Cela implique que son évaluation doit être faite comme les trois autres dimensions, à savoir de manière structurée et par des experts compétents.

- L'évaluation de la dimension spirituelle et le diagnostic d'une détresse spirituelle nécessitent des connaissances et des compétences spécifiques.

- Les troubles de l'adaptation chez la personne malade sont souvent associés voir confondus avec la détresse spirituelle. En fait, les troubles de l'adaptation peuvent masquer une détresse spirituelle car une partie des symptômes présentés par la personne sont souvent identiques.

Problématisation de la dimension spirituelle de la personne malade et définitions

Depuis quelques années, à partir du rapport publié par le groupe Label CTR, nous travaillons à la validation d'un outil d'évaluation de la dimension spirituelle de la personne malade. Cette dernière est problématisée et construite autour de quatre termes clefs, le sens, la transcendance, les valeurs et les aspects psychosociaux de la personne malade.

- Le sens compris comme *l'équilibre global de vie de la personne*.

- La transcendance comprise comme *un fondement extérieur à la personne qui l'enracine au plan existentiel*.

- Les valeurs comprises d'une part comme *ce qui a de la valeur, du poids dans la vie de la personne* et d'autre part comme *le système de valeurs qui déterminent le bien, le vrai pour la personne ; système manifesté dans les actes et les choix de vie*.

- L'identité de la personne malade émerge d'une combinatoire singulière du sens, de la transcendance et des valeurs.

Veuillez plier le long de cette ligne

- Les aspects psychosociaux compris comme le fait que *l'environnement (social, familial, etc.) favorise le maintien de la singularité de la personne*.

De là vient une **définition de la spiritualité** : *la spiritualité de la personne hospitalisée est définie par la cohérence singulière qu'elle donne à connaître lorsqu'elle déclare son sens à l'existence, manifeste ses valeurs et désigne sa transcendance. Cette cohérence fonde son identité*.

L'instrumentation de cette définition se fait au moyen d'un ensemble de besoins associés à chacun des quatre termes

Exemples de besoins associés aux quatre termes

- en lien avec le terme du sens : *le besoin de reconstruire un équilibre global de vie*.
- en lien avec la transcendance : *le besoin d'être en lien avec son fondement existentiel*.

- en lien avec les valeurs : *le besoin que les soignants connaissent ce qui a de la valeur, du poids chez la personne et le besoin de comprendre et d'être associé aux décisions et aux actions des soignants*.

- en lien avec les aspects psychosociaux : *le besoin d'être aimé, d'être relié, d'être écouté*.

Si les besoins ci-dessus ne sont pas ou plus couverts, nous parlerons alors de perturbations relatives au sens, à la transcendance, etc..

Définition de la détresse spirituelle :

La détresse spirituelle est donc définie par la présence d'une ou plusieurs perturbations dans l'un ou plusieurs des 4 aspects de la dimension spirituelle de la personne malade.

Prise en charge d'une personne souffrant de détresse spirituelle

Si l'évaluation formelle de la dimension spirituelle est, selon ce modèle, une affaire de spécialiste, les aumôniers et les soignants sont appelés à collaborer étroitement pour faire baisser la souffrance reliée à une détresse spirituelle. Comment ? Premièrement ce sont les soignants qui, par leur proximité avec les personnes malades, sont souvent les premiers alertés par des signes de mal être religieux ou spirituel. Les soignants sont donc invités à communiquer leurs observations. Deuxièmement l'évaluation structurée de la dimension spirituelle permet l'élaboration d'objectifs de prise en soin spécifiques (par exemple un rituel religieux) et d'objectifs interdisciplinaires engageant la responsabilité de toute l'équipe soignante.

Rédigé par :

Etienne Rochat, aumônier ;
Dr. Stefanie Monod ;
Service de gériatrie et Unité d'éthique CHUV.

Réponses Quiz p 1 :

1. b : Faux
2. a : Vrai
3. a : Vrai

COMITE DE REDACTION

Pascal	NICOD	Chef de service A.I. Service de Soins Palliatifs
- Christian	BERNET	EMSP ARCOS
- Michel	BEAUVERD	CHUV - Service de Soins Palliatifs
- Yvan	BOURGEOIS	EMSP ASCOR- FSC
- Brigitte	CHAPPUIS	EMS La Maison du Pèlerin
- Philippe	LAURENT	Centre de Diffusion, CHUV
- Nicolas	LONG	EMSP ARC / EHC Aubonne
- Claudia	MAZZOCATO	CHUV - Service de Soins Palliatifs
- Sophie	MELANJOIE	EMSP ARC / EHC Aubonne
- Marie-José	PAQUIER	EHNV CTR Orbe / EMSP Nord-Broye
- Josiane	PRALONG	Fondation Rive-Neuve
- Etienne	RIVIER	Hôpital Riviera / CTR Mottex
- Nathalie	STEINER COLLET	Cabinet Médical - Genève