

Unil

UNIL | Université de Lausanne



Journées œcuméniques nationales de réflexion
« L'Église en milieu de santé : défis et chances »
Fribourg, 26-27 janvier 2024

Critères de qualité de l'aumônerie en milieu de santé

Pierre-Yves BRANDT
Professeur de psychologie de la religion

Plan

- Transformation du métier d'aumônier
- Critères de qualité: 3 lignes de force
- Comparaison avec la formulation des critères de qualité dans le document de la Conférence interconfessionnelle du Canton de Berne (2019)
- Comparaison avec les Critères de qualité pour décrire des centres de santé primaires communautaires en Belgique (Jamart, 2011)
- Proposition d'une liste de critères

Transformation du métier d'aumônier

Désaffiliation religieuse

- L'aumônier n'est plus le prêtre/pasteur de tous les patients, résidents
- La vision du monde chrétienne n'est plus le cadre religieux normatif de la société

Transformation du métier d'aumônier

Désaffiliation religieuse

- L'aumônier n'est plus le prêtre/pasteur de tous les patients, résidents
- La vision du monde chrétienne n'est plus le cadre religieux normatif de la société

Soins globaux (*Global Care*)

- L'accompagnement spirituel n'est plus réservé aux aumôniers/aumônières
- « Spiritual care en soins palliatifs... » (palliative.ch, 2018, p.14)
 - «Tous participent à la tâche...»
 - « il y a les formes spécialisées de spiritual care, telles celles de l'aumônerie »
- Collaboration interprofessionnelle nécessaire

Transformation du métier d'aumônier

Désaffiliation religieuse

- L'aumônier n'est plus le prêtre/pasteur de tous les patients, résidents
- La vision du monde chrétienne n'est plus le cadre religieux normatif de la société

Soins globaux (*Global Care*)

- L'accompagnement spirituel n'est plus réservé aux aumôniers/aumônières
- « Spiritual care en soins palliatifs... » (palliative.ch, 2018, p.14)
 - «Tous participent à la tâche...»
 - « il y a les formes spécialisées de spiritual care, telles celles de l'aumônerie »
- Collaboration interprofessionnelle nécessaire

Enjeux éthiques

- l'aumônier/l'aumônière passe du statut d'autorité spirituelle...
- ... à celui d'expert/experte en matières religieuses et spirituelles et...
- ... d'accompagnement de la décision

Critères de qualité: trois lignes de force

Compétences spécifiques dans le domaine religieux/spirituel

- Formation en théologie et sciences des religions
- Connaissance du paysage religieux en Suisse

Critères de qualité: trois lignes de force

Compétences spécifiques dans le domaine religieux/spirituel

- Formation en théologie et sciences des religions
- Connaissance du paysage religieux en Suisse

Collaboration interprofessionnelle

- Se faire connaître auprès du personnel de l'hôpital, de l'EMS
- Transmission interprofessionnelle de qualité
 - Langage accessible
 - Par oral et par écrit (notes au dossier)

Critères de qualité: trois lignes de force

Compétences spécifiques dans le domaine religieux/spirituel

- Formation en théologie et sciences des religions
- Connaissance du paysage religieux en Suisse

Collaboration interprofessionnelle

- Se faire connaître auprès du personnel de l'hôpital, de l'EMS
- Transmission interprofessionnelle de qualité
 - Langage accessible
 - Par oral et par écrit (notes au dossier)

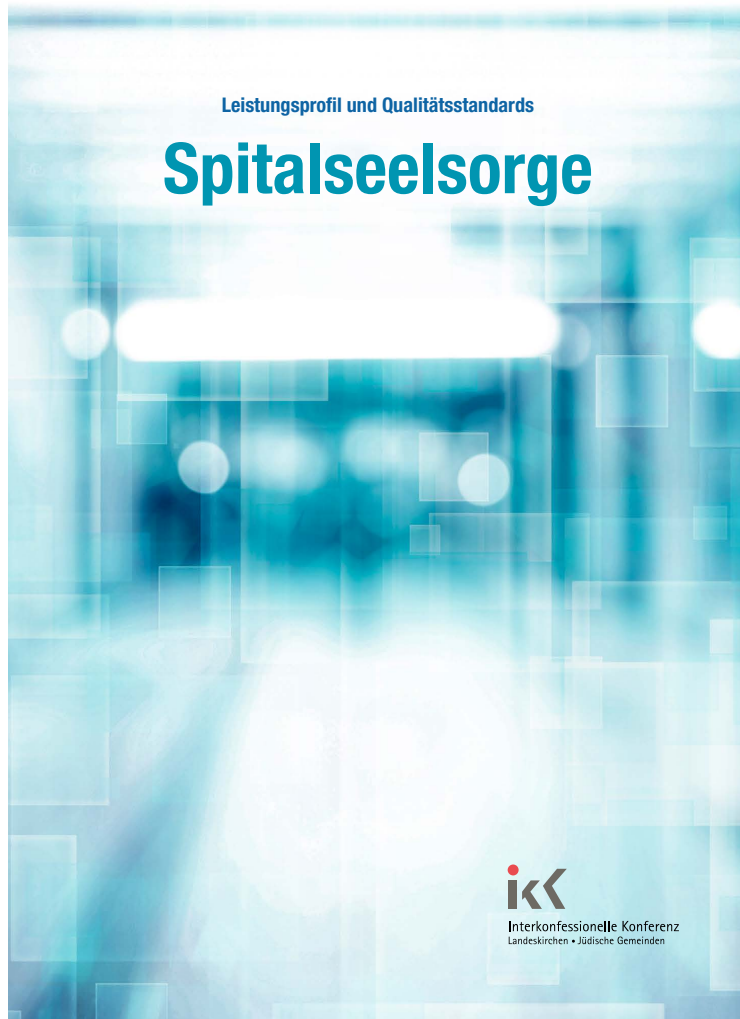
Aspects éthiques

- Accompagnement des prises de décisions avec enjeux éthiques
 - Entretien avec patient.e/résident.e/proches/médecin/soignant.es
 - Participation à la délibération d'une équipe soignante
 - Modération d'un groupe de parole après une prise de décision

Comparaison:

Référentiel de prestations et critères de qualité

publié par la Conférence interconfessionnelle du Canton de Berne (2019)



Auteur(e)s:
Judith Bélat
Saara Folini
Ulrich Gurtner
Sibylle Kicherer Steiner
Pascal Mösli



<https://www.spitalseelsorgebern.ch/fr/qui-sommes-nous>

« La qualité de l'aumônerie est attestée à l'aide de quatre indicateurs »

(Conférence interconfessionnelle du Canton de Berne, 2019, p.8)

1. Qualité structurelle
2. Qualité des processus
3. Critères d'évaluation externes
4. Critères d'évaluation internes

1. Qualité structurelle

- 1.1. Compétences professionnelles** des aumônières et des aumôniers
- 1.2. Compétences spirituelles** des aumônières et des aumôniers
- 1.3. Compétences personnelles** des aumônières et des aumôniers
- 1.4. Reconnaissance** de ministère dans les Églises nationales et la communauté israélite
- 1.5. Conditions externes** : mandat clair, visibilité dans l'organigramme de l'institution, locaux appropriés...

2. Qualité des processus

2.1. Établir la relation

(Capacité à entrer en relation...)

2.2. **Intégration** de la dimension religieuse, spirituelle

2.3. **Collaboration** au sein de l'institution

2.4. **Secret professionnel** et discrétion en matière d'accompagnement spirituel (devoir de discrétion)

3. Critères d'évaluation externes

- 3.1.** Les **aumônières et les aumôniers** sont joignables, tiennent un rapport d'activité, sont supervisés, nourrissent leur spiritualité, collaborent...
- 3.2.** Les **patients et patientes et leurs proches** connaissent les services de l'aumônerie, les utilisent, y trouvent une aide, sont reconnus dans leur dignité...
- 3.3.** Les **collaboratrices et collaborateurs de l'institution** connaissent l'aumônerie, s'y adressent, collaborent...
- 3.4.** **L'institution** reconnaît l'aumônerie, met à sa disposition des locaux adéquats...
- 3.5.** **Les Églises et les communautés israélites** reconnaissent l'aumônerie comme élément à part entière de leur mission, s'informent, soutiennent collaboration avec paroisses, allouent des ressources pour la formation, la supervision...

4. Critères d'évaluation internes des contrôles de qualité

4.1. Critères mesurables : développement d'instruments de recherche pour mesurer la qualité de ses activités

4.2. Contrôle de la qualité fondé sur l'indication interprofessionnelle des besoins spirituels : la qualité de l'accompagnement spirituel peut être évaluée en trois étapes : «détermination des besoins – soutien spirituel approprié – contrôle»

4.3. Contrôle de la qualité du résultat à l'aide de rapports, enquêtes, recherches...

Critères de qualité: comparaison

Conférence interconfessionnelle BE, 2019		3 lignes de force (Brandt)
1. Qualité structurelle de l'aumônerie	1.1. Compétences professionnelles	Compétences dans le domaine R/S Formation en théologie et SR Connaissance paysage religieux CH Compétences éthiques
	1.2. Compétences spirituelles	
	1.3. Compétences personnelles	
	1.4. Reconnaissance de ministère	
	1.5. Conditions externes	
2. Qualité des processus de l'aumônerie	2.1. Établir la relation	
	2.2. Intégration de la dimension R/S	Accompagnement des prises de décisions avec enjeux éthiques
	2.3. Collaboration	Collaboration interprofessionnelle: Transmission interprofessionnelle
	2.4. Secret professionnel	
3. Critères d'évaluation externes applicables aux contrôles de la qualité	3.1. Les aumônières/aumôniers ...	
	3.2. Les patients et patientes et leurs proches ...	
	3.3. Les collaboratrices et collaborateurs de l'institution ...	Collaboration interprofessionnelle: Se faire connaître auprès du personnel
	3.4. L'institution ...	
	3.5. Les Églises et les communautés israélites ...	
4. Critères d'évaluation internes des contrôles de la qualité	4.1. Critères mesurables	
	4.2. Contrôle de la qualité fondé sur l'indication interprofessionnelle des besoins spirituels	
	4.3. Contrôle de la qualité du résultat	

Critères de qualité: comparaison

Conférence interconfessionnelle BE, 2019		3 lignes de force (Brandt)
1. Qualité structurelle de l'aumônerie	1.1. Compétences professionnelles	Compétences dans le domaine R/S Formation en théologie et SR Connaissance paysage religieux CH Compétences éthiques Compétences d'écoute
	1.2. Compétences spirituelles	
	1.3. Compétences personnelles	
	1.4. Reconnaissance de ministère	
	1.5. Conditions externes	
2. Qualité des processus de l'aumônerie	2.1. Établir la relation	Approche intégrative Accompagnement des prises de décisions avec enjeux éthiques Collaboration interprofessionnelle: Transmission interprofessionnelle
	2.2. Intégration de la dimension R/S	
	2.3. Collaboration	
	2.4. Secret professionnel	
3. Critères d'évaluation externes applicables aux contrôles de la qualité	3.1. Les aumônières/aumôniers ...	Accessibilité géographique et temporelle Collaboration interprofessionnelle: Se faire connaître auprès du personnel Développement professionnel (supervision, formation continue)
	3.2. Les patients et patientes et leurs proches ...	
	3.3. Les collaboratrices et collaborateurs de l'institution ...	
	3.4. L'institution ...	
	3.5. Les Églises et les communautés israélites ...	
4. Critères d'évaluation internes des contrôles de la qualité	4.1. Critères mesurables	Conduite d'activités de recherche
	4.2. Contrôle de la qualité fondé sur l'indication interprofessionnelle des besoins spirituels	
	4.3. Contrôle de la qualité du résultat	

Comparaison: Critères de qualité pour décrire des centres de santé primaires communautaires

(Hubert Jamart, 2011)



130 centres
pluridisciplinaires de
première ligne

Belgique: Wallonie et
Bruxelles

<https://www.maisonmedicale.org/maison-medicale/>



<https://www.maisonmedicale.org/criteres-de-qualite-pour-decrire/>

8 critères de pour décrire des centres de santé primaires communautaires

(Jamart, 2011)

1. La **qualité des soins** : efficacité, globalité, continuité, efficience
2. **Travail en équipe pluridisciplinaire**
3. La **finalité est publique** : équité, non-discrimination
4. L'**accessibilité** : financière, géographique, acceptabilité
5. L'**intégration des activités** : curatives, préventives, éducation de santé, de réhabilitation, palliatives
6. La **participation des patients**
7. **Action sur les déterminants sociaux de la santé**
8. L'**articulation avec les autres acteurs du système de santé**

Critères de qualité: comparés et complétés

Jamart, 2011	Conférence interconfessionnelle BE, 2019	3 lignes de force complétées (Brandt)
1. Qualité des soins	Compétences professionnelles (1.1), spirituelles (1,2), personnelles (1.3), Établir la relation (2.1)	1. Compétences R/S (1.1) d'écoute (1.2), éthiques (1.3)
	Compétences personnelles (1.3), Reconnaissance (1.4), Conditions externes (1.5)	
2. Travail en équipe pluridisciplinaire	Collaboration au sein de l'institution (2.3)	2. Collaboration interprofessionnelle
	Secret professionnel (2.4)	
3. Finalité publique : équité, non-discrimination		4b. Accessibilité : non-discrimination (4.2)
4. Accessibilité financière, géographique, acceptabilité	Les points 3.1 à 3.4 des critères d'évaluation externes	4a. Accessibilité géographique et temporelle (4.1)
5. Intégration des activités	Intégration de la dimension R/S (2.2)	3. Approche intégrative (3.1) Accompagnement des prises de décisions avec enjeux éthiques (3.2)
6. Participation des patients		[faut-il en faire un critère? Comment?]
7. Action sur les déterminants sociaux de la santé		[faut-il en faire un critère? Comment?]
8. Articulation avec les autres acteurs du système de santé	Les Églises soutiennent collaboration avec les paroisses (3.5)	5. Transitions : Suivi entre domicile et séjours hospitaliers
	Les Églises allouent des ressources pour supervision et formation (3.5)	6. Développement professionnel (supervision, formation continue)
	Critères d'évaluation internes pour contrôle de qualité	7. Activités de recherche