

Sommaire

| | | |
|----------|--|-----|
| | Remerciements | V |
| | Préface | VII |
| 1 | Introduction au besoin spirituel | 1 |
| | Distinguer le psychologique et le spirituel | 2 |
| | L'importance de la relation spirituelle | 4 |
| | Qu'est-ce que le besoin spirituel ? | 7 |
| | <i>Un peu d'histoire</i> | 8 |
| | Les soins palliatifs | 9 |
| | D'autres lieux de souffrances | 9 |
| 2 | Des religions à la spiritualité | 11 |
| | <i>Les grandes traditions religieuses et philosophiques</i> | 11 |
| | Le bouddhisme | 11 |
| | Le christianisme | 12 |
| | L'hindouisme | 14 |
| | L'islam | 15 |
| | Le judaïsme | 17 |
| | <i>La sortie de la religion</i> | 19 |
| | La « religion du cœur » de Jean-Jacques Rousseau | 19 |
| | La religion personnelle de William James | 20 |
| | <i>Le désenchantement du monde</i> | 21 |
| | <i>Religions et spiritualité</i> | 22 |
| | Les rites | 23 |
| | Le corps de doctrines | 24 |
| | Proximité entre Dieu et l'homme | 24 |
| | <i>Discerner aujourd'hui la demande spirituelle du patient</i> | 25 |
| | La spiritualité est une recherche individuelle de sens | 25 |
| | La spiritualité ouvre la personne à une dynamique relationnelle | 26 |
| | La spiritualité est une expérience universelle | 26 |
| | <i>Conclusion</i> | 27 |
| 3 | Théories de soins et prise en charge | 29 |
| | <i>Quelques références conceptuelles</i> | 29 |
| | Abraham Maslow | 29 |
| | Virginia Henderson | 29 |
| | Jean Watson | 30 |
| | Cicely Saunders | 31 |
| | <i>Diagnostic et prise en charge infirmière du besoin spirituel</i> | 31 |
| | Une compétence combinatoire | 32 |
| | Le champ du besoin spirituel | 33 |
| 4 | Des récits : le sens, les valeurs, la transcendance, l'identité | 35 |
| | <i>Le sens</i> | 36 |
| | Commentaires | 41 |

| | | |
|---|---|----|
| | <i>Les valeurs</i> | 44 |
| | Commentaires | 48 |
| | <i>La transcendance</i> | 50 |
| | Commentaires | 53 |
| | <i>L'identité</i> | 55 |
| | Commentaires | 60 |
| | <i>Un travail de discernement</i> | 61 |
| | <i>La reconnaissance symbolique</i> | 62 |
| | Première posture : se laisser toucher, se rendre disponible à l'autre | 62 |
| | Deuxième posture : avoir souci de la relation, créer des liens | 62 |
| | Troisième posture : être simple, accueillir l'autre tel qu'il est | 63 |
| 5 | Comprendre et évaluer le besoin spirituel | 65 |
| | <i>Pour mieux comprendre</i> | 65 |
| | Une démarche cognitive | 65 |
| | Humanité et bienveillance | 66 |
| | Quelques écueils | 67 |
| | <i>Des outils d'évaluation</i> | 68 |
| | Grille d'analyse à partir du questionnaire du Groupe label du Centre de traitement et de réadaptation (CTR) | 69 |
| | Échelle d'évaluation à partir du tableau utilisé par le docteur américain David Cella | 70 |
| | Des mises en œuvre | 70 |
| | <i>La dimension spirituelle est le mystère du moi qui se dépasse</i> | 72 |
| | Une sensibilisation des soignants à poursuivre | 73 |
| | <i>Un soin spirituel de qualité</i> | 74 |
| | Être là dans le silence d'une présence | 75 |
| 6 | Une démarche d'accompagnement | 77 |
| | <i>Plusieurs modalités d'accompagnement</i> | 78 |
| | L'entretien infirmier : la parole qui soigne | 79 |
| | La méditation : l'esprit qui soigne | 79 |
| | Le toucher-massage : le geste qui soigne | 80 |
| | L'art : la beauté qui soigne | 81 |
| | L'écriture : la mise à distance qui soigne | 81 |
| | <i>En conclusion</i> | 82 |
| 7 | Référentiel infirmier, compétences et formation | 83 |
| | <i>Des compétences et des unités d'enseignement significatives</i> | 84 |
| | Compétence 1. Évaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier | 84 |
| | Compétence 2. Concevoir et conduire un projet de soins | 86 |
| | Compétence 4. Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique | 86 |
| | Compétence 7. Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle | 89 |
| | Compétence 9. Organiser et coordonner des interventions soignantes | 89 |

| | | |
|---|--|-----|
| | <i>Se former en particulier en soins relationnels et en sciences humaines.</i> | 90 |
| | <i>Du « savoir-faire » et du « savoir-être » au « savoir devenir »</i> | 91 |
| 8 | Quelques points de vigilance | 93 |
| | <i>Le travail en équipe</i> | 93 |
| | <i>Le spirituel, c'est du relationnel</i> | 93 |
| | <i>Laïcité et religion à l'hôpital</i> | 94 |
| | <i>L'interdisciplinarité</i> | 95 |
| | <i>Accepter de ne pas être tout-puissant</i> | 95 |
| | <i>Commentaires</i> | 98 |
| | <i>Les aidants</i> | 98 |
| | Conclusion | 101 |