

CENTRE SPIRITUALITÉ SANTÉ DE LA CAPITALE-NATIONALE

RAPPORT ANNUEL | 2014-2015

ESSANTE
RAPPORT
ANNUEL
14 / 15

MISSION	4
VOLONTÉ	4
VALEURS	4
PLANIFICATION STRATÉGIQUE 13 / 16	5
INTERVENANTS	6
MOT DE LA DIRECTION	7
PRIORITÉS D'ACTION 14 / 15	9
EN BREF	10
STATISTIQUES	19
DÉFIS	20
ÉTABLISSEMENTS ET INSTITUTIONS	21
ORGANIGRAMME	22

MISSION

Assurer la planification, la coordination, la prestation et l'évaluation d'activités cliniques de qualité, afin de répondre aux besoins spirituels et religieux des personnes hospitalisées, hébergées ou suivies à domicile.

Exercer un leadership au plan de l'humanisation des soins, en cherchant à promouvoir la dignité des personnes dans le respect de leurs croyances et de leur culture.

Initier des activités d'enseignement, de recherche et de diffusion du savoir, afin de contribuer à l'avancement des pratiques reliées à la spiritualité en milieu de santé et susciter le développement d'approches novatrices.

VOLONTÉ

Accueillir l'utilisateur dans sa dignité et faire alliance avec lui pour l'aider à trouver dans son expérience spirituelle et religieuse l'espérance et la paix.

VALEURS

Compassion, soit le désir d'être proche des personnes souffrantes.

Respect, signifiant la reconnaissance de la dignité de chaque personne.

Espérance, soit la conviction qu'en chaque personne il y a une ouverture possible à la vie, quelle que soit la situation.

PLANIFICATION STRATÉGIQUE 13/16

/ Trois grandes orientations

1

EXCELLENCE DANS L'INTERVENTION
CLINIQUE EN SOINS SPIRITUELS.

2

PROMOTION ET INTÉGRATION DE LA
DIMENSION SPIRITUELLE DANS LES
ÉTABLISSEMENTS MEMBRES DU CSSANTÉ,
DANS LE RÉSEAU DE LA SANTÉ ET DES
SERVICES SOCIAUX ET DANS LA SOCIÉTÉ
QUÉBÉCOISE.

3

MODE DE GOUVERNANCE STIMULANT, SAIN
ET COHÉRENT.

Plus de 40 intervenants en soins spirituels qui se déploient sur 35 sites

LE CSSANTÉ REGROUPE TOUS LES SERVICES DE SOINS SPIRITUELS DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ ET DE SERVICES SOCIAUX DE LA VILLE DE QUÉBEC ET DE SES ENVIRONS SITUÉS SUR LE TERRITOIRE DE L'AGENCE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DE LA CAPITALE-NATIONALE.

Il compte plus de 40 intervenants en soins spirituels qui œuvrent quotidiennement dans neuf établissements de santé de l'agglomération de la ville de Québec, soit auprès des clientèles de courte durée, d'hébergement, de santé mentale, de réadaptation ainsi qu'auprès de la clientèle des programmes de soins palliatifs à domicile.

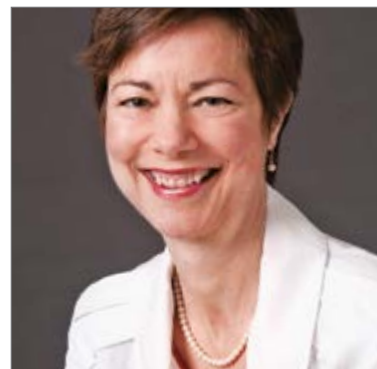
L'intervenant en soins spirituels est un professionnel de la santé qui travaille en interdisciplinarité avec les autres professionnels du milieu. Son rôle, dans la foulée des orientations ministérielles, consiste à soutenir et accompagner les usagers, de même que leurs proches, qui sont aux prises avec la maladie, la souffrance ou l'éventualité de la mort. Il accomplit cela en accueillant l'usager dans sa dignité, en tissant une alliance avec lui et en l'aidant à trouver dans son

expérience spirituelle et religieuse l'espérance et la paix. Ce dernier aspect représente son caractère professionnel spécifique.

L'intervenant en soins spirituels s'enracine dans une vision tripartite (physique, psychique et spirituelle) de l'être humain, vision où la dimension spirituelle est inhérente et fondamentale en chaque personne, quelles que soient ses croyances ou ses allégeances spirituelles ou religieuses. En favorisant l'émergence et la prise en compte des enjeux spirituels personnels de l'usager, l'intervenant en soins spirituels contribue à l'intégration de son expérience.

Cette visée traverse l'ensemble de nos interventions (individuelles ou de groupe) et s'adresse à chacune de nos clientèles.

UNE ANNÉE CHARNIÈRE



Pour une spiritualité en santé! Cet énoncé de vision, choisi pour notre planification stratégique 2013-2016, a traversé l'ensemble de nos activités pour une deuxième année consécutive. Nos priorités d'action 2014-2015 visaient l'atteinte des trois grandes orientations stratégiques suivantes : l'excellence dans l'intervention clinique en soins spirituels; la promotion et l'intégration de la dimension spirituelle dans les établissements membres du CSsanté, dans le réseau de la santé et des services sociaux et dans la société québécoise; un mode de gouvernance stimulant, sain et cohérent.

Cette année charnière dans notre parcours nous a véritablement permis de plonger au cœur de notre énoncé de vision et de la double signification dont il est porteur. En effet, dans une société sécularisée où le « religieux » ne fait plus l'unanimité, mais où la spiritualité occupe un large espace par le questionnement qu'elle suscite, nous avons cherché à tracer les nouveaux contours de celle-ci et le sens singulier qu'elle peut prendre pour le patient en situation de vulnérabilité. Cette recherche d'une spiritualité saine, c'est-à-dire adaptée à l'évolution et aux besoins de nos contemporains, constitue le premier volet de notre énoncé de vision. Le deuxième volet, qui est une conséquence du premier, nous a engagés dans une large réflexion sur l'identité professionnelle de l'intervenant en soins spirituels et sur une révision de notre offre de service nous permettant de nous tenir toujours plus près de la réalité spirituelle de l'utilisateur.

Ce rapport annuel 2014-2015 fera donc le point sur cette deuxième année de planification stratégique, qui en a été une d'approfondissement de notre vision de la spiritualité et de la spécificité de l'accompagnement spirituel en milieu de santé. Il rendra compte de l'état d'avancement de nos priorités d'action prévues pour l'année. Il sera également le témoin des événements significatifs qui ont marqué notre parcours comme organisation. Il permettra, c'est un souhait que je formule, de saisir à quel point une spiritualité en santé prend tout son sens dans une société en mutation et dans un réseau ballotté par le changement.

Pendant, ce rapport annuel ne saura rendre compte avec justesse de la qualité de l'implication des différents acteurs qui ont rendu possible l'accomplissement d'activités d'une si grande diversité. C'est pourquoi je me permets de souligner le travail dévoué des membres du comité de synergie, l'implication confiante des intervenants en soins spirituels et des agents de planification, de programmation et de recherche dans la démarche de planification stratégique, la contribution judicieuse des membres du comité d'orientation et le support indéfectible des membres de notre personnel de bureau. Ce travail d'équipe constitue notre force et signe notre singularité dans le domaine des soins spirituels au Québec.

C'est donc avec fierté que je vous invite à lire ce rapport annuel 2014-2015!

Marie-Chantal Couture
Directrice

**La formation
initiale de futurs
intervenants en
soins spirituels,
en collaboration
avec l'Université
Laval, depuis
1998**

PRIORITÉS D'ACTION

14 / 15

À la mi-parcours de notre planification stratégique, nous avons concentré nos énergies sur notre première grande orientation : l'atteinte de l'excellence dans l'intervention clinique en soins spirituels. En travaillant à l'élaboration et la validation d'une grille de repères de l'expérience spirituelle en contexte de maladie et en élargissant notre paradigme d'accompagnement auprès de la clientèle hébergée, nous avons fait un pas important dans l'approfondissement de la spécificité de l'accompagnement spirituel en milieu de santé en regard de notre vision de la spiritualité.

Dans la foulée de la révision de notre offre de service, deux éléments majeurs ont été particulièrement contributives : la formation sur la méditation, offerte à tous les intervenants en soins spirituels du CSsanté, qui a ouvert la porte à l'ajout d'un nouvel outil d'accompagnement de nos clientèles; et la poursuite du travail d'élaboration d'un profil de compétences en soins spirituels qui, tout en circonscrivant notre champ spécifique d'expertise, permet de mieux définir les contours de notre offre de service.

La formation initiale de futurs intervenants en soins spirituels, pour laquelle nous collaborons avec la Faculté de théologie et de sciences religieuses (FTSR) de l'Université Laval, fait partie de la mission du CSsanté depuis sa création en 1998. Forts des réflexions résultant de notre planification stratégique et soucieux de rendre la formation initiale la plus disponible possible à une relève potentielle, nous avons effectué quelques modifications au format de la formation dispensée. D'une formation à temps plein répartie sur deux sessions universitaires, elle sera dorénavant offerte à temps partiel sur trois sessions universitaires. Ce changement a porté des fruits puisque la cohorte pour 2015-2016 s'est rapidement complétée et nous a même obligés à ouvrir une liste d'attente pour la cohorte de 2016-2017. De plus, conscients des compétences spécifiques nécessaires à l'accompagnement spirituel des clientèles en santé mentale et en soins palliatifs, deux microprogrammes spécialisés en accompagnement spirituel ont été élaborés pour les intervenants en soins spirituels qui souhaitent acquérir des connaissances

et du savoir-faire auprès de ces clientèles.

L'initiation d'activités d'enseignement, de recherche et de diffusion du savoir fait partie intégrante de la mission du CSsanté. C'est dans cette perspective que différentes initiatives ont été mises de l'avant pour permettre l'atteinte de notre deuxième orientation stratégique qui vise la promotion et l'intégration de la dimension spirituelle dans les établissements membres du CSsanté, dans le réseau de la santé et des services sociaux et dans la société québécoise. La section En bref (page 10) de ce rapport annuel fera un compte rendu plus étoffé de ces différentes initiatives.

Pour supporter les intervenants en soins spirituels dans leur mission d'accompagnement spirituel et religieux des usagers, nous avons poursuivi la consolidation de la structure de soutien et d'accompagnement qui leur est dédiée. Un journal interne a été créé pour faire circuler l'information et favoriser la solidarité entre collègues.

EN BREF

LES ACTIVITÉS CLINIQUES

Comme l'indique le [tableau 1](#), la majorité de nos interventions sont effectuées auprès de la clientèle de nos établissements de courte durée (santé physique), suivies de celles effectuées auprès des clientèles hébergées (perte d'autonomie liée au vieillissement). Les interventions effectuées

en institution de santé (milieu hospitalier ou d'hébergement) sont largement majoritaires en comparaison de celles effectuées en externe auprès des clientèles en réadaptation liée à une dépendance ou auprès des clientèles des programmes de soins palliatifs à domicile.

Tableau 1

CUMULATIF D'USAGERS RENCONTRÉS PAR PROGRAMME-SERVICE

Au 31 mars 2015

	Hospitalisé	Hébergé	Externe	Total
Déficiences physiques	222	-	-	222
Dépendances (alcoolisme et autres toxicomanies)	-	-	251	251
Perte d'autonomie liée au vieillissement	393	2 988	9	3 390
Santé mentale	693	80	4	777
Santé physique	4 929	267	364	5 560
Total pour tous les établissements desservis par le CSsanté	6 237	3 335	628	10 200

En conformité avec le plan d'organisation des établissements desservis par le CSsanté, l'intervenant en soins spirituels assure un **service de garde** en dehors des heures régulières de travail pour répondre aux urgences (service 24/7).

Les **tableaux 2 et 3** représentent la répartition des appels de garde reçus les soir/nuits (tableau 2) et le jour (tableau 3) en fonction des différentes demandes d'intervention effectuées par le personnel, l'utilisateur ou les proches.

SOMMAIRE DES APPELS DE GARDE

Au 31 mars 2015

Tableau 2

	Demandes		Interventions	
Appels de garde soir/nuits [16 h 30 à 8 h 29]				
Accompagnement	65	11,03 %	61	10,36 %
Bénédictioin en fin de vie	-	-	127	21,56 %
Intervention reportée	-	-	10	1,70 %
Communioin	7	1,19 %	9	1,53 %
Gestion d'appel	-	-	2	0,34 %
Information	2	0,34 %	7	1,19 %
Onctioin des malades	307	52,12 %	162	27,50 %
Ondoiement	10	1,70 %	8	1,36 %
Pardon	7	1,19 %	5	0,85 %
Soutioin moral à l'utilisateur	11	1,87 %	10	1,70 %
Soutioin moral aux proches	14	2,38 %	23	3,90 %
Soutioin moral personnel	2	0,34 %	2	0,34 %
Prière et bénédiction	164	27,84 %	163	27,67 %
Total	589	100 %	589	100 %

Tableau 3

Appels de garde | jour [8 h 30 à 16 h 29]

Accompagnement	460	21,50 %	418	19,53 %
Bénédictioin en fin de vie	-	-	130	6,07 %
Intervention reportée	-	-	48	2,24 %
Communioin	75	3,50 %	68	3,18 %
Gestion d'appel	-	-	-	-
Information	26	1,21 %	61	2,85 %
Onctioin des malades	1 085	50,70 %	926	43,27 %
Ondoiement	18	0,84 %	16	0,75 %
Pardon	41	1,92 %	37	1,73 %
Soutioin moral à l'utilisateur	108	5,06 %	103	4,82 %
Soutioin moral aux proches	33	1,54 %	51	2,38 %
Soutioin moral au personnel	2	0,09 %	3	0,14 %
Prière et bénédiction	292	13,64 %	279	13,04 %
Total	2 140	100 %	2 140	100 %
Nombre total de requêtes	2 729			

Deux coordonnateurs professionnels

LES INTERVENANTS EN SOINS SPIRITUELS BÉNÉFICIENT DE LA PRÉSENCE D'UNE ÉQUIPE DE COORDONNATEURS PROFESSIONNELS QUI LES SUPPORTE DANS LEUR TRAVAIL CLINIQUE ET ASSURE LA COORDINATION ET L'INSERTION DU NOUVEAU PERSONNEL DANS LES DIFFÉRENTS MILIEUX. LA TÂCHE DES COORDONNATEURS PROFESSIONNELS S'ARTICULE AUTOUR DES RESPONSABILITÉS SUIVANTES :

/ Rencontres individuelles et d'équipe dans les milieux en vue d'élaborer et d'évaluer les plans d'action et d'établir des objectifs de développement professionnel

/ Soutien individuel et de groupe dans l'élaboration de certains projets

/ L'accueil, l'orientation et le soutien professionnel d'intervenants en soins spirituels nouvellement embauchés ou qui ont été appelés à changer de site de travail

/ L'animation d'ateliers de travail clinique qui, par l'échange autour de situations cliniques vécues et présentées par les ISS permet la circulation et le partage d'expertise et l'amélioration de la compétence clinique

/La coordination professionnelle

Cette année, l'équipe de coordination professionnelle supportée par notre agent de développement, a joué un rôle majeur dans l'élaboration et la validation, auprès des intervenants en soins spirituels, d'une grille de repères de l'expérience spirituelle en contexte de maladie et dans l'établissement d'un nouveau paradigme d'accompagnement spirituel de la clientèle hébergée. Un outil de dépistage des besoins

spirituels des usagers destiné aux professionnels et aux membres des équipes soignantes est également sur la planche à dessin des coordonnateurs professionnels. Un meilleur dépistage facilitera la détection des situations nécessitant un accompagnement spirituel. L'ensemble de ces travaux constitue une base capitale sur laquelle pourra s'édifier notre révision de l'offre de service au cours de la prochaine année.

L'ENSEIGNEMENT

Tel que mentionné dans notre rapport annuel de 2013-2014, l'intérêt grandissant pour les questions spirituelles dans le réseau de la santé et des services sociaux se fait également sentir en regard des demandes de formation initiale en soins spirituels. Cependant, pour tenir compte de la réalité professionnelle des candidats potentiels à cette formation, nous avons dû modifier la structure de celle-ci pour la rendre plus accessible. Comme mentionné précédemment, la formation sera offerte à temps partiel en 2015-2016 et six candidats sont déjà inscrits pour faire partie de cette cohorte. De plus, pour permettre à des intervenants en soins

spirituels de se perfectionner, deux microprogrammes spécialisés de neuf crédits de deuxième cycle universitaire ont été élaborés pour le travail auprès des clientèles en santé mentale et en soins palliatifs.

Les démarches en vue de l'accréditation de notre superviseure de stage selon les normes de notre association professionnelle, l'Association des intervenantes et des intervenants en soins spirituels du Québec (AISSQ) se sont poursuivies. L'atteinte du statut de spécialiste en soins spirituels puis de superviseure provisoire fait partie des objectifs que nous nous sommes fixés pour l'année à venir.

LA RECHERCHE

Nous avons entrepris cette année la rédaction de rapports pour les recherches suivantes :

/ Étude des besoins spirituels et religieux des personnes en soins palliatifs à L'Hôtel-Dieu de Québec

/ Validation d'un outil de dépistage des besoins de soutien spirituel chez les personnes suivies en soins palliatifs à domicile

/ Formation en vue de sensibiliser les intervenants en CHSLD à la dimension spirituelle des usagers auxquels ils dispensent leurs soins

Ces rapports devraient être disponibles sur le site Internet du CSsanté dans le courant de l'année 2015-2016.

Nous avons entrepris l'étape de la collecte de données pour la recherche visant à évaluer le programme Méditation : soin spirituel au mal-être. Ce programme émet l'hypothèse qu'un exercice de méditation intégré à la vie quotidienne peut servir de soutien et devenir un outil de prévention des rechutes dans le

traitement de la dépression et des troubles anxieux. Ce projet de recherche sera conduit auprès de personnes souffrant de dépression ou de troubles anxieux suivies en externe par des psychiatres de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus du CHU de Québec. Il vise à effectuer une évaluation des effets de ce programme de méditation. Divers outils serviront à vérifier si ce programme permet aux participants de :

/ développer une habitude de méditation dans la vie quotidienne

/ intégrer les principes de base de la méditation

/ diminuer les pensées répétitives non constructives et augmenter les pensées répétitives constructives

/ améliorer son bien-être spirituel; développer sa compassion envers soi-même

La rédaction du rapport de cette recherche s'effectuera au cours de l'année 2015-2016.

LA FORMATION ET LES ACTIVITÉS DE RAYONNEMENT

Le CSsanté a pour mission de proposer des activités de formation et de diffusion du savoir, devenant ainsi un lieu de réflexion, d'analyse et d'information sur les questions évoluant à l'intersection des

champs de la spiritualité et de la santé, et ce, pour le réseau de la santé et des services sociaux et pour la société québécoise. Voici quelques-unes de nos activités les plus significatives :

/Revue Spiritualitésanté

Trois numéros de la revue **Spiritualitésanté** ont été publiés au cours de l'année 2014-2015 sur les thèmes suivants :

La mort et ses contours
(vol. 7, no 1)

La spiritualité dans les services et dans les soins (vol. 7, no 2)

Méditer (vol. 7, no 3)



/Formations et présentations à des congrès ou colloques

/Présentation d'ateliers au colloque d'oncologie psychosociale et spirituelle de l'Hôtel-Dieu de Québec en avril 2014

/Présentation d'ateliers au congrès du Réseau des soins palliatifs du Québec qui a eu lieu à Québec en mai 2014

/Présentation d'une conférence au congrès de la SFAP (Société française d'accompagnement et de soins palliatifs) à Montpellier en juin 2014

/Formation sur les besoins spirituels et religieux des résidents dispensée à différents membres du personnel du Centre d'hébergement Louis-Hébert

/Journée de formation sur la spiritualité à des membres du personnel et bénévoles du diocèse de St-Hyacinthe

/Journées de formation sur les besoins spirituels et religieux en infirmerie communautaire pour deux congrégations religieuses (automne 2014 et hiver 2015)

/Participation à la programmation 2014-2015 de la Maison Michel-Sarrazin

/Journée de formation pour les intervenants en soins spirituels : **La méditation : ses origines et ses bienfaits** à Québec en novembre 2014 avec Patrice Gourrier, prêtre à Poitiers et psychologue clinicien

/Les Journées conférences du CSsanté 2014



Depuis maintenant neuf ans, le CSsanté organise des journées conférences destinées à tout le personnel du réseau de la santé et des services sociaux. En novembre 2014, avec comme thème La méditation au cœur des soins, nous avons reçu comme conférenciers Claude Fournier, médecin et Patrice Gourrier, prêtre et psychologue. Plus de 200 personnes ont participé à cette journée qui s'est tenue à Québec et à Montréal.

/Journée mondiale des malades 2015

Célébrée le 11 février depuis plus de 20 ans, la Journée mondiale des malades nous invite chaque année à la solidarité avec les personnes qui, autour de nous, expérimentent la dure réalité de la maladie et de la souffrance. Sous l'inspiration de Jean-Paul II, cette journée veut rappeler la dignité de toute personne malade ou âgée. Cet événement est souligné, année après année, par des activités spécifiques dans plusieurs de nos établissements. En support à ces activités, le CSsanté produit des documents d'accompagnement et une affiche présentant la journée. Ces documents imprimés en français et en anglais sont proposés à tous les établissements de santé et institutions ecclésiales qui désirent célébrer cette journée. Cette année, sous le thème Surtout vous, 704 affiches et 37 500 cartes ont été distribuées à travers le Canada.



LES SERVICES ADMINISTRATIFS ET INFORMATIONNELS

/ Horaire de travail et garde 24/7

Suite à la fusion du CHA et du CHUQ en 2012, une harmonisation du système de gestion des horaires devenait nécessaire pour le CHU de Québec. Cette harmonisation s'est actualisée en novembre 2014 et a nécessité pour le CSsanté un long travail de préparation et de support du personnel dans l'intégration de ce changement.

Le CSsanté assure un service de garde 24/7 pour tous les établissements qu'il dessert. La prestation de ce service est un défi

à cause de l'étendue géographique du territoire et du nombre important de sites à couvrir. De plus, la diminution du nombre de prêtres au sein de notre organisation nous a obligés à revoir notre façon de répartir la charge de travail les fins de semaine et les jours fériés et à repenser l'ensemble de la structuration des horaires de garde. Un comité *ad hoc* a d'ailleurs été formé cette année pour tenter de trouver des solutions durables à cette situation.

/ Gestion des bases de données et des accès informatiques

Les différents secteurs d'activité du CSsanté nécessitent la saisie d'informations par le biais de plusieurs bases de données qui ont été créées spécifiquement pour nos besoins. Celles-ci sont constamment mises à jour et adaptées en fonction de l'évolution de nos besoins et de ceux de nos partenaires. Un travail plus spécifique a été effectué cette année autour de la saisie des unités de mesure par les intervenants en soins spirituels et sur la façon d'en tirer une meilleure analyse. Pour ce faire, une modification de la base de données utilisée pour la saisie des unités de

mesure a été entreprise et devrait être opérationnelle au cours de l'été 2015.

L'offre de service du CSsanté en soins spirituels s'étend sur plusieurs établissements de la grande région de Québec. Cette réalité **multiétablissement** constitue un défi particulier en ce qui a trait aux demandes d'accès informatique pour les nouveaux membres du personnel ou ceux qui changent de site de travail. Il faut également former ces intervenants à l'utilisation adéquate de nos bases de données et des autres outils informatiques auxquels ils ont accès.

LA DIRECTION

L'année 2014-2015 nous plaçait au cœur des objectifs fixés pour l'accomplissement de notre planification stratégique 2013-2016. On pourrait dire que cette deuxième année de travail par priorités d'action a permis un approfondissement de la réflexion autour des enjeux qui ont porté notre choix des trois grandes orientations stratégiques :

/L'excellence dans l'intervention clinique en soins spirituels pour que les compétences des intervenants et la qualité de leurs interventions répondent encore davantage à l'évolution des besoins spirituels et religieux des usagers

/La promotion et l'intégration de la dimension spirituelle dans les structures organisationnelles et cliniques des établissements partenaires du CSsanté, auprès de l'ensemble du personnel du réseau de la santé et des services sociaux et de la société québécoise

/Une gouvernance stimulante, saine et cohérente au service de l'accompagnement spirituel et religieux d'usagers touchés par la maladie et la souffrance

Encore une fois, d'importants mouvements de personnel conséquemment à des départs à la retraite ou à des absences du milieu de travail pour des raisons diverses ont nécessité une gestion serrée des effectifs. Il apparaît de plus en plus pressant de mettre en place des mécanismes de rétention du personnel. Il faut également trouver rapidement des solutions pour rendre le travail au CSsanté encore plus attractif pour du personnel qualifié.

Enfin, la direction a participé cette année aux activités des comités suivants :

/Comité de rédaction de la revue Spiritualitésanté

/Comité de travail sur la formation clinique en soins spirituels de l'AISSQ

/Comité de gestion de la direction des services multidisciplinaires du CHU de Québec

/Vice-présidence de l'AISSQ : comité de travail sur les compétences en soins spirituels et sur l'uniformisation de la saisie des unités de mesure

/Comité régional de soins palliatifs de la Capitale-Nationale

/Comité directeur de la Chaire Religion, spiritualité et santé de l'Université Laval

/Participation aux activités du comité intégrateur clinique pour le nouveau complexe hospitalier de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus, secteur oncologie/soins palliatifs

QUELQUES STATISTIQUES

Au 31 mars 2015

LES RESSOURCES HUMAINES

Intervenants en soins spirituels	44
Prêtres contractuels	10
Agents de planification, de programmation et de recherche	3
Technicienne en administration	1
Agente administrative	1
Agent d'information	1
Directrice	1
TOTAL	61

LES ÉTATS FINANCIERS

	2013-14	2014-15
Heures travaillées	60 710	60 580
Heures rémunérées	76 183	76 790
Dépenses salariales	3 134 152 \$	3 231 144 \$
Autres charges	389 812 \$	231 803 \$
Total des charges	3 523 964 \$	3 462 947 \$
Revenus	105 570 \$	148 547 \$
TOTAL	3 418 394 \$	3 314 400 \$

Les défis 15-16

DANS LA POURSUITE DE NOTRE DÉMARCHE DE PLANIFICATION STRATÉGIQUE 2013-2016, LE CSSANTÉ S'ENGAGE À METTRE DE L'AVANT LES PRIORITÉS D'ACTION SUIVANTES POUR L'ANNÉE 2015-2016 :

1 / FAVORISER L'EXCELLENCE DANS L'INTERVENTION CLINIQUE EN SOINS SPIRITUELS

/ Cerner les tendances spirituelles et religieuses qui traversent les clientèles desservies par le CSSanté

/ Évaluer la satisfaction de la clientèle en rapport avec les services en soins spirituels

/ Approfondir la spécificité de l'accompagnement spirituel en milieu de santé en regard de notre vision de la spiritualité

/ Revoir l'ensemble de notre offre de service en cohérence avec l'évolution des besoins des clientèles et notre vision de la spiritualité en faisant le point sur nos pratiques actuelles et sur nos différents outils d'intervention

/ Continuer le travail de définition d'un profil de compétences en soins spirituels

/ Poursuivre, en dialogue avec la Faculté de théologie et de sciences religieuses de l'Université Laval, l'adaptation de la formation initiale à l'évolution des besoins spirituels et religieux des usagers

2 / POURSUIVRE LA PROMOTION ET L'INTÉGRATION DE LA DIMENSION SPIRITUELLE DANS LES ÉTABLISSEMENTS MEMBRES DU CSSANTÉ, DANS LE RÉSEAU DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX ET DANS LA SOCIÉTÉ QUÉBÉCOISE

3 / MAINTENIR UN MODE DE GOUVERNANCE STIMULANT, SAIN ET COHÉRENT

/ Poursuivre la consolidation de notre structure de soutien et d'accompagnement pour les intervenants en soins spirituels

/ Développer un outil de communication interne qui favorisera la solidarité entre collègues de travail et le sentiment d'appartenance au CSSanté

/ Rester en dialogue avec les organisations syndicales pour mieux tenir compte des besoins spirituels et religieux des usagers dans l'application des conventions collectives

ÉTABLISSEMENTS ET INSTITUTIONS

LES ÉTABLISSEMENTS MEMBRES

CHU de Québec (établissement fiduciaire)

/Centre hospitalier de L'Université Laval

/Hôpital de L'Enfant-Jésus

/Hôpital St-François d'Assise

/Hôpital du Saint-Sacrement

/L'Hôtel-Dieu de Québec

/Maison Paul-Triquet

Centre de réadaptation en dépendance de Québec

Centre de santé et de services sociaux de la Vieille-Capitale

/Centre d'hébergement Christ-Roi

/Centre d'hébergement Hôpital général de
Québec

/Centre d'hébergement Le Faubourg

/Centre d'hébergement Louis-Hébert

/Centre d'hébergement Notre-Dame-de-
Lourdes

/Centre d'hébergement Sacré-Cœur

/Centre d'hébergement St-Antoine

/Centre d'hébergement de Limoilou

/CLSC de Limoilou

/CLSC Haute-Ville-des-Rivières

/CLSC Ste-Foy-Sillery

Centre de santé et de services sociaux de Québec-Nord

/Centre d'hébergement Alphonse-
Bonenfant

/Centre d'hébergement Charlesbourg

/Centre d'hébergement Du Fargy

/Centre d'hébergement Loretteville

/Centre d'hébergement St-Augustin

/Centre d'hébergement Yvonne-Sylvain

/Centre hospitalier Chauveau

/CLSC de la Jacques-Cartier

/CLSC La Source

/CLSC Orléans

/Hôpital Sainte-Anne-de-Beaupré

Hôpital Jeffery Hale – Saint Brigid's

Institut universitaire en santé mentale de Québec

Institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec

Institut de réadaptation en déficience physique de Québec

L'ÉTABLISSEMENT ASSOCIÉ

Centre d'hébergement Champlain Des Montagnes

LES INSTITUTIONS ASSOCIÉES

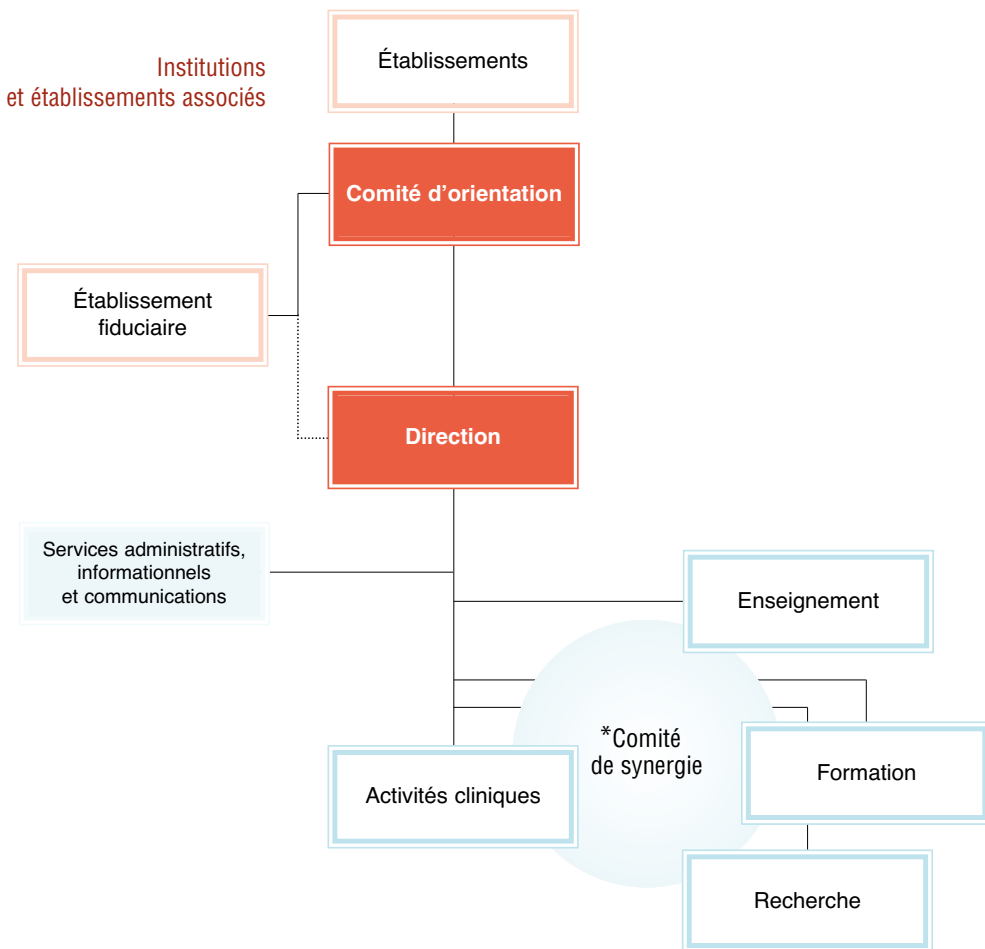
Agence de la santé et des services sociaux de la Capitale-Nationale

Église catholique de Québec

Faculté de théologie et de sciences religieuses de L'Université Laval

Maison Michel-Sarrazin

L'ORGANIGRAMME



*** COMITÉ DE SYNERGIE**

Pour assurer la cohésion des différents volets de la mission du CSsanté, une équipe de concertation appelée comité de synergie est formée de personnes responsables de dossiers spécifiques liés directement à notre mission. Le comité de synergie est composé de **Bruno Bélanger**, agent de planification, programmation et recherche, responsable des secteurs formation et recherche / **Mario Bélanger**, intervenant en soins spirituels, coordonnateur professionnel / **Chantal Bergeron**, intervenante en soins spirituels, coordonnatrice professionnelle / **Marie-Chantal Couture**, directrice / **Michel Delorme**, intervenant en soins spirituels, responsable de la gestion des horaires / **Pierre Grégoire**, intervenant en soins spirituels, responsable du secteur informatique / **Martine Fortin**, intervenante en soins spirituels, responsable du secteur enseignement universitaire.

Design graphique

CSsanté

Photo (page 7)

Service de l'audiovisuel de
l'Hôpital de l'Enfant-Jésus du CHU de Québec – Université Laval

Centre Spiritualitésanté de la Capitale-Nationale

2300-2400, avenue d'Estimauville
Québec (Québec) G1E 7G9

www.cssante.ca

Remerciements

Nous tenons à remercier toutes les personnes qui ont collaboré, de près ou de
loin, à la réalisation de ce rapport.

Dépôt légal

Bibliothèque nationale du Québec 2015
Bibliothèque nationale du Canada 2015
ISBN : 978-2-9811303-6-5

Dans ce document, le générique masculin est utilisé sans discrimination et
uniquement dans le but d'alléger le texte.

Avec la volonté d'appliquer le principe de réduction à la source, le CSsanté
a limité l'impression du présent document à 50 exemplaires. La version
électronique est disponible au cssante.ca.



Centre Spiritualitésanté de la Capitale-Nationale
2300-2400, avenue d'Estimauville
Québec (Québec) G1E 7G9

cssante.ca