Symposium sur l’accompagnement spirituel en milieu de santé

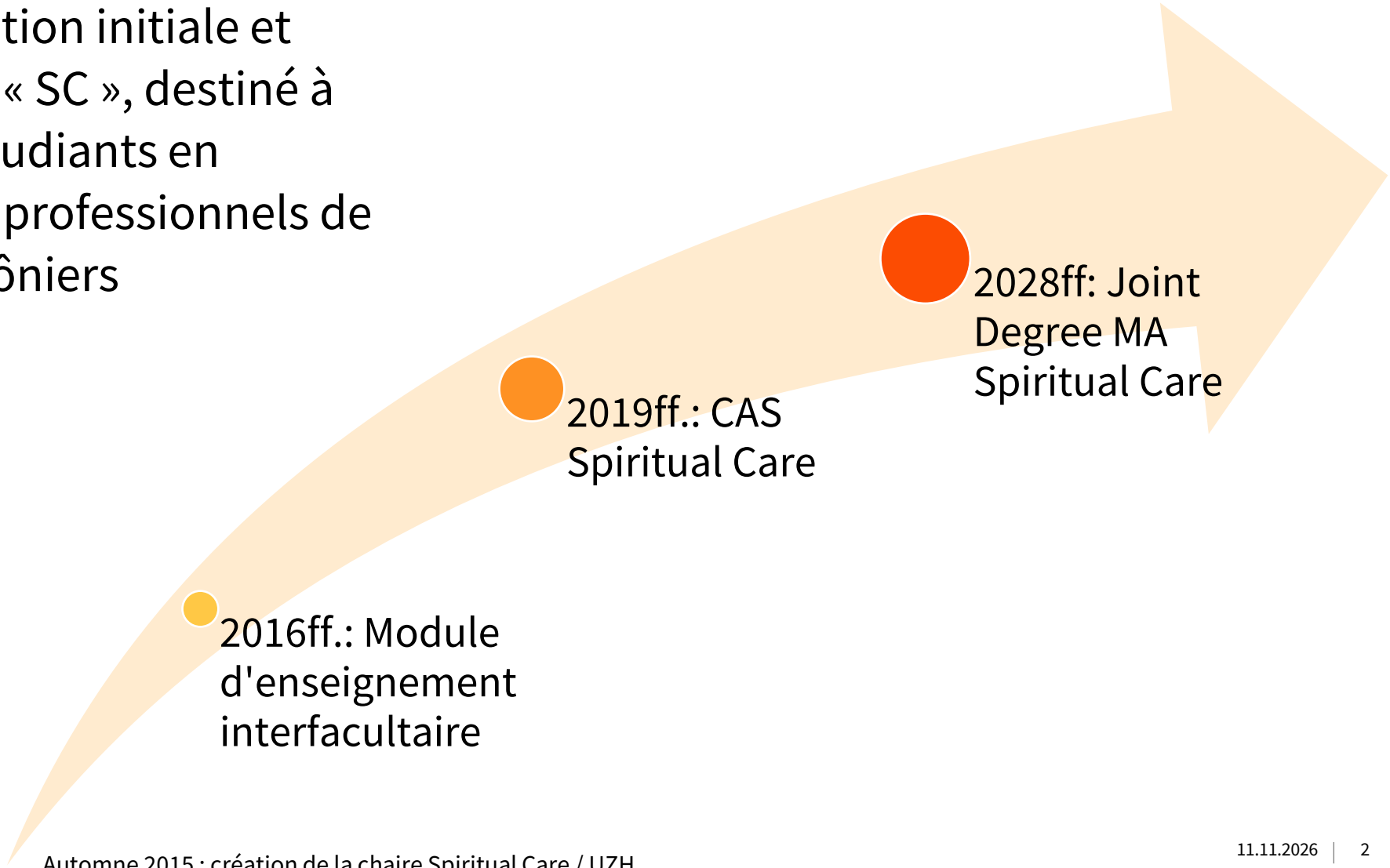
Formation en Spiritual Care à l’Université de Zürich

Prof. Dr. Simon Peng-Keller,

Mercredi 4 novembre 2026

Point de départ en 2015 :

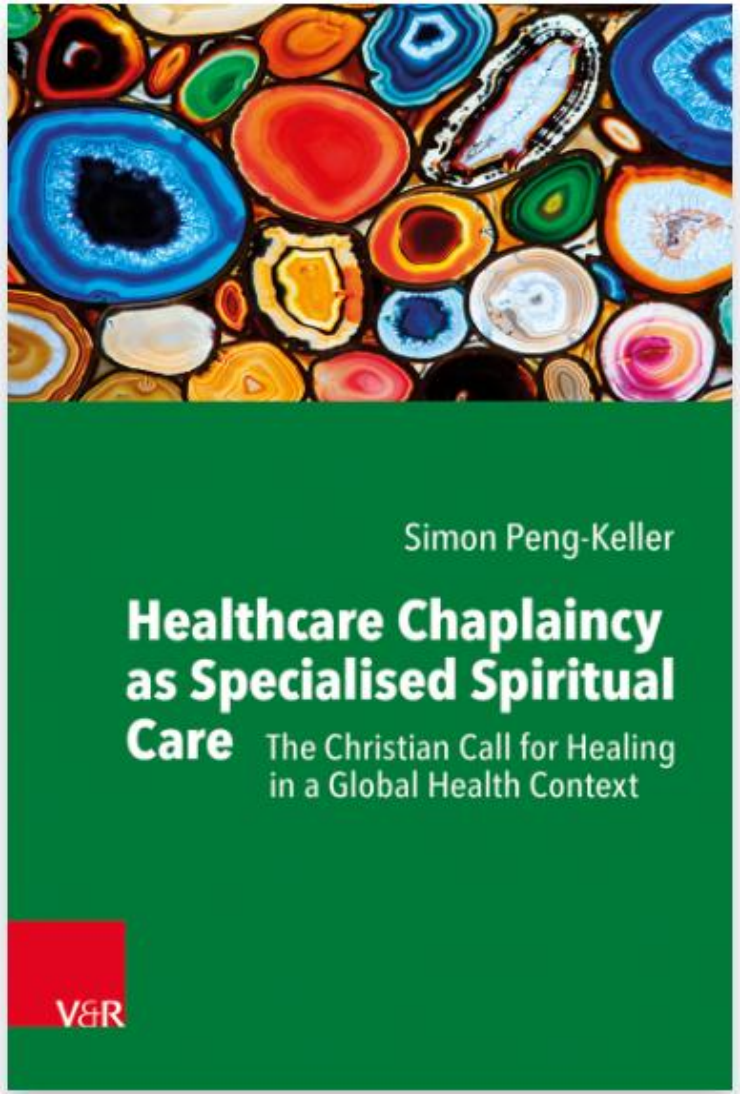
Développement des nouveaux programmes d'enseignement, de formation initiale et continue dans le domaine « SC », destiné à différents public cibles : étudiants en théologie et en médecine, professionnels de santé et aumônières/aumôniers



Vision directrice :

Spiritual care =

1. **tâche interprofessionnelle**
2. **Clinical Pastoral Education/CPE 2.0** = professionnalisation clinique & «mandat de guérison» (Luc 9,1f.)



Healthcare Chaplaincy as Specialised Spiritual Care | Diakonie und Soziale Arbeit | Gemeindepraxis | Themen entdecken | Vandenhoeck & Ruprecht Verlage

Processus de développement :

(0) Analyse des besoins
(1) Modèle (des soins) de santé
(2) Concept de spiritual care
(3) Cadre de référence pour les rôles professionnels
(4) Modèle de compétences en spiritual care
(5) Concept de formation en spiritual care



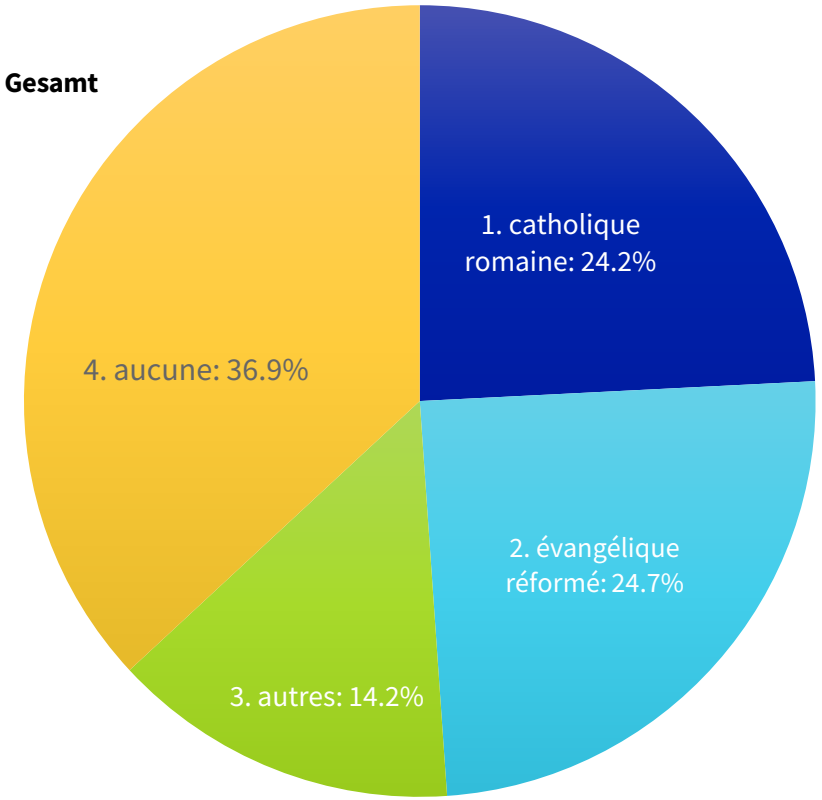
De quelle forme d’accompagnement spirituel la population souhaite-t-elle bénéficier en cas d’hospitalisation suite à une maladie grave ou à un accident?

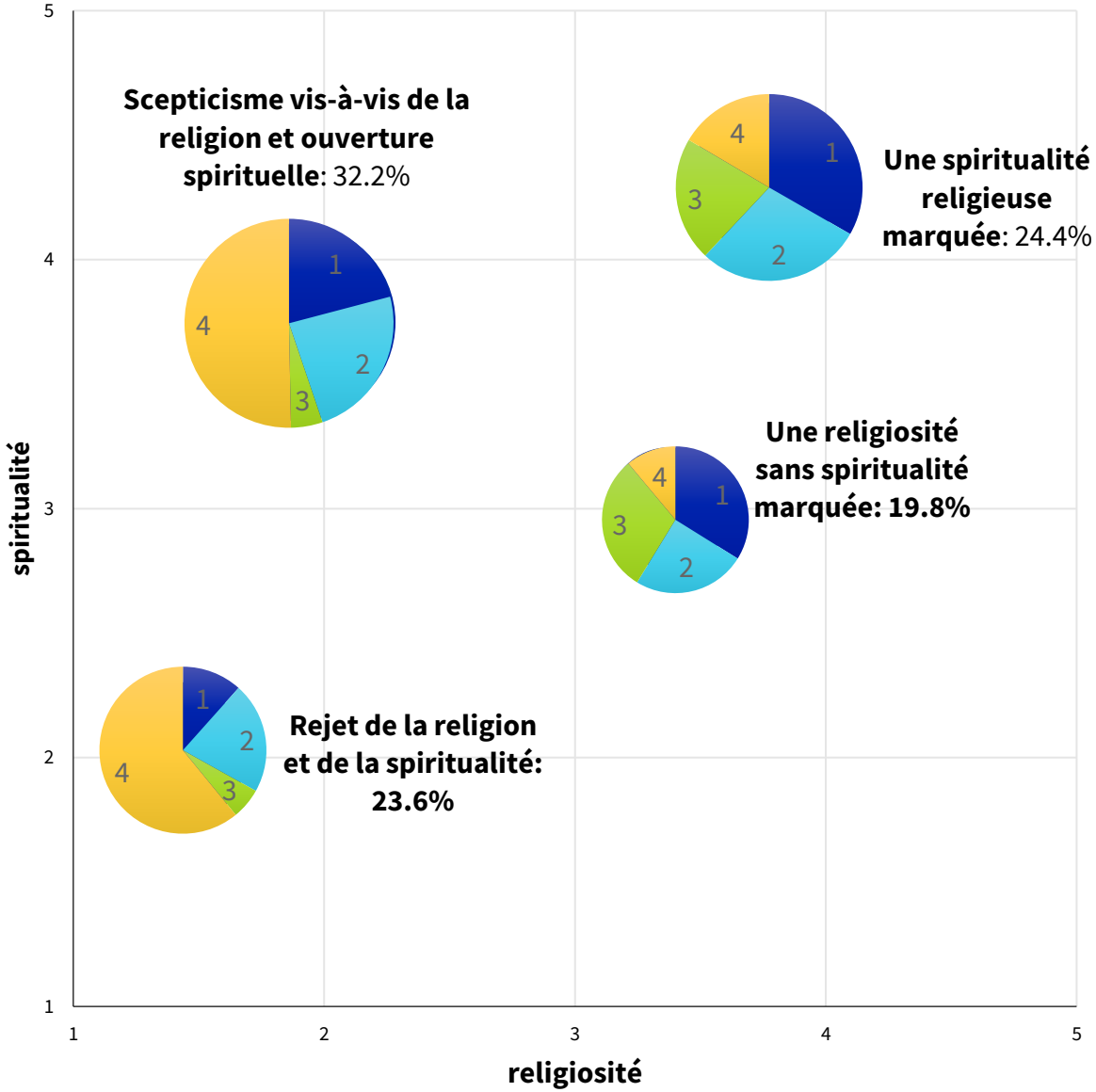
→ Enquête représentative menée auprès de la population du canton de Zurich

Simon Peng-Keller, Jörg Schneider, Fabian Winiger, Patient Preferences for Healthcare Chaplaincy: Insights from a representative population survey in Switzerland, in: Journal of Health Care Chaplaincy 32:4 (2026), 257–271. https://doi.org/10.1080/08854726.2026.2633973

Simon Peng-Keller, Jörg Schneider, Fabian Winiger, Präferenzen für Seelsorge im Gesundheitswesen: Erkenntnisse aus einer repräsentativen Bevölkerungsbefragung im Kanton Zürich, in: Spiritual Care 15:2 (2026), 182–186. https://doi.org/10.1515/spircare-2026-0015

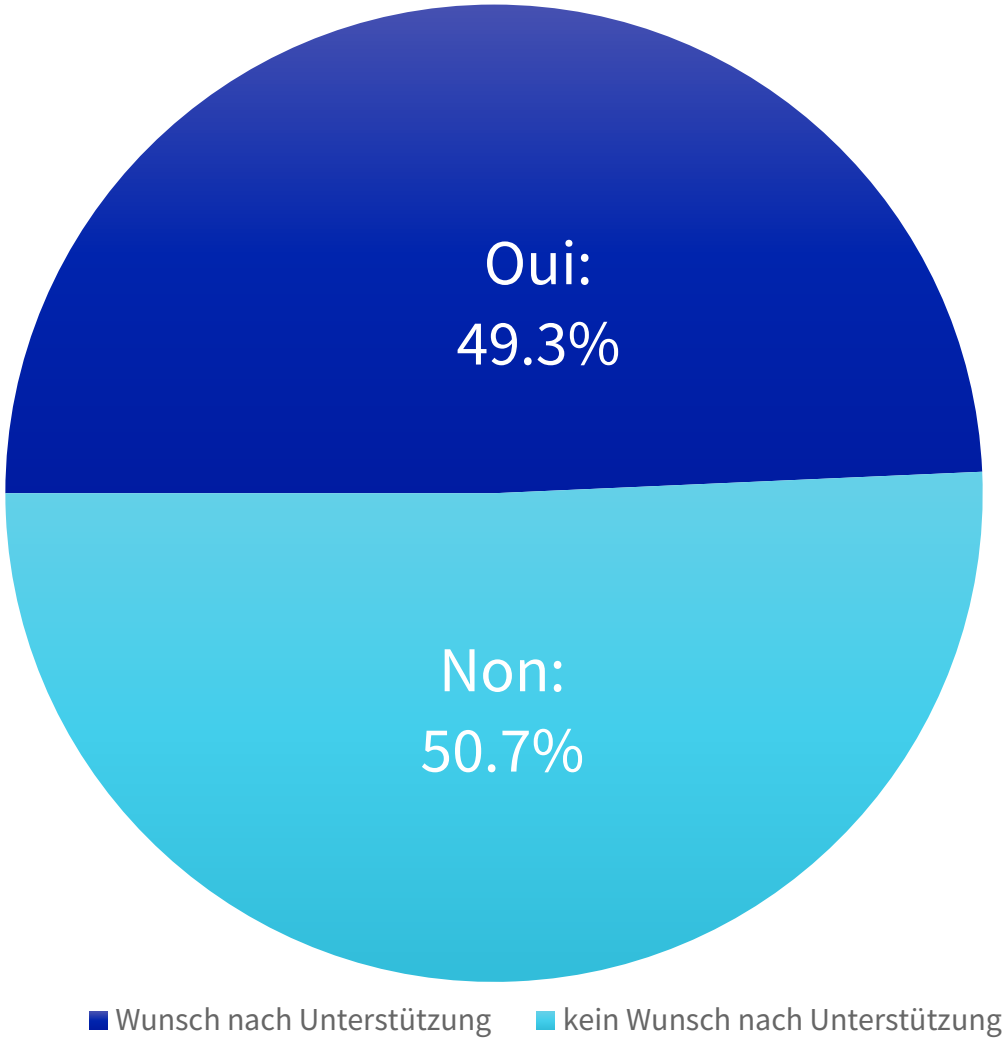
Divergence croissante entre l'appartenance religieuse et les attitudes/pratiques religieuses ou spirituelles





n=1‘011 Befragte im Kanton Zürich 2024

Intégration des aspects spirituelles dans les soins de santé (en cas d'hospitalisation pour une maladie grave)?



- C'est chez les personnes âgées de 16 à 29 ans (57,0 %) ainsi que chez celles appartenant à une minorité religieuse (66,4 %) que le souhait d'une telle implication est le plus marqué.
- Motivation principale : des soins de santé de meilleure qualité ou plus complets

La population zurichoise souhaite dans l'ensemble un accompagnement spirituel qui…

- est intégrée au système de santé,
- s'adresse à tous, indépendamment de leur appartenance religieuse,
- est dispensé par des professionnels accrédités conformément aux exigences d'une association professionnelle, et
- est assuré par des aumôniers employés par des établissements de santé.