Parler de la mort avec les patients âgés

Un atelier réflexif sur les pratiques discursives

Valérie Compaoré-Favez, Aumônier-accompagnante spirituelle EERV, Aumônerie oecuménique au CHUV, Praticienne-chargée de recherche

Anca-Cristina Sterie, Prof. assistante, Service de soins palliatifs et de support, CHUV

Pierre-Yves Brandt, Prof. honoraire, Faculté de théologie et de sciences des religions, UNIL



N. Rosetsu. Vol de grues au-dessus du mont Fuji 1974

Déroulement

1. Cadre théorique (5 min)
2. Présentation de notre recherche et résultats (5 min)
3. Atelier (40 min)
4. Messages de fin (10 min)

Objectifs

- Sensibiliser aux **pratiques discursives** à travers lesquelles patient et accompagnant évoquent **le thème de la mort**

- Proposer ce type d'atelier comme une méthode de **travail réflexif** sur sa propre pratique dans l'accompagnement spirituel

Votre expérience ?

1. Cadre théorique
Comment penser l'interaction?

Interaction: "une classe d'évènements qui a lieu pendant la co-presence et en raison de la co-présence": comprend les paroles, les regards, les gestes, les mimiques, les mouvements, qu'ils soient intentionnés ou non

Goffman, E. (1967). Interaction ritual: Essays on face-to-face behavior. Aldine Publishing Company.

⇒L'interaction comme **accomplissement conjoint**: une activité sociale où des personnes co-construisent du sens en utilisant plusieurs ressources

1. Cadre théorique

Interaction et accompagnement spirituel

- L'interaction est déterminante dans l'accompagnement spirituel afin de créer un espace où deux sujets se rencontrent et cheminent vers de nouvelles expériences

Intérêt envers les pratiques langagières effectives:

- Rôle des formulations vagues dans la construction des relations
- Stratégies langagières pour faciliter l'expression des soucis
- Aborder des thématiques existentielles avec des personnes de croyances diverses

Adolphs et al (2007). Vague language in healthcare contexts. In *Vague language explored*. London: Palgrave Macmillan UK.
Harvey et al (2008), *"Elicitation hooks": a discourse analysis of chaplain-patient interaction in pastoral and spiritual care*, Journal of Pastoral Care & Counseling, *62*(1-2), 43-61
Liefbroer & Olsman (2020), *Spiritual talk: Addressing existential themes in interfaith encounters*. Intl Journal of Practical Theology *24*(2), 252-272

1. Cadre théorique

Parler de la mort

- La mort est une thématique délicate à aborder, même en contexte de fin de vie (et encore plus en dehors), pour professionnels et patients
- En interaction, professionnels et patients parlent de la mort de façon (très) indirecte
- Souvent initiée par le patient

Parry, R. (2024). Communication in palliative care and about end of life: A state-of-the-art literature review of conversation-analytic research in healthcare. *Research on Language and Social Interaction*, *57*(1), 127-148.
Wu, Y., & Zhang, X. (2024). Examining conversation analysis in palliative care: A systematic review. *Health Communication*, *39*(13), 3072-3083.

2. Notre recherche

Projet

Projet pilote exploratoire (2023-2026): «Pratiques et ressources interactionnelles dans les interactions entre aumôniers-accompagnants spirituels et patients hospitalisés en gériatrie : Développement d'une théologie pratique herméneutique et performative dans l'accompagnement spirituel en milieu laïc de santé » (AC Sterie, V Compaoré, PY Brandt)

- Accord de la commission d'éthique de la recherche de l'Université de Lausanne

Données

- 44 entretiens audio-enregistrés entre accompagnant spirituel et 17 patients, ayant eu lieu au Service de gériatrie du CHUV
- Transcriptions verbatim et linguistiques
- Anonymisation des informations personnelles / floutage des voix

Analyse thématique et conversationnelle

2. Notre recherche
Analyse thématique

Comment la référence à la mort est introduite et utilisée dans les conversations?

Décéder, décédé-e	17 fois, toujours par patient-e, surtout pour parler de la mort d'autrui
Mort	42 fois par patient-e (32 fois pour parler de la mort d'autrui) 11 fois par accompagnant (6 fois pour parler de la mort d'autrui)
Mourir	10 fois par patient-e (9 fois pour sa propre mort) 3 fois par accompagnant (toujours pour patient-e)
Dernier jours	2 fois, par patient-e (pour parler de la mort d'autrui)
N'être plus là	2 fois, par patient-e (sa propre mort)
La fin	8 fois, par patient-e (4 fois pour sa propre mort)
Partir, S'en aller	2 fois, par patient-e (sa propre mort)

2. Notre recherche

Analyse conversationnelle

⇒Par quelles pratiques et ressources la thématique de la mort est initiée et négociée en interaction?

3. Atelier
Déroulement

- Présentation d'une vignette réelle
- Ecoute d'un extrait de conversation pendant lequel la mort est abordée
- Réflexion guidée sur les pratiques

Consignes: Que pensez-vous que:

- Est accompli dans ce tour de parole, par l'accompagnant ou le patient? Par quel moyen ?
- Que le patient attend de la part de l'interlocuteur ?
- Que répondriez-vous? Pourquoi
- Comment pensez-vous que l'autre personne va répondre?

Pas de «jugement» mais réflexion sur la façon de faire

3. Atelier
Vignette

- Patiente (PAT) de 86 ans, hospitalisée suite à une chute
- L'accompagnant (SPI) initie l'entretien (pas d'indication)
- Entretien a lieu dans la chambre (bras dans le plâtre)
- L'entretien dure 42 :21 minutes => extrait: minute 17

Avant l'extrait: PAT parle du fait que l'hospitalisation est stressante pour elle et sa fille

3. Atelier
Extrait

Conventions de transcription utilisées

(0.7)	pause au milieu d'un tour de parole ou entre deux tours de parole. Mesuré en dixièmes de secondes
pas <u>vraiment</u>	mot prononcé avec emphase
un peu:	syllabe allongée
[elle est]	prononcé en superposition
[d'accord]	
°oui.°	prononcé doucement

4. Messages de fin

Pratiques langagières pour parler de la mort

Parler de la mort nécessite un important travail interactionnel

❖ **La mort émerge à travers les préoccupations des patients pour autrui**

- La préoccupation principale de la patiente n'est pas le fait de mourir en soi, mais les conséquences de sa mort pour sa fille.
- La mort devient pertinente à travers son impact anticipé sur les autres
- C'est à travers ces preoccupations que la mort peut devenir abordable

❖**Les pratiques de l'accompagnement**

- Reformulation des préoccupations implicites des patients
- Création d'opportunités pour que le patient puisse réfléchir à la mort de façon spontanée, en interaction

4. Messages de fin
La relecture des pratiques

- Une méthode qui est transferable sur la pratique (sans être chercheur), pour la relecture de sa propre pratique d'accompagnement, dans une perspective d'amelioration de ses compétences interactionnelles professionnelles

4. Messages de fin

La relecture des pratiques

Nous recherchons des participant-e-s pour un atelier pilote pour la formation continue en 2027:

Atelier réflexif RPC (relecture des pratiques conversationnelles) en accompagnement spirituel

- Atelier réflexif basé sur des extraits que les participant-e-s récoltent durant leurs accompagnements spirituels
- Séance de présentation et d'organisation : **mercredi 17 mars, 14h-15h (visio/présentiel)**
- 2 jours (automne 2027)
- Places limitées: 6 personnes max
- Si intéressé-e-s, contactez-nous:

Pierre-yves.brandt@unil.ch
Valerie.compaore@chuv.ch
Anca-cristina.sterie@chuv.ch

Merci pour votre attention!

Valérie Compaoré-Favez, Aumônier-accompagnante spirituelle EERV, Aumônerie oecuménique au CHUV, Praticienne-chargée de recherche

Valerie.compaoré@chuv.ch

Anca-Cristina Sterie, Prof. assistante, Service de soins palliatifs et de support, CHUV

Anca-Cristina.sterie@chuv.ch

Pierre-Yves Brandt, Prof. honoraire, Faculté de théologie et de sciences des religions, UNIL

Pierre-yves.brandt@unil.ch



N. Rosetsu. Vol de grues au-dessus du mont Fuji 1974