

Accompagnement des familles, culture et croyances

Simon Lepage-Fournier, D.Th.P., intervenant en soins spirituels
CISSS des Laurentides

En soins palliatifs et de fin de vie, la culture et les croyances ne sont pas accessoires, mais le cœur d'une approche holistique et individualisée.

L'objectif ultime est d'adapter les soins et les services aux valeurs du résident pour garantir sa dignité et son confort jusqu'à la fin de sa vie.

Les croyances viennent modeler la perception de l'épreuve. C'est-à-dire qu'elles donnent un sens à la souffrance et à la mort.

Elles sont source de réconfort ou de détresse, font naître des besoins rituels (horaires de prière, restrictions alimentaires, besoins de pudeur, etc.) ou de rites de passage.

Quatre références pour s'initier, intervenir, approfondir et s'inspirer

1. Un article de vulgarisation

En un seul article, vous trouverez les grandes balises liées aux différentes traditions religieuses.

[LES RELIGIONS ET LA MORT | CERTITUDES OU IMAGES? | Avril 2014
| CHU de Québec-Université Laval](#)

2. Fiches du CROIR

Bâties pour le milieu de la santé par l'Université Laval et le Centre de ressources et d'observation de l'innovation religieuse. Il y a, dans chacune des fiches (par religion ou confession chrétienne), une rubrique sur l'accompagnement des mourants et la mort.

[Religions et santé | Centre de ressources et d'observation de l'innovation religieuse](#)

3. Un outil à découvrir ou à redécouvrir

Le gouvernement du Québec, soutenu par les CISSS de la Montérégie.

<https://palli-science.com/sites/default/files/protocoles/rites-et-grandes-religions-fin-de-vie-2016.pdf>

4. Un modèle pour s'inspirer

Le CISSS de Sherbrooke a choisi de se créer un outil en fonction des cultures les plus présentes sur son territoire. C'est une idée inspirante.

[Guide d'information et d'aide à l'intervention du personnel travaillant auprès des communautés culturelles confrontées à une maladie grave ou à un décès : brochure d'information sur les principales communautés culturelles à Sherbrooke / rédaction principale, Javorka Zivanovic Sarenac, Anne Caron | BAnQ Numérique](#)

Un outil spécifique aux Premières Nations

Dans les dernières années, le système de la santé a été ébranlé par certaines situations spécifiques; de cela ont découlé diverses formations de sensibilisation. Peu connu dans le réseau, le gouvernement canadien a publié un document sur les perspectives autochtones concernant les soins de fin de vie et l'AMM.

[Perspectives autochtones sur les soins de fin de vie, y compris l'aide médicale à mourir : Ce que nous avons entendu - Canada.ca](#)



Important à retenir!



Personne ne se résume totalement à sa culture ou à sa religion; il faut s'assurer de demeurer attentif à la personne devant nous. Un grand nombre d'entre nous avons notre part d'originalité et d'individualité qui ne cadre pas avec notre culture ou nos traditions spirituelles.



Le passage de l'aumônerie aux soins spirituels, une transition pensée pour répondre à la spiritualité de chacun

Vers la personnalisation de l'accompagnement et des rituels...

- Jusqu'en 2009, le service de pastorale était composé d'intervenants pastoraux (aumôniers et agents de pastorale) et l'accompagnement des familles était centré sur l'onction des malades, un rituel unique qui ne nécessitait aucune personnalisation.
- Pour les intervenants en soins spirituels (depuis 2009), l'accompagnement ou les rituels qui soutiendront le résident et ses proches s'enracineront dans l'écoute offerte préalablement au résident. Celle-ci nous permettra d'avoir une compréhension fine de la spiritualité du résident et ainsi de nommer la transcendance comme le faisait le résident et de faire appel aux espoirs qui l'habitaient. Ce désir de répondre à la spiritualité de chacun/chacune n'exclut pas la possibilité de l'onction des malades.

Un article pour aller plus loin dans l'écoute et l'accompagnement

Outillez votre écoute, c'est ce que je vous propose via mon article dans Spiritualité Santé, si vous avez cinq minutes et n'avez pas peur de mots comme phénoménologie ou épochè.

[Comprendre l'humain à partir de son expérience vécue | une approche phénoménologique du soin | Janvier 2026 | CHU de Québec-Université Laval](#)

Le défi du deuil

Le deuil se vit de façon très variée d'une culture à l'autre, mais il s'inscrit généralement dans le temps, dans la durée. Or, nos offres de services sont rarement adaptées à cette réalité complexe qui dépasse le temps de l'hébergement.

J'émetts le rêve qu'à travers notre souci grandissant de la proche aidance, nous trouvions des pistes pour mieux accompagner le deuil.

Merci de votre écoute