

# Etude des liens entre spiritualité et statut tabagique



**CÉLINE VAN DER BEKEN**

4<sup>ème</sup> Rencontre du Groupe de contact F.R.S.-FNRS Tabacologie  
4 octobre 2014

Travail réalisé dans le cadre de la formation Interuniversitaire de Tabacologie  
Promoteur : Pr L Galanti

# Spiritualité et Religion



- Pas de définition définitive de la spiritualité, confusion avec le terme « religion »
- **Spiritualité** (Koenig, McCullough, et Larson, 2001) : recherche de compréhension et de réponse aux grandes questions à propos de la vie, du sens, des relations au sacré et/ou au transcendant, pouvant se faire via des rites religieux ou la formation de communauté (défini par le terme religion)
- **Religion** (Koenig et al., 2001) : système organisé de croyances, pratiques et rites visant à faciliter la proximité au sacré ou au transcendant (Dieu, une puissance supérieure, ou vérité/réalité ultime) et une compréhension et amélioration des relations à soi et aux autres dans la vie en communauté.
- **Pratique religieuse** : activités structurées par l'institution (présence à l'église/temple, participation au temps de prière de la communauté,...), activités non-structurées par l'institution (comportements religieux plus privés et personnels : prière, méditation, lecture d'un écrit lié au culte,...), **religion intérieure** ou **religiosité intrinsèque** (référence à l'expérience du divin ou d'une puissance supérieure dans la vie de l'individu et de la place que celui-ci donne à la religion dans l'ensemble de sa vie) → **index de mesure** : The Duke University Religion Index (DUREL)

# Spiritualité et santé



- Intérêt de la médecine pour l'utilité potentielle de la spiritualité dans les soins de santé (Koenig et al., 2001; Koenig, King et Carson, 2012)
- Influence positive de la spiritualité et de la religion sur la santé **physique** (maladies cardiovasculaires, HTA, Alzheimer et démence, fonctions immunitaires et endocrines, cancer, douleur, ...) et la **santé mentale** (faire face à l'adversité, émotions positives, bien-être/bonheur, espoir, optimisme, sens et but de la vie, estime de soi, traits de caractères positifs, dépression, suicide, anxiété, troubles psychotiques/schizophrénie, bipolaires, abus de substance, capital social, ...) (Koenig, 2012, Glicker, 2005)
- Aspects de la spiritualité et de la religion liés à des styles de vie sains (Koenig 2001) : être non-fumeur, s'adapter, mettre des ressources en place face au stress, guérir d'une addiction (McFadden et al., 2011; Koenig, et al., 2001; Koenig et al., 2012), relation inverse entre la religiosité et l'usage de substance (Booth et Martin, 1998), aspects spécifiques de la spiritualité liés à la guérison après une dépendance à une substance addictive (McFadden, Croghan, Piderman, Lundstrom, Schroeder et Taylor Hays, 2011)

# Spiritualité et tabagisme



- **Spiritualité = possible adjuvant au traitement** (Mc Fadden et al., 2011).
  - Religion = moyen culturellement pertinent pour compléter les autres efforts de contrôle du tabac (Yong, Hamann, Borland, Fong et Maizurah, 2009).
- **Différences significatives entre fumeurs et non-fumeurs** (McFadden et al., 2011)
  - Non-fumeurs: plus d'importance à la spiritualité dans leur vie de tous les jours, notamment en ce qui concerne leur pratique personnelle et en communauté.
  - Fumeurs: impact de la croyance sur leur vie mais pas d'impression d'un impact de leurs habitudes tabagiques sur leurs pratiques ou croyances spirituelles.
  - Existence d'une détresse spirituelle chez certains fumeurs : ambivalence difficile à résoudre ?
    - Proposition: combiner les programmes d'arrêt actuels avec un composant spirituel.
- **Attitude des religions par rapport au tabagisme** (Miller, 1998).
- **Positionnement des autorités religieuses face au tabagisme: pas d'écrit clair** (Yong et al. , 2009).

# Questions principales de recherche



**EST-IL POSSIBLE D'ÉTABLIR DES LIENS ENTRE LA SPIRITUALITÉ ET LE TABAGISME?**

**OBSERVE-T-ON UNE DIFFÉRENCE ENTRE FUMEURS ET NON-FUMEURS EN TERME DE SPIRITUALITÉ?**

**EXISTE-T-IL UNE DIFFÉRENCE ÉVENTUELLE EN FONCTION D'UN CRITÈRE « HOSPITALISATION OU NON »?**

# Méthode



- **2 phases parallèles:**
  - Au GHdC auprès des patients des différents services = groupe hospitalisé
  - Sur internet, à partir d'un lien GoogleDoc diffusé par mail et sur Facebook = groupe contrôle
- **Questionnaire** en 3 parties sur base de différents outils existant :
  - Caractéristiques personnelles-antécédents médicaux
  - Statut tabagique : Fagerström, Richmond, QMAT, Impact des attitudes et croyances sur l'arrêt éventuel
  - Croyances personnelles : affiliation spirituelle/religieuse, aisance, fréquence, DUREL, influence de la perception du comportement tabagique par la tradition spirituelle/religieuse, influence du comportement tabagique sur le comportement spirituel/religieux

# Echantillon



<b>Groupe</b>	<b>Statut</b>			<b>Total</b>
	Non-fumeur	Fumeur	Ex-fumeurs	
Hospitalisé	37	43	20	100
Contrôle	105	19	25	149
Total	142	62	45	249

# Résultats (1)



- Pas d'impact du statut tabagique sur les différentes dimensions liées à la spiritualité et à la qualité de vie.
- Pas de recours privilégié à la spiritualité chez les NF, en particulier lorsqu'ils sont confrontés à la maladie.
- Pas de différence en termes de spiritualité chez les F en fonction de leur dépendance ou de leur état de santé.
- Pas de lien chez les F entre motivation et spiritualité/pratique religieuse comme aides potentielles pour l'arrêt.
- Pas d'influence de la spiritualité comme aide à l'arrêt du tabac chez les exF.



# Résultats (2)



- Interaction entre l'hospitalisation et le statut tabagique sur diverses variables mesurant la spiritualité :
  - o Fumeurs hospitalisés plus spirituels que non-fumeurs hospitalisés
- Concernant l'arrêt éventuel ou l'arrêt actuel :
  - o Une partie des fumeurs les plus motivés à l'arrêt perçoivent tout de même la spiritualité comme une ressource possible à l'arrêt
  - o Quelques ex-fumeurs disent avoir puisé dans la spiritualité et la pratique liée à celle-ci une aide pour arrêter de fumer

# Conclusion



- Spiritualité = domaine de plus en plus pris en compte dans les soins de santé
- Pertinence d'étudier ensemble la spiritualité et le tabagisme
- Perspectives futures éventuelles :
  - Fournir un accompagnement spirituel pour les fumeurs hospitalisés.
  - Intérêt d'inclure une dimension spirituelle dans un programme d'aide à l'arrêt.

Merci pour votre attention

