

LE DEVOIR

Écouter, pour prendre soin des soignants

Nous sommes tous des soignants : infirmières, travailleurs sociaux, préposés aux bénéficiaires, proches aidants, adjoints administratifs, médecins, gestionnaires, bénévoles, éthiciens, pairs aidants, ambulanciers, organisateurs communautaires, patients partenaires, sages-femmes, enseignants et chercheurs en santé.

Nous sommes aussi des parents, filles et fils, conjoints, frères et sœurs, voisins et citoyens. Malades et en santé, à tour de rôle, nous avons besoin d'être soignés.

Dans notre profession comme dans nos vies, prendre soin est une façon naturelle d'être en relation. Mais notre capacité à prendre soin est fragilisée. Cela s'exprime en épuisement, dépression, anxiété, maladies, perte de sens et désengagement. Les départs et les démissions ne sont que la pointe de l'iceberg.

La « petite révolution » dont nous avons besoin n'est pas une révolution financière ou technologique, pas plus qu'une réforme des structures. Nous ne manquons pas d'argent ni de louanges. Nous sommes conscients de nos privilèges et de nos devoirs.

Nous avons besoin d'une « révolution de sens ». Besoin de retrouver le cœur de ce qui nous anime. Besoin d'avoir le temps d'être présents, d'écouter, de reconforter. Besoin d'espace pour prendre soin les uns des autres.

Des humains

Nous avons besoin d'être vus comme humains : sensibles, intelligents, engagés. Forts et fragiles à la fois. Plutôt que comme des chiffres et des ressources à optimiser.

Le spectre de la « rupture des services » ne peut servir de prétexte à prendre le pouvoir sur les soignants comme sur des machines. Nous sommes engagés à soigner. La compassion est notre moteur. Un moteur qui s'épuise lorsqu'il ne peut se ressourcer.

Nous ne sommes pas des marchands de miracles et n'avons pas de solutions magiques. Ni pour soigner le malade atteint d'une maladie incurable. Ni pour guérir notre système de santé fragilisé, se rétablissant d'une des pires crises sanitaires depuis un siècle.

Nous savons que les réponses sages à des problèmes complexes demandent d'abord et avant tout une écoute authentique. Nous savons que nous ne pouvons pas guérir seuls : ni l'individu ni le système.

Nous avons besoin d'écoute. De nos décideurs publics et de nos concitoyennes et concitoyens. Nous en appelons au dialogue. Pas de ces dialogues de surface aux fins de relations publiques ni au dialogue corporatif derrière des portes closes. Nous avons appris le respect des savoirs de chacun : savoirs d'expérience, savoirs professionnels, savoirs scientifiques et savoirs citoyens. Nous voulons apprendre les uns des autres pour trouver des solutions ensemble, avec vous.

1. *Antoine Boivin, Médecin et chercheur*
2. *Valérie Lahaie, Infirmière et gestionnaire*
3. *Catherine Bouthillier, Travailleuse sociale*
4. *Marie Leclaire, Psychologue*
5. *Eric Racine, Bioéthicien et chercheur*
6. *Julie Ménard, Infirmière clinicienne de première ligne*
7. *Ghislaine Rouly, Patiente partenaire en soin de proximité*
8. *Dominique Dufour, Citoyenne*
9. *Catherine Purenne, Coordonnatrice administrative*
10. *Christine St-Onge, Sage-femme*
11. *Julie Lacasse, infirmière d'urgence*
12. *Daniel Turgeon, Pair Aidant*
13. *Jean-Pierre Daigle, ambulancier*
14. *Vincent Dumez, Patient partenaire*
15. *Julien Roy, Infirmier praticien spécialisé en première ligne*
16. *Alain Lesage, psychiatre et chercheur*
17. *Manuel Penafiel, Organisateur communautaire*
18. *Ginette Caron, Proche aidante*
19. *Émilie Lessard, Anthropologue et chercheuse*
20. *Geneviève Castonguay, Gestionnaire scientifique*
21. *Anne Évangéline LeBlanc, Pair accompagnatrice*
22. *Marie-Eve Ratté, Infirmière praticienne spécialisée en première ligne*
23. *Audrey L'Espérance, Associée de recherche et responsable scientifique*
24. *Geneviève David, Gestionnaire*
25. *Marie-Claude Durette, Directrice de projet Communauté soignante*

26. *Katherine Tremblay, Bénévole*
27. *Sacha Ghadiri, Professeur agrégé en gestion*
28. *Mathieu Bouchard, Proche et pair aidant, chercheur postdoctoral*
29. *Eleonora Bogdanova, Assistante de recherche*
30. *Philippe Karazivan, Médecin de famille*
31. *Louise Normandin, Professionnelle de recherche*
32. *Pierre Pluye, Professeur en médecine familiale, Université McGill*
33. *Marie-Dominique Beaulieu, Professeur émérite en médecine*
34. *Nathalie Caire Fon, Directrice du département de médecine de famille et de médecine d'urgence, Université de Montréal*
35. *Jean-François Pelletier, Responsable du programme de formation à la pair-aidance de l'Université de Montréal*
36. *Ahmed Maherzi, Directeur du bureau de la responsabilité sociale, Faculté de médecine de l'Université de Montréal*
37. *Ann C Macaulay Professeur en médecine familiale, Université McGill*
38. *Louis Lochhead, Patient coordonnateur et proche aidant*
39. *Myriam Fournier-Tombs, gestionnaire en santé*
40. *Cathy Bazinet, conseillère en communication*
41. *Véronique Dubé, Infirmière, professeure et chercheure*
42. *Marie-Eve Bouthillier, éthicienne clinique*