

## **SPIRITUALITÉS ET SANTÉ: CIRCULATION DES SPIRITUALITÉS DANS LES INSTITUTIONS SÉCULIÈRES DE SOIN DE SANTÉ**

### **Subvention(s)**

CRSHC (Ottawa)

81,423\$

2009 - 2012

### **Responsable(s)**

- Guy Jobin, Chaire Religion, spiritualité et santé (Québec)

### **Cochercheur(s)**

- M. Maxime Allard, Collège dominicain de philosophie et de théologie (Ottawa)
- M. Didier Caenepeel, Collège dominicain de philosophie et de théologie (Ottawa)
- M. Jacques Cherblanc, Département des sciences humaines - Université du Québec à Chicoutimi (UQAC) (Chicoutimi)
- M. Nicolas Vonarx, Faculté des sciences infirmières de l'Université Laval (Québec)

### **Résumé**

Le domaine de recherche sur la spiritualité et les soins de santé est largement dominé par des études voulant identifier des moyens ou des stratégies d'intégration réussie de la spiritualité dans les soins. Ces recherches visent quelques principaux objets: a) identifier les tenants et aboutissants de la relation formelle d'accompagnement spirituel des patients et de leurs proches; b) développer la production d'outils pour le dialogue spirituel entre les soignants (médecins et infirmières) et les patients; c) développer la production d'outils de diagnostic spirituel ou d'évaluation des besoins spirituels des patients; d) identifier la spiritualité personnelle des intervenants en soins de santé et son importance tant dans la prestation des soins que dans la satisfaction au travail; e) développer des programmes de sensibilisation des intervenants en santé aux enjeux cliniques de l'intégration de la spiritualité dans les soins. Cette tradition de recherche sur l'intégration de la spiritualité aux soins est bien établie, mais elle néglige plusieurs questions importantes: par quels dispositifs (discours et pratiques) formels et informels les spiritualités (religieuses et laïques) circulent-elles dans les institutions sécularisées de soins? Des questions supplémentaires se posent: les institutions sont-elles des lieux de production de spiritualités, que l'on pourrait alors qualifier d'endogènes? Sont-elles, plutôt, des lieux de concentration, d'intensification, voire d'infléchissement de spiritualités exogènes, c'est-à-dire produites hors de l'institution, mais qui sont mobilisées et/ou transformées par les acteurs de l'institution de soin? Qui produit et énonce les discours et pratiques sur la spiritualité dans une institution de soin? Quelles sont les épistémologies qui entrent en jeu dans la production des discours et pratiques spirituels intra-institutionnels? Y a-t-il conflit des épistémologies entre les discours et pratiques sur la spiritualité et les discours et pratiques de soins? Quels critères sont retenus ou admis par ces institutions pour permettre la reconnaissance de «spiritualités»?

Pour aborder ces questions nous voulons identifier les mécanismes (ou dispositifs) formels et informels par lesquels circulent les savoirs et les pratiques liés aux spiritualités dans le soin des patients; cerner comment les normativités à l'oeuvre dans les institutions séculières de soin influencent la circulation des savoirs et des pratiques liés aux spiritualités; comprendre comment les représentations contemporaines de la spiritualité sont tributaires d'une représentation de la pratique du soin.

Cette recherche exploratoire interdisciplinaire (anthropologie, sociologie, théologie, éthique) comportera un volet empirique. Prenant des unités ou des centres de soins palliatifs comme cas à l'étude, nous voulons a) identifier et analyser les discours et pratiques sur la spiritualité dans l'institution, les acteurs qui les tiennent, les canaux par où ils circulent, la teneur de ces discours et pratiques; b) identifier les lieux où les discours et pratiques spirituelles sont opératoires; c) identifier et analyser les différentes normativités à l'oeuvre dans les institutions à l'étude: normativité administrative des gestionnaires, normativité éthique des professionnels du soin et de l'accompagnement spirituel, normativité scientifique dans le soin prodigués par les professionnels, etc. Les données seront recueillies par des entrevues semi-structurées avec différentes catégories d'intervenants (gestionnaires, médecins, infirmières, psychologues, travailleurs sociaux, ergothérapeutes, animateurs de pastorale, bénévoles) et par une analyse documentaire des politiques ministérielles, des politiques des agences de santé publique, des politiques et protocoles de soins de chaque institution, des codes de déontologie professionnelle, des codes mis en place par les associations professionnelles

d'accompagnement spirituel, directives institutionnelles à l'intention des bénévoles, etc. où sont exposées les normativités institutionnelles et professionnelles à l'oeuvre dans les institutions de soin et touchant la circulation des savoirs, pratiques et discours spirituels. Le volet théorique de la recherche sera consacré à a) faire une généalogie des rapports entre religion/spiritualité et les transformations de l'exercice du soin en Occident; b) élucider, dans la littérature contemporaine sur l'intégration des spiritualités dans les soins, des rapports entre éthique et spiritualité.

Le croisement des résultats de ces deux volets permettra de mieux mettre en lumière les rapports entre les normativités institutionnelles et les spiritualités dans la production du fait spirituel propres à des institutions séculières de soins.