

Justification de l'étude

Depuis près de 60 ans, le rapport au religieux a changé dans les établissements du réseau public de la santé du Québec dans la mouvance de **trois transformations** institutionnelles et organisationnelles:

1. La mise en place d'un réseau public de soins.
2. Le passage de l'aumônerie aux soins spirituels.
3. L'intérêt clinique croissant pour la spiritualité.

Les services d'accompagnement spirituel des patients constituent dès lors un laboratoire de choix pour observer, d'une part, les déplacements historiques du rapport au religieux et, d'autre part, des processus de recomposition du religieux qui se poursuivent dans les institutions sanitaires.

Dans ce projet, nous nous intéresserons aux **transformations de l'accompagnement spirituel en milieu de soin**, c'est-à-dire au remplacement d'un spirituel religieux par un spirituel qui inclut à la fois le spirituel religieux et le spirituel humaniste.

N.B. Par le terme « spirituel », nous désignons la quête (individuelle ou collective) de sens qui peut se réaliser dans une tradition religieuse ou une tradition humaniste et laïque.

Problématique et questions

Nous identifions **cinq** modifications des représentations et des pratiques spirituelles dans les institutions sanitaires:

1. L'**adaptation** des pratiques d'accompagnement spirituel au contexte laïque des établissements québécois.
2. La **recomposition** du religieux traditionnel sous la forme du spirituel conçu comme dénominateur commun entre différentes manières, religieuses ou laïques, d'aborder la question du sens.
3. Le **décloisonnement** de l'accompagnement spirituel.
4. L'**invocation** de la spiritualité comme vecteur d'humanisation des pratiques de soin.
5. L'**inclusion** de la spiritualité dans d'autres formes d'accompagnement, notamment en psychothérapie.

Nos questions de recherche

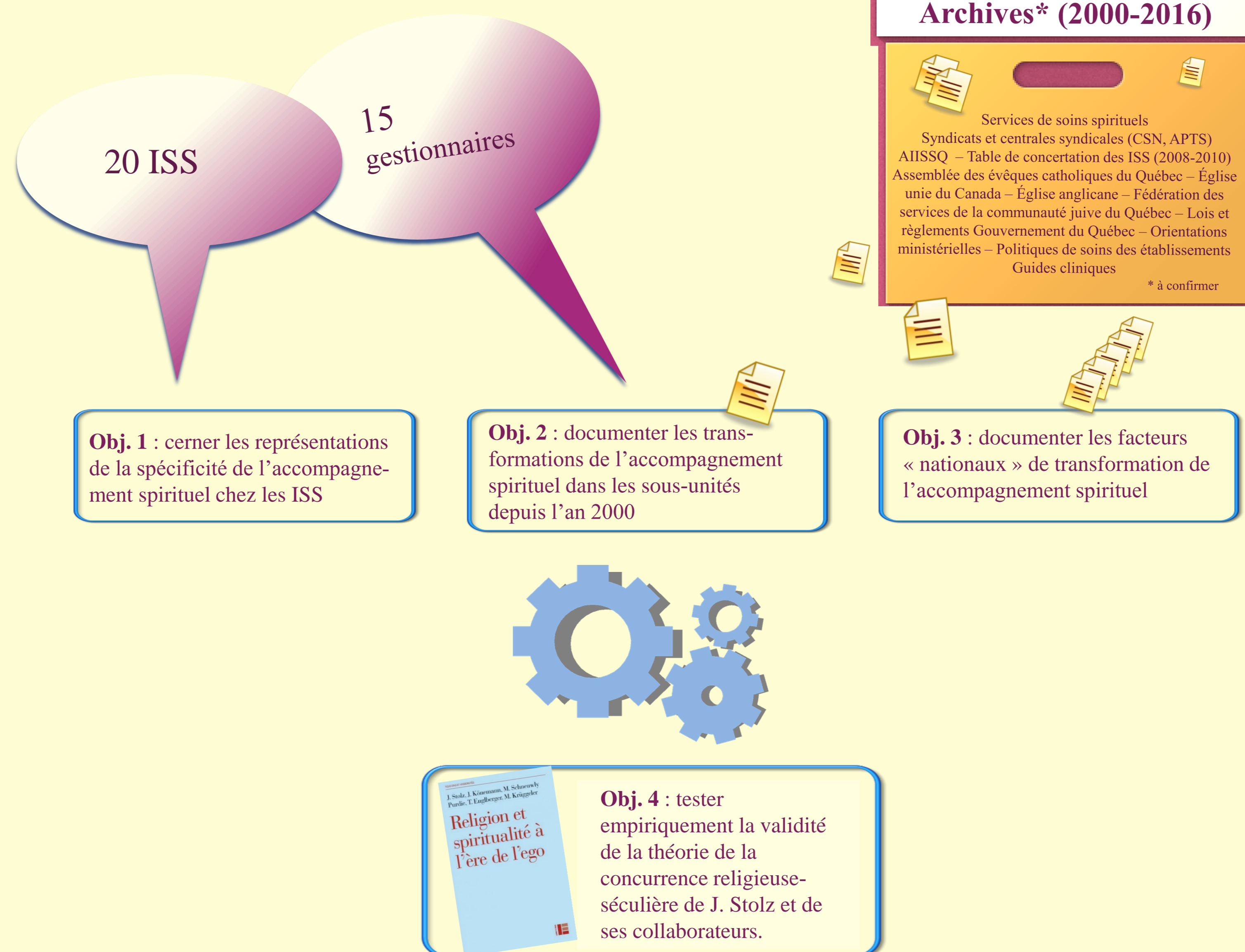
- En quoi les transformations de l'accompagnement spirituel témoignent-elles de la recomposition du rapport au religieux dans les établissements québécois de soin ?
- Comment les acteurs concernés négocient-ils, dans leur pratique quotidienne, ce passage du « religieux » d'antan au « spirituel incluant le religieux » actuel ?
- Quelles sont les modalités d'inscription du spirituel dans la vie quotidienne de la clinique ?
- Quels sont les déplacements des pratiques et des discours sur l'accompagnement spirituel dans l'institution sanitaire ?
- Selon quels mécanismes ?

Hypothèse

Nous posons l'**hypothèse** que la conjugaison des différentes forces institutionnelles qui président à l'inscription institutionnelle de l'accompagnement spirituel s'approche du modèle théorique de la concurrence religieuse-séculière et intrareligieuse (CRSI) (Stolz et Könemann 2015: p. 34-53). La théorie sous-jacente postule que les transformations du religieux en modernité surviennent dans le contexte d'une concurrence qui se joue sur plusieurs paliers, entre fournisseurs de ressources et de stratégies de sens - religieux et séculiers - et non seulement de la concurrence entre fournisseurs religieux ayant adopté les mécanismes du marché.

Objectifs et méthodologie

En raison de la **nature pionnière de cette recherche**, nous utiliserons une approche méthodologique qui permet à la fois de concentrer la cueillette de données dans un milieu institutionnel représentatif et de mettre les données et la théorie en relation de critique mutuelle. Nous utilisons la **méthodologie de l'étude de cas simple à sous-unités imbriquées** (*embedded single-case study design*) (Yin 2014: p. 51-56). Nous avons choisi comme **sous-unités d'analyse** les services de soins spirituels prodigués dans des établissements de santé et de services sociaux québécois. La cueillette de données s'effectuera via des **entrevues semi-dirigées** et une **recherche documentaire**.



Calendrier

- 2017-2018**
1. Planification, approbation éthique;
 2. protocole de recherche, canevas d'entretien;
 3. recrutement de répondants;
 4. début d'analyse qualitative des entrevues;
 5. consultation et analyse des archives;
 6. revue de littérature;
 7. montage du site internet.
- 2018-2019**
1. Poursuite analyse qualitative des entrevues et des archives;
 2. rédaction d'un premier rapport de recherche;
 3. diffusion des premiers résultats;
 4. début de préparation du colloque international;
 5. veille documentaire, tenue du site internet.
- 2019-2020**
1. Fin des analyses qualitatives;
 2. organisation du colloque international;
 3. rédaction (articles, ouvrage synthèse);
 4. préparation des actes du colloque;
 5. veille documentaire et site internet.

Remerciements

Cette recherche est financée par le Conseil de recherches en sciences humaines du Canada



Merci aux donateurs individuels et institutionnels qui rendent possible les travaux de la Chaire.

Contact

Chaire Religion, spiritualité et santé

Titulaire de la Chaire: Guy Jobin, Ph. D., D.Th.
Faculté de théologie et de sciences religieuses
Bureau FAS 810
Université Laval, Québec
Qc Canada G1V 0A6
T: (418) 656-2131 p. 3944
guy.jobin@fts.ulaval.ca

www.crss.ulaval.ca