

Synthèse de toutes les questions, celles-ci ayant évoluées entre les entretiens sauf l'étape de validation des données du Temps 1.

### Phase de validation des résultats du Temps 1

**Pouvez-vous réagir aux résultats suivants** qui sont des thèmes évoqués par les directions hospitalières bruxelloises à la question :

« La spiritualité, en tant que directrice-directeur (médical, soins, admin, RH), au sein de cet hôpital pour vous, en quoi c'est votre « affaire » ou ce n'est pas votre « affaire » ? »

Ces thèmes évoqués pourraient constituer la fin de la phrase suivante : « mon affaire c'est.... » (+ commentaires explicatifs) :

- 1<sup>1</sup>. Le respect de la neutralité (par le personnel de l'établissement)
2. L'organisation des accès aux cultes
3. L'espace pour le spirituel
4. Les valeurs institutionnelles
5. Les soins globaux (les besoins spirituels du patient)
6. La réflexion éthique
7. Le leadership « personnalisé » et la coopération
8. La démedicalisation et le bien-être

**Est-ce que vous validez ? vos réactions ? vos étonnements ? vos ajouts ou suppressions ?**

### Phase d'exploration relative au processus d'appropriation :

Question de recherche	Guide d'entretien pour les interviewés
<b>Quel est le (ou les ) phénomène(s)</b> qui permet (tent) aux directions de porter leur attention sur la spiritualité en milieu hospitalier (thèmes évoqués) en lien avec leurs responsabilités ?	<b>Selon vous, qu'est-ce qui fait que certaines directions développent une attention à certains aspects plus que d'autres (par rapport aux thèmes évoqués)?</b>  <b>Vous-même à quel thème évoqué, êtes-vous le plus attentive-attentif ?</b>

<sup>1</sup> La numérotation des thèmes n'est pas le reflet d'une priorité, ni n'est le reflet de l'apparition du thème dans la chronologie des entretiens. Cette chronologie était en effet différente d'une direction à l'autre et plutôt liée à une approche disciplinaire tel qu'elle sera discutée dans l'analyse.

	<p><b>pourquoi ?</b></p> <p>Qu'est-ce qui fait que selon vous certaines directions sont devenues attentives à ces thèmes?</p> <p>(au besoin détailler les thèmes : plus attentives à l'éthique, plus attentives aux valeurs, plus attentives....)</p>
--	---

Questions secondaires relatives aux résultats préalables du Temps 1

Questions de recherche	Question posée
<p>Quelles sont les <b>attentes perçues</b> par les directions de la part des patients, des employés, de la population : Où les attendent-ils sur ces questions-là ?</p> <p>Quelle est la <b>désirabilité sociale perçue</b> en ce qui concerne leur rôle vis-à-vis des questions spirituelles (impressions, malaises et facilités) ?</p>	<p><b>Qu'est-ce que vous avez l'impression qui vous est demandé(e) en tant que directeur ou directrice (selon le secteur) ?</b></p> <p>En ce qui concerne la S/R, de manière explicite, dans le cahier des charges :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Avez-vous une mention sur ce sujet lisible dans votre cahier des charges de poste de direction ? pouvez-vous m'en parler ?</li> <li>- <b>RELANCE ou CLARIFICATION :</b> Sur quoi seriez-vous évalué-e par rapport à ces questions évoquées pour votre fonction de directrice-directeur?</li> </ul> <p><b>Quelles sont les impressions que vous avez des attentes :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- des patients ?</li> <li>- des employés ?</li> <li>- des collègues ?</li> </ul> <p>envers vous.</p> <p>Relance/clarification : Qu'attendent-ils selon vous de vous en tant que directrice-directeur ?</p> <p>Dans les demandes qui vous sont adressées en tant que directrice-directeur :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Quel type de demandes vont ont été adressées directement</b> et qui touche à ce domaine :la spiritualité</li> </ul>

	<p>en milieu hospitalier (par exemple un problème à résoudre, une initiative, ...)?</p>
<p>Comment ces thèmes se communiquent dans les relations au travail.          Quelle est la <b>relation aux mots et concepts</b> dans le champ de la spiritualité avec les homologues et proches (facilités, tabous, etc.),</p> <p>Où puisent-ils d'éventuels <b>supports conceptuels</b> dans l'élaboration de ces champs d'appropriation (études, articles de fond, revue, ouvrages).</p>	<p><b>De quoi parlez-vous facilement avec vos collègues qui touche à la spiritualité en lien avec votre fonction?</b>          Qu'est-ce qui est facilement partageable ? et qu'est-ce qui l'est moins ?          De quoi auriez-vous besoin ou envie de parler ?  <b>En quoi ce serait inapproprié: qu'est-ce qui vous mettrait mal à l'aise ?</b></p> <p><b>La majorité de vos collègues dans les hôpitaux bruxellois ont nommé que cette dimension spirituelle était très importante à prendre en compte:          Comment se fait-il, selon vous, que cela soit peu sujet à des réflexions communes : quels sont les freins que vous rencontreriez vous mêmes ?</b></p> <p>Certains livres, revues, articles vous aident-ils à réfléchir à ces questions ?</p>

<p>Pourquoi certains thèmes sont absents (certains thèmes potentiels d'appropriations qui se trouvent relevés dans la littérature) ?</p>	<p><b>De nombreuses études, principalement réalisées aux USA, semblent établir un impact positif d'une pratique spirituelle ou religieuse sur la santé.          Comment réagissez-vous à ce type de constat ? (Relance : Est-ce quelque chose dont les hôpitaux belges doivent prendre en compte ou au contraire se méfier ?)</b></p>
--	--

**Durant la phase de validation du processus d'appropriation (questions transcrites qui ont été posées) :**

Plusieurs directions, notamment médicales m'ont dit : « c'est le respect du patient, le respect des personnes qui a fait qu'à la relecture, au fil des ans, j'arrive à ce type de conclusion ». Est-ce que c'est une conception que vous partagez ?

Pourriez-vous me l'expliquer avec vos mots ?

Ce qui me semble être la clé de lecture de ces attributions c'est le respect du patient: la qualité des soins, le respect du patient dans les objectifs d'un hôpital, dans les objectifs des fonctions ... Pour vous c'est quelque chose qui pourrait fédérer cet intérêt pour les questions religieuses et spirituelles des patients et du personnel ? Comment ?

### **Autres questions de validation des résultats**

Finalement, dans ces résultats présentés, il y a très peu de choses qui touchaient à la vie religieuse ou spirituelle des employés, mais par contre plusieurs éléments qui décrivent une crise de la profession médicale ou soignante. Comment réagissez-vous à ce constat ?

Je vous partage un étonnement suite à la première phase d'analyse : l'absence de focus sur le vécu spirituel du personnel : j'aimerais que vous puissiez y réagir.

Ce qui m'étonne, c'est que finalement toutes les directions, assez spontanément ont jugé que cette question était importante, très importante, très très importante,... pourtant finalement il n'y avait quasiment pas de demandes qui leur revenaient en ce sens et peu d'éléments problématiques qui remontent... Pourriez-vous me dire, selon votre expérience, si vous partagez aussi ce constat et m'aider à comprendre pourquoi alors cela reste important ?