



«J'étais malade et vous m'avez visité»

Perspectives théologiques et pastorales

Journée d'étude – Fribourg 9 novembre 2019

Commission pastorale de la CES

Coordination interdiocésaine IKO

Annette Mayer, Département santé ECVD



Constats simples...

- La personne malade «sort de l'hôpital». Politique sanitaire: la fin annoncée de la concentration sur les institutions de soin en faveur d'une prise en charge dans les réseaux
- Ainsi, la personne malade et/ou âgée se trouve plus (longtemps) à domicile
- Le risque de considérer la vieillesse généralement comme «problème» - la lutte contre les stéréotypes
- La santé publique Vaud compte sur une contribution notable des Eglises, des paroisses et des communautés religieuses (cohésion sociale, transmission de valeurs fondamentales, bénévolat et ... sens)

Mais...

- Beaucoup d'efforts pour développement de la qualité de l'aumônerie hospitalière, peu de relais sur la territoriale
- Le désir du «rester chez soi» souvent synonyme d'isolement, retrait et «non-visibilité»
- La lutte contre les stéréotypes au bénéfice des «jeunes vieux», mais inefficace pour les «vieux vieux». En Eglise, nous formulons souvent avec regret la plainte de ne rassembler «que des vieux»
- Nos paroisses ne peuvent guère faire face à l'attente. L'organisation en Unités pastorales a contribué à affaiblir les réseaux de proximité

Un défi plus important qu'un problème organisationnel...

- La longévité est l'horizon pour la majorité des personnes
- Longévité signifie également la probabilité de plusieurs années de dépendance de soutien et de soin pour chacun et chacune de nous
- Nous sommes les héritiers / bénéficiaire d'un mouvement (non seulement en médecine) qui favorise la responsabilité individuelle et exercice de l'autonomie / de l'autodétermination
- La fragilité n'est pas une caractéristique d'un groupe de personnes particulière – comment penser la vulnérabilité comme caractéristique de la vie humaine à tout moment?

Fragile - vulnérable

Fragile = risque de se briser facilement

Vulnérable = être blessé et être blessable (lat. vulnus)

La vulnérabilité décrit l'épreuve existentielle face à la promesse de la science de prévenir et de corriger ce qui est fragile

Marie-Jo Thiel, Que faire de ma vulnérabilité?, 2019, p. 98.

La longévité et/ou la maladie...

«... une expérience humaine herméneutique où le sentiment de vulnérabilité invite la conscience à se retourner réflexivement sur elle-même pour re-voir son existence, la relire avec d'autres et en faire l'unité par la narration grâce à une oreille attentive.»

Marie-Jo Thiel

Bien sûr...

- Relecture de l'existence
- Aspect communautaire
- La narration comme moyen privilégié de l'accompagnement
- L'oreille attentive = capacité d'écoute comme fondement

Et la théologie...?

Un peu caricatural: Dieu impassible, distancé, immuable, invulnérable...

versus

Une approche enracinée dans une théologie trinitaire: l'incarnation et la croix vécues, annoncées dans l'horizon de la vulnérabilité: Dieu vulnérable en la personne de Jésus. En lui, il participe aux réalités naturelle, sociale et politique.

La vulnérabilité existentielle et situative...

- La tension entre l'autonomie et la dépendance
 - Les efforts de penser
 - l'autonomie relationnelle (depuis la fin des années 1980 qui inclut: socialité, vulnérabilité et émotionnalité)
 - une éthique relationnelle
- ... sans retomber dans un paradigme de paternalisme
- ... sans crainte de «relativisme»

Notre Eglise / nos Eglises...

- Le consentement à l'existence de l'autre
- Prendre *«le risque de la rencontre (qui) induit un mouvement de protection, d'immunité, dans lequel l'individu renonce à sortir de lui-même, ..., se maintenant dans le désir et l'illusion de l'invulnérabilité» pour dépasser cette immunité en reconnaissant l'autre comme frère, comme sœur.*

Thierry Collaud, Risquer son corps, pour le meilleur et pour le pire, 2019, p. 237.

Comment éviter que nous restions aux vœux pieux...?

Pour contribuer au développement d'une «Communauté qui prend soin» (Caring Community), entrer par ce qui préoccupe les gens:

- Proposer des informations sur les structures existantes dans la région (Soins palliatifs, CMS, bénévolat). Pour ce faire, collaborer avec les organismes compétentes.
- Proposer des séances d'information: directives anticipées, Advance Care Planning, droit du patient

L'expérience montre qu'une telle approche permet que des questions existentielles puissent être abordées. Exemple: Cours «Dernier secours» en collaboration avec Palliative Zürich et Palliative Vaud.

Ne pas juger...

Le débat actuel est vif concernant la quête d'un bien-être spirituel de beaucoup de nos contemporains versus l'exigence d'un «véritable» cheminement intérieur. Ne jugeons pas!

*Tu n'as pas de visage,
si ce n'est celui de l'enfant confiant
du vieil homme meurtri
de l'ombre de moi-même quand je suis démun.*

*Tu renverses nos valeurs, tu déplaces nos attentes
Puisque je ne sais pas où tu te dissimules
j'accueille l'enfant meurtri, le vieil homme confiant
et pour que tes visages entrent dans ma maison
ai-je d'autres choix, mon Dieu
que d'élargir l'espace de ma tente?*

*J'aime ta malice, Seigneur, ta vive espièglerie
ton art caméléon. Ce tendre jeu d'enfants
où tu te caches et te révèles
pour nous tenir en haleine, éveillées, vigilants.*