

LA PASTORALE DE LA SANTÉ

Situation et évolutions

Service Famille et Société

Pôle Santé Juin 2019

HISTORIQUE

La **Pastorale de la santé** née du désir des évêques en **1982** avec la mise en place d'un **Délégué Diocésain**.

2008 : Premières Assises Pastorale Santé à Lourdes : 2 000 participants

⇒ trois repères :

- **le développement de la personne humaine dans toutes ses dimensions**
- **la place de la Pastorale Santé dans l'Eglise et dans la société**
- **l'équipe, comme point d'appui majeur**

Aujourd'hui : coordination entre les Aumôneries Hospitalières, la Pastorale des Personnes Handicapées PPH et le Service Evangélique des Malades SEM

Notre préoccupation porte sur

- ☺ les personnes en établissements ou à domicile
- ☺ le personnel soignant
- ☺ les aidants proches

8 POINTS D'ATTENTION

pour l'avenir de la Pastorale Santé

A. LES AUMONERIES HOSPITALIERES

B. DES SOIGNANTS EN SOUFFRANCE

C. LE DOMICILE DEVIENT LIEU DE SOINS

D. LA QUESTION DES PROCHES-AIDANTS

E. LES PERSONNES AGÉES en 2030

F. QUELLE PRÉSENCE D'ÉGLISE EN EHPAD

G. PERSONNES HANDICAPÉES DANS LA SOCIÉTÉ

**H. LES ETABLISSEMENTS D'INSPIRATION
CHRÉTIENNE**

A. LES AUMONERIES HOSPITALIERES

en quelques chiffres :

- 1 222 établissements de santé ont une équipe
- 855 aumôniers sont salariés par les hôpitaux (soit 455 équivalent Temps Plein) - 231 sont salariés par le diocèse
- 662 sont bénévoles
- 15,5 postes ont été supprimés en 2017 (soit 1,76 % des effectifs salariés)

☞ Le Délégué Diocésain à la Pastorale Santé met en place des équipes d'aumônerie des hôpitaux.

☞ L' équipe envoyée en mission porte la responsabilité sacramentelle d'être signe de l'Eglise, sacrement du salut.

☞ Dans un Cadre légal :

→ Article 1^{er} de la Loi 1905

→ Article R1112-46 Code Santé Publique

→ Charte de la personne hospitalisée

→ Circulaire du Ministère de la santé de 2006

→ Charte nationale des Aumôniers en 2011

Enjeux pastoraux

- ⇒ Référence à la laïcité
- ⇒ Valoriser la qualité des rencontres
- ⇒ « Nous ne sommes pas chez nous »
- ⇒ Etre présent et à l'écoute d'un malade
- ⇒ Diversité des expressions religieuses
- ⇒ Séjour court : quel lien aux paroisses ?
- ⇒ Risque d'une Spiritualité devenue une modalité du soin déconnectée du lien ecclésial ?

Questions

- 👉 **Etablissements privés** ⇒ convention avec un projet. **Comment expliquer le sens, l'importance et la valeur de notre présence ?**
- 👉 **Espaces de recueillement partagés** : quel enjeu pastoral ?
- 👉 **Réduction des aumôniers rémunérés** ;
Recruter des aumôniers bénévoles : difficile
- 👉 **Faiblesse de l'information** :
à l'hôpital et dans les paroisses

B. DES SOIGNANTS EN SOUFFRANCE

- ★ Collaboration parfois difficile avec les soignants (horaires peu compatibles...)
- ★ Lassitude des soignants
- ★ Harcèlement moral individuel ou institutionnel

C. LE DOMICILE DEVIENT LIEU DE SOINS

➤ « Révolution ambulatoire »

➤ Comment l'Eglise peut-elle mieux rejoindre les personnes à domicile ?

Lien entre les aumôneries et les équipes SEM

➤ Liens de confiance et de partenariat avec les soignants libéraux

D. LA QUESTION DES PROCHES-AIDANTS

- ★ **La famille : lieu d'accompagnement des souffrances de l'existence ?**
- ★ **Définition d'un aidant : « *personne non professionnelle qui vient en aide à une personne dépendante pour ses activités de la vie quotidienne* »**
- ★ **Quel statut ? Quelle valorisation ?**
- ★ **Quel accompagnement spirituel ?**

E. LES PERSONNES AGÉES en 2030

✿ Une évolution qui nous interroge

Espérance de vie : 47 ans en 1900 ;

67 ans en 1955 ; 82,3 en 2018 ; 90 ans en 2030

D'ici 2030, la population **+** 7 %

Les plus de 85 ans : **+** 74 %

90 % veulent rester au domicile

✿ Quels enjeux pour les communautés chrétiennes ?

F. QUELLE PRÉSENCE D'ÉGLISE EN EHPAD

👉 en EHPAD ; Âge moyen d'entrée : 87 ans ;
Durée moyenne du séjour : 2 ans ; 260 000
souffrent d'une maladie neuro-dégénérative
⇒ Nouvelle image de ces établissements

👉 Problème de personnel

👉 Rôle de l'équipe SEM auprès des résidents et
de leur famille

G. PERSONNES HANDICAPÉES DANS LA SOCIÉTÉ

- ☺ Evolution de l'approche du handicap dans la société
- ☺ Approche pastorale : passer d'un « faire pour » à un « faire avec » et même simplement « **être avec** »
- ☺ La PPH: attentive aux lois et à la dynamique d'**INCLUSION** dans la société et l'Eglise

H. LES ETABLISSEMENTS D'INSPIRATION CHRÉTIENNE

- 🕯 Le guide « prendre soin » répertorie **140 institutions et + de 1 700 établissements**
- ⇒ association, fondation, congrégation, mutuelle
- 🕯 Quelle fidélité au charisme fondateur ?
- 🕯 Préserver une certaine réciprocité entre soignants et soignés où **le malade vit avec le soignant une alliance thérapeutique.**
- 🕯 Relecture des pratiques de soin
- 🕯 Projet pastoral

AFFIRMATIONS A CONFORTER

- ☺ Présence au nom de **l'Église au cœur de la société**
- ☺ Sauvegarder le lien de **confiance avec les partenaires**
- ☺ **Développer la formation** des personnes visitant
(La bonne volonté ne suffit pas)
- ☺ La Pastorale Santé est experte en humanité parce qu'elle fait l'expérience de la fragilité. Posture : écoute, humilité d'une présence gratuite, compagnonnage ⇒ attitude du Christ dans l'Évangile

QUESTIONS QUI DEMEURENT

- ☑ L'Église doit manifester une **plus grande sollicitude aux soignants**
- ☑ Place prise par le domicile : **susciter des disponibilités au sein des communautés chrétiennes**
- ☑ En EHPAD ou à domicile, les personnes très âgées sont «invisibles». **Comment vivre une sorte de parrainage ?**
- ☑ Travailler à l'inclusion des personnes handicapées dans l'Église et la société
- ☑ Spécificité des établissements d'inspiration chrétienne à sauvegarder