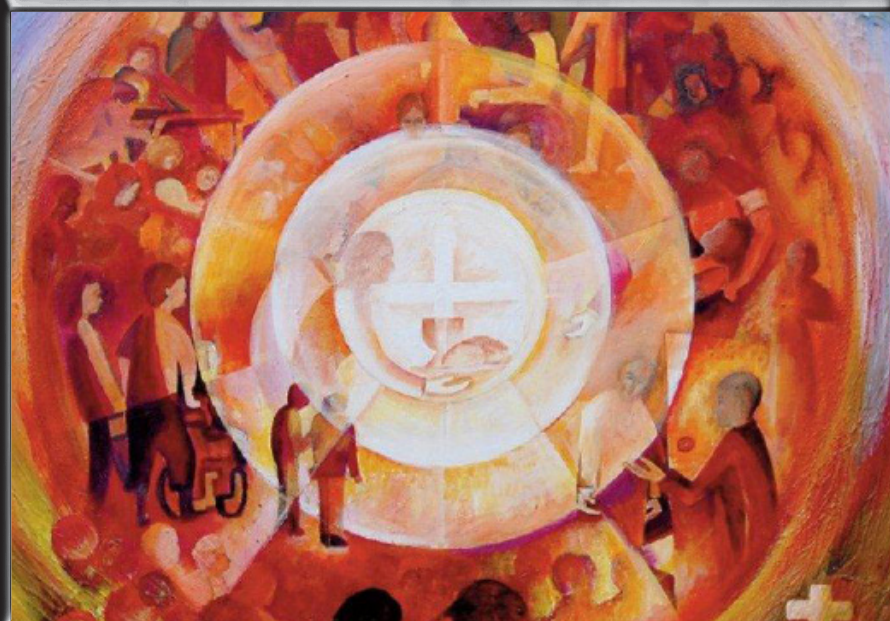

La Pastorale

socio-Sanitaire selon
le style de Saint Jean de Dieu



Les éléments clés de l'assistance spirituelle
de l'Ordre hospitalier

Introduction

La publication du document “La Pastorale selon saint Jean de Dieu” (Rome 2012) marque un jalon important en matière d’attention spirituelle et religieuse dans les œuvres apostoliques de l’Ordre hospitalier. Ce document présente les orientations principales de la pastorale conformément au style propre de l’Ordre. Sa finalité est d’orienter ceux et celles chargés de réaliser concrètement cette action pastorale.

Pour mieux faire connaître et apprécier ce document dans toutes nos œuvres, la Commission générale de pastorale a élaboré un manuel simplifié qui, grâce à une application pédagogique présente les clefs de lecture de notre modèle d’attention pastorale.

Ce travail intitulé **“Clefs de lecture du modèle d’attention spirituelle de l’Ordre hospitalier”**, est une autre manière de faire connaître le modèle de pastorale selon le style de saint Jean de Dieu. Celui-ci se situe dans le cadre plus vaste d’une attention holistique axée, tant sur la personne malade et dans le besoin, que sur ses proches et tous ceux qui collaborent à l’action hospitalière.

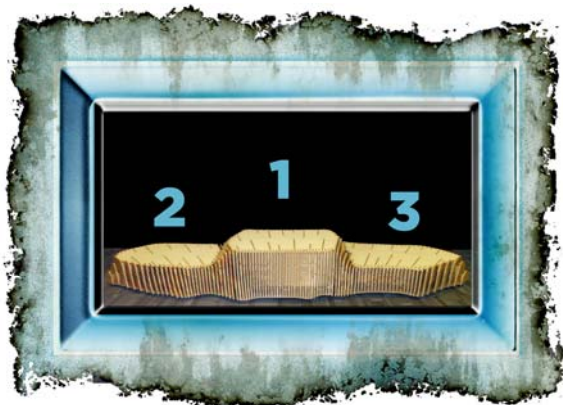
La Commission générale a travaillé principalement dans le but de simplifier les contenus du document afin de les rendre plus accessibles à tous ceux que cela concerne dans leur action pastorale. Du point de vue pédagogique, chaque chapitre a été divisé en trois parties. Une première, intitulée “Podium”, reprend les trois concepts fondamentaux qui y sont abordés. Une deuxième partie s’intitule “Toile des concepts”, et après avoir effectué une sélection, définit au moins cinq des principaux concepts traités dans ce chapitre. La troisième s’intitule : “Pour penser et agir” et précise l’application pratique des concepts abordés dans chaque chapitre. Le dernier chapitre présente d’une manière originale les divers secteurs de la pastorale en ayant recours au témoignage de personnes engagées dans la pastorale de ces secteurs. Ces témoignages nous aident à mieux comprendre la grande variété et la richesse que déploie la pastorale selon saint Jean de Dieu et l’engagement demandé à un grand nombre de personnes pour la réaliser.

C’est avec satisfaction que nous remettons aujourd’hui ce manuel aux responsables du service d’attention spirituelle et religieuse. Nous espérons qu’il s’avérera utile pour diffuser le modèle d’attention proposé par l’Ordre à nos collaborateurs, nos usagers ainsi qu’à leurs proches.

Il ne me reste qu’à remercier les membres de la Commission générale de pastorale socio-sanitaire ainsi que tous ceux qui ont collaboré à la réalisation du contenu et de la forme qu’a pris cet ouvrage. Je leur sais gré pour le travail accompli ainsi que pour l’enthousiasme dont ils ont fait preuve ce faisant. Un grand merci également à tous ceux qui chaque jour s’évertuent d’annoncer la Bonne Nouvelle aux malades et aux délaissés. Cette bonne Nouvelle se manifeste de manière privilégiée dans l’exercice de l’hospitalité qui nous définit et nous guide.

Fr. Benigno Ramos
Conseiller général

**CHAPITRE I – DIMENSION ÉVANGÉLISATRICE
ET PASTORALE DE L'ORDRE HOSPITALIER DE SAINT JEAN DE DIEU**



I - PODIUM DES PRINCIPAUX CONCEPTS

1^{er} Concept – La mission de l'Ordre Hospitalier est une mission d'évangélisation.

En vertu du don et du charisme de Saint Jean de Dieu dont, à notre tour, nous sommes les dépositaires dans l'Église, l'Ordre réalise une œuvre d'évangélisation grâce à une lecture de l'évangile de Jésus Christ à l'enseignement de la miséricorde et de l'hospitalité.

2^{ème} Concept – Nos œuvres comportent une dimension évangélistrice et pastorale.

Notre manière d'évangéliser se concrétise dans l'hospitalité qui est le charisme qui inspire la vie des frères dès leur consécration religieuse. Certains collaborateurs également sont inspirés par ce même charisme en vertu de leur consécration baptismale comme laïcs et d'autres en vertu de leurs convictions religieuses concrètes et d'autres encore en fonction de leurs motivations humaines et professionnelles. La Charte de l'Ordre indique les principes et les valeurs que l'Ordre veut mettre en œuvre dans son travail quotidien.

3^{ème} Concept – Toutes les œuvres de l'Ordre doivent avoir un service d'Assistance Spirituelle et Religieuse.

L'attention spirituelle et religieuse contribue de manière décisive à la réalisation de la mission évangélistrice et pastorale de chaque œuvre. Nous devons offrir une assistance holistique qui tient compte de toutes les dimensions de la personne humaine : biologique, psychique, sociale et spirituelle. Une assistance spirituelle et religieuse ne pourra s'appeler telle qu'à condition de prendre en considération toutes ces dimensions, du moins comme critère de travail et comme objectif à atteindre.



II – TOILE DES CONCEPTS

L'Évangélisation est la racine et le fondement de la mission de l'Ordre et consiste à suivre les empreintes de Jésus de Nazareth, le bon Samaritain (Luc 10,25), et de vivre et de manifester aujourd'hui avec créativité, le don que nous a légué Jean de Dieu pour répondre aux besoins et aux attentes de ceux qui souffrent.

Dimension prophétique de l'hospitalité. Nous, qui appartenons à la Famille de Saint Jean de Dieu, nous sommes appelés à vivre et à pratiquer l'hospitalité en ayant à cœur d'éveiller les consciences face au drame de la misère et de la souffrance des gens. Nous sommes invités à être la voix de ceux qui n'en ont pas et de proposer, comme alternative à la culture de l'hostilité, une hospitalité qui promeut la santé, la dignité et le respect des droits des personnes.

Les principes sont les lignes directrices qui orientent le travail de toutes les œuvres de l'Ordre. Au centre se trouve la personne qui souffre et ses besoins tout en respectant le professionnalisme et l'identité catholique de l'Ordre.

Les valeurs. De l'hospitalité découlent les quatre valeurs fondamentales de l'Ordre : qualité, respect, responsabilité et spiritualité.

La pastorale n'est rien d'autre que l'Église en action, c'est-à-dire son agir au quotidien. En d'autres mots, il s'agit d'annoncer la Parole, d'assurer la présence des sacrements par la liturgie et la manifestation de la charité par un témoignage de vie dans la réalisation d'un service à des personnes concrètes.

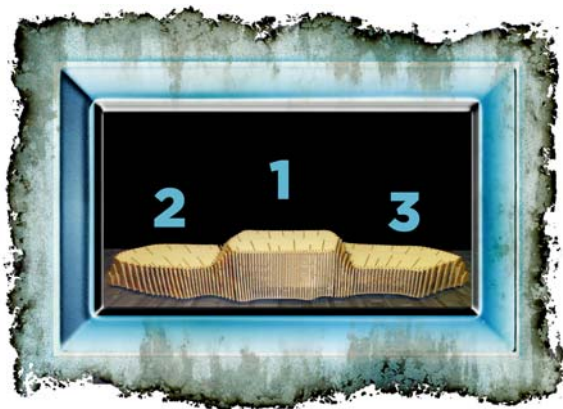


III – POUR PENSER ET AGIR

Pratiquement parlant, mon action pastorale doit veiller à :

- 1 – Que tous ceux qui collaborent dans une œuvre de l'Ordre soient conscients de la responsabilité d'évangéliser qui est la leur en étant des témoins de la charité, même si tous ne partagent pas la même foi ni les mêmes convictions.
- 2 – Tenir compte du témoignage légué par Jésus de Nazareth et Saint Jean de Dieu en nous laissant inspirer au quotidien par la parabole du bon Samaritain.
- 3 – Réaliser l'action pastorale en fonction des principes et des valeurs de l'Ordre.
- 4 – Intégrer le service d'attention spirituelle et religieuse dans l'organigramme multidisciplinaire de chaque œuvre.
- 5 – Offrir un service d'attention spirituelle à toutes les personnes, sans aucune imposition mais en s'efforçant de répondre à leurs attentes et besoins concrets.

CHAPITRE II - BASES THÉOLOGIQUES ET CHARISMATIQUES DE LA PASTORALE SOCIO-SANITAIRE



I - PODIUM DES PRINCIPAUX CONCEPTS

1^{er} Concept – Notre mission.

L'objectif de toute pastorale socio-sanitaire inspirée par les Saintes Écritures est de transmettre le message du Royaume de Dieu tel que Jésus Christ l'a proclamé. Les œuvres de l'Ordre font partie de l'Église et ont pour mission d'évangéliser les malades et les nécessiteux conformément à un modèle de prise en charge holistique qui se fonde sur l'exemple du Christ et de Saint Jean de Dieu. .

2^{ème} Concept – Notre charisme.

Jean de Dieu a toujours eu à cœur le bien-être spirituel des personnes auxquelles il faisait du bien. La force motrice qui a inspiré son œuvre d'évangélisation était l'expérience personnelle qu'il avait de l'amour et du salut de Dieu. Les frères et les collaborateurs ont reçu et partagent le charisme de l'hospitalité. On peut également interpréter la parabole du bon Samaritain en fonction de l'amour miséricordieux et libérateur du Père pour le genre humain, un amour qui, à son tour, suscite l'amour et le don de soi. L'hospitalité et le spécifique de notre action évangélisatrice plongent leurs racines dans ce fondement biblique.

3^{ème} Concept – Notre engagement.

Dans nos œuvres, l'accompagnement pastoral constitue un des droits fondamentaux des personnes que nous prenons en charge, ainsi que de leurs proches et de tous les collaborateurs.



II – TOILE DES CONCEPTS

Fondements de la pastorale. L'objectif d'une pastorale socio-sanitaire basée sur l'Écriture Sainte, est de transmettre le message du Royaume de Dieu. Jésus a une prédilection particulière pour les pauvres, les opprimés et les nécessiteux. Le récit des disciples d'Emmaüs dans Luc au chapitre 24,13-35 illustre parfaitement l'attention pastorale comme accompagnement. La pastorale socio-sanitaire est un ministère qui "touche" l'humanité. Il est prophétique, inspiré par Dieu et accompli dans la perspective du bon Pasteur. La mission de l'Église est de promouvoir l'épanouissement de la personne dans son intégralité.

La mission pastorale de l'Église. La mission de toute l'Église est d'évangéliser. Les Œuvres de l'Ordre partagent cette mission en faveur des pauvres et des démunis en promouvant un modèle de prise en charge intégrale. Ce modèle se manifeste par des gestes, des paroles en un mot par un témoignage de vie. Ce dernier est une proclamation de la Bonne Nouvelle qui, bien que silencieuse, possède une grande force et efficacité pour évangéliser. Néanmoins, une proclamation verbale, courageuse et authentique du Royaume de Dieu est très importante pour une authentique évangélisation.

Le style de Jean de Dieu. Jean de Dieu a servi les pauvres et les malades comme une proclamation tangible du salut et une manifestation pratique de l'amour de Dieu envers l'humanité. La force qui soutenait constamment son ministère évangéliste était l'expérience personnelle qu'il avait lui-même de l'amour salvifique de Dieu. Il est également parvenu à transformer la conscience critique de la société de son temps envers les pauvres et les laissés-pour-compte. Il a vécu sa vocation avec espérance et confiance en Dieu. L'objectif de son existence était l'amour de Dieu et l'amour du prochain.

La Famille Hospitalière. Les frères partagent le charisme de l'hospitalité avec leurs collaborateurs. Évangéliser par le biais de l'hospitalité est ce qui caractérise l'Ordre. La parabole du bon Samaritain (Luc 10,29-37) constitue son fondement biblique, un modèle de prise en charge intégrale de la personne où l'évangélisation se fait dans la relation d'aide qui est toujours réciproque. Cet amour du prochain qui se

manifeste dans des gestes d'hospitalité devient évangélisation. En effet, pour beaucoup de personnes il s'agira là de "l'unique bible qu'elles liront au cours de leur vie" (Forkan, D., Le visage changeant de l'Ordre, 1.3)

L'accompagnement pastoral. Toutes les personnes dont nous prenons soin ont droit à un accompagnement pastoral et à un soutien. Il s'agit là d'un droit fondamental qu'il faut offrir à tous, quelle que soit leur religion ou vision de la vie. Ceci s'applique également à leurs proches et à tous les collaborateurs de l'Ordre.

Par conséquent, les agents de la pastorale socio-sanitaire doivent se laisser toucher par l'amour de Dieu et être très attentifs aux besoins spirituels des personnes. Leurs paroles et le témoignage de leur vie doivent être empreints d'empathie et de respect. L'Ordre réalise son ministère d'évangélisation par le biais de l'hospitalité qui est sa caractéristique spécifique.

III. POUR PENSER ET AGIR



Pratiquement parlant, mon action pastorale doit veiller à ce que :

1 - La mission de l'Église soit évangélisatrice. Par conséquent toutes les Œuvres de l'Ordre ont pour mission d'évangéliser les malades et les nécessiteux en choisissant un modèle de prise en charge holistique comme nous en a donné l'exemple Jésus Christ et en adoptant le style de Saint Jean de Dieu.

2 – Tout ce que je fais joue un rôle prépondérant dans l'œuvre d'évangélisation. Le témoignage de mon vécu doit correspondre à ce que proclame l'évangile.

3 – Je dois considérer quiconque a besoin de moi comme mon prochain et je dois me voir comme étant son prochain.

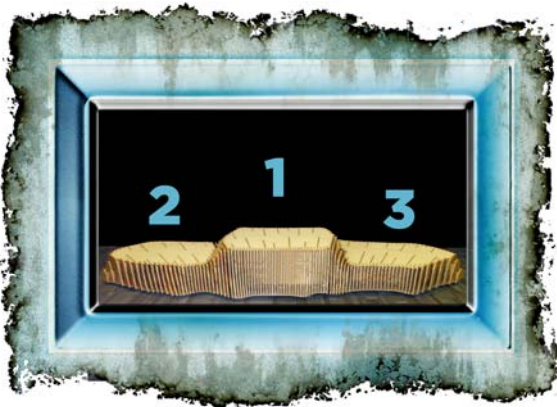
4 – Toutes les personnes dont je me charge, et cela, quelles que soient leur religion ou vision de la vie, ont le droit fondamental à avoir un accompagnement pastoral.

5 – Comme agent de pastorale, il est impératif que je me laisse émouvoir par l'amour de Dieu, de même que par les besoins spirituels des personnes dont je m'occupe en promouvant un modèle de prise en charge holistique de la personne.

6 – Le ministère de la pastorale socio-sanitaire étant prophétique, il lui incombe de défendre la dignité de la personne lorsque celle-ci est menacée et de s'engager pour la justice sociale. Ceci exige de se renouveler et de se mettre sans cesse à niveau.

7 – Ma sollicitude pastorale étant limitée, je dois m'en remettre à Jésus, le bon Pasteur et le garder toujours comme modèle. Ceci m'aidera à répandre autour de moi de l'espérance.

CHAPITRE III - LA PASTORALE DANS LE CONTEXTE ACTUEL



I - PODIUM DES PRINCIPAUX CONCEPTS

1^{er} Concept – La dimension spirituelle est un élément constitutif de l'être humain qui englobe l'expérience religieuse.

La dimension spirituelle et la dimension religieuse ne sont pas synonymes bien qu'il existe des références réciproques entre ces deux dimensions. Toute expérience religieuse est spirituelle, alors que l'expérience spirituelle n'exige pas toujours une option religieuse.

La spiritualité se réfère au sens de la vie, aux grandes questions existentielles et s'ouvre à la transcendance. Elle dépasse le cadre de la structure religieuse.

L'expérience religieuse suppose un choix personnel et se développe dans le cadre d'une structure organisée où se partagent des expériences de foi et des comportements qui ont recours à des symboles et à des rites. Cela présuppose une dimension communautaire et une tradition.

2^{ème} Concept – La prise en charge de la personne vulnérable doit être intégrale.

La prise en charge des besoins spirituels et religieux exige une démarche capable de tenir compte de toutes les dimensions de la personne. Quand nous acceptons la responsabilité de cette prise en charge, nous répondons à leur besoin principal, sans toutefois oublier les autres.

La prise en charge doit être personnalisée et différenciée conformément aux besoins des personnes et de leur proches et compte tenu des caractéristiques spécifiques de chaque secteur (malades mentaux, handicapés, personnes âgées, SDF, malades chroniques etc.).

3^{ème} Concept – Les services d'attention spirituelle et religieuse (SAER) doivent tenir compte de la diversité des expériences.

Les sociétés présentent toujours davantage une image pluraliste qui requiert un dialogue ouvert entre toutes les confessions religieuses et les diverses convictions idéologiques. C'est la raison pour laquelle les agents de la pastorale doivent savoir reconnaître les besoins spirituels des personnes et être bien préparés pour accomplir leur service de manière adéquate dans ce contexte pluriel.



II. TOILE DES CONCEPTS

La dimension spirituelle est une des dimensions de l'être humain et se réfère au sens de la vie. Elle contient les grandes questions existentielles. Les valeurs et les croyances de chaque personne appartiennent à cette dimension. Le spirituel se réfère aux aspects de la vie humaine qui transcendent les phénomènes sensoriels.

La dimension religieuse est la capacité de l'être humain de vivre une expérience en tant que croyant. Il s'agit d'un choix pour une religion historique spécifique, pour un Dieu concret, une doctrine définie et encadrée qui offre au croyant une échelle de valeurs à même de répondre aux grandes questions que se pose l'humanité. Elle s'exprime par une option pour une foi précise et demande d'être approfondie et vécue au quotidien. C'est la forme historique spécifique que choisit une personne pour mûrir et approfondir sa dimension spirituelle.

La prise en charge intégrale tient compte de toutes les dimensions de la personne (physique, biologique, psychique, sociale, culturelle, spirituelle). Chacune de ces dimensions doit être prise en charge par des soignants responsables et préparés professionnellement.

La diversité religieuse se fonde sur «le droit de toute personne à la liberté de pensée, de conscience et de religion ; ce droit implique la liberté de changer de religion ou de conviction ainsi que la liberté de la manifester seule ou en commun tant en public qu'en privé, par l'enseignement, la pratique, le culte et l'accomplissement des rites.» (Déclaration universelles des droits de l'homme, Art. 18)

Équipe de prise en charge pluridisciplinaire est un groupe de spécialistes dans divers secteurs qui travaillent ensemble pour atteindre un objectif commun.



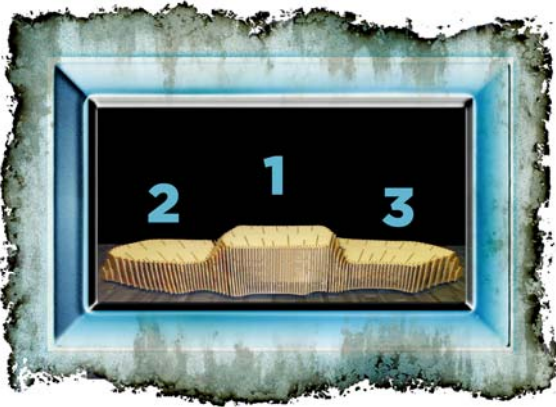
III – POUR PENSER ET AGIR

Pratiquement parlant, mon action pastorale doit veiller à :

- 1 – Poser un diagnostic des besoins de la personne en accord avec l'équipe de prise en charge pluridisciplinaire dans le but de proposer des modalités de traitement en ayant recours aux actions et aux instruments adéquats de nature spirituelle et religieuse.
- 2 – Avoir la capacité de travailler en équipe en présentant des propositions concrètes conformément aux besoins diagnostiqués.
- 3 – Assurer une prise en charge personnalisée et diversifiée qui tienne compte des caractéristiques du service où se trouve la personne et dans le respect de ses convictions religieuses et idéologiques.
- 4 – Accorder une attention particulière aux personnes prises en charge sans oublier toutefois leur entourage, leurs proches et les collaborateurs.
- 5 – Offrir une pratique religieuse et sacramentelle plus proche des personnes et adaptée à chaque secteur.

**CHAPITRE IV - MODÈLE D'ATTENTION
SPIRITUELLE ET RELIGIEUSE**

I - PODIUM DES PRINCIPAUX CONCEPTS -



1^{er} Concept – Travail coordonné.

La prise en charge d'une personne dans nos œuvres est holistique. Ce qui signifie que l'on tient compte de ses besoins spirituels et religieux grâce au travail coordonné de toute une équipe qui, pour garantir une prise en charge intégrale et de qualité, considère toutes les dimensions constitutives de la personne.

2^{ème} Concept – Notre démarche.

La démarche pour répondre aux besoins spirituels et religieux dont l'objectif est le bien-être intégral de la personne se fait par un travail en équipe et se déroule en 4 étapes :

1. Diagnostic pastoral après avoir détecté les besoins de l'utilisateur et de sa famille.
2. Élaborer les objectifs à atteindre en fonction du diagnostic posé.
3. Traitement pastoral grâce à des actions pastorales concrètes et réalisables.
4. Évaluation de l'ensemble du processus. Ceci implique un suivi pour le valoriser ou le cas échéant pour le réorienter.

3^{ème} Concept – Points importants dont l'agent de la pastorale doit tenir compte.

L'agent de la pastorale sera un membre de l'équipe des soignants qui s'approche de l'utilisateur en étant convaincu que :

- L'accompagnement est une tâche délicate que l'on ne peut pas imposer.
- Il doit accompagner et soutenir la personne dans un moment de faiblesse et de vulnérabilité et il doit respecter son état psychologique sans prétendre assumer un rôle dominateur.
- C'est la personne prise en charge elle-même qui est le vrai protagoniste de tout le processus.



II. TOILE DES CONCEPTS

Les besoins spirituels et religieux. Les besoins spirituels concernent l'orientation fondamentale de la vie et se manifestent surtout par une recherche de sens, par une manière de comprendre les événements ; ils se réfèrent à ce qui nous motive pour agir et aux critères suivis pour réaliser des choix conscients. Les besoins religieux surgissent chaque fois qu'une personne a identifié dans une religion historique spécifique le cadre de référence pour sa propre croissance spirituelle. Ils s'expriment par des demandes précises de participer aux pratiques de la dite religion, (rites, liturgies, autres). Les besoins fondamentaux dans ce domaine sont les suivants :

- *Donner un sens à ce que l'on vit.* On y parvient grâce au dialogue avec soi-même, avec les autres, le monde et la transcendance.
- *La réconciliation :* On recherche la communion et l'intégration personnelle avec soi-même, avec le prochain, la nature et avec Dieu.
- *Des symboles :* Lorsqu'elle se confronte à des réalités diverses, la personne recherche des symboles pour exprimer son vécu dans des rites et la liturgie.
- *Transcendance :* Tout ce qui dépasse les limites de son propre soi et qui se vit comme besoin de se sentir lié à l'Autre, à Dieu. Cela signifie également une continuité qui dépasse les confins de ce monde et va bien au-delà de la mort.

Le diagnostic pastoral est l'étape du processus de prise en charge pastorale qui permet de détecter les besoins spirituels et religieux de l'usager grâce au recours à des instruments adéquats à cette fin. Il s'agit de définir quelle est la situation réelle de la personne, les besoins que cette situation a créé pour elle et comment elle la vit.

Traitement pastoral. Le diagnostic étant posé, il faut passer au traitement pastoral en mettant en œuvre les actions d'assistance spirituelle et religieuse concrètes et réalisables. Par exemple : une visite pastorale fréquente, une écoute active et respectueuse, des célébrations sacramentelles, l'accompagnement en cas de deuil, le respect. Et encore, faciliter aux adeptes d'autres religions l'accès

à un soutien et à leurs pratiques, donner des conseils en matière de dilemme éthique tant à la personne prise en charge qu'à ses proches, offrir un soutien émotionnel. Toutes ces actions doivent se situer dans le cadre d'un travail interdisciplinaire.

Évaluation du processus. Au cours de cette étape on fait l'évaluation du traitement pastoral réalisé pour vérifier la qualité de ce dernier et offrir ainsi aux usagers une assistance spirituelle et religieuse vraiment thérapeutique. Il existe des instruments pour réaliser une bonne évaluation qu'il faut connaître, utiliser et améliorer.

L'histoire pastorale est un outil qui recueille les données spirituelles et religieuses des usagers pris en charge et doit être inséré dans le dossier clinique du patient. Il s'agit d'un moyen précieux mais fort peu utilisé dans nos œuvres. Pour l'utiliser il faut garantir la confidentialité nécessaire, la protection des données qu'il renferme et un agent de pastorale discipliné et adéquatement formé en la matière.

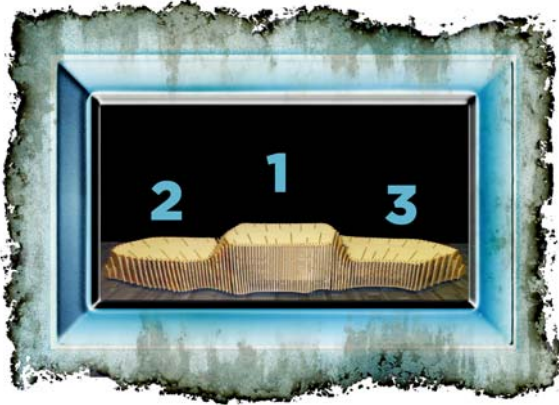


III – POUR PENSER ET AGIR

Pratiquement parlant, mon action pastorale doit veiller à :

- 1 – Assurer une formation permanente pour accomplir le travail d’agent de pastorale de manière satisfaisante.
- 2.- Élaborer un modèle d’attention spirituelle et religieuse adapté à la réalité concrète.
- 3 – Travailler en équipe comme condition essentielle pour une attention spirituelle et religieuse de qualité.
- 4 – Accompagner sans jamais imposer mais en garantissant que la personne prise en charge soit le protagoniste de son propre processus de guérison. Un accompagnement qui respecte la diversité culturelle et religieuse des personnes.
- 6 – Faciliter une attention pastorale aux personnes relevant d’autres confessions religieuses.

**CHAPITRE V – SERVICE D’ASSISTANCE
SPIRITUELLE ET RELIGIEUSE (SAER)**



I - PODIUM DES PRINCIPAUX CONCEPTS

1^{er} Concept – Toutes les œuvres de l’Ordre doivent pouvoir compter sur un service d’attention spirituelle et religieuse (SAER)

Le principal objectif du SAER est de veiller aux besoins spirituels et religieux des personnes prises en charge dans nos œuvres ainsi que de ceux de leurs proches et des collaborateurs. Avec les autres services et départements, le SAER contribue à la mission thérapeutique de l’œuvre.

2^{ème} Concept – Le SAER répond individuellement aux besoins spirituels et religieux de la personne prise en charge.

La clef pour garantir une attention spirituelle et religieuse efficace réside dans un accompagnement du vécu et de l’expérience de foi de la personne. Sa finalité est de permettre à la personne de rencontrer son Dieu, quel qu’il soit, et l’aider à approfondir sa foi et ses valeurs ainsi que tout ce qu’elle considère comme étant sacré dans sa vie. La mission de cette pastorale est d’offrir à la personne le soutien nécessaire pour qu’elle puisse s’accepter elle-même, entrer en relation avec autrui et avec le transcendant.

3^{ème} Concept – La visite pastorale dans le cadre du SAER doit offrir toutes les ressources thérapeutiques disponibles pour répondre aux besoins de la personne.

Il est impératif de préciser les critères qui orientent la visite pastorale. L’agent de la pastorale doit être doté des outils adéquats pour détecter quels sont les besoins spirituels de la personne et définir les moyens qui peuvent l’aider concrètement. Lorsque la personne prise en charge s’identifie à notre proposition évangélique, l’agent de la pastorale doit également lui offrir de manière créative et harmonieuse, le soutien de la prière et de la célébration des sacrements.



II – TOILE DES CONCEPTS

Le Service d'attention spirituelle et religieuse est le service qui garantit la prestation concrète d'une telle attention dans l'œuvre pour répondre de manière satisfaisante aux besoins spirituels et religieux des usagers, de leurs proches et des collaborateurs.

L'accompagnement spirituel a pour finalité de répondre de manière satisfaisante aux besoins spirituels de la personne prise en charge dans l'œuvre.

L'accompagnement religieux est axé sur l'attention pastorale qui fait essentiellement recours à la prière, à la liturgie et à l'administration des sacrements. Lorsque la personne prise en charge le demande, l'agent de la pastorale lui facilite le contact avec les ministres d'autres confessions religieuses.

La méthodologie du travail pastoral est un plan d'action pastorale : il précise en quoi consiste la pastorale ; il définit les services qu'il offre et les instruments dont il dispose ; il concrétise son agir chaque année dans un programme de pastorale. Il envisage également les modalités pour évaluer les actions menées dans tout le SAER.

Le diagnostic pastoral est le résultat de l'évaluation des besoins spirituels et religieux d'une personne donnée et débouche sur une intervention personnalisée qui envisage des objectifs spécifiques à atteindre, comme par exemple, des actions à réaliser pour répondre aux besoins détectés.

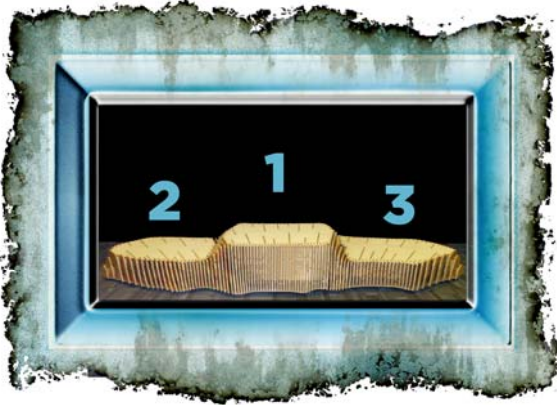


III – POUR PENSER ET AGIR

Pratiquement parlant, mon action pastorale doit veiller à :

- 1 – Offrir une réponse structurée bien organisée qui se compose d'un plan d'action pastorale, d'un programme, d'une évaluation des interventions individuelles et des activités réalisées dans le service.
- 2 – Présenter une offre religieuse créative, à même de guérir, en utilisant les ressources adaptées à chaque cas.
- 3 – Proposer des interventions qui se basent sur une attention personnalisée qui a bien détecté les besoins de chacun et en coordination avec les professionnels des diverses équipes pluridisciplinaires des œuvres.
- 4 – Favoriser et contribuer par mon intervention à l'humanisation, conformément au style de Saint Jean de Dieu.
- 5 – Effectuer une contribution pédagogique et novatrice à la mission pastorale de l'Église.

CHAPITRE VI
LES AGENTS DE LA PASTORALE



I - PODIUM DES PRINCIPAUX CONCEPTS

1^{er} Concept – *L'agent de la pastorale socio-sanitaire est cette personne qui se sent appelée à accompagner les êtres vulnérables dans une démarche d'évangélisation.* Il s'inspire des attitudes de Jésus et accompagne les malades et les nécessiteux en imitant ses gestes, ses paroles et ses actes. Ces attitudes engagent toute son existence de sorte que le message de l'évangile n'atteint pas seulement la personne à qui il s'adresse par ce qui est dit, mais principalement par le témoignage d'un vécu.

2^{ème} Concept – *Tous les croyants sont appelés à être des agents de la pastorale socio-sanitaire pour les malades et les nécessiteux.*

Les frères, les collaborateurs (travailleurs et volontaires ou bénévoles), les malades eux-mêmes et leurs proches, sont impliqués dans ce processus d'évangélisation et engagés pour annoncer la Bonne Nouvelle, dans le respect de la vocation, responsabilité et rôle spécifique de chacun. Nous pouvons tous être des évangélistes et tous nous devons nous laisser évangéliser de sorte que dans ce processus, tous à la fois donnent et reçoivent.

3^{ème} Concept – *La formation est un impératif incontournable pour garantir une pastorale efficace.*

Le service d'attention spirituelle et religieuse implique une grande responsabilité. Pour réaliser ce service avec compétence et professionnalisme il faut pouvoir compter sur une formation adéquate. Dans ce processus, la relation interpersonnelle est fondamentale. Dans le contexte dont il est question, cette relation interpersonnelle acquiert des nuances particulières. Par conséquent, l'agent de la pastorale doit maîtriser des techniques qui facilitent la relation d'aide. De nos jours il existe diverses écoles qui offrent une vaste formation en la matière et l'Ordre lui-même propose ce type de formation à divers niveaux.



II – TOILE DES CONCEPTS

Les agents de la pastorale sont ceux et celles qui, dans une perspective de foi, sont capables de répondre aux inquiétudes des malades et des nécessiteux. Ils sont appelés à ce service de l'Église pour collaborer à l'évangélisation. Pour l'Église, une partie incontournable de leur mission est de manifester l'amour de Dieu, en particulier et surtout partout où les personnes se trouvent dans une situation de plus grande vulnérabilité.

La spiritualité de l'agent de la pastorale a pour modèle le Christ, surtout dans son mystère pascal. L'agent de la pastorale vit ce service en étant conscient de sa propre vulnérabilité. Il aspire aux valeurs du Royaume et se sent en communion avec ceux qui remplissent une mission identique à la sienne ainsi qu'avec ceux qui prient et célèbrent avec joie le don de la foi.

Les attitudes avec lesquelles il remplit sa mission sont celles qu'avait Jésus pendant toute son existence terrestre : service, générosité, gratuité, solidarité, espérance, acceptation de ses peines souffrances, miséricorde et hospitalité

Nous sommes tous des évangélistes. Tous les croyants sont coresponsables de cette mission d'évangélisation et doivent rester ouverts à cette annonce salvifique. Le rêve de Saint Jean de Dieu était que ses pauvres et ses malades soient soignés de manière holistique, ce qui inclut la dimension spirituelle. C'est la raison pour laquelle dans nos œuvres les agents de la pastorale sont directement chargés de ce service. Néanmoins, tous (frères, collaborateurs, ministres ordonnés, les personnes prises en charge elles-mêmes et leurs proches) se savent engagés dans ce processus et acceptent que d'autres leur indiquent les pistes pour mieux vivre la dimension spirituelle de leur existence.

Formation des agents de la pastorale. Bien que tous nous soyons invités à être des porteurs de la Bonne Nouvelle, nous n'avons pas tous la même responsabilité et par conséquent les exigences en matière de formation sont différentes d'une personne à l'autre. S'occuper de manière systématique et

professionnelle des besoins spirituels des malades et des nécessiteux implique une grande responsabilité et une grande compétence spirituelle. Pour réaliser cette mission il faut avoir suivi une formation appropriée avec des structures et des programmes adéquats.



III – POUR PENSER ET AGIR

Pratiquement parlant, mon action pastorale doit veiller à :

- 1 – Comprendre qu’être un agent de la pastorale auprès de personnes en situation de vulnérabilité constitue toujours une vocation spécifique.
- 2 – Vivre une spiritualité ouverte et sensible aux situations que vivent les plus démunis comme l’a fait Jésus Christ lui-même.
- 3 – Manifester les attitudes d’hospitalité d’accueil, de gratuité, de miséricorde, d’espérance...dans toutes les dimensions de notre existence.
- 4 – Vivre avec la certitude que l’on peut être un “agent de la pastorale”, autrement dit un annonciateur de la Bonne Nouvelle dans le monde de la souffrance et de la marginalisation quel que soit son engagement ou sa situation personnelle.
- 5 – Ne pas se contenter de bonnes intentions seulement pour réaliser ce service dans l’Église mais veiller à y ajouter une préparation et formation permanente adéquates en fonction de son niveau de responsabilité.
- 6 – Tenir compte des diverses personnes engagées dans ce processus d’évangélisation au moment de constituer une équipe de pastorale.

Témoignages



Pastorale auprès des personnes ayant des
carences intellectuelles

Sœur Lourdes Casas Rodríguez – Centre Saint Jean de Dieu, Valladolid (Espagne)

Mon expérience au Service d'attention spirituelle et religieuse auprès de personnes ayant des carences mentales a été et demeure toujours un défi à relever qui me passionne et me fait découvrir que chaque être humain est une personne unique, créée et aimée par Dieu.

Participer au processus de développement personnel et de croissance dans la foi de ces personnes a représenté pour moi un accompagnement personnel et de groupe où la célébration a toujours joué un rôle important. Cela m'a permis d'apprendre que toute notre vie peut être une célébration et à comprendre que former une authentique communauté avec ces personnes où chacune est unique et dont il faut respecter le rythme, a une raison d'être. Dans un tel environnement nous mettons au service de la communauté toutes nos capacités et nos dons pour nous enrichir mutuellement comme communauté chrétienne. En outre, ce faisant, nous nous soutenons pour pallier nos carences et limites.

Un autre aspect fondamental a été la manière dont j'ai développé consciemment ma créativité pour mieux adapter et faire passer le message de la Parole de Dieu à ces personnes. Le monde des symboles et le langage symbolique y occupent une place privilégiée. L'unique objectif est d'offrir une expérience pastorale accessible aux destinataires qui soit à la fois exhaustive et de qualité.

Et enfin je voudrais souligner à quel point il est aisé de vivre l'hospitalité dans ce contexte. À quel point il est facile d'accueillir chaque personne et de créer avec elle un espace de rencontre avec son prochain, la communauté et avec Dieu. Je ne peux dire que MERCI !



Pastorale avec les malades
en phase terminale

Hermann Berger, prêtre – Clinique Sainte Élisabeth, Straubing (Allemagne)

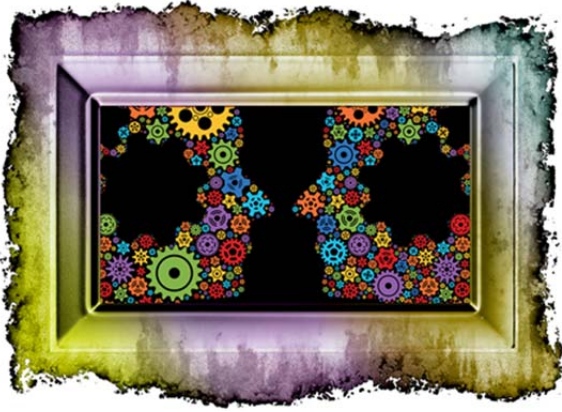
Très souvent dans les rencontres, c'est le premier instant qui est décisif. C'est une expérience que je ne cesse de vivre chaque fois que je rencontre un patient du service des soins palliatifs. Je frappe à la porte, j'entre et je me présente. À cet instant j'imagine ce qui passe par la tête de l'autre : "Mon Dieu, voilà le curé et donc je dois être au plus mal ! Pourquoi un prêtre ? Cela fait des siècles que je ne mets pas les pieds dans une église..." Je lis ces pensées et d'autres similaires sur les visages que je vois. Si ma seule apparition fait que ces personnes aient de telles craintes ou d'autres semblables, c'est déjà un succès. Dans ce cas une boutade ou un sourire peuvent avoir un impact positif.

La coopération entre les professionnels est indispensable pour réaliser une pastorale efficace dans un service de soins palliatifs. Je dois reconnaître que j'ai beaucoup de chance à la clinique Saint Élisabeth.

Que doit faire un aumônier dans un service de soins palliatifs ? En fin de compte pas grand-chose. Pour moi ce qui compte c'est d'être présent sans prétendre autre chose. C'est cette présence qui déclenche l'accompagnement du patient. Il reste clair que la pastorale est une offre que le patient peut accepter ou refuser. Toutefois, le fait d'avoir le temps constitue un grand avantage pour moi.

Mon action pastorale consiste principalement à dialoguer avec le patient, prier avec lui, le bénir et administrer les sacrements. Sur le plan de la réconciliation et de la rédemption, le simple fait qu'un malade puisse raconter son propre vécu et son expérience de foi est très important.

La prière, du moins d'après mon expérience personnelle, peut se transformer pour le malade en une espèce de hamac dans lequel il se laisse glisser. Ceci est également vrai pour les patients qui ne sont pas totalement lucides. Nous faisons également beaucoup de choses avec les proches des malades qui apprécient beaucoup cette forme de soutien. Lorsqu'un patient meurt, j'aide ses proches à prendre congé de cet être qui leur est cher avec une prière et je les invite à bénir eux-mêmes le défunt. Je vis mon apostolat d'aumônier du service des soins palliatifs comme un grand défi et un merveilleux don.



Pastorale auprès des personnes porteuses d'un handicap mental

Madame Ivani Cruz – Casa de Saúde S. João de Deus, S. Paulo (Brésil)

Je m'étais préparé une carrière professionnelle dans le secteur financier grâce à une bonne formation académique et un grand désir d'apprendre. Lorsque j'ai pris ma retraite j'ai compris qu'une nouvelle étape s'ouvrait devant moi bien que, déjà auparavant je faisais du bénévolat dans ce secteur. J'ai suivi de cours et me suis préparée pour mieux discerner où je pouvais agir. C'est ainsi que j'ai eu l'occasion de collaborer avec la Maison de Santé São João de Deus (CSSJD), ce qui m'a permis de donner un témoignage de ma foi en posant des actes qui aident le prochain et promeuvent la gloire du Très Haut.

Ce travail m'a révélé une fois de plus une formule magique qui a toujours guidé ma vie : se rendre utile, être heureuse et ne jamais cesser d'apprendre. Il faut avoir une vocation spéciale pour travailler dans la pastorale socio-sanitaire. Il faut se donner corps et âme pour accomplir les tâches quotidiennes auprès des patients et des collaborateurs. Il faut promouvoir des activités qui contribuent à humaniser les services.

Pendant ces deux années où je me suis dévouée dans cette Maison de santé, j'ai été enchantée du travail accompli qui m'a permis de grandir dans tous les domaines. Je suis maintenant la coordinatrice du Service d'attention spirituelle et religieuse ainsi que des bénévoles. Mon travail s'appuie sur quatre piliers fondamentaux : la sensibilisation, la valorisation, l'accueil et l'environnement. Mes activités touchent tous les services de cette Maison de santé sous forme de projets destinés aux patients ainsi qu'aux collaborateurs.

Avec ces quelques mots j'ai voulu vous transmettre mon expérience de vivre la fraternité en réalisant un travail social. Ceci m'a permis de vivre et de diffuser le charisme de Saint Jean de Dieu : l'hospitalité. Ce faisant j'ai aidé plusieurs personnes qui arrivent dans cette Maison de santé dans un état de grande vulnérabilité à acquérir une meilleure image d'elles-mêmes.

Il reste beaucoup à faire pour consolider le travail d'humanisation à l'enseigne du charisme de Saint Jean de Dieu ainsi que toutes les activités qui en découlent. Je sais que c'est la voie à suivre en faisant preuve d'un esprit novateur, d'entreprise et fraternel.

Et donc, allons de l'avant. Nous avons accompli beaucoup mais il nous reste tout à faire.



Pastorale auprès des personnes âgées

Frère Yanka Sharma – Province de l'apôtre Saint Thomas, Poonamallee (Inde)

De ne jours, le nombre des personnes qui se retrouvent seules, désorientées et abandonnées par leur propre famille ne cesse d'augmenter. Ces personnes ont besoin d'aide. C'est la raison pour laquelle l'Église, et plus précisément, l'Ordre de Saint Jean de Dieu leur tend une main secourable en leur offrant divers services et des logements appropriés dans diverses parties du monde.

Comme Frère de Saint Jean de Dieu j'ai acquis une certaine expérience au service des personnes âgées. Je me suis bien vite rendu compte que ces personnes, outre à recevoir les soins corporels et voir satisfaits leurs besoins fondamentaux, aspiraient davantage à être écoutées, de pouvoir raconter leur vécu, leurs succès et leurs échecs, leurs joies et leurs peines. Elles aspirent également à combler leurs attentes spirituelles. J'ai pu constater la joie et le bonheur réel que suscitaient ma compagnie, mon écoute et mon expérience de foi en un Dieu qui nous aime tous de manière incommensurable.

Je peux témoigner que les personnes âgées sont merveilleusement bien traitées dans nos services, mais néanmoins, je ne parviens pas à me réconcilier avec le fait qu'à la fin de leur existence sur terre, ces personnes sont abandonnées par leurs proches. Je m'assois un moment à côté d'eux et je les soutiens et encourage grâce à mon expérience de croyant. J'ai constaté que ces personnes peuvent évoluer et se réconcilier avec leur passé et leur vécu. Elles vivent alors dans un climat de sérénité et de paix.

Tout ce que je viens de décrire est indispensable pour pouvoir affirmer que la pastoral socio-sanitaire est une composante incontournable pour offrir un service intégral de qualité aux personnes âgées.



Pastorale dans un hôpital général

Frère John Oppong – Hôpital de Saint Jean de Dieu, Asafo (Ghana)

Monique Adu est âgée de 32 ans et provient de Sefwi-Nkonya. Elle a été hospitalisée dans notre hôpital pendant trois jours, du 25 au 27 mai 2015. Elle est arrivée chez nous à moitié morte après une tentative de suicide. Après que le médecin lui ait donné les premiers soins il a fait appeler l'équipe de la pastorale socio-sanitaire pour la prendre en charge. Nous l'avons accueillie dans notre bureau où elle a pu s'épancher et prier. Après un temps de dialogue, elle a confessé qu'elle avait voulu se suicider parce que son mari la menaçait de divorce parce qu'elle lui avait été infidèle et qu'elle ne pouvait supporter cette honte, ni l'idée de perdre son époux. Elle a voulu mettre une fin à tout. Elle a tenté de s'empoisonner. Quand elle s'est remise physiquement, elle a supplié les membres de l'équipe de pastorale de l'aider à parler avec son mari qui voulait la répudier. Nous avons prié pour elle et pour son époux.

Nous nous sommes longuement entretenus avec elle et nous avons ensuite invité son mari à parler avec nous. À la fin de l'entretien ce dernier a accepté de lui pardonner et ils se sont réconciliés. Quelques jours plus tard, nous nous sommes rendus dans leur village et nous avons pu constater qu'ils vivaient en paix et heureux comme mari et femme, et qu'ils avaient enseveli le passé.



Pastorale sociale

Frère Juan Antonio Diego Esquivais – Accueil de nuit Sainte Marie de la Paix, MADRID (Espagne)

Le terme FOYER englobe de nombreuses acceptions, mais très vite on se rend compte qu'il s'agit de bien davantage que de murs ou d'un toit sous lequel s'abriter.

Nous parlons ici d'un contexte où la personne est déracinée, sans famille ni autre référence, parfois en recherche de sens et d'autres, en tournant à vide. C'est dans un tel contexte que je me meus depuis pas mal d'années dans nos différents accueils de nuit et foyers de vie et que je me rends utile dans le cadre de la pastorale socio-sanitaire.

Mon expérience m'a enseigné que ce qui compte c'est de savoir se mettre à la place, dans la réalité de l'autre et à partir de là, faciliter en silence et au quotidien, ce contact profond et proche qui transmet à la personne des vibrations et la certitude que pour quelqu'un ou pour plusieurs, elle compte et est vraiment importante.

Au fil de diverses activités, de célébrations liturgiques, de moments de prière, de possibilités de dialogue et d'écoute...une image surgit, ayant le visage concret de Dieu qui demeure en permanence à la porte, qui attend avec espérance et qui accueille et pardonne. Dans les moments les plus arides, que la maladie ou la mort même provoquent, des rencontres et des entretiens très profonds ont lieu. Cela embrasse tout un éventail de situations qui va de celle où la personne concernée ne veut rien entendre, ne veut absolument pas que sa famille sache quoi que ce soit à son propos à celle où la personne ouvre son cœur jusqu'aux coins les plus profonds à celui qui sait l'écouter, l'étreint et la quitte avec une prière.

La pastorale auprès de ceux et celles qui vivent la marginalisation parle de proximité, de respect et d'écoute.



Pastorale auprès des collaborateurs

Monsieur Giovanni Cervellera – Centre Saint Ambroise, Cernusco sul Naviglio (Italie)

Lorsque j'ai commencé mon travail dans le Centre je me suis rapidement rendu compte que ce n'était pas seulement les patients qui avaient besoin d'être écoutés, compris et accompagnés, mais que cela était également vrai pour de nombreux collaborateurs. Au cours de plus de vingt ans de présence dans le Centre, nous avons organisé un grand nombre d'activités pour promouvoir la croissance professionnelle et personnelle des collaborateurs. Toutefois, l'élément prépondérant reste toujours le contact personnel. J'ai entendu dire par mes collègues qu'un bon réseau de relations motive les personnes dans leur travail et crée un climat serein qui se répercute immédiatement dans leurs contacts avec les patients. En outre, un bon climat de travail a des répercussions économiques : on évite les disputes inutiles et les malentendus ; on réduit les pertes de temps nécessaire pour préciser les rôles et les engagements de chaque travailleur.

Réaliser une activité professionnelle dans le cadre de l'assistance socio-sanitaire est souvent épuisant pour les agents qui s'en chargent car il y faut un surcroît d'humanité. Toute action de soutien est bonne pour éviter le stress. Pour le bien des personnes, il ne faut jamais tomber dans le piège de l'indifférence, mais conserver la confiance et l'espérance. Il y a un peu de temps déjà, j'ai déclaré au cours d'une leçon : "chacun de nous, quelle que soit sa charge, peut influencer le climat qui règne dans son lieu de travail". Une collègue qui avait refusé de participer ne fut-ce qu'à une seule journée de formation s'est finalement présentée à une session et a reconnu devant les assistants présents : "J'ai attendu dix ans avant de m'inscrire à ce cours, parce que je ne voulais pas reconnaître la justesse de ce que j'avais entendu un jour, à savoir que nous sommes tous coresponsables du bon climat de travail que nous créons entre collègues".