

P@LLEN

Les dossiers du Département Santé

N°19. septembre 2014

•••••

Edito.

Une enquête sur la mission d'un Responsable Diocésain du Service Evangélique des Malades.

Cette enquête est le fruit du travail de la « Cellule SEM » de la Conférence des Evêques de France, groupe de réflexions et de propositions né à la suite des 1ères Assises de la Pastorale de la Santé, organisées par le Département Santé, en 2008 à Lourdes.

A ces Assises, les acteurs du SEM ont dit un sentiment de « non reconnaissance » de cette pastorale paroissiale. Alors les Evêques, avec le Département Santé, ont constitué une équipe de 6 RDSEM pour le service des équipes diocésaines SEM. Sa mission : prendre la mesure des besoins du terrain et faire des propositions.

Pendant deux ans, la cellule a écouté les équipes de bénévoles, les curés, les responsables diocésains.... Des outils sous forme de fiches pédagogiques, regroupées dans une « Boite à Outils » (classeur bleu) et un diaporama présentant le SEM ont été mis au point et envoyés dans tous les diocèses.

Puis le temps est venu d'évaluer la pertinence de ces outils et leur utilisation effective. C'est la raison pour laquelle la cellule SEM a proposé une enquête dont voici la synthèse qui ouvre des pistes. Car en effet nous sommes devant des évolutions...l'arrivée de la notion de « Parcours de soins » va modifier le monde de la santé dans les années qui viennent : elle interroge donc directement notre pastorale de proximité. Quel « parcours pastoral » proposer en lien avec ce « parcours de soin » mis en place par la société civile?

Autres questions : Comment les équipes SEM dans les paroisses vont-elles accompagner les personnes en fragilité qui passeront désormais plus de temps à domicile qu'en structures hospitalières. Quel « parcours pastoral » proposer en lien avec ce « parcours de soin » mis en place par la société civile? Le SEM va devoir apprendre à travailler de plus en plus en réseau avec des partenaires dans et hors Eglise ! Quelle formation pour les visiteurs et les responsables d'équipes ? Comment nous faire connaître et reconnaître dans notre spécificité de partenaire « original et singulier » au service de l'homme souffrant, fragile ou isolé ? Comment renforcer les équipes ? Sensibiliser les curés de paroisse sur cette problématique ?

Merci à ceux qui ont répondu au questionnaire ! Votre collaboration prépare bien
LA RENCONTRE NATIONALE DES RDSEM des 11 ET 12 FEVRIER 2015 à Paris (CEF),
à laquelle nous vous attendons nombreux !

Myriam Bernard, Marie Christine Cahours, Nadine Legentil, Geneviève Rep, Jean Marc Beaufrils

•••••

Pellen

Synthèse et commentaires des résultats de l'enquête conduite par la Cellule SEM du Département Santé

Juin 2014

Nous avons travaillé à partir de 44 réponses reçues à une enquête adressée aux responsables diocésains du "Service Évangélique des Malades (SEM)"¹, enquête complétée d'échanges téléphoniques ou de courriels.

I – La relecture de la mission RDSEM

On note des situations très diverses d'un diocèse à l'autre et au sein d'un même diocèse, entraînant une grande variabilité de la fonction RDSEM. Quand cette fonction n'existe pas, elle est souvent assumée par le DDPS. Beaucoup de ces différences sont liées au territoire, aux priorités pastorales du diocèse, aux difficultés de déplacements (distance, temps de transports, météo ...).

◀ → En repartant des axes de la mission RDSEM (Boite à outils SEM Fiche A 04) :

1- ACCOMPAGNER ...

Vous nous avez dit qu'accompagner, c'est *rencontrer*, de façon annuelle ou pluriannuelle (de visu, téléphone, ...), en secteur ou en doyenné ou en zone pastorale : les doyens et les curés, les responsables d'équipe SEM, les équipes SEM, ...

C'est aussi *réunir* les coordinateurs, *informer* (messagerie, bulletins à périodicité variable, programmes de formation et/ou de rencontres, livret Santé, ...) et *former* (Voir § 5).

Vos bonnes idées : réaliser et distribuer un annuaire des personnes.

Nous vous proposons de ne pas hésiter à prendre l'initiative des contacts, de rencontrer les EAP, de profiter des rencontres diverses, voire d'assurer des permanences à la maison diocésaine.

2- VEILLER A UNE BONNE COLLABORATION...

Vous nous avez dit que veiller à une bonne collaboration, c'est avoir un prêtre référent/accompagnateur pour l'équipe diocésaine SEM, être en lien avec le curé dont c'est la responsabilité territoriale, aller à la rencontre des EAP, rechercher des personnes relais par doyennés, faire connaître le SEM...

Vous nous avez confié vos difficultés face à un intérêt et une disponibilité variable des curés (charisme, priorité, peur de perdre leurs prérogatives), face à une monopolisation ressentie des forces vives en faveur des jeunes et face à un vieillissement des acteurs de terrain (visiteurs, prêtres accompagnateurs, curé, etc.)

Nous vous proposons ... dans la mesure du possible de vous entourer d'une équipe diocésaine, de réfléchir à une collaboration ajustée diacre-responsable SEM, de susciter au niveau des EAP l'intérêt d'au moins un membre de l'équipe à cette réalité.

¹ Cette terminologie désigne habituellement une présence de l'Église et des paroisses auprès notamment des malades et des personnes âgées à domicile ou en EHPAD. On note la diversité des noms donnés au SEM, dénomination communément admise mais qui ne reflète pas toute la réalité du service ... jusqu'au refus pour certains.

Pellen

3- EVOLUTION DE SOCIÉTÉ ET ÉGLISE...

Vous nous avez dit l'intérêt de développer les liens avec la société (ex : CCAS, CLIC, ...), d'appartenir à des associations laïques facilitant le lien, de former et d'informer sur des thèmes comme la laïcité, la bioéthique ..., de mettre en place des conventions avec les EHPAD.

Vous nous avez confié votre difficulté à renouveler les équipes dans la société actuelle, à faire entrer dans la réflexion sur ces évolutions des personnes appelées initialement à parer au plus pressé ou à répondre aux seuls besoins religieux (Approche globale de la personne pas toujours prise en compte par certains curés).

Vous nous proposons d'être attentifs à l'actualité civile et ecclésiale (ex : projet Monalisa).

4- CRÉER DE NOUVELLES ÉQUIPES ...

Vous nous avez dit que la création de nouvelles équipes est directement liée à l'implication du curé, que ce n'est pas facile et qu'il est intéressant de rencontrer les curés, les prêtres et les EAP en s'appuyant sur les outils mis à disposition. Vous avez proposé d'inviter des jeunes à découvrir ce service. Vous avez constaté que la nécessaire structuration d'une équipe au sein d'un EHPAD favorise cette création et ce renouvellement des équipes.

Vous nous avez confié vos difficultés liées à l'éloignement du RDSEM du terrain, au manque de personnes relais, au vieillissement des acteurs de terrain, au manque de « lâcher-prise » de certains, à la grande taille des « paroisses nouvelles », au cumul des « mandats », aux « électrons libres ».

Vous nous proposons de rencontrer des prêtres regroupés lors d'une réunion [par exemple de doyenné(s)] pour bénéficier d'une dynamique communautaire, de changer nos habitudes pour intégrer des jeunes ou des personnes au travail.

5 FORMER ...

Vous nous avez dit l'importance de décentraliser les formations pour permettre une plus grande participation, de motiver avec un plan de formation et d'inviter les équipes

Vous nous avez confié vos difficultés : manque de désir de se former, participation aux formations locales mais pas diocésaines, problème de communication, retraités pris par les petits-enfants, grand âge des bénévoles peu appelant, peu de retour sur une journée.

Vos bonnes idées : un bulletin développant des sujets thématiques au SEM avec grille de réflexion, un journal bimensuel sur lequel sont relatés des témoignages, des informations, des textes officiels, les formations diocésaines..., "l'envoi" des participants à la fin de la formation initiale (lors d'une messe, avec remise d'un livret comprenant les interventions, un certificat de présence, un badge...), un journal bimensuel contenant un résumé des formations, la création d'une bibliographie, ...

Vous nous proposons de traiter des sujets d'actualité permettant l'acquisition d'une argumentation solide, de faire intervenir des organismes extérieurs dotés d'une certaine expertise et de travailler la communication.

6. RESSOURCEMENT SPIRITUEL ...

Vous nous avez dit, pour certains d'entre vous, que c'est au prêtre accompagnateur de le faire, que des bénévoles le trouvent dans les mouvements dont ils font partie. Cela peut être fait aussi sous forme de partage d'Évangile, de relecture, d'un suivi des propositions du diocèse, de journées spécifiques.

Vous avez confié vos difficultés avec le manque de motivation, le manque de temps, ...

Vous nous proposons de veiller à commencer toute rencontre par un partage d'évangile, d'organiser au minimum une rencontre annuelle diocésaine des équipes SEM et une rencontre trimestrielle à l'échelle d'un secteur pastoral, d'un doyenné ou équivalent.

Pellen

7. ANIMER DES TEMPS FORTS ...

Vous nous avez dit la grande diversité des temps forts proposés en certains lieux, parfois (pour d'autres) la crainte des refus si de telles propositions étaient faites, la difficulté fréquente à mettre sur pied ces temps forts faute de « forces vives » mobilisables sur le terrain.

Nous vous proposons de favoriser le rapprochement paroisses - interparoisse-secteurs...et équipes en vous appuyant sur les ressources humaines (curés, EAP, prêtres aînés, jeunes ...), de travailler de plus en plus avec d'autres services et mouvements autour d'un thème commun fédérateur (AH, PPH, Hospitalité, Secours catholique, Petits Frères des Pauvres, Équipes Saint Vincent de Paul ...), de faire appel à la Cellule Nationale du SEM pour mutualiser les documents et les bonnes idées entre les diocèses avec un partage des « bonnes pratiques » qui simplifie la vie !

8. RELECTURE PASTORALE ...

Vous nous avez dit que la relecture des visites et la relecture pastorale sont un souci, que nous portons tous, pour qu'elles s'inscrivent dans la pratique des équipes et que leur signification soit bien différenciée. C'est un effort à poursuivre sans cesse auprès des anciens et des nouveaux visiteurs et c'est un projet à accompagner au quotidien par la formation et l'incitation. Vous évoquez un manque d'éléments précis pour écrire un récit et des balbutiements dans la mise en pratique.

Nous vous proposons d'élaborer un véritable projet de formation à la relecture pastorale à approfondir lors de la rencontre des RDSEM en 2015, de proposer localement aux équipes SEM (en lien avec l'Aumônerie Hospitalière...) des séances de pratique de relecture pastorale et de vous appuyer sur la revue AH qui donne de bons repères sur le sujet.

9 DIMANCHE SANTE ...

Vous nous avez fait connaître : l'envoi systématique du livret à toutes les paroisses, la centralisation de l'information et de la commande par le service Pastorale Santé, l'envoi en mission des membres du SEM à cette occasion, la nécessité parfois de reporter la date...surtout en montagne !

Vous nous avez confié vos difficultés liées à la confusion Journée Mondiale des Malades/ Dimanche de la santé, à une mise en place qui dépend du curé, à aller au-delà de la liturgie proposée par le livret, à mettre en valeur les « soignants ».

Nous vous proposons de profiter de cette occasion pour communiquer sur le SEM (présenter, expliquer, informer, envoyer en mission...) et d'insister sur sa signification : ce n'est pas une journée des malades mais une sensibilisation de nos communautés paroissiales aux personnes qui accompagnent le malade (personnel médico-social, aidants naturels, associations confessionnelles ou non...).....donc une célébration avec nos frères et sœurs malades peut être faite à une saison plus propice !

10 ASSURER LES LIENS AVEC LES MOUVEMENTS ...

Vous nous avez dit que c'est favoriser régulièrement un temps de rencontres entre toutes les réalités pour mieux se connaître, c'est proposer régulièrement des formations communes pour les acteurs de la pastorale de la santé ce qui crée du lien et des solidarités. C'est aussi ne pas démultiplier les actions et porter le souci de communiquer le plus possible.

Nous vous proposons de créer des outils de communication (annuaires, flyers, diffusion des adresses), de développer des formations communes, de créer un dépliant "Pastorale de la santé" pour dire ce qui existe et mieux communiquer.

Pellen

11 LIENS AVEC ASSOCIATIONS ET INSTANCES CIVILES ...

Vous nous avez dit que développer des liens avec les associations et instances de la société civile se fait souvent à la faveur de relations interpersonnelles ou de circonstances. C'est se faire connaître, à travers les associations comme France-Alzheimer, les CLIC², les CCAS³, JALMALV⁴ ou lors de rencontres à l'initiative du Conseil Général.

Vous nous avez dit aussi que l'accompagnement de fin de vie est l'occasion de croiser d'autres associations, que des outils comme une charte ou une convention sont aidants, que le positionnement n'est pas identique en rural (plus simple) et en urbain, qu'une mauvaise interprétation de la laïcité et une méconnaissance de ce qu'est l'Eglise aujourd'hui sont source de problèmes.

Vous avez signalé le dispositif « MONALISA⁵ » qui prévoit de mettre en lien tous les citoyens acteurs, localement, pour rompre la solitude des personnes âgées. Ce dispositif se développe-t-il sur vos diocèses ?

Nous vous proposons de saisir toutes les occasions de vous faire connaître et reconnaître auprès des associations, par un travail en réseau (ex : fin de vie, accompagnement de malades Alzheimer) en sachant repérer dans nos services des personnes de bonne volonté qui portent ce souci du lien en étant parfois déjà engagées dans des associations, sans confusion des genres.

II – Commentaires sur les outils !

Vous confirmez qu'ils sont utiles et avez donné des commentaires chaleureux sur ce que cela a apporté et sur l'utilité de la lecture ainsi refaite sur la mission. Ils sont l'occasion de réunir les équipes en secteur, en doyenné, en diocèse et de susciter échange et formation. Ils sont des éléments dynamiques du SEM.

Les Fiches. Ces fiches pratiques suscitent aussi des commentaires chaleureux. La "boîte à outils" est vue comme "conséquente" mais nécessite du temps pour l'appréhender. Les fiches de la boîte à outils sont aidantes et appréciées. On y trouve l'info au fur et à mesure, elle permet la mise en place des chartes, des conventions... D'autres encore ont proposé quelques améliorations pour les futures mises à jour.

Les différents Outils : Sur 44 diocèses ayant répondu à cette partie de l'enquête, on constate que les outils mis à disposition par le département santé et la cellule SEM sont reçus et utilisés de façon variée

- 26 diocèses ont reçu la **Boîte à Outils** (*Mise en place du SEM*).
- 20 diocèses ont reçu le **diaporama** présentant le SEM (*Découverte du SEM*).
- 24 diocèses reçoivent et connaissent **Agora Santé**
- 23 diocèses reçoivent et connaissent **Pollen**
- 15 diocèses ont le **DVD "Au pas du plus fragile"** (*Découvrir la Pastorale de la santé*).
- 7 diocèses ont le **DVD "Comme un souffle fragile"** (*Découvrir la visite en établissements*).

Parmi les Documents reçus ou disponibles :

(à demander aux diocèses concernés, les numéros ci-dessous sont ceux des départements !)

1. Deux documents précieux :

- Le fascicule « **Communiquer et célébrer avec la personne touchée par la maladie d'Alzheimer** » (44)
- Le DVD « **Au pas du plus fragile** » qui présente, en 20 mn, la pastorale de la santé (44)

2. Mais aussi : Charte des bénévoles (01), Livret Onction des malades (38), La pastorale Santé Social (38), Les 7 recommandations majeures (69), Fiche « guide pour le référent en EHPAD » (44), Fiche « Repères pour accueillir un visiteur » (44), Livret « Prières auprès des personnes en fin de vie en attente de prêtres » (44) (Pocket) , Un livret « Visiter, accompagner en EHPAD » (49), Charte du SEM - présence fraternelle- (22)...

² CLIC : Centre Local d'Information et de Coordination

³ CCAS : Centre Communal d'Action Sociale

⁴ JALMAV : Jusqu'À La Mort Accompanyer La Vie

⁵ MONALISA : MObilisation NAtionale contre L'ISolement des Agé(e)s

Pellen