

Les engagements dans les soins de santé : Modeler l'identité catholique pour un Canada post-moderne

Gerald A. Arbuckle, sm. Ph.D.

Résumé de la conférence

Le 3 mai 2008

- Une personne dépourvue d'identité et d'intégrité constitue une menace par elle-même. Mais un établissement qui perd son orientation morale et le sens de son identité devient une menace encore plus grande pour la société. (J. Bryan Hehir) 1
- Réduire l'identité des établissements de santé catholiques à quelques caractéristiques essentielles – p. ex. le refus de procéder à des avortements – ne paraît pas suffisant. Il ne semble pas suffire non plus de reformuler cette dimension particulière en des termes inspirants, mais à ce point vaporeux et religieusement neutres – p. ex. le respect, l'attention personnelle, les normes éthiques – qu'ils pourraient s'appliquer tout autant à la banque de sang de la Croix Rouge qu'à la Clinique Holy Cross ... (Peter Steinfels) 2
- L'histoire et la mission de l'ACCS tourne réellement autour de congrégations religieuses et de laïcs engagés dans le ministère auprès des malades... Cette histoire est également liée à celle du Canada. L'affirmation politique en tant que jeune nation canadienne, l'apparition du pluralisme dans la société, le renouveau ecclésial... Dans chaque domaine, l'ACCS s'adapte aux tendances courantes et relève, sous l'inspiration éclairée de ses membres fondateurs les défis que lui présente une société en constante évolution... (André Cellard et Gérald Pelletier). 3

1 J. Bryan Hehir, 'Identity and Institutions : Catholic Healthcare Providers must Refashion their Identity as Actors and Advocates in the World', Health Progress, novembre-décembre, 1995, 23.

2 Peter Steinfels, A People Adrift: The crisis of the Roman Catholic Church in America (New York: Simon & Schuster, 2003), 112-113.

3 André Cellard et Gérald Pelletier, Faithful to a Mission : Fifty Years with the Catholic Health Association of Canada (ACCS, 1990).

Introduction:

1. Défis: identité et viabilité
2. Options : Évasion nostalgique/Inaction/Re-fondation

Partie 1 : Identité catholique : définitions et modèles

1. Définition générale
2. Définitions spécifiques en fonction du contexte externe, p.ex. le postmodernisme
3. Le postmodernisme
 - a. négatif : le néo-capitalisme
 - b. positif : p. ex. la force de la narration comme chemin vers l'identité
4. Modèles d'identité catholique : définitions spécifiques

Partie 2 : L'histoire de la fondation du secteur catholique de la santé : le Bon Samaritain 5

1. Explication de la parabole
2. Vérités fondamentales
3. Obstacles potentiels à la répétition de l'histoire de la fondation :
 - Minimiser l'accent à placer avant tout sur Jésus-Christ
 - Accepter à l'aveugle le langage de la gestion
 - Tomber dans l' 'Addiction à la Mission'
 - Négliger de nommer le personnel approprié
 - Insister exagérément sur les identités des congrégations
 - Manquer d'apprécier le rôle des responsables de la mission et de la pastorale

Conclusion

-
- 4 Voir Gerald A. Arbuckle, *Violence, Society and the Church: A Cultural Approach* (Collegeville, MN: Liturgical Press, 2004)
 - 5 Voir Arbuckle, *Crafting Catholic Identity in Postmodern Australia* (Canberra: Catholic Health Australia, 2007) et *A Preferential Option for the Poor: Application to Catholic Health and Aged Care Ministries in Australia* (Canberra: Catholic Health Australia, 2008).
 1. Définitions générales/essentiels

2. Définitions spécifiques circonstanciées

A. Approche déductive : fondée sur l'information

Modèle 1 : Identité : CHA/USA

Modèle 2 : Expérience australienne

Modèle 3 : Identité : Un regard théologique

Modèle 4 : Identité : Critères canoniques

Modèle 5 : Identité : Marques de l'Église

Modèle 6 : Identité : Évaluation par quelqu'un de l'extérieur

Modèle 7 : Identité : Actes responsables

Identité catholique Modèle 8 : Identité : Catéchisme de l'Église catholique

Modèle 9 : Identité : Réactions culturelles à Vatican II

Modèle 10 : Identité : Modèles de l'Église et Mission

Modèle 11 : Identité : Enseignement social de l'Église

Modèle 12 : Identité : Dialogue prophétique

Modèle 13 : Identité : Instruction papale aux universités

B. Approche inductive :

Expérience/Accent sur la transformation

Modèle 14 : Identité : Valeurs au moyen de la narration

Fig. 1 : Clarification de l'identité catholique

La parabole du Bon Samaritain (Luc 10, 29-37)

Mais l'homme voulant se justifier dit à Jésus : « Et qui est mon prochain? »

Jésus reprit : « Un homme descendait de Jérusalem à Jéricho et tomba au milieu des brigands qui, après l'avoir dépouillé et roué de coups, s'en allèrent, le laissant à demi mort. Un prêtre, par hasard, descendait par ce chemin; il le vit, prit l'autre côté de la route et passa. Pareillement un lévite, survenant en ce lieu, le vit, prit l'autre côté de la route et passa. Mais un Samaritain, qui était en voyage, arriva près de lui, le vit et fut touché de compassion. Il s'approcha, banda ses plaies, y versant de l'huile et du vin, puis le chargea sur sa propre monture, le conduisit à l'hôtellerie et prit soin de lui. Le lendemain, il tira deux deniers, les donna à l'hôtelier, en disant : 'Aie soin de lui, et ce que tu auras dépensé en plus, c'est moi qui le paierai lors de mon retour.' Lequel de ces trois, à ton avis, s'est montré le prochain de l'homme tombé aux mains des brigands? » Il répondit : « Celui-là qui a pratiqué la miséricorde à son égard. » Et Jésus lui dit : « Va, et toi aussi, fais de même. »

- 1. Création : Don de Dieu**
Valeurs clés : amour, respect, espérance, justice, hospitalité
- 2. Engagement à l'intendance :**
Valeurs clés : miséricorde, compassion, justice sociale, excellence, simplicité.
- 3. Engagement envers la construction communautaire**
Valeurs clés : mutualité, dialogue

**Parabole du
Bon Samaritain :
Principes fondateurs
pour le secteur catholique
de la santé**

- 4. Engagement envers l'option préférentielle pour les personnes marginalisées**
Valeurs clés : amour, justice, compassion, humilité
- 5. Appel en faveur de soins holistiques**
Valeurs clés : justice, compassion, miséricorde
- 6. Appel en faveur d'un leadership prophétique**
Valeurs clés : mémoire, imagination, courage, confiance en la divine Providence, espérance

Fig. 2 : Principes fondateurs et valeurs de l'identité catholique

Livres/Articles sur la mission en soins de santé

Gerald A. Arbuckle, sm. Ph.D.

Livres

Healthcare Ministry : Refounding the Mission in Tumultuous Times

(Collegeville, MN: Liturgical Press, 2000)

(Ouvrage primé par la Catholic Press Association USA, en 2001)

Cet ouvrage applique, pour le non initié, l'anthropologie culturelle et l'Écriture aux enjeux du secteur de la santé des USA et autres pays occidentaux..

Mary Roch Rocklage, RSM, présidente du conseil du Système de santé des Sœurs de la Miséricorde, Saint Louis, USA, écrit au sujet de ce livre :

'Il est difficile de résumer en quelques lignes la portée et le défi de ce texte qui est un véritable manuel pour la re-fondation. Il contient une mini-encyclopédie de renseignements sur la manière dont les institutions et les individus peuvent se retrouver et se re-fonder eux-mêmes au milieu du chaos et du changement.'

Confronting the Demon : A Gospel Response to Adult Bullying

(Collegeville, MN: Liturgical Press, 2004) USA Edition.

L'ouvrage analyse l'intimidation des adultes dans les établissements de santé et autres organisations, avec une référence particulière au pouvoir qu'exercent les cultures dans le maintien de ce problème social.

Violence, Society and Church : A Cultural Approach

(Collegeville, MN: Liturgical Press, 2004)

Cet ouvrage analyse les causes culturelles de la violence à l'époque moderne et postmoderne, ainsi que les défis que cela représente au système de santé et autres services. Il est destiné au non initié en théologie, sociologie et anthropologie culturelle.

Anthony J. Gittins, professeur de missiologie à la Catholic Theological Union, Chicago, USA, écrit au sujet de ce livre :

'L'auteur ajuste soigneusement ses puissantes jumelles, munies de lentilles spéciales, pour son examen de la violence dans la société et l'Église. Le résultat est en tous points révélateur et parfois choquant : la clarification et la clarté donnent des perspectives étonnantes et ne peuvent pas ne pas susciter une réaction.'

Laughing with God : Humor, Culture and Transformation

(Collegeville, MN: Liturgical Press, 2008)

Un exposé inspiré de l'Écriture et de l'anthropologie culturelle sur le rôle important de l'humour dans le développement et le maintien d'une santé holistique.

Peter C. Phan, professeur en Pensée sociale de l'Église, Université Georgetown, Washington, D.C., écrit :
'Ne vous laissez pas méprendre par la minceur de ce livre et la légèreté de son titre. Avec sa profondeur théologique reconnue et ses intuitions chocs, Arbuckle, internationalement reconnu pour son œuvre sur l'acculturation et la réforme de l'Église, nous présente une authentique 'plan d'attaque' pour les moments où nous serions tentés de sombrer dans le désespoir concernant les affaires du monde et de l'Église. Et si vous vous sentez fâchés ou déprimés à cause de ce qui se produit dans l'Église, lisez le Chapitre 7. Vous

pourrez alors rire avec Dieu, l'entendre rigoler ou même s'écarter, et retrouver alors votre simplicité humaine. Nous avons une grande dette envers Arbuckle pour nous avoir ainsi montré le visage humain de Dieu.'

Crafting Catholic Identity in Postmodern Australia

(Canberra: Catholic Health Australia, 2007)

Cet ouvrage met l'accent sur l'urgence de mesures en vue de valoriser l'identité catholique dans les établissements de santé dans notre monde moderne. Il nous montre que la meilleure manière de clarifier cette identité est d'engager les gens à analyser les paraboles de Jésus-Christ, et particulièrement celle du Bon Samaritain.

A 'Preferential Option for the poor' : Application to Catholic Health and Aged Care Ministries in Australia

(Canberra: Catholic Health Australia, 2008)

Cet ouvrage présente une analyse des fondements scripturaires de l'option préférentielle pour les pauvres. Cette option, appliquée aux établissements de santé catholiques, signifie que toutes les décisions doivent être prises sous l'angle de cette option; les organismes doivent, au besoin, être préparés à donner, non seulement à même leurs fonds excédentaires, mais aussi à même leurs ressources en capital; et l'aide doit être inspirée du principe de la mutualité, considérant que les pauvres ont beaucoup de choses à enseigner aux bien nantis et doivent avoir part aux décisions et aux moyens à prendre pour les sortir de leur pauvreté.

Articles

'Culture, Chaos and Refounding', **Health Progress**, Mars 1995.

'Organizations must Ritually Grieve', **Human Development**, Printemps 1991.

'It's Time to Refound Health Care Ministry', **Human Development**, Été 1996.

'Mergers in Health Care', **Human Development**, Été 1999.

'Mission and Business: Resolving the Tension', **Health Progress**, Octobre 1999

'Leadership, Change, and Resistance', **Human Development**, Été 2000.

'Ministry and Postmodernism: The New Age has both Positive and Negative Implications for Catholic Health Care', **Health Progress**, Mars-Avril 2001.

'Nine Axioms for Success in Mergers', **Health Progress**, Janvier-février 2003.

'Leadership in Healthcare: Fostering Prophetic Cultures', **Health Progress** (Septembre-octobre 2005)

'Theological Roots of Sponsorship', **Health Progress** (Septembre - octobre 2006)

'Retelling "The Good Samaritan"', **Health Progress** (Juillet-août 2007)