

Annick Anchisi et Laurent Amiotte-Suchet
Haute École de Santé Vaud (HESAV – HES-SO)

Vivre et vieillir en communauté

Les communautés religieuses catholiques, apostoliques ou contemplatives, se caractérisent par la vie commune, en exclusivité de genre, centrée sur la prière et le travail. Les Règles de vie régissent une vie communautaire où le collectif prime sur l'individu. Si chacun·e consacre sa vie à la communauté, cette dernière doit offrir en retour un soutien et une assistance inconditionnels à ses membres malades ou âgés.

Aujourd'hui, les communautés religieuses catholiques vieillissent. Les nouvelles recrues ne sont pas en nombre suffisant pour assurer le renouvellement des membres. Le vieillissement des communautés nécessite de repenser les traditions des Ordres et des Congrégations, notamment afin de permettre le recours au personnel soignant pour prendre en soins les religieux et religieuses âgé·e·s.

En Suisse et en France, les couvents et monastères se réorganisent pour accueillir du personnel de soins dans leurs murs

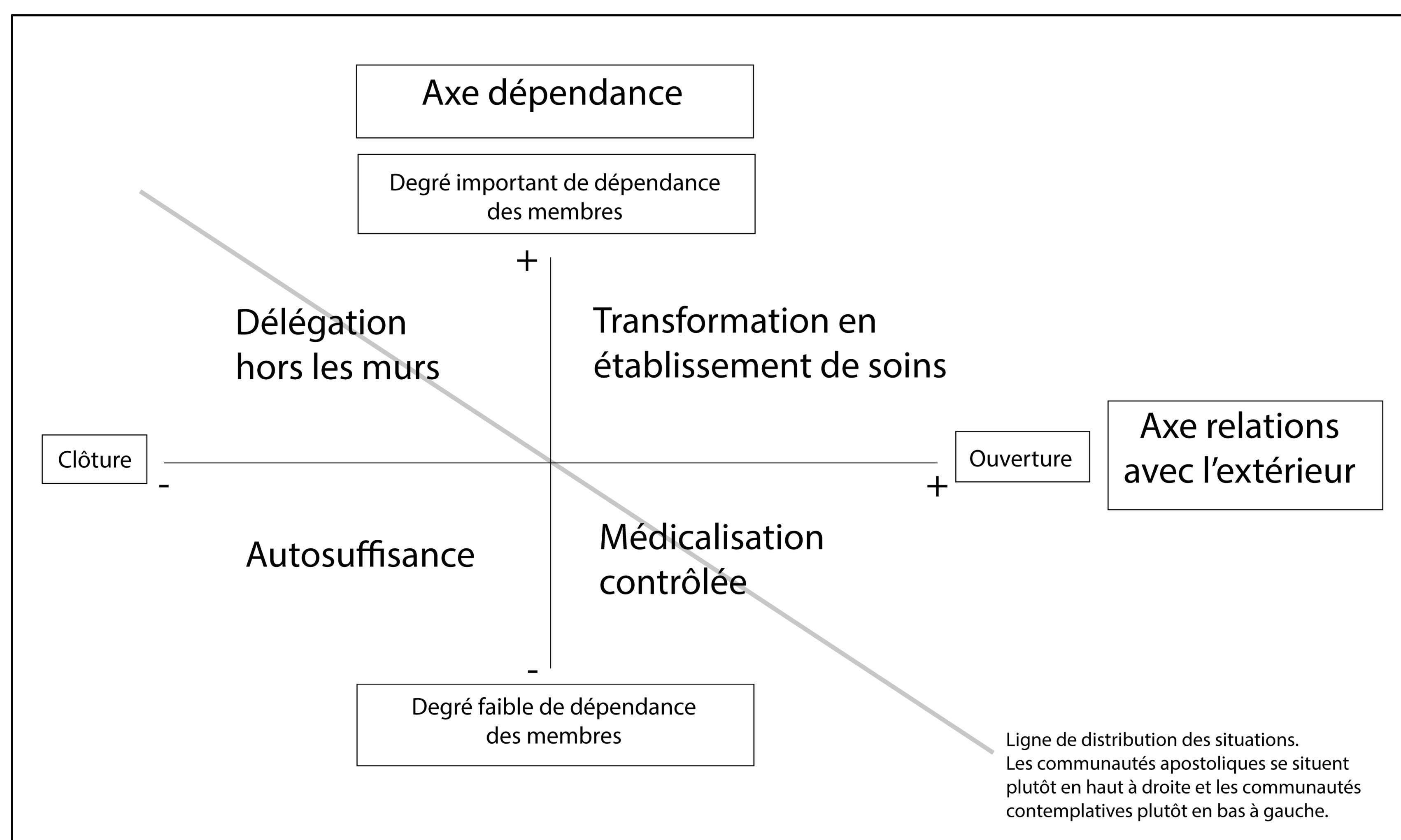
Modes de prise en charge de la vieillesse au sein des communautés religieuses

Délégation

La communauté sollicite des communautés religieuses mieux équipées ou des institutions de soins d'origine congréganiste pour prendre en charge ses membres âgés dépendants.

Autosuffisance

La communauté compte principalement sur ses forces vives pour gérer son vieillissement, en privilégiant l'entraide et en limitant le recours ponctuel aux services d'aide et de soins à domicile pour des situations exceptionnelles.



Transformation

La communauté modifie une partie du couvent en lieu de soins de longue durée dans le cadre d'un partenariat avec l'État qui va lui accorder des droits assurantiels et assistantiels.

Médicalisation

La communauté met en place un espace spécifique dans ses murs afin de regrouper ses membres âgés dépendants dans des unités médicalisées. Elle aménage les lieux, embauche du personnel soignant et/ou forme certains de ses membres aux soins gérontologiques.

Source : Amiotte-Suchet, L. & Anchisi, A. (2020). « Quand on rentrait, c'était pour la vie ». Vieillesse et dépendance dans les communautés contemplatives. *Archives de sciences sociales des religions*, 190, p. 171.

Adapter les espaces et les temps

Aménagement des chambres et des infirmeries, construction de rampes et ascenseurs... les couvents et monastères s'adaptent à la situation sanitaire de leurs membres. Les rythmes de la vie religieuse sont également ajustés, notamment en ce qui concerne la fréquence et la durée des offices.

Le personnel soignant qui prend en soins les religieux et religieuses doit également s'adapter, en apprenant à respecter l'usage traditionnel des espaces (cloître, salle de communauté) et en dissociant le temps des soins et le temps des offices et de la prière.



Des régimes à articuler



Les religieux et religieuses mettent en place différentes pratiques pour se maintenir en santé : huiles essentielles et tisanes, activités physiques, méditation et yoga, alimentation saine et équilibrée... Le rythme régulier des journées permet aussi de garantir un quotidien apaisant et structurant.

Pour les soignants et soignantes qui interviennent auprès d'eux·elles, la distinction entre ce qui relève de l'autorité des supérieur·e·s de communauté et ce qui relève des impératifs du soin n'est pas toujours aisée. Il faut savoir se faire accepter et construire des alliances. Si la situation de santé nécessite des aménagements dans le rythme des journées, il faut intégrer le conseil de communauté à la prise de décision.

Connaître et comprendre la vie religieuse est essentiel, afin que les soignant·e·s ne projettent pas sur elle une vision caricaturale (enfermement, contrainte, privation, assujettissement...) les conduisant alors à tenter de bousculer l'ordre établi en s'appuyant sur les impératifs sanitaires pour imposer leur conception du bien vieillir.

Deux enquêtes ethnographiques de la Haute école de santé Vaud (HESAV – HES-SO) financées par le Fonds national de la recherche scientifique en Suisse (FNS) :

2014 – 2017 / « Le prix de la coutume. Communautés religieuses, vieillesse et évolution de la prise en charge de soins » (FNS, Division I, projet n° 149678)

Pour en savoir plus : <https://emscouvent.hesav.ch>

2018 – 2022 / « Vivre et vieillir séparé du monde. Stratégies de préservation des ordres monastiques » (FNS, Division I, projet n° 179047)

Pour en savoir plus : <https://vieillirmonastere.hesav.ch>