

Jana Maryšková

# NEMOCNIČNÍ KAPLANSTVÍ A ALTERNATIVNÍ SPIRITUALITA

Prakticko-teologická reflexe





Jana Maryšková

# NEMOCNIČNÍ KAPLANSTVÍ A ALTERNATIVNÍ SPIRITUALITA

Prakticko-teologická reflexe

## KATALOGIZACE V KNIZE - NÁRODNÍ KNIHOVNA ČR

Maryšková, Jana

Nemocniční kaplanství a alternativní spiritualita : prakticko-teologická reflexe / Jana Maryšková. -- Vydání 1.. -- Praha : Grada, 2024.

-- 1 online zdroj

České a anglické resumé

Obsahuje bibliografii, bibliografické odkazy a rejstříky

ISBN 978-80-271-7107-1 (online ; pdf)

\* 2-722.5:614.21 \* 2-46-733:614.21 \* 27-46 \* 616-082/-083 \* 27-58 \*  
2-1-8-028.82 \* 27-662:3 \* 27-4 \* (437.3) \* (048.8)

- nemocniční duchovní -- Česko
- duchovní služba v nemocnicích -- Česko
- pastorační péče -- Česko
- nemocniční péče -- Česko
- křesťanská spiritualita -- Česko
- alternativní religiozita -- Česko
- křesťanství a společnost -- Česko
- praktická teologie -- Česko
- monografie

27-46/-48 - Pastorální teologie [5]



**Upozornění pro čtenáře a uživatele této knihy**

Všechna práva vyhrazena. Žádná část této tištěné či elektronické knihy nesmí být reprodukována ani šířena v papírové, elektronické či jiné podobě bez předchozího písemného souhlasu nakladatele. Neoprávněné užití této knihy bude **restně stíháno**.

Mgr. et Mgr. Jana Maryšková, Ph.D.

## **Nemocniční kaplanství a alternativní spiritualita** Prakticko-teologická reflexe

Vydala Grada Publishing, a.s.  
U Průhonu 22, 170 00 Praha 7  
tel.: +420 234 264 401  
www.grada.cz  
jako svou 9124. publikaci

**Recenzovali:**

MUDr. Mgr. Marie Opatrná, Ph.D.  
doc. Jozef Žuffa, Ph.D.

Redakce a korektura Lenka Vataščinová  
Grafická úprava Jan Šístek  
Návrh a zpracování obálky Antonín Plicka  
Počet stran 328  
Vydání 1., 2024

Vytiskla tiskárna Typodesign s.r.o., České Budějovice

© Grada Publishing, a.s., 2024

ISBN 978-80-271-7108-8 (ePub)  
ISBN 978-80-271-7107-1 (pdf)  
ISBN 978-80-247-2446-1 (print)

# Obsah

Úvod . . . . .	11
Volba tématu knihy . . . . .	17
<b>1. Vymezení pojmů a použitá metoda . . . . .</b>	<b>23</b>
1.1 Spiritualita a religiozita . . . . .	23
1.1.1 „Tradiční“ spiritualita . . . . .	27
1.1.2 „Alternativní“ spiritualita . . . . .	30
1.2 Duchovní péče / klinická pastorační péče . . . . .	33
1.3 Metoda praktické teologie <i>Kriteriologie – Kairologie – Praxeologie</i> . . . . .	36

---

## KRITERIOLOGIE

---

<b>2. Stanovení základních a dílčích kritérií pro praxi církve . . .</b>	<b>43</b>
2.1 Ježíšova praxe jako měřítko pro praxi církve . . . . .	43
2.2 Evangelizace – základní kritérium pro praxi církve . . . .	49
2.3 Realizační funkce církve ( <i>diakonia, martyria, leiturgia, koinonia</i> ) jako dílčí kritéria . . . . .	54



---

## KAIROLOGIE

---

<b>3. Současný společenský kontext pro praxi církve: teoretická východiska</b> . . . . .	<b>63</b>
3.1 Náboženství v české společnosti . . . . .	63
3.2 Česká republika jako „nejateističtější“ země v Evropě – nezájem o církve, zájem o nadpřirozeno . . . . .	72
3.2.1 „Alternativní“ spirituální zájmy Čechů v oblasti zdraví a nemoci . . . . .	76
3.2.2 Péče o nemocné jako pozitivně vnímaná činnost církve . . . . .	82
3.3 Závěr . . . . .	86
<b>4. Praxe církve v oblasti péče o nemocné</b> . . . . .	<b>91</b>
4.1 Nemocný v mezní životní situaci jako adresát „opce pro chudé“ . . . . .	92
4.2 Křesťanský koncept služby nemocným: klinická pastorační péče . . . . .	98
4.2.1 Stručný pohled do vývoje klinické pastorační péče u nás . . . . .	99
4.2.2 Současná podoba klinické pastorační péče v České republice . . . . .	108
4.3 Impulzy z německy mluvících zemí . . . . .	115
4.3.1 Zájem o spiritualitu v oblasti medicíny . . . . .	116
4.3.2 Sekulární <i>spiritual care</i> – nový koncept péče o nemocné místo klinické pastorační péče? . . . . .	124
4.4 Závěr . . . . .	132
<b>5. Současný společenský kontext pro realizaci služby nemocným: výzkum</b> . . . . .	<b>137</b>
5.1 Současný stav bádání k tématu výzkumu . . . . .	137

5.2	Metodologie výzkumu . . . . .	140
5.2.1	Metoda sběru dat . . . . .	141
5.2.2	Cíl výzkumu a výzkumné otázky . . . . .	142
5.2.3	Postup výzkumu . . . . .	143
5.2.3.1	Výběr a oslovení respondentů . . . . .	144
5.2.3.2	Realizace rozhovorů a etický aspekt . . . . .	145
5.2.4	Způsob analýzy a zpracování dat . . . . .	148
5.3	Výsledky výzkumu a vyhodnocení získaných dat . . . . .	150
5.3.1	Utváření a proměna spirituality v průběhu života . . . . .	151
5.3.2	„Tradiční“ a „alternativní“ spiritualita v kontextu závažného onemocnění . . . . .	155
5.3.2.1	Nemoc jako otevřený prostor . . . . .	156
5.3.2.2	Změny „tradiční“/„alternativní“ spirituality v období nemoci . . . . .	159
5.3.2.3	Vzájemná otevřenost „tradiční“ a „alternativní“ spirituality . . . . .	166
5.3.3	Závěr . . . . .	169

---

## **Kairologie – teologický výklad**

---

<b>6.</b>	<b>Závažné onemocnění – prostor pro křesťanství či „alternativní“ spiritualitu? . . . . .</b>	<b>175</b>
6.1	Porovnání teoretických východisek s odpověďmi respondentů . . . . .	176
6.2	Současná praxe ve vztahu k výše stanoveným kritériím . . . . .	185

---

## PRAXEOLOGIE

---

<b>7. Klinická pastorační péče v sekulárním českém kontextu: dílní kritéria a sebepojetí . . . . .</b>	<b>199</b>
7.1 Nacházení společných témat s „alternativně“ věřícími – klinická pastorační péče jako <i>diakonia</i> . . . . .	202
7.1.1 Rodina – zdroj opory i obav z budoucnosti . . . . .	204
7.1.2 Nejen prací živ je člověk . . . . .	209
7.1.3 Vnímání člověka v jeho celistvosti . . . . .	215
7.1.4 Křesťanství jako zkušenost z dětství . . . . .	221
7.1.5 „Alternativní“ spiritualita a byznys se zdravím . . . . .	225
7.2 Komunikačně obtížné situace – klinická pastorační péče jako <i>martyria</i> . . . . .	229
7.2.1 Nemocniční kaplan jako <i>martyr</i> Boží kenozé . . . . .	232
7.2.2 Nemocniční kaplan jako <i>martyr</i> Božího <i>con-solatio</i> . . . . .	235
7.2.3 Nemocniční kaplan jako <i>martyr</i> Boží proměňující moci v člověku . . . . .	238
7.3 Klinická pastorační péče – pastorační péče či pomáhající profese? . . . . .	243
7.4 Pastorační doporučení pro praxi nemocničních kaplanů . . . . .	263
7.5 Závěr . . . . .	270
<b>Závěr . . . . .</b>	<b>275</b>
<b>Shrnutí . . . . .</b>	<b>281</b>
<b>Summary . . . . .</b>	<b>283</b>
<b>Seznam použitých zdrojů . . . . .</b>	<b>285</b>

<b>Seznamy zkratek</b> . . . . .	<b>309</b>
Seznam zkratek církevních dokumentů . . . . .	309
Seznam ostatních zkratek . . . . .	310
<b>Rejstřík vybraných jmen</b> . . . . .	<b>311</b>
<b>Rejstřík vybraných hesel</b> . . . . .	<b>313</b>
<b>Přílohy</b> . . . . .	<b>317</b>
Příloha č. I – Ukázka transkripce rozhovoru s „tradičně“ věřícím pacientem . . . . .	317
Příloha č. II – Ukázka transkripce rozhovoru s „alternativně“ věřícím pacientem . . . . .	321
<b>O autorce</b> . . . . .	<b>325</b>

„Budte vždy připraveni dát odpověď každému, kdo by vás vyslychal o naději, kterou máte, ale číňte to s tichostí a s uctivostí.“

(1 P 3,15–16)

# Úvod

Tématem knihy, která se čtenáři dostává do ruky, je jedna z oblastí činnosti církve v naší společnosti, konkrétně oblast péče o nemocné v podobě tzv. duchovní, resp. klinické pastorační péče. Duchovní péče, vykonávaná nemocničními kaplany z různých církví, je dnes již etablovaná v řadě nemocnic v celé České republice a proniká do povědomí lidí jako nedílná součást celkové péče o pacienta. V této knize je duchovní, resp. klinická pastorační péče zasazena do kontextu mezní životní situace, kterou pro mnohé pacienty a jejich rodinné příslušníky představuje závažné onemocnění, a v jeho rámci je konfrontována s „alternativní“ spiritualitou jako protikladem křesťanské duchovní péče.

Závažné onemocnění a náhlá blízkost smrti představují situaci, která staví člověka před skutečnost vlastní zranitelnosti a konečnosti. Zpochybňuje dosavadní jistoty a stojí tak v přímém protikladu k atributům tzv. konzumní společnosti, jak bývá naše současná společnost často nazývána,<sup>1</sup> kterými jsou mládí, krása, zdraví a síla. V roce 2018 zveřejnila agentura Perfect Crowd průzkum provedený na vzorku 1000 lidí ve věku 18–65 let na téma strach. Výsledky ukázaly, že dospělí Češi se nejvíce obávají samoty (19 %), chudoby (41 %) a právě smrti (43 %).<sup>2</sup> Závažné onemocnění a realita smrti se stávají existenciálním měřítkem, kterým se musí nově poměřovat plány, přání, víra a představy nejen

---

<sup>1</sup> Srov. např. LIPOVETSKY, G. *Éra prázdnoty: Úvahy o současném individualismu*. Praha: Prostor, 2001. Britský sociolog Stephen J. Hunt uvádí, že „konzum je tak centrální záležitostí západní kultury, že může být popisován jako forma religiozity“. HUNT, S. J. *Alternative religions: A Sociological Introduction*. Aldershot: Ashgate, 2003, s. 225.

<sup>2</sup> GRANDMAGAZINE. „Výzkum zjistil, čeho se Češi bojí“ [online], dostupné z: <https://grandmagazine.argusmedia.sk/cs/2018/12/12/vyzkum-zjistil-ceho-se-cesi-boji>, cit. 09.09.2022.

nemocných, ale i jejich blízkých. Otevírají prostor pro otázky po smyslu, po tom, co člověka přesahuje a dotýkají se tak oblasti spirituality, transcendence, náboženství,<sup>3</sup> neboť v každém utrpení je obsažena nejen otázka „proč“, tedy otázka po příčině, ale také otázka po konečné hranici „až kam“, a konečně i otázka po nejvyšším smyslu.<sup>4</sup> Jak uvádí papež František: „Nemoc, především je-li závažná, pokaždé způsobuje krizi lidského života a nese s sebou otázky jdoucí na hlubinu (...).“<sup>5</sup> Odpovědi na tyto otázky, stejně jako zdroje naděje, posily a opory lze hledat v rámci rodiny a nejbližších přátel, ale také v souladu s vlastním spirituálním zaměřením např. v křesťanství či v různých „alternativních“ směrech. A právě této problematice se věnuje i tato kniha, která si klade otázku, zda je závažné onemocnění prostorem pro tradiční, etablované náboženství, v kontextu České republiky křesťanství, reprezentované v nemocnicích duchovní, resp. klinickou pastorační péčí, či pro nejrůznější podoby „alternativní“ spirituality, se kterou se lze v tomto prostředí setkat.<sup>6</sup> Jinými slovy, nakolik jsou křesťanství na jedné straně a různé druhy „alternativní“ spirituality na straně druhé schopné reflektovat obtížnou situaci pacientů a poskytnout jim odpovědi na otázky, které si kladou.

Tato otázka je zároveň otázkou po úloze, místu, opodstatnění a podobě křesťanské duchovní, resp. klinické pastorační péče v systému převážně sekulárních českých nemocnic v konfrontaci s různými podobami této „alternativní“ spirituality. Úvahy o úloze, podobě a přínosu této péče v nemocnicích jsou v českém kontextu legitimní zejména

---

<sup>3</sup> Srov. VÁCHA, M., KÖNIGOVÁ, R., MAUER, M. *Základy moderní lékařské etiky*. Praha: Portál, 2012, s. 71–87.

<sup>4</sup> JAN PAVEL II. *Salvifici doloris: Apoštolský list o křesťanském smyslu lidského utrpení*. Praha: Zvon, 1995, čl. 13. Dále jen SD a číslo příslušného oddílu.

<sup>5</sup> FRANTIŠEK. „Poselství k 24. Světovému dni nemocných“ [online], dostupné z: <http://www.bcb.cz/udalosti/Poselstvi-Svateho-otce-k-24-Svetovemu-dni-nemocnych.html>, cit. 09.09.2022.

<sup>6</sup> Srov. OPATRŇÁ, M. *Etické problémy v onkologii*. Praha: Mladá fronta, 2008, s. 94–95; s. 97

s ohledem na přetrvávající nízký zájem Čechů o církev a s nimi spojený typ spirituality či religiozity na jedné straně<sup>7</sup> a naopak na poměrně vysoký zájem o „alternativní“ spiritualitu na straně druhé.<sup>8</sup> Ačkoli křesťanské církve, „vědomy si společného poslání sloužit potřebným a lidem v obtížných životních situacích, vydávat svědectví o křesťanské víře a naději“, poskytují v nemocnicích duchovní péči „s cílem prospět trpícím v těžkých situacích bez ohledu na jejich vyznání“<sup>9</sup>, nabízí se otázka, zda a nakolik je tato duchovní péče skutečně schopná oslovit i např. „alternativně“ věřící pacienty, zda by si vyžádali doprovázení nemocničním kaplanem a zda i někteří křesťané v období závažného onemocnění nehledají pomoc a oporu mimo oblast křesťanství. Zahraniční výzkum mezi onkologickými pacienty například ukázal, že 40 % z nich označuje za svého spirituálního doprovázejícího rodinné příslušníky a přátele, 29 % člena zdravotnického personálu a pouze 17 % duchovní či nemocniční kaplany.<sup>10</sup> V sousedních německy mluvících zemích je navíc již delší dobu diskutováno téma nového vymezení úlohy a definice duchovní, resp. klinické pastorační péče v souvislosti s tzv. *spiritual care* jako nového interdisciplinárního konceptu péče o pacienta, který má pomoci integrovat úzce konfesně vázanou pas-

---

<sup>7</sup> Srov. např. výzkum americké agentury Pew Research Center, jehož výsledky byly zveřejněny v roce 2017. PEW RESEARCH CENTER, „Religious Belief and National Belonging in Central and Eastern Europe. National and religious identities converge in a region once dominated by atheist regimes“ [online], dostupné z: <http://www.pewforum.org/2017/05/10/religious-belief-and-national-belonging-in-central-and-eastern-europe/>, cit. 09.09.2022.

<sup>8</sup> Srov. HAMPLOVÁ, D. *Náboženství v české společnosti na prahu 3. tisíciletí*, Praha: Karolinum, 2013 s. 14–15; s. 74.

<sup>9</sup> *Dohoda o duchovní péči ve zdravotnictví mezi Českou biskupskou konferencí a Eumenickou radou církví v České republice* [online], dostupné z: <http://spcp.prf.cuni.cz/dokument/Dohoda-o-duchovni-peci-ve-zdravotnictvi.pdf>, cit. 10.09.2022.

<sup>10</sup> Srov. ROSE, T. Seelsorge und Spiritual Care. In: KLESSMANN, M. (ed.). *Handbuch der Krankenhauseselsorge*, 4. rozšíř. vyd. Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht, 2013, s. 74.



torační péči různých církví do obsáhlejšího konceptu sekulární péče a doprovázení v rámci systému nemocnic.<sup>11</sup>

Záměrem této knihy je zodpovězení výše naznačených otázek a jejich prakticko-teologická reflexe v rámci jedné z metod praktické teologie, metody *Kriteriologie – Kairologie – Praxeologie* rakouského teologa P. M. Zulehnera, která zároveň tvoří strukturu celé knihy. Ta je členěna podle uvedeného trojkroku, a kromě teoretické části obsahuje také část empirickou. Teoretická část je rozdělena do šesti kapitol, z nichž první je věnována terminologickému vymezení a použité metodě. Následující kapitoly již spadají pod jednotlivé kroky metody *Kriteriologie – Kairologie – Praxeologie*. *Kriteriologie* zahrnuje druhou kapitolu, která se zabývá stanovením kritérií pro praxi církve v souladu s Zulehnerovou metodou, přičemž hlavním měřítkem pro praxi církve je praxe Ježíše z Nazareta. Za základní kritérium je považována evangelizace, která je však podle Zulehnera příliš širokým pojmem, a je proto třeba odvodit další dílčí kritéria, která pojem evangelizace specifikují, jako např. naděje, osvobození, život, spása a uzdravení, lid Boží. V této knize byly jako dílčí kritéria, tedy dílčí cíle pro praxi církve, zvoleny čtyři konstitutivní prvky církve – *koinonia*, *diakonia*, *leiturgia*, *martyria* (společenství, služba, bohoslužba, svědectví), které jsou konkrétnější než pojem evangelizace a zahrnují celý život církve.

Následující krok *Kairologie* obsahuje třetí až pátou kapitolu, z nichž první dvě jsou teoretické a analyzují současný společenský kontext, v němž je realizována praxe církve jak v obecné rovině, tak konkrétně v oblasti péče o nemocné. Pátá kapitola je empirická, tvoří ji výzkum, který byl realizován za finanční podpory Jihočeské univerzity v Českých Budějovicích v rámci grantového projektu specifického výzkumu GAJU č. 0128/2018/H, a zabývá se vlivem závažného onemocnění na „tradiční“ či „alternativní“ spiritualitu nemocných. Navazuje tak na

---

<sup>11</sup> Srov. KÖRTNER, U. H. J. *Leib und Leben. Bioethische Erkundungen zur Leiblichkeit des Menschen*, Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht, 2010, s. 93–94.

předchozí dvě kapitoly a zkoumá – tentokrát z praktického úhlu pohledu – kontext, v němž se odehrává praxe církve v oblasti péče o nemocné. V rámci této kapitoly je rovněž uveden dosavadní stav bádání k tématu výzkumu, v němž jsou stručně zmíněny nejdůležitější publikace, které se tohoto tématu týkají. Kapitoly tři až pět tedy zkoumají v teoretické i praktické rovině současnou praxi, resp. znamení času – *kairos*, která jsou v následující kapitole teologicky reflektována. V kroku *Kairologie* je uvedena ještě šestá kapitola, která porovnává současnou praxi církve s výše stanovenými kritérii a odpověďmi respondentů. Tato kapitola je jakýmsi mezikrokem, se kterým autor metody P. M. Zulehner počítá v rámci druhého kroku *Kairologie*, ačkoli v samotném názvu metody není tento dílčí krok uveden. Autor metody jej nazývá „teologický výklad“ (*theologische Deutung*),<sup>12</sup> který následuje po stanovení kritérií a výzkumu současné praxe a teologicky vykládá vztah těchto kritérií a stávající praxe. Jinými slovy zjišťuje, k naplnění kterého z kritérií, resp. cílů je zde a nyní příhodný čas.

Pod poslední krok – *Praxeologie* – spadá závěrečná, sedmá kapitola, které obsahuje závěry pro praxi církve. Po předchozím stanovení základních a dílčích kritérií, po analýze situace a stávající praxe následuje v tomto posledním kroku posouzení toho, zda a nakolik tato praxe odpovídá současné situaci, tedy která ze stanovených kritérií jsou relevantní i v kontextu klinické pastorační péče. Součástí této kapitoly je dále úvaha, jak by měla duchovní či klinická pastorační péče chápat sama sebe, a pastorační doporučení pro praxi nemocničních kaplanů.

Závěrem připojme ještě několik poznámek: těžce nemocnými a umírajícími pacienty jsou v rámci této knihy myšleni primárně pacienti nemocnic. Umírající pacienti se závažným onemocněním jsou klienty např. i lůžkových či domácích hospiců, Alzheimercenter apod. V této knize se však nejedná výlučně o pacienty umírající, ale také o ty,

<sup>12</sup> Srov. ZULEHNER, P. M. *Pastoraltheologie. Band 1 Fundamentalpastoral: Kirche zwischen Auftrag und Erwartung*, Düsseldorf: Patmos, 1989, s. 39.

kteří se ze svého závažného onemocnění dočasně či trvale vyléčili. Druhá poznámka: v případě profesí, které jsou v knize uvedeny (např. sociální pracovník, psycholog, paliatr, kaplan apod.), je jak z důvodu zjednodušení a úspornosti psaní, tak i přehlednosti textu použito generické maskulinum jako souhrnné označení osob obou pohlaví. Za třetí: tato kniha vychází z disertační práce autorky, v níž jsou obsažené i odborné články publikované v letech 2015–2019 v časopisech *Studia theologica*, *Caritas et veritas* a *Časopis lékařů českých*. Tyto články či jejich části nejsou v této knize citovány v poznámkovém aparátu, jsou však uvedeny v seznamu zdrojů.