



movimiento rural cristiano

PASTORAL DE ENFERMOS



La enfermedad llama a menudo a las puertas de nuestras casas o vidas de la forma más inverosímil ó cuando uno menos se lo espera, provocando verdaderos problemas, tanto a la persona que la padece como a la familia que le rodea: un anciano, un accidente, una enfermedad irreversible...

El enfermo con enfermedad grave o inesperada suele pasar por diversas etapas que es preciso conocer, para comprenderles y ayudarles.

ETAPAS :

1. **REBELION.** Cuando recibe la noticia se niega a aceptarla: "no puede ser", "es imposible", "se han equivocado"... como consecuencia de ello se manifiesta rebelde, agresivo, todo le molesta, se enfada por cualquier motivo, se convierte en persona exigente, se desespera...

2. **DEPRESION.** Cuando va comprobando que su negativa a aceptarla y su rebeldía no le quita el mal, entra en una fase de depresión: se repliega sobre sí mismo, se aísla de todo, apenas habla y se convierte en una persona obsesiva. A menudo se niega a la lucha y manipula a los que le rodean mediante los sentimientos

3. **SUMISION.** En esta fase observa que es real su situación y no hay vuelta de hoja; el enfermo se siente débil y pequeño; suele someterse a todo aquel que quiera ayudarlo. Valora mucho los gestos pequeños y también sobrevalora los olvidos, reniegos, desprecios...

4. **ACEPTACION.** Es la etapa en la que acepta su situación con paz y asume lo que es inevitable, es el momento en que (si es posible) se plantea su vida su porvenir, ó acepta serenamente la muerte porque se siente cansado y débil y desea que llegue el final.

Peró la enfermedad no sólo afecta al enfermo, sino que altera la marcha y el ritmo natural de la familia:

- exige a menudo la dedicación de una persona ó más
- altera el ritmo de las comidas, sueño, convivencia
- se abstienen de hablar de ciertos temas para no provocar sospechas
- se le aísla al enfermo de los problemas para no herir
- una enfermedad larga provoca cansancios, fatigas, irritaciones familiares

Ante los enfermos ¿COMO HA ACTUADO LA IGLESIA? ¿QUE DEBE SEGUIR HACIENDO?

* DIOS Y LOS ENFERMOS *

LA BIBLIA aplica a Dios el título de PASTOR. La figura del Pastor sirve para describir la actitud protectora de Dios sobre el pueblo de Israel al cual designa con el nombre de REBAÑO.

Así Israel vió en sus dirigentes a los que Dios da el título de Pastores, como personas encargadas para cuidar al pueblo y de forma más especial a los necesitados, los cuales no siempre cumplieron con responsabilidad.

El texto de Ezequiel es bien expresivo: 34, 2-22

" ! Ay de los pastores de Israel que se apacientan a sí mismos! No deben los pastores apacientar el rebaño? pero vosotros no habeis apacientado al rebaño. No habeis fortalecido a las ovejas débiles ni cuidado a las enfermas. Por eso buscaré a las ovejas perdidas cuidaré a las enfermas y curaré a las heridas."

Las tareas del pastor son descritas con palabras terapéuticas: fortalecer, cuidar, curar, velar.

JESUS se identificó con el pastor mesiánico en el A.T. y por eso ejerce tareas tales como: cuidar, alimentar, guiar, calmar la sed, curar, llevar a hombros a las perdidas, dar la vida para que las ovejas tengan vida (Juan, 10).

Tareas éstas que abarcan a todos los hombres en su aspecto corporal, psicológico y espiritual.

Pedro condensó la existencia terrena de Jesús en estas palabras: "Pasó haciendo el bien y curando" (Hechos 10, 38).

Los Evangelios tratan con mucha abundancia sobre curaciones y signos sanadores.

LA IGLESIA recibió esta misma encomienda de Jesús, de tal manera que la Iglesia es una comunidad sanadora, salvadora; es la presencia visible de Jesús sanador, pastor. De la Iglesia hemos decir lo mismo: es una característica fundamental.

Desde aquí se explican los hechos y la preocupación que la Iglesia ha tenido en el campo de la salud-enfermedad:

1. El nacimiento de los diáconos para atender a pobres y viudas.
2. Durante toda la historia de la Iglesia han nacido grupos y congregaciones masculinas y femeninas para atender a los enfermos, ancianos, niños.
3. El hecho de que la Iglesia ha levantado y sigue levantando hospitales, o al menos dispensarios allí donde son necesarios: tercer mundo, misiones y presencia en centros sanitarios.
4. El nacimiento de grupos encargados de la visita a los enfermos.
5. Acercar la Eucaristía y la Unción a todos los enfermos que lo desean.

Ha sido y será una tarea que la Iglesia no dejará de lado, y menos en esta sociedad que intenta hacernos creer que no existe el dolor, ni la enfermedad, ni la muerte.

¿ COMO SEGUIR HACIENDO ESTA TAREA DESDE TODA LA IGLESIA ?

Y A ÉL... ¿ QUIÉN LE QUIERE ?

«Acercarse a los enfermos alejados e incrédulos».



¿QUÉ ES LA PASTORAL DE ENFERMOS?

En el sufrimiento y enfermedad se puede y se debe anunciar la llegada del Reino de Dios y vivir la Buena Noticia.

¿QUE ES LA PASTORAL DE ENFERMOS ?

Es la acción de todos los cristianos que unidos en la Iglesia universal y en sus comunidades locales, se dirigen a todos los seres humanos enfermos para ofrecerles:

a. El sentido que el mensaje cristiano da a las realidades humanas de la vida, la salud, la enfermedad, la curación, el sufrimiento, el morir y la asistencia a los enfermos.

b. La presencia junto a los enfermos, su familia y cuantos les asisten, para significar con palabras gestos liberadores y hechos solidarios que el Evangelio del amor de Dios, manifestado en Cristo se realiza aquí y ahora, mediante la liturgia y los sacramentos de enfermos.

c. El ejercicio de la fraternidad cristiana, concretizada en una asistencia humanizada y humanizadora, y en la ayuda para esclarecer los problemas éticos que surgen hoy en el camino de la salud.

OBJETIVOS DE LA PASTORAL CON ENFERMOS

1. Promover una acción evangelizadora que encierre fuerza sanadora en Jesucristo y la Iglesia.

2. Descubrir y estudiar las necesidades de los enfermos promoviendo acciones prácticas eficaces para atenderlos.

3. Acompañar al enfermo en el proceso de su enfermedad, conducirlo a tomar las riendas de la misma y echar mano de todos los recursos curativos para liberarle de todos los sufrimientos, crear falsamente, reavivar en él sus ganas de vivir y ayudarlo a encontrar el "sentido" a cuanto le pasa, a convivir con su enfermedad y a asumir serenamente lo incurable.

4. Preparar a las familias para afrontar la prueba de la enfermedad y la muerte, también se debe ejercer la solidaridad y la cercanía con las familias que cuentan con algún miembro enfermo y acoger a los enfermos que se han quedado sin familia.

PARA QUE TODO ESTO SE CUMPLA HACEN FALTA PERSONAS PREPARADAS Y QUE LLEVEN A CABO ACCIONES SENCILLAS CONCRETAS Y CONTINUAS



◦ COMO HACERLA ◦

DONDE Debe realizarse en todas las parroquias, por pequeñas que éstas sean. Un grupo de creyentes ha de realizar esta pastoral.

COMO Este grupo, en nombre de la Iglesia, no basta que tenga buena voluntad y generosidad; necesita un formación cristiana, es decir, conocer la misión de la Iglesia en la sociedad moderna, cómo evangelizar, en nuestros tiempos, el núcleo del mensaje evangélico, la visión cristiana de la enfermedad, la actitud de Jesús ante el enfermo etc... y una formación específica que haga referencia al mundo enfermo, su problemática, su psicología, el trato del enfermo, cómo acompañarlo etc...

- TAREAS**
1. Lo primero crearlo donde no existe.
 2. El equipo de pastoral ha **juntarse y conocerse** y ver la situación de la salud y la enfermedad.
 3. **Conocer a los enfermos.** En los pueblos pequeños es muy sencillo elaborar una pequeña relación. En los grandes y medianos es conveniente tener una red de colaboradores, realizar un pequeño fichero y estar en contacto con instituciones y profesionales relacionados con los enfermos: centros de salud, residencias...
 4. **acercarse a los enfermos**, especialmente a los más olvidados; existen enfermos que reciben muchas visitas y por el contrario existen otros que nadie visita; éstos últimos son los preferentes.
 5. **Servir a los enfermos.** Aquí no hay reglas; el visitador puede encontrarse que la enfermedad trae problemas añadidos: necesidades materiales y económicas, morales, espirituales... Es conveniente conocer dónde se puede acudir, si se necesita algo concreto: familia, párroco, médico, asistente social...
 6. **Ayuda a la familia.** Fundamentalmente en las enfermedades largas la familia suele estar con necesidad de salir, aunque en muchos casos no lo reclame.
 7. **Sensibilizar a la Comunidad Parroquial.** No es suficiente que el equipo trabaje bien, también hay que sensibilizarla con acciones concretas.
 - . establecer el día del enfermo
 - . celebrar comunitariamente la unción de enfermos
 - . distribuir la comunión
 - . celebraciones, oración, hojas, catequesis...

COORDINACION Todo esto debe realizarse de forma coordinada:

- en el pueblo, arciprestazgo y diócesis
- de todas las personas que se dedican a la pastoral de enfermos. La pastoral de enfermos debe coordinarse con toda la pastoral de la Iglesia.

EL EQUIPO DE PASTORAL NO DEBE DEDICARSE UNICAMENTE A LAS PERSONAS ENFERMAS.