

PARROQUIA CRISTO SALVADOR

F
O
R
M
A
C
I
Ó
N



“ ID Y CURAD “

EVANGELIZAR EL MUNDO DE LA SALUD

TEMA 12º, CURSO 2011-2012

VISITADORES DE ENFERMOS

LA ACTUACIÓN DE LA COMUNIDAD CRISTIANA

1.-LA COMUNIDAD CRISTIANA FUENTE DE SALUD INTEGRAL - TAREAS POSIBILIDADES-

6.- Educar para una salud integral: El mandato de evangelizar sanando pide hoy a la comunidad cristiana empeñarse en la importante tarea de educar para una salud integral:

A) Promover un estilo de vida sano: Una de las contradicciones de la sociedad actual es que, al mismo tiempo que exalta la salud física y psicológica, y se dedica toda clase de esfuerzo a prevenir y combatir las enfermedades, se promueve un estilo de vida poco sano. La carencia de valores, el vacío ético, un consumismo alocado, la disolución del hogar, una trivialización del sexo, un vacío interior, las diversas patologías de la abundancia, la competitividad implacable, el amplio abanico de drogas, impiden a la persona actual crecer de manera sana.

La comunidad cristiana ha de tomar con más responsabilidad educar para la salud. La comunidad cristiana ha de ser un ámbito donde se aprenda a vivir de manera saludable.

B) Algunas tareas importantes:

a/- Cuidado de una salud más integral: Menos parcial y fragmentaria. Frente a la mera cultura del cuerpo, cuidad también la salud afectiva, mental, relacional y espiritual.

b/- Cultivo de valores maltratados: La relación con Dios; el sentido trascendente de la vida; paz interior, amor incondicional; experiencia del perdón; el cultivo de la gratuidad.

c/- Crítica de una salud idolatrada: Atrapados por el egoísmo, la insolidaridad y el miedo a la cruz de la enfermedad, idolatramos la salud como algo absoluto y expresamos así hasta que punto estamos enfermo.

d/- Compromiso por una sociedad más sana: B. Haring defiende que el evangelio está llamado a sanar no sólo a la persona sino también a las estructuras enfermas de la sociedad. Junto al axioma: **“Mens sana in corpore sano”** debemos decir también **“Mens sana in societate sana”**: el campo es amplio: costumbres, actitudes, estructuras de vida etc.

e./- Actitud sana ante el sufrimiento: En una sociedad que se preocupa tanto por eludir el sufrimiento, ¿qué actitud tomar desde la fe?. Nuestro Dios no es sádico, no le agrada nuestro sufrimiento; la fe nos anima a luchar contra el mal y asumir la cruz con esperanza.

7.- El servicio evangelizador a los enfermos: Sin solidaridad eclesial con los que sufren, sean quienes fueren, el evangelio de la iglesia resulta tan incomprensible como increíble. Los enfermos y desvalidos han de encontrar en la comunidad de Jesús la misma acogida trato que encontraron en Él.

A) Recuperar el lugar del enfermo en la comunidad: Es esencial hacer a los enfermos un sitio más real y significativo en la comunidad, para dar un rostro más evangélico y sanador a la iglesia.

a./- Conocer a los enfermos: No se trata de conocer solo a los enfermos practicantes, o más cercanos. Enfermos crónicos, disminuidos, ancianos, su entorno familiar; nadie que sufre ha de ser ignorado. Esto requiere una organización. Es una manera de ir construyendo la comunidad fraterna que no olvida a los más débiles.

b./-Acercar la comunidad a los enfermos: Acercarse significa visitarlos y hacerse presente de muchas maneras; Ha de estar informado para seguir de cerca la vida de la comunidad. A veces es la familia del enfermo la que más cuidado necesita. Cada enfermo y cada visita tiene su peculiaridad.

c./- Hacer sitio al enfermo en la comunidad: los enfermos han de recuperar su presencia, su palabra, su testimonio en el seno de la comunidad: Informar a la comunidad de su situación; celebrar el día del enfermo; la celebración comunitaria unción etc. El testimonio de los enfermos puede ser interpelante y estimulador.

B) Presencia de la comunidad en el proceso de la enfermedad: Hoy la hospitalización separa al enfermo de la comunidad. La comunidad puede hacerse presente en la institución sanitaria; le puede ayudar a vivir con sentido las distintas fases de su enfermedad; para luchar dignamente por su salud; para acercarse a la muerte con esperanza.

a./- Asistencia religiosa: La comunidad ha de descubrir el verdadero sentido de la asistencia religiosa, no como una intromisión desconectada de los demás servicios,

sino como un servicio integrado en la totalidad del ser humano enfermo. El enfermo tiene derecho a ser atendido en sus demandas de orden espiritual. Descubrir un sentido a su existencia dolorosa; curar sus sentimientos de culpabilidad; despedirse de esta vida con paz.

b/- Servicialidad total: La comunidad ha de adoptar una actitud de servicialidad total, como lo hacía Jesús: ¿Qué puedo hacer por tí?. No hay recetas. Es la situación del enfermo la que nos sugiere las posibles ayudas.

c/- Atención a los profesionales de la salud: Desde la comunidad hemos de reconocer y valorar los servicios de los profesionales de la salud y colaborar decididamente en la mayor humanización del servicio sanitario.



1.- ¿En que sentido las virtudes evangélicas pueden contribuir a la salud integral de la persona y de la sociedad?.

2.- La solicitud de la comunidad por los enfermos, en que sentido contribuye a la evangelización y a que la iglesia sea creíble?.

3.- En este ambiente secularista en el que estamos, ¿Cómo dar prestigio a los servicios religiosos que la comunidad ofrece al enfermo?