

# 教会：医治的群体

关林

## 目录

### 第一部：圣经的整全医治

- 第一课 医治的多重意义 ..... 2
- 第二课 福音书的医治事件 ..... 3

### 第二部：偏差信仰的影响

- 第三课 带来伤害与障碍的解经法 ..... 5
- 第四课 对苦难与病患的迷思 ..... 7
- 第五课 混合民间宗教思维的信仰观 ..... 8

### 第三部：耶稣带来整全福音的医治

- 第六课 身：病得医治 ..... 10
- 第七课 心：创伤复原 ..... 12
- 第八课 社：抗衡歧视 ..... 14
- 第九课 灵：与神复和 ..... 16
- 第十课 群：与人连结 ..... 18

### 第四部：教会成为医治的群体

- 第十一课 接待所有人的群体 ..... 19
- 第十二课 爱心服侍的群体 ..... 21
- 第十三课 祷告与医治的群体 ..... 23
- 第十四课 除去羞辱的群体 ..... 25

### 第五部：伤健牧养的神学反省

- 第十五课 道成肉身与伤残连结的神 ..... 27
- 第十六课 相互倚赖神学 ..... 29
- 第十七课 成功神学与十架神学 ..... 31
- 第十八课 二元福音与整全福音 ..... 33

### 第六部：伤健牧养同行实践个案

- 第十九课 与身体残障者同行 ..... 35
- 第二十课 与有视力、听力障碍者同行 ..... 38
- 第二十一课 与有学习障碍、智力障碍者同行 ..... 40
- 第二十二课 与精神病人同行 ..... 42
- 第二十三课 关顾医院病人 ..... 45
- 第二十四课 总结 ..... 47

- 参考书目 ..... 49

# 第一课 医治的多重意义

## 一、引言

### A. 课程目的

“医治”是针对病患或残障。当有灾难发生，人就会尝试去解释灾难的原因。圣经有说神用瘟疫惩罚人，但圣经是否说，凡是瘟疫都是神的惩罚呢？圣经也有记载，瘟疫停止跟神的拯救有密切关系，那么教会应该怎样回应呢？本课程不仅提及病患，也提到身体活动能力的残障、视力或听力的残障、智力障碍、精神病患等，要认识圣经怎样看病患与残障，以及圣经描述的医治又是什么一回事，从而推动教会参与耶稣基督为人类带来的整全医治。

### B. 课程内容

1. 第一部：圣经的整全医治—认识圣经描述的整全医治，包括医治在圣经的多重意义，以及福音书中病患和残障者的不同需要。
2. 第二部：偏差信仰的影响—探讨错误的解经法和信仰观，对病患和残障者带来的负面影响及沉重压力。
3. 第三部：耶稣带来整全福音的医治—耶稣所带来的，是对人的身体、心理、社会、灵性及群体的整全福音医治。
4. 第四部：教会成为医治的群体—探讨教会如何成为医治的群体，参与耶稣基督为人类带来的整全医治。
5. 第五部：伤健牧养的神学反省—在几方面做神学反思，为牧养病患和残障群体打好基础。
6. 第六部：伤健牧养同行实践个案—举出实践例子，看教会怎样跟不同类型的病患和残障朋友同行，以启发更多教会参与。

## 二、患病和残障是人生的常态

### A. 衰老退化

生老病死是世人都要面对的，无论有没有信仰或信奉什么宗教，都不能避免，随时都要面对不同原因导致的残疾或病患。尽管我们现在健康又健全，总有一天也会走到衰老退化的阶段，要面对残障与病患的挑战。

### B. 寻求医治

人人都有需要医治的时候，因为生病和残障是世上生活的常态。但是病得医治并不是我们唯一追求的，因为今天病好了，明天还是会生病，最终还是要死。因此，重点是在病患和残障中寻求认识神、

归向神。信仰的力量不但叫病得医治，而且无论经历什么情况，都不能使我们与基督的爱隔绝。

## 三、圣经的启示与人生息息相关

1. 圣经是神向人类启示的话语，很多时都和人生面对的情况有关，包括婚姻爱情、家庭纠纷、战争、逃难、瘟疫等。神选择在人面对的人生挑战中启示自己。
2. 圣经多处提到，不同的病患与残障得到医治，例：瘫痪的、盲人、聋人、哑巴、患血漏妇人、麻风病人、驼背的、手枯干的，还有在客西马尼园被彼得斩去耳朵的人。

## 四、医治的多重意义

1. 除了身体的疾病康复以外，圣经的医治更具有丰富、多方面的意义，或者是双重意义：
  - a. 赛6：10—以身体所承受的疾病、伤患与残障，来描述及比喻属灵生命的状态。经文所讲的“医治”，基本上是灵性的痊愈，与神恢复关系。
  - b. 有时同一个词可以用于身体的恢复，也可以用于灵性的痊愈。以下两处经文的“医治”，在希腊文原文是同一个词，但可以有双重意义：
    - ① 彼前2：24—耶稣受鞭伤，带来属灵上的“医治”，就是我们的罪得赦免。
    - ② 雅5：15-16—经文中的“医治”指身体得痊愈。
2. 雅5：15-16说为病人祷告，除了身体的病可得痊愈外，他若犯了罪也必蒙赦免。但要注意人患病与他有没有犯罪不一定有因果关系。经文不是说人有病，等于犯了什么罪；更不可以说他病了，必定因为他犯了罪。从整全的角度来看，我们既关心人身体的病要得医治外，也要关心他灵性上可能需要医治的病。圣经的医治是整全地顾及人身体和灵魂的需要。

## 五、整全的人—身体与心灵息息相关

### A. 人的身心灵状态息息相关

大卫求神“不要在怒中责备我，不要在烈怒中惩罚我”（诗38：1）。他形容自己因犯罪受到神惩罚，心灵所受的苦在身体的状态中表现出来。

1. 诗38：3—因神的恼怒，大卫的肉无一完全，骨头也不安宁。
2. 诗38：4-8—因罪孽和愚昧，大卫的伤发臭流脓。他因疼痛屈身弯腰，终日哀痛，满腰是火，体无完肤。
3. 诗38：14—大卫就像聋人和哑巴一样。经文把身体所承受的疾病、伤患与残障，跟心灵的情况前后互换来描述。

## B. 从多角度去看人的需要

1. 正因为人的身心灵息息相关，所以要知道人的整全性，从多角度去看人的需要。
2. 圣经的祝福往往是整全的，包括身体和心灵：
  - a. 约叁 1:2—“愿你凡事兴盛，身体健壮，正如你的灵魂兴盛一样。”
  - b. 诗 16:8-9—“……我的心欢喜，我的灵快乐，我的肉身也要安然居住。”
3. 要了解一个人所需要的医治，也要从整全的角度，多方聆听、观察和了解。

## 六、心灵医治的重要

1. 从旧约约伯的经历，可以看见心灵医治何等重要。约伯评论他的朋友是“无用的医生”（伯 13:4）。约伯从头到脚都长满毒疮，但他的朋友不是医生，也不是要来为他治病，为什么约伯对他们有医生的期望，更批评他们无用呢？因为朋友在他极痛苦时来安慰和陪伴他，带来心灵的医治。可以说约伯的心病了，而且病得很重，在不明所以的苦难中非常痛苦，需要医治心灵的医生。不过他的朋友却帮倒忙，以为约伯的遭遇是由于他或他的儿女犯罪，受到神的惩罚。朋友的指控，让约伯心灵受委屈、受伤害，所以约伯说他们都是无用的医生，更愿他们闭口。
2. 心灵的创伤，有时比肉体的病更难受。神关注我们心灵的医治，“他医好伤心的人，裹好他们的伤处。”（诗 147:3）“我看见他所行的道，也要医治他，又要引导他，使他和那一同伤心的人再得安慰。”（赛 57:18）

## 七、医治与救赎

1. 在圣经中，医治与赦免、救赎的概念往往一起出现。圣经有时以“医治”形容神的赦免与救赎。
  - a. 可 6:56 说凡摸着耶稣的病人就都“好了”；太 9:21 说那个患血漏病多年的女人认为只要摸到耶稣的衣裳，就必“痊愈”。两处经文的“好了”和“痊愈”在原文是相同的词，意思是病得医治。
  - b. 但这个词还有更丰富的意思，指从罪恶里得救赎。这个词在徒 2:21 及罗 10:9 都翻译为“得救”。
2. 圣经没有把身体的医治与灵性的救赎完全分开。我们的身心灵是不可分割的，也需要整全的身心灵医治与救赎。

## 八、寻求医治与寻求赦免

1. 耶和華能医治与赦罪（诗 40:4, 103:3; 赛 53:5）。
2. 耶稣说有病的人才需要医生（可 2:17）。有病懂得求医，是得医治的重要一步；就如罪人知罪，

懂得悔改、求神怜悯宽恕一样。

3. 看不见或不承认自己的罪，本身就是罪，也是心灵的疾病。

## 九、神要医治大地

神说：“我名下的子民……寻求我的面，转离他们的恶行，我必从天上垂听，赦免他们的罪，医治他们的地。”（代下 7:14）神创造的大地和大自然，因为人的罪而受到伤害，需要神的医治。人是整全的，身体跟灵魂不可分割，人和大地、大自然也是环环紧扣，不可分割。

## 十、结语

圣经看医治是整全的，包括了人的身心灵，是整体地带来恢复与平安。圣经的“医治”有救赎之意。本课程的目标，是思考在患病和残障的处境中教会的意义和使命。我们会从圣经与神学的角度，学习实践神赋予教会在世界的整全使命，以致成为彰显基督救赎与医治的群体。

## 第二课

### 福音书的医治事件： 病人的实况与需要

#### 一、引言

##### A. 耶稣成全旧约预言的医治

赛 35:5-6 预言神的日子来到，“那时瞎子的眼必睁开，聋子的耳必开通；那时瘸子必跳跃像鹿，哑吧的舌头必能歌唱”。在福音书中，耶稣应验了这些预言，医好了上述 4 种残障。

##### B. 从医治记载看残障者面对的困难

1. 我们通常只注意耶稣怎样医治病人脱离患病的痛苦，但圣经的医治是整全的，所以我们会从耶稣治病的个案来看病患和残障者在人生中面对困难和创伤，以更了解他们的需要。
2. 他们面对的第一个困难，必定是身体的痛苦；第二，是需要心灵的救赎；第三，是在罪人的世界中寻求生存的空间。他们因为身体失去正常的功能，不能工作和照顾自己，往往成为社会的边缘群体，不但不受尊重，还要承受别人的嫌弃与歧视，甚至是制度上的压迫。
3. 在新约圣经的年代，神的子民明白到他们有责任去关顾贫穷的人，但从耶稣的治病事件中，看到这群人的痛苦是十分真实的，尤其他们在死板的宗教条文下承受了不少委屈与伤害。

## 二、耶稣医治身体活动能力受限制的人

### A. 福音书的个案

1. 可 2:1-12 — 在迦百农医好一个瘫痪的人。有 4 个人把房顶拆了，然后把病人从房顶缒下来要接近耶稣，希望得到他的医治。
2. 可 3:1-6 — 耶稣在安息日治好会堂里一个一只手枯干的人。
3. 路 13:10-17 — 耶稣在安息日治好会堂里驼背的女人。
4. 约 5:1-19 — 耶稣在安息日治好毕士大池旁瘫痪了 38 年的病人。
5. 路 14:1-6 — 安息日，耶稣在法利赛人首领的家里治好患水臃（身体肿胀）的人。

### B. 困难 1—身体功能失效成为弱势

1. 不能像正常人般参与活动，要依赖他人照顾自己的日常生活。
2. 没有能力争取想要的，处于弱势。别人可以在人群中找到机会亲近耶稣，寻求医治，但是可 2 章的瘫痪病人就没法靠自己做得到，约 5 章那个瘫痪了 38 年的人也一样，一直等却没有得到医治。

### C. 困难 2—支援网路失效变得无助

1. 迦百农的瘫痪病人有 4 个朋友帮助，但毕士大池旁的病人却没人帮他。耶稣问他“你要痊愈吗？”这一问让病人有机会讲出心里的委屈与痛苦。从他的回答，可以看到他受的痛苦不仅是身体的，更是没人关心、没人帮忙的苦，孤伶伶地在干等。
2. 圣经邀请我们深入病人的世界，从他的角度明白他的需要，以便更適切地关心病人。

### D. 困难 3—灵性的扭曲需要赦免

1. 可 2 章和约 5 章的病人有个共同点，耶稣不但治好他们的病，更主动赦免他们的罪。但耶稣不是每次治病都赦罪，他治好那个一只手枯干的人、驼背的女人和患水臃的病人，都没有提到罪。耶稣不是用一个方程式来面对所有病人，而是看到他们不同的需要，包括身体、人际关系和灵性。
2. 有时我们忘了残疾的标签背后是一个个人。虽然有同一个病，同一种残障，但每个人的需要都不同，要多观察，多聆听，才能真正了解和关顾。

### E. 困难 4—在扭曲的宗教制度下不受尊重

1. 这几段记载耶稣医治的经文，有 4 段是在安息日发生的，都引起宗教领袖法利赛人非常愤怒和不安，认为在安息日治病触犯律法。他们看重宗教规条远超过病人。路 14:1 更说宗教领袖利用患水臃的人去窥探耶稣。对他们来说，病人是否得

医治一点也不重要，重要的是维护宗教制度。

2. 在法利赛人眼中，这些病人是不洁和次等的，因为在旧约的献祭规矩里，人不可以拿有残疾的祭品献给神，神也吩咐摩西不可以让有残疾的人献祭（利 21:16-21）。不过，他们从这些规条引申到判断残疾人是次等的，却是扭曲了神的话（下一课会详细讨论）。
3. 耶稣指法利赛人忘记了治愈的人与他们一样，都是亚伯拉罕的后裔。法利赛人对自己的牲畜比对病人更好、更怜悯，耶稣斥责他们假冒为善，反问他们在安息日是否不解开槽上的牛驴牵去喝水，而驼背的女人本是亚伯拉罕的后裔，被撒但捆绑了 18 年，不当在安息日解开她吗？（路 13:15-16）
4. 残疾人每天承受的委屈与痛苦，许多是源于身边人的罪。他们的尊严被践踏和剥夺，需要别人看见、听见，但他们无法为自己发声，所以要有人为他们发声，恢复他们应有的尊严。

## 三、耶稣治好盲人

### A. 福音书的个案

1. 可 8:22-26 — 在伯赛大用唾沫治好盲人。
2. 约 9:1-12 — 治好生来瞎眼的人。
3. 可 10:46-52 — 治好名叫巴底买的盲人（跟太 20:29-34 和路 18:35-43 所记的可能是同一件事，就是治好在耶利哥路旁的盲人）。

### B. 困难 5—一知半解的判断带来的压迫

1. 当时的人认定生来瞎眼一定是神的惩罚，所以门徒看见那个生来瞎眼的人，就问耶稣到底是谁犯了罪，是这个人还是他父母（约 9:2）。今天我们知道，生下来就瞎眼有很多原因，而当时的人从片面的观察，一知半解拼凑了一套理论，就定这个家庭的罪。耶稣为这个家庭平反，回答既不是这人犯罪，也不是他父母犯罪，而是要在他身上显出神的作为。
2. 虽然今天科学进步，但我们对很多病的原因还是一知半解，例：精神病和情绪病。我们也可能会犯同样错误，把病归咎于病人和他们的家人，带给他们伤害和压迫。

## 四、耶稣医治又聋又哑的人

### A. 福音书的个案

1. 可 7:31-37 — 治好又聋又哑的人。
2. 可 9:14-29 — 治好被聋哑鬼附的孩子。

### B. 困难 6—亲人受苦没人能帮助

1. 残疾病者的亲人所面对的，是痛于看着亲人受

苦，却无人能帮助。被聋哑鬼附的孩子的父亲来求耶稣医治，心里的痛苦和无助不难想像。他到处寻找帮助，也请过耶稣的门徒把鬼赶出去，可惜只是徒劳（可9:18）。圣经把他的话记载下来，表达神不仅关注病人，也关注那些照顾和爱病人的亲人。

2. 教会要关顾残疾人和病人，但也不可忘记他们身边的照顾者的需要。

## 五、其他医治事件

1. 耶稣也医治了不少其他病人，包括麻风病人、患血漏的女人、管会堂的睚鲁的女儿、彼得的岳母、被彼得砍掉耳朵的百夫长的仆人等。
2. 病人的需要是多方面的：身体的疾病与灵性的破损息息相关；病中的痛苦并没有在社会和制度中得到舒缓，反而受到压迫和歧视；他们的家人也往往跟他们一同承担压力。

## 六、结语

教会要成为医治的群体，必须了解病者的状况和需要。不要让病患和残障变成标签，因为状况不能定义一个独特的人；也不能一概而论地认为有相同的病，就一定有相同的需要。真正带来医治的关爱，是尊重和聆听、开放地接纳对方，尊重对方是独特的。不过，这不容易做到，要排除的障碍非常多。

# 第三课 带来伤害与障碍的解经法

## 一、引言

信仰是我们力量的来源，耶稣基督明白我们所有的困苦，圣灵会教导我们祷告，天父是我们在困难里最有力量的帮助。但反过来，有时信仰竟然会使人更难面对病患带来的挑战。

### A. “宗教应对”的心理学研究

“宗教应对”是指人在遇到问题 and 压力时，如何运用他的宗教资源去应付和面对。以下是两种宗教应对的态度和活动。

1. 正面的：
  - a. 保持对神的信靠；
  - b. 向神祷告；
  - c. 参与有宗教性质的默想活动；
  - d. 读圣经；
  - e. 参加宗教聚会；
  - f. 参加宗教仪式；

- g. 寻求宗教辅导和指引。
2. 负面的：
    - a. 觉得受到神责罚、内疚；
    - b. 对神感到愤怒；
    - c. 觉得神不公，被他摒弃；
    - d. 觉得被信仰群体摒弃；
    - e. 怀疑神的爱；
    - f. 怀疑神改变现况的能力。

### B. 采取负面宗教应对态度的因素

第三至五课将探讨构成采取负面宗教应对态度的因素。本课首先看扭曲的解经法，如何把残疾人当作牺牲品，去维护一套对神对人错误的理解。第四课会看一般人对苦难的迷思，怎样影响我们理解残疾与病患。第五课则检视一套混合的信仰观，怎样把民间的宗教思维，旧酒新瓶地套进了基督信仰之中，混乱了我们从圣经所领受的教导。

## 二、5种扭曲一看残疾人为牺牲品的解经法

这是由残障神学家莱恩（Nancy J. Lane）所整合出来的。这几种想法在不知不觉间把圣经的教导扭曲。这些想法的结论，是把残疾人当作牺牲品，不管实况怎样，硬把一套判断加在他们身上。最麻烦的，是这些说法表面都有点道理，使人混乱。

### A. 扭曲1—你不够信心，所以病没得医治

1. 认定病人是因为不够信心，所以没有得医治。持这种看法的人，根据耶稣对患了血漏的女人说“你的信救了你”（太9:22），而女人也从病痊愈了，就认为这段经文可以解释为她得到医治，是与她的信心有关。
2. 如果我们认为长久祷告而病还没有好，一定是因为信心不足，这在逻辑上是错误的，也扭曲了这段经文的意思。这个女人得到医治，是关乎她的信心，但并不等于神必定治好所有有信心的人。这个想法，让人不仅承受病的困苦，还加上不必要的罪疚感—没有信心！
3. 一些人声称具有祷告治病的恩赐和能力，到治不好时，反而控诉病人没有信心。他们不承认病人是否得医治，主权完全在神。使徒保罗3次祷告，求神把身上的刺拿掉，但是神没有应允（林后12:8-9）。保罗经常为人祷告治病，大有信心，但神也不是每次都答应。所以我们不应随便判断病人的病祷告也不能治好，是因为他没有信心。

### B. 扭曲2—你是被鬼附的，或是受咒诅的

1. 把病人看作被鬼附，或是被咒诅的，往往是不明白病因，而且病人的症状令人不安和惊慌。加

上圣经确实有些病患是因为被鬼附，例：太 9：32 - 33 记载耶稣治好的哑巴就是被哑巴鬼附的。

2. 今天，我们明白导致残障的原因有很多，但仍然对一些病患的了解有限。例：精神病人有幻听、幻觉，让人误会是鬼附；有些不常为人认识的病，患者大叫大嚷，用粗言秽语骂人，令人不安。有个严重弱智的女孩每逢踏入家门，就会大吵大闹，亲友觉得房子有鬼。但她的母亲四周观察，后来发现附近一个单位被电讯公司违法租用为发射站。她循法律途径终止发射站的运作，女儿的情况就不药而愈了。所以不要随便把病人视为鬼附或是被咒诅的，否则会耽误帮助病人的机会。
3. 圣经提到神的咒诅带来病患（申 28：20 - 22），神会让咒诅惩罚罪人，用病患、传染病、瘟疫来惩罚罪人。但神惩罚他子民的目的，是要让人悔改。此外，圣经也告诉我们，人患病，不一定是因为他犯了罪。

### C. 扭曲 3—你有残疾，一定是因你犯了罪

1. 神警告过他的百姓，会用疾病来惩罚罪人，包括瘟疫、癆病、疟疾等（申 28：20 - 22），目的是要罪人知罪悔改。所以在疾病中，我们要在神面前检视自己，看有没有得罪他的地方，向他悔改。
2. 但并不是每次生病，都是因为个人的罪。在约 9 章，众人判断那个生来瞎眼的人是他或他的父母犯了罪；耶稣的答案却指出，要在这个人的身上显出神的作为来（约 9：1 - 2）。
3. 旧约圣经的约伯突然间全家遭灾，他的朋友认为，若不是约伯犯了罪，必不会遭到那么严重的灾害，所以劝约伯认罪。他们认为，既然不是神出错，那一定是约伯犯了罪。他们要维护神，错误地把责任推到约伯身上（伯 4：7 - 9，8：3 - 4）。
4. 圣经常说神惩罚罪人，劝人受罚时要谦卑悔改，远离恶行，回转归向神，就可以得到赦免。在病患和残疾中，人要在神面前省察，让神光照自己有没有要承认和悔改的罪。人生遇到的苦难，都是邀请我们转眼看神，去聆听他的话。但是，倘若还没听清楚神在这个独特情况所说的话，就妄下判断，便像约伯的朋友一样，是落井下石了。
5. 关于罪和疾病、残疾的关系，还有另一个层面。世人都犯了罪，在堕落的世界里生存，人的罪带来各方面不理想的环境，所以让人出现不少身体的毛病。也因为世人的罪，带来环境里有很多导致我们生病的因素，包括污染的空气、有毒的食物和水，都影响着我们。

### D. 扭曲 4—顺服吧！受苦是神的旨意

1. 这个扭曲的看法认为，人受苦都是神的旨意

（约 9：3），所以人应当顺服；任何怀疑、伤心，都是不顺服。

2. 面对病患或残障觉得难受，基督徒可能引用罗 8：28（“我们晓得万事都互相效力，叫爱神的人得益处”）来安慰病人。然而，当病人表达他身心灵的苦楚，悲从中来，痛苦流泪时，我们千万不要用这段经文去禁止他表达痛苦，更不要判断他，让他觉得有任何忧虑、悲哀，就是不信靠主、不顺服神的旨意。
3. 诗篇记载了人在悲哀时，可以怎样向神倾心吐意。诗人会问神忘记他要到几时呢？他受苦要到几时呢？也会详细描述他身心灵受的苦，恳求神不要忘记他、不理他。当我们受苦时，要能感到痛苦，让痛苦带我们转向神，坦白地把心里的呼喊向神倾吐，向神发问。表达心里的挣扎，正是信心的一种表达。

### E. 扭曲 5—有残疾者不洁，不可接近祭坛事奉

1. 这个扭曲的看法认为，有残疾的人是不洁净的，不可以参与祭坛的事奉。在教会历史里确实有这种想法，觉得有残疾的人不配做某些事奉，如讲道、带领崇拜等。不过，这种看法很多时已经触犯了反对歧视的法律。
2. 产生这个扭曲看法的一个重要原因，是旧约定明的献祭规矩，不可以拿有残疾的祭品献给神（利 21：16 - 21）。这些规定带来联想，以为残障的都是不洁的。事实是我们所有人在神面前都是不洁的，无论身体是健康或是残障，都不配来到神的坛前事奉。我们有资格站在神的面前，完全是因为耶稣基督的宝血遮盖。他救赎了我们，遮盖了我们的罪。
3. 圣经这些献祭的规定，是用来预表基督是完美无缺的祭品，又是毫无玷污的祭司；而不是用来引伸到说残疾人是次等的。倘若我们以为自己没有身体上的残疾，就更配得事奉，就是扭曲了圣经的教导。圣经言明一切都是恩典，没有一个人配得事奉的位分。主的能力是在人的软弱上显得完全，所以保罗更喜欢夸自己的软弱，好叫基督的能力覆庇他（林后 1：9 - 10）。

## 三、结语

5 种扭曲圣经的错误思想，全都是把经文表面的意思随便套用在不同的情况中。面对这些错误思想，病人、残疾人和他们的亲人成了牺牲品，被审判和藐视，还要承担所有的责任，不能表达内心的挣扎、愤怒和悲伤，使他们在病患以外承受更多苦痛。

## 第四课

### 对苦难与病患的迷思

#### 一、引言

1. 人生在世总会遇到苦难，不能避免的就是疾病。一些对苦难与病患的迷思，会使人采取负面的宗教应对态度，导致人经常停留在负面的想法里，不能自拔。例：认为患病和残疾，一定是因为被神责罚和摒弃；怀疑神的爱；怀疑神是否有能力改变现况等。
2. “迷思”是指错误的观念，没有真实根据的想法，但又深深地影响到人的世界观。

#### 二、迷思 1—完美、幸福的人生是没有苦难的

1. 我们可能不认同自己有这样的迷思。传 3:11 不是说“神造万物，各按其时成为美好”吗？孟子也认为：上天准备人承担重大的任务之前，必定先使他的心智受到磨练，使他的身体忍受劳累，甚至是备受饥饿穷困之苦，给他经历诸事不顺，才可以训练和强化他的心智，增长他的才能，培养他坚韧的性格。
2. 在理智上我们可以明白和接受上述观点，但我们心底里是否都希望儿女一生无灾无难？这问题的答案，才真正显出我们怎样看苦难与人生。虽然觉得孩子需要经历困难才会成长，但是我们都会保护他们免受灾害、凡事顺利，就算要经历困难的磨练，都是快快经过就好了。
3. 传 3:1 说：“凡事都有定期，天下万务都有定时。”然后传道者列出 28 种人生的情景，分为 14 个对比。生对死，杀戮对医治，哭对笑等。虽然种种情况都有它出现的时候，在神的时间里都会成为美好。但这些对比，我们却会认为其中一样是好的，另外一样是坏的，是困难、苦难。生当然好，死当然是坏；哭永远都是坏，要常常笑才好；健康当然是好，生病却永远都是不好。我们一方面相信圣经，但心底里对人生应该怎样才算好，却另有想法。我们对人生的事会有期望，如生出正常健康的孩子，是合理的期望；倘若孩子出生就有病，我们会崩溃，认为不可接受。
4. 反思—神造万物，各按其时成为美好：
  - a. 我们有这个迷思，首先是因为心底里觉得自己对“好”的判断是最重要、最正确的。然后，认为神这样爱我们，又有能力改变情况，断不会让我们承受我们认为不好的事，如疾病和残障。
  - b. 我们以身为父母的角度，去规范神要用我们认为好的方法去爱我们，就像我们爱自己的儿女一样。圣经提醒我们，神对事物的判断有他的时间，

万物在他的时间里都可以成为美好。

- c. 我们对十字架这个信仰的标记习以为常，可能忘记了这是残酷的刑具，是苦难、痛楚、死亡的记号。在神的时间里，十字架居然成为救赎的记号、信仰的力量，神确实可以让万物各按其时成为美好。但我真的愿意接受这种福音吗？在疾病、残障的痛苦中，我真的有信心顺服神吗？

#### 三、迷思 2—苦难的出现一定有人认为是合理的原因

1. 人病了，会看医生做检查来确定病因，以便对症下药。但如果找不出病因，或者是病情严重、很突然的病，就会使人有很多联想。
2. 人总想知道为什么会承受痛苦：
  - a. 为什么人生一定要有苦难呢？
  - b. 为什么苦难要落在小孩身上呢？为什么要落在我的小孩身上呢？
  - c. 世上有很多无辜的人在受苦，这不是很不公平吗？为什么会这样呢？
  - d. 既然知道人会受苦，神为什么要创造人呢？
3. 这些问题的背后有个假设，就是苦难的出现必定有合理的原因，而且是人找得到、能明白的。我们的痛苦在于不能接受、想不通，甚至有扭曲的想法，为不能明白的苦难编造原因，说苦难是神的惩罚、神不再爱我。
4. 反思—不能参透原因，与神相遇带来转化：
  - a. 传 3:11 说：“神造万物，各按其时成为美好。又将永生安置在世人心里。然而神从始至终的作为，人不能参透。”神就是神，人的生老病死，其中的原因、时间、过程、速度等，一概都在他的掌管之中。我们心里是否接受神的这种主权呢？是否可以接受不明白，但还是信靠顺服呢？
  - b. 基督教作家鲁益思 (C. S. Lewis, 1898-1963) 在他的作品《卿卿如晤》(A Grief Observed) 里，谈到他在妻子死后的心路历程。鲁益思非常伤心痛苦，就好像砍掉一条腿一样的失落，不断问神为什么，但都没有答案。他在祷告里仿佛经历神以慈爱的眼神看着他，对他说：“孩子，你是不能够明白的。”鲁益思忽然有了领悟，原来问“为什么”是问错了，就好像问“一个小时里有多少公里”，或者“黄色是四方形还是圆形”一样错。虽然神没有给他答案，但当他在祷告中经历神慈爱的同在，用慈爱的眼神与他相遇时，他就得安慰了，不明白但是仿佛又明白了。
  - c. 鲁益思的领悟，就像约伯面对连串无妄之灾，没有任何解释能让他满意，直到最后神与他相遇，问他很多关于创造奥秘的问题，全都是他不能明白的，他就恍然大悟神做的事他怎能完全明白

呢？（伯 41：3）他的寻求，转化成在相遇中向神祈求引导，对神说：“求你听我，我要说话。我问你，求你指示我。我从前风闻有你，现在亲眼看见你。”（伯 41：4-5）

- d. 人不能完全参透苦难背后的原因，不过在苦难中我们可以与神相遇，寻求神指示当走的路。约伯之前质问神，挑战神辩论证明谁是谁非，最后他在神面前认罪，在不明白中信靠顺服。

#### 四、迷思 3——基督徒应该比非信徒更能接受人生的苦难

1. 基督徒有神的帮助，不是更能承担痛苦吗？这种迷思带来不切实际的期望，把巨大的压力放在自己或兄弟姐妹身上。很多基督徒认为，在任何情况中，我们应该立刻就表现出很坚强、很有信心的状态，才是一个好基督徒的见证。
2. 这种想法带来的不是力量而是压力。人没有信仰、不相信有神的话，看世界发生的事和不能解释的苦难都是偶然的，只怪自己运气不佳，那么心情就可以放松一点，并没有基督徒的挣扎——为什么神要我承担这些痛苦。
3. 苦难中的见证人都是有信心的，他们见证靠着神信心不会摇动，有能力和喜乐来面对难处。这些见证固然激励旁人信靠神，但同时让并非在相同状态的信徒感到莫大的压力，没法抒发真实的感受。有位爱主的弟兄，弟弟自杀死了，在这个最需要兄弟姐妹同行的时候，他却从此没有再回到教会。因为教会的人喜欢听成功的见证，但当人在痛苦、困惑之中，会避开向其他人倾诉痛苦与挣扎。这种思维导致人独自承受苦难的煎熬，跟信仰群体疏离。
4. 反思——苦难中的生活仍然艰难：
  - a. 我们固然希望可以在苦难中满有信心、力量，但人面对极大困苦，从感到伤心、不能接受、愤怒，转化到信心满满，是有过程的，是不能压缩或隐藏的。真诚的基督徒见证，是要真实面对自己内心的软弱、痛苦，甚至怀疑。我们的见证就是：我们仍然在这个状态中寻求神的同在与指引，仍然选择等候神的帮助；但什么时候得到能力，却不是我们可以决定的。
  - b. 传 3：9-10 说：“这样看来，作事的人在他的劳碌上有什么益处呢？我见神叫世人劳苦，使他们在其中受经练。”神叫人在人生不同的情况中劳苦，接受经练。所以基督徒面对苦难的生活，仍然是艰难和劳碌辛苦的。尤其是长期病患或是残障者，每天都可能是磨练。我们不应忽略他们经验的艰难和痛苦。
  - c. 信仰群体需要空间，让人可以坦然面对苦难中的

磨练。在群体中，可以倾心吐意地祈祷、老实地发问；可以大声嚎哭，也可以沉默不语。否则，信仰群体就好像一束塑胶花，看起来颜色挺好的，却没有真实生命的味道和吸引力。

#### 五、结语

传 3：10-11 总结了 3 个反思：

1. “我见神叫世人劳苦，使他们在其中受经练”（传 3：10）——基督徒不一定比其他人更能承受苦难。在苦难、病患和残障中生活，仍然是艰难的，我们要坦然面对当中的挑战。
2. “神造万物，各按其时成为美好”（传 3：11 上）——完美、幸福的人生，并不等于是没有苦难的人生。
3. “又将永生安置在世人心里。然而神从始至终的作为，人不能参透”（传 3：11 下）——人生的苦难，背后的原因我们不一定可以了解；然而，我们可以在苦难中与神相遇，寻求神指示当走的路，因为神将永生安置在我们心里。这是一份宝贵的礼物，让我们在面对病患、残障的挑战时，有一个窗户可以向永生的主祷告，寻求他引导，让一切破损、遗憾的人生经历，在他的时间里成为美好。

### 第五课

## 混合民间宗教思维的信仰观

#### 一、引言

1. 中国有很多不同的民间信仰，共通点是讲求功利，目的是趋吉避凶，用不同的方法讨好神明，期望得到保护，获得好处。圣经中的神也赏善罚恶，但基督教信仰的目的，并不是用好行为来获得好处，而是爱神爱人，与讲求功利的民间宗教思维格格不入。
2. 圣经记载神是赏善罚恶的，会赐福敬畏他的人。诗 1 篇描述喜爱耶和华的律法、昼夜思想的人是有福的，他要像一棵树栽在溪水旁，按时候结果子，叶子不枯干，凡他所做的尽都顺利；相反，恶人会像糠秕，被风吹散。罗 2：6 也讲到神必定照各人的行为报应各人。这是否民间信仰所说的“报应”呢？民间信仰是为了趋吉避凶，善信因为害怕报应而做好人，与基督徒的祷告和行善，又是否一样呢？圣经所启示的神有什么不同呢？
3. 本课会研读 3 个旧约圣经人物，特别是他们在人生困境时与神的关系，从而看清楚基督信仰与民间宗教思维的分别。

## 二、神对雅各无条件的赐福

### A. 神拣选雅各，定意赐福他

雅各用民间信仰的思维跟神打交道，向神许愿（创28：20-22）。雅各向神许愿之前，骗取了哥哥长子的名分，于是父母打发他离家，免得兄弟相争，路上他在一个地方躺卧睡了，梦中看见一道天梯，耶和华站在梯子上，向他启示：“我是耶和华你祖亚伯拉罕的神，也是以撒的神，我要将你现在所躺卧之地赐给你和你的后裔……我也与你同在，你无论往哪里去，我必保佑你，领你归回这地……”（创28：13-15）。向人启示的神，并没有要求任何条件，就把连串的福赐给雅各，要保护他，带领他。

### B. 雅各与神有条件的交易

1. 雅各睡醒，惊叹“耶和华真在这里，我竟不知道！”（创28：16）他就惧怕，把所枕的石头立作柱子，浇油在上面，又向神许愿说：“神若与我同在，在我所行的路上保佑我，又给我食物吃、衣服穿，使我平平安安地回到我父亲的家，我就必以耶和华为我的神。我所立为柱子的石头也必作神的殿，凡你所赐给我的，我必将十分之一献给你。”（创28：18-22）
2. 雅各的回应与神的赐福是何等不相配！他居然开出连串条件，倘若神做到他的要求，就必定奉神为他的神，给神建殿，并把十分之一奉献给神。他完全不明白神的心意，神明明已经赐福，应许要保护他、带领他。神所启示的是一种神与人的关系，跟民间信仰的完全不同，但是雅各不相信这种无条件的关系。他梦见神与他说话后，首先的反应是惧怕，不信神会无条件地帮助他，还以为神要从他那里得到好处，所以他拿出来做交换的条件。他眼前的人生满是担心和恐惧，担心路上有危险，也担心没有食物和衣服，更担心不能平安回到父家。
3. 雅各生来是个努力争取、为自己利益斗争到底的人，创32：22-30记载了他在雅博渡口和天使摔跤，不让天使离开，除非是给他祝福。天使就在他的大腿窝摸了一把，雅各就瘸了。天使又给他祝福，为他改名以色列。雅各虽然有长子名分，有妻子、儿女、仆人和很多牲畜，但仍然惧怕不已，一生都不能放下要从人和神身上拿到最好的交换条件。他连神都不怕，只怕没有得到最好的，到最后一刻都为自己争取祝福。

### C. 生命感到脆弱时与神的关系

1. 雅各觉得只有他会为自己争取好处。很多民间信仰都是这样引导我们，要用方法讨好神明，用种种手段避开会伤害我们的鬼神。总之，要步步为

营，不可松懈。虽然我们拥有很多，但还是感到生命很脆弱。

2. 当我们觉得生命不受控制、脆弱，和雅各一样有很多恐惧和担心，好像战争、社会不稳定、疾病、残障等，这时就要格外检视自己内心对神的态度。我们是否只看到自己的恐惧和担心，看不到神是怎样的神呢？神是开出交换条件的神，还是在不认识他之时就已经爱我们的呢？我们心中的神究竟是功利主义的偶像，还是创造我们的天父呢？

## 三、约伯不单在蒙福的时候敬畏神

1. 伯1章形容约伯是个完全正直的人，敬畏神，远离恶事。撒但质疑约伯敬畏神，是有原因的（伯1：9）。撒但形容神保护约伯和他的家庭、他所有的，也赐福他所做的，让他的家产不断增多。撒但挑战神：如果拿走约伯所有的，他必定当面弃掉神！撒但认为约伯跟神的关系是交换条件，只要神不满足他，约伯就会离开神。
2. 事实证明约伯不是这样的人，就算他的财产、儿女被夺去，自己从脚到头都长满毒疮，他也没有埋怨神。连约伯的妻子也觉得，落到这样悲惨的地步，继续相信神已没有意义，连生存也没有意义，要约伯“弃掉神，死了吧！”（伯2：9）约伯却责备她愚顽，指出人从神手里得福，也受祸（伯2：10）。人在长期患病和严重的残障中生活，也可能面对同样的挑战，身边的人都不明白，反而给予压力，认为信靠神没有意义，连生存也没有意义。
3. 约伯跟随神不是因为神赐福给他，而是敬畏神在他生命中的主权。只有在人生的逆境中，我们才有机会做这样的见证。不过也不是靠我们自己的力量，就可以轻易的敬畏神、顺服神。约伯是怎样经过的呢？约伯最终在与神的相遇中，得到真正的安慰和力量，面对生命中的困境。

## 四、大卫在患难中以神为中心

1. 王上11：4形容大卫“诚诚实实地”顺服耶和华，他向神的心是完全的。原文用“shalom”这个词来形容大卫的内心，意思是完全没有偏差、完全单一向着神。大卫在道德上曾犯大罪，不是完全人，所以这里的“完全”并非指道德上毫无偏差。
2. 撒上24：2-6记载扫罗追杀大卫时，期间进入山洞大解，不知道大卫和他的人躲藏在洞的深处。跟随大卫的人认为神已经把扫罗交在大卫的手，可以把他杀掉。一般人在这个情况中，都不会放过追杀者。但大卫没有这样做，只是悄悄割下扫罗衣服的一角，因为他敬畏耶和华，认定扫

## 第六课 身：病得医治

罗是神的受膏者，不敢加害。我们在困难中，只看到自己的需要和难处，希望得平安和脱离灾难；但大卫看到的是神，关心神的心意和主权，所以他的选择以神为中心。

3. 在撒上 13:14，神形容大卫是合他心意的人，他的心向神忠诚。这种忠诚让大卫在极大的患难中仍然有内心的平安，因为他不是利用神来得到好处，而是要效忠于神，以神为中心。这不代表大卫完美，但就算在他犯罪以后，他在意的是怎样修补与神的关系。

### 五、生命的选择

民间信仰处处从自己的好处出发，凡事争取，与基督信仰完全不同。耶稣说：“因为凡要救自己生命的，必丧掉生命；凡为我丧掉生命的，必得着生命。”（太 16:25）对病人和残障者来说，这是个非常艰难的要求，但人仍然当凭着信心，把注意力从自己转移到神的身上，从为自己打算转到仰望神。用生命服侍神，祝福身边的人，就会发现神的应许是真实的。

### 六、第二部总结

1. 一些根深蒂固的思维，会影响我们在疾病或残障中面对自己和面对神：
  - a. 扭曲的圣经解释法，把残疾人当成牺牲品，维护一套对神、对人错误的理解。
  - b. 对苦难的迷思影响了我们理解残疾与病患。
  - c. 一套混合的信仰观，把民间的宗教思维，旧酒新瓶地套进基督信仰中，混淆了我们从圣经所领受的教导。我们要悔改，让圣经的话改变我们的心思意念。
2. 病患和残障是人生的困难和痛苦，这时特别觉得生命脆弱，容易受错误的观念影响我们与神的关系。所以更需要认真看清楚圣经所启示的神是怎样的，并要认清我们的思想、情感受到什么扭曲的思维影响。要时刻思想圣经的话，在困苦中看见神的同在，明白他的爱，接受他的救赎和医治。

### 一、耶稣的医治事件标记着福音来临

#### A. 表明耶稣是弥赛亚

1. 耶稣的神迹医治，其意义远超过让人病得医治，更是一个记号，表明他是以色列人期待的弥赛亚。路 4:16-20 记载耶稣刚开始传道时，藉着宣读赛 61:1-2，发表他的使命宣言：“主的灵在我身上，因为他用膏膏我，叫我传福音给贫穷的人；差遣我报告：被掳的得释放，瞎眼的得看见，叫那受压制的得自由，报告神悦纳人的禧年。”
2. 耶稣医治残障与疾病，不单彰显他有医治的能力；更重要的，是让这些治病事件成为救恩的标记，让人认出那应许的弥赛亚（受膏者）在他们中间，就是耶稣。

#### B. 表明救恩是整全的

神选择用这几种记号（赛 61:1-2）来标记福音的来临，表明救恩是整全的。“神悦纳人的禧年”，显示神的赦免与救赎涵盖人在实际层面上受到的捆绑。所以耶稣传福音给穷人，让被掳的得释放，瞎眼的得看见，受压制的得自由。这些事的应验，标记着福音正在展现，神的国度已经来临，他正按着自己的计划和时间去成全救恩。

### 二、福音展现主权属神—医治有时，不医治有时

1. 耶稣没有把所有病人都治好。他是救主，按照神的旨意行事，不是单单满足人的需要。病得医治固然是福音的展现，但这不能成为人信福音的动机，否则就是把神当成偶像，只想满足自己的需要，而非完全降服在神的主权之下，让神按着他的心意，在我们的生命中展现福音的医治和释放。
2. 靠着神得到医治，当然可以见证神的能力和慈爱，但这不是唯一的方法和途径。医治有时，不医治有时，福音展现的方式与时间，都是按着神的旨意，主权属于神。

### 三、整全福音的医治—身、心、社、灵、群

1. 身体—病得医治，身体恢复正常运作。
2. 心理—心理上的创伤和困苦得到舒缓和医治。
3. 社会—抗衡社会上的歧视，处理文化相关的规矩或想法，包括明显的和潜在的，并指出和纠正错误的地方，让文化上的陋习可以得着医治。
4. 灵性—知罪悔改，罪得赦免，活出新生命的样式。
5. 群体—恢复健康的群体关系，治好因疾病和残障导致的群体关系破损与割裂。

## 四、耶稣道成肉身的医治

1. 耶稣道成肉身，就是让自己进入残障的状态。耶稣是神，他的常态和人的不同。当他道成肉身，就接受了非比寻常的限制：从无处不在的神，变成行动的能力大大受到限制；从什么都能看见、听见，变成受到限制。
2. 从耶稣的道成肉身可见，神是甘愿进入人的情况的医生，包括进入人在残障与病患中受到的限制。耶稣“本有神的形像，不以自己与神同等为强夺的，反倒虚己，取了奴仆的形像，成为人的样式。”（腓2：6-7）神不是高高在上，远远看着我们受苦，然后大发慈悲，挥动神仙棒来救我们；而是差他的独生子耶稣到世间来，成为人的样式。这个行动本身就是医治，说明神没有嫌弃人的残障，反而跟人连系，神的爱就在此向我们显明了。这也是救恩的宣告。

## 五、责备身体健康但灵性残障的法利赛人

1. 在约9：1-12，耶稣治好生来瞎眼的人，法利赛人不但没有归荣耀给神，反而严厉批评耶稣。耶稣责备作为宗教领袖的法利赛人，看不到自己灵性上的眼瞎、耳聋，不懂得寻求神的医治。他们若是瞎了，就没有罪了；但他们能看见，所以罪还在（约9：41）。
2. 无论是身体或灵性的病，知道需要寻求神是最重要的。现代医学进步，病了就应该求医，寻求适合的治疗；但要知道，神会察看我们患病时心里所依靠的是谁。代下16：12评论亚撒王：“他脚上有病，而且甚重。病的时候没有求耶和华，只求医生。”虽然亚撒的病很重，但没有让他想到要寻求耶和华和悔改。疾病就像一部X光机，可以透视我们内心怎样看神与自己的关系，心里有没有神，在需要时会不会想起他、转向他、祈求他。

## 六、耶稣治病，可以不附带其他目的

身体跟灵魂的医治是分不开的，但不等于耶稣每次医治病人，都确保人的灵命有改变，懂得归向神，明白和接纳耶稣作为弥赛亚的主权，并离开自己的罪恶。耶稣医好10个麻风病人（路17：11-19）就是一个例子。

1. 今天麻风病是有药可治的，但在当时则是可怕的传染病，是没法医治的绝症，所以有严格的隔离规定。当时更认为麻风病是神对恶人的惩罚，特别让人生厌。麻风病人是悲惨和绝望的，因此当麻风病得医治，就像判了死刑的人突然获得无罪释放一样。
2. 10个麻风病人去把身体给祭司查看时，麻风病就

洁净了，但他们的反应很不一样。大部份病人治好之后，没有想到要回去耶稣那里；只有一个回来大声归荣耀与神，而且他是个撒玛利亚人。耶稣着他“起来走吧，你的信救了你”，意味着另外9个人的身体是治好了，却没有这种带来灵魂救赎的信心。

3. 当耶稣医治那10个麻风病人时，是一心一意要治好他们的病，没有其他附带目的。可见耶稣看身体的医治本身是有价值的，不需要附带在灵性的回转之下。他医治人也没有事先筛选，查看这些人是否有信心，会不会回来荣耀神，才决定治好他们身体的疾病。

## 七、耶稣治病时对病人的关注与身体接触

1. 耶稣在治病时，有时会接触病人的身体：
  - a. 可5：40—所有人都以为管会堂的睚鲁的女儿已经死了，耶稣把其他人都赶出去，在孩子的父母面前，拉着孩子的手，吩咐她起来。
  - b. 太9：28-29—两个盲人跟着耶稣，叫他“大卫的子孙”，请求耶稣可怜他们。他们相信耶稣，耶稣就摸他们的眼睛，治好了他们。
  - c. 可1：40-42—麻风病人来向耶稣求医治，耶稣动了慈心就伸手摸他，他就洁净了。这种“伸手摸他”的身体接触，对麻风病人而言有深厚的意义和力量。耶稣这一摸，不但表达愿意治好他，还表达了他对病人的爱—他动了慈心。
2. 除了身体的接触外，耶稣还愿意为病者停下来，主动接近他们。纵然身边的人都觉得医治病人会打乱行程，但耶稣愿意放下别人看为重要的事，去关心病人。
3. 耶稣明白停下来关注和接触病人的身体所表达的信息和对病人的意义。他用这种方式让人经验他的爱和怜悯，所以是耶稣医治的重要部份。

## 八、给予寻求身体医治的人其他层面的医治

1. 患血漏的妇人偷偷摸了耶稣，希望得医治。她本来想悄悄离开，耶稣却停下来问谁在摸他的衣裳，要给这个女人另一层面的医治（可5：25-34）。
2. 从房顶垂下来的瘫痪病人，耶稣首先医治的，不是他身体的疾病，而是他灵性的需要。耶稣还没听到他认罪，就主动赦免他的罪（可2：1-12）。所以，虽然身体的病患和残疾是最明显的需要，却不一定是耶稣认为最重要或是唯一的关注。耶稣对来求医治的人，往往给予其他层面的医治。

## 九、耶稣的死与复活是人身体得赎的盼望

1. 赛53章论到神的仆人担当我们的忧患，背负我

们的痛苦，为我们的过犯受害，为我们的罪孽压伤。因他受的刑罚，我们得到平安；因他受的鞭伤，我们得到医治。这位医治者为我们付出了最沉重的代价。他并不是遥远地评估我们够不够信心，然后挥动神仙棒来医治我们；相反，在我们还没有认识他之时，就承担我们的罪，死在十字架上，为我们带来身体得赎和复活的盼望。

2. 虽然我们的身体今天治好了，明天还会再病，到最后还是要死，但耶稣为我们预备了永生的道路。约 11 章记载耶稣的朋友拉撒路死了，耶稣安慰他的姐姐马大：“复活在我，生命也在我；信我的人，虽然死了，也必复活。凡活着信我的人必永远不死。”（约 11：25 - 26）我们对这位应许的主有信心吗？

## 十、身体等候得赎中连于基督的爱

在永恒的救赎里没有疾病和死亡，但在这个等待的过程中，我们当怎样度过？保罗在罗 8：35 问道：有什么可以让我们与基督的爱隔绝呢？然后他列出一连串的情况，包括患难、困苦、逼迫、饥饿、赤身露体、危险、刀剑。今天我们讨论病患和残疾的医治，也可以反问自己：疾病与残障会不会把我们与基督的爱隔绝呢？当疾病得到医治时，我们可以感受到神的爱；但在疾病中挣扎、受苦时，是否仍然感受到为我们的罪死在十字架上的耶稣的爱呢？有耶稣的爱，是否足够？能否让我们在生命的道路上有信心地走下去？

## 第七课 心：创伤复原

### 一、引言

究竟未有痊愈，可有医治？痊愈是指病的症状消除，病人从病中复原。现代医疗体制常把焦点放在外在的病征上，一日未得痊愈，就忽略了医治原来已在进行中。既然圣经的医治是整全的，就让我们看看耶稣的医治如何在病得痊愈以外，带来更深层次的医治。

### A. 疾病痊愈与心灵创伤的医治

1. 如果把焦点集中于外在的病征，很容易忘记人的身心灵是一体的。身体罹患疾病，整个人都会经历创伤。虽然看不见，但往往在人心里带来沉重的影响，持续伤害人的身心，所以更要留意、关注处理及寻求医治。
2. 有时，疾病虽然痊愈，但是医治还要继续。反过

来说，病征没有消除，却仍然要关顾和医治心灵的创伤。虽然身体未能回复健康，但心还是可以从创伤中得帮助，恢复健康。

### B. 病患和残障带来的创伤与遗憾

1. 罹患疾病、残障，难免会让人感到失落，因为人对完美有扭曲的期待。当期待落空时，自然难于接受、愤怒，产生不能接受的遗憾。
2. 突如其来、严重的疾病如癌症，使患者的人生规划突然中断。除了要面对疗程以外，还要思量怎样照顾家人，对未来的憧憬霎时破灭。另一例子是孩子出生有严重的残疾。迎接孩子出生，原是满心高兴的，突然变成悲剧，这挑战并非一般人可以想像。
3. 病患和残障就像突然撞向人生轨迹的火车，不断带来伤害，而且还引发遗憾，使心灵遭受捆绑、受压。

## 二、耶稣动了“慈心”的医治

1. 太 20 章记载耶稣动了“慈心”，把耶利哥城路上两个盲人的眼睛治好。可 1：41 记载耶稣遇到麻风病人，同样动了“慈心”，就伸手摸麻风病人说：“我肯，你洁净了吧！”“慈心”这个词有翻译是“动了怜悯的心”，希腊文的意思也可指心脏和肠脏被触动，形容内心深处的情感。耶稣的内心感受到病者内心的痛苦，充满了爱和慈怜。耶稣道成肉身，不仅用人的躯体活在人间，更进入人的内心世界，感受人的创伤、受触动，施予援手。
2. “慈心”这个词也出现于新约圣经另外两处，描述宽恕和包容。
  - a. 太 18：27 — 主人听到欠了他很多债的仆人向他苦苦哀求，就动了“慈心”，不单释放他，还免了他的债。主人所做的远超过要求，就是“慈心”的怜悯带来的丰盛与宽广。
  - b. 路 15：20 — 浪子回家，距离还很远，父亲看见儿子回来，就动了“慈心”，跑过去抱着他，跟他连连亲嘴。  
动了慈心的主人和父亲，做出超越合理期望的行动，去接纳亏欠了自己的仆人和儿子，是因为从心发出的爱与怜悯。
3. 耶稣动了慈心而医治，带来超出合理期望的恩典。耶稣以这种爱与怜悯去回应和医治病者因疾患而承受的心灵创伤。人在病患中的痛苦，确实是让人费解、不能接受、没法释怀的。耶稣的医治不是劝人不要伤心，不要埋怨，总要乐观面对，而是从心底里跟伤心的人一同伤心。

### 三、耶稣的聆听与医治

医生取得病人的资料，就会诊断、开药。但耶稣关注的不仅是病症，更关注病人。耶稣常跟病人对话，询问他们“想得到医治吗？”“想我为你做什么？”

#### A. 医治毕士大池旁病人

毕士大池旁那病了38年的人明明希望得到痊愈，耶稣却问他“你要痊愈吗？”（约5：6）这是否多此一举呢？病人没有简单地说想痊愈。他除了行动不便以外，更苦于身边没有人，多年来都是独自躺在那里无助、孤单地等。耶稣一问，是给他倾心吐意的机会。耶稣关注他，聆听他的心事，是对他孤单无助的回应。

#### B. 医治耶利哥路旁盲人

1. 耶稣在耶利哥路旁医治盲人，圣经有3处记载同一件事，分别是可10：46-52；太20：29-34；路18：35-43。
2. 3处都记载盲人在远处大声喊叫，呼求耶稣帮助，而旁人就责备他们，不许他们做声，但他们越发大声。耶稣却让他们说话，自己站住吩咐人把他们领过来。因为他们是失明的，没法在拥挤的群众中来到耶稣面前，只能在远处喊叫。
3. 耶稣主动回应他们的呼喊，让他们说话，问他们“要我为你作什么？”这个问题表达了尊重，没有因为他们是盲人，就假设他们必定想看见。耶稣给他们主动权，发表自己想要什么，才去医治他们。

### 四、耶稣的肯定与医治

虽然病人一无所有，无助与被动，但耶稣总是肯定他们：

1. 可10：52；路18：42—称赞耶利哥路旁盲人的信心：“你的信救了你”。
2. 路5：20—瘫痪病人的4个朋友排除万难，拆掉房顶，面对众人的批评，使病人可以接近耶稣。耶稣肯定他们的信心。
3. 可5：34—称赞患了12年血漏的女人有信心，对她说：“你的信救了你”。耶稣又称她为“女儿”，祝福她平安归去。她不仅病得痊愈，连内心的委屈与伤害，也得到了医治。

### 五、耶稣权能的释放

1. 圣经有几个驱鬼的记载，当事人被鬼附，失去控制自己的能力，他们的亲人来求耶稣医治。例：可9：14-29的聋哑孩子被聋哑鬼附身，从小得病，鬼多次把他扔在水里、火里，要他死。孩子的父亲请求耶稣的门徒赶鬼，但他们没法把鬼赶

走。耶稣斥责鬼从孩子身上出来，他就好了。

2. 赶鬼的重点，是耶稣的权能胜过一切的能力，把人从害人的操控中释放出来，重新得着自由去过自己的生活。

### 六、以马内利—进入苦难的主

1. 以马内利的主，进入人类的历史里，承受各种伤害：言语上、身体上、被朋友出卖，最终钉死在十字架上。耶稣既是神，是否什么也不怕，不会紧张忧虑，没有心灵创伤的呢？
2. 耶稣确实是人，经历过人肉体 and 心灵的痛苦。他被钉十字架前，在被卖的晚上，带着3个门徒到客西马尼园里祷告，就惊恐起来，极其难过，对他们说：“我心里甚是忧伤，几乎要死”（可14：33-34）。“就惊恐起来”是非常痛苦的压力，有圣经版本译为非常惊恐，到恐慌的程度，是让人崩溃的苦恼和忧虑。他“极其难过……心里甚是忧伤，几乎要死”。原来耶稣也经历过极大的难过、苦恼，甚至心灵痛苦到快要死的地步。
3. 主进入人世间，常经忧患，在人的苦痛中与人同行，经历人的痛苦，甚至痛苦到快要死。福音的标志是十字架，是受伤、死亡的记号。耶稣医治我们，是进入我们的痛苦与伤害。以马内利是福音，因为耶稣明白，愿意与我们同行，担负我们的重担。
4. 耶稣发出邀请：“凡劳苦担重担的人，可以到我这里来，我就使你们得安息。”（太11：28）这“安息”不等于没有任何担子。耶稣邀请我们去担他的担子，就必得享安息，因为他的轭是容易的，他的担子是轻省的（太11：29-30）。

### 七、为我们信心创始成终的耶稣

1. 神明白人灵魂的需要。每遇病患、残障，我们的心灵受创，不单伤心，也会灰心、死心。来12：1-3教导我们靠着耶稣保守自己的心。
2. 耶稣为我们开了一条信心的道路。他进入我们的苦难，示范怎样面对羞辱和忍受十字架的苦，然后坐在神宝座的右边。任何时候，当我们觉得担子太重，没法走下去，都可以仰望耶稣，思想他的榜样。
3. 圣经教导我们，当我们心灵沉重的时候，要思想耶稣如何顺服地走在十字架的道路上，并思想神怎样把他升高。这样的想法可以医治我们的心病，强化我们的心灵，让我们重新得力，免得我们疲倦灰心。

## 第八课 社：抗衡歧视

### 一、歧视就是按人的外表判断和对待人

1. 在神面前，人人平等，无论男女老幼、伤健强弱，都是神所宝贵和爱惜的。但在现实生活中，歧视却十分普遍。一般人都会从外在的事去判断身边的人，决定怎样对待对方。
2. 外在的事，就是性别、年龄、种族、贫富、学历、社会地位、技能、身心灵健康等。弱势群体受人歧视，无论是学习、工作、参与社会等的机会，都有种种不平；而病患和残障者更因为身体功能的限制，往往失去接受教育和工作的机会。
3. 从福音书耶稣治好病人的记载，看见病人身体功能失效成为弱势，在社会制度下受歧视，变得边缘化，失去支援网路、无助，在扭曲的社会和宗教制度下不受尊重，甚至受到以宗教之名加诸的任意判断。耶稣怎样看这种社会层面的陋习呢？

### 二、耶稣道成肉身，出生于卑微之家

1. 几位东方博士跟着天上的星来到耶路撒冷，寻找那生下来作犹太人君王的，要拜他。他们在耶路撒冷城，首先去王宫找这位新生王，万万想不到，最后是在卑微的马槽找到。耶稣的背景卑微，让人难以置信，他就是荣耀的弥赛亚。
2. 约1:45-46记载腓力去找拿但业，说遇见了“摩西在律法上所写的和众先知所记的那一位……就是约瑟的儿子拿撒勒人耶稣。”拿但业立时反问：“拿撒勒还能出什么好的吗？”
3. 耶稣来到自己的家乡也不受尊重。他在会堂教训人时，众人觉得希奇，彼此议论说：这个人不是那木匠吗？他凭什么教训我们呢？他不就是那马利亚的儿子吗？我们还认识他的兄弟姐妹（可6:1）。

人凭着耶稣的出生、背景，判断他的教训不值得认真看待，甚至厌弃他，歧视他。

### 三、耶稣受歧视对我们的意义

1. 耶稣甘愿受歧视，这点很重要。我们的出生、背景、患什么病、有什么残障，都不由我们选择。要是可以，我们当然希望出生在大富大贵之家，聪明、漂亮过人、身体功能正常。神差他的独生子来到世间，生在一个卑微的家庭，我们就更能够明白道成肉身的奇妙。
2. 耶稣受歧视对我们的意义：
  - a. 耶稣为我们成为卑微，表达了神对人的大爱。他愿意经历我们一切的困苦。所以，如果我们因为

自己不能掌控的背景或身体状况而受歧视，要记住：耶稣明白，他也经历过。

- b. 神选择用这个身分来到世间，让那些凭外貌判断人的，认不出他就是神所应许的那位。耶稣成了他们的绊脚石，使这些自以为聪明的人，反成了愚拙。今天，当你受到歧视，要知道这些人对你的态度，神都看在眼里。这些判断，有一天会让它们受到神的审判，而你却有资格为他们祷告。

### 四、耶稣指出凭地位判断人的错误

#### A. 约9章

1. 这段经文把两种人做比较：法利赛人和那天生失明的人。法利赛人在各方面都更优胜。在宗教地位上，一方被视为是与神接近的、敬虔的，另一方却一生都被视为罪人。
2. 耶稣指出，众人对盲人的判断极为错误。这人天生失明，不仅不是因为他犯罪，反而是为了彰显神的荣耀。后来法利赛人追问盲人得医治的经历，并认定耶稣因为在安息日治病，所以一定是罪人。反而这盲人明白耶稣的身分，对主说：“主啊，我信！”所以耶稣说：“我为审判到这世上来，叫不能看见的，可以看见；能看见的，反瞎了眼。”（约9:38-39）
3. 原来，外表与内心的状态刚好相反：盲人能看见自己的需要，也看见耶稣的身分；反而眼睛没问题的法利赛人却是瞎了眼，看不到自己的需要，也看不出耶稣的身分。

#### B. 可2:1-10

有个被4个朋友从房顶缒下来的瘫痪病人，从外在来说，人会判断他需要身体的医治，但耶稣首先是对他说“小子，你的罪赦了”，然后再治好他。耶稣叫他起来走路，表面看来是为了病人的需要，但原来是为了让那些议论他的文士，知道人子在地上有赦罪的权柄。外表看来，文士是高高在上、明白一切的，但原来他们不认识耶稣的身分。

#### C. 小结

耶稣多次以教训和比喻提醒人，神不是看人外表的敬虔，而是看内心。这正是抗衡歧视文化的基础信念。我们可以学习用神的眼光去看身边的人，在看似最卑微的人身上看到神彰显、得荣耀；同时，在自认为敬虔的时候，求神光照我们的心，让我们看到自己的本相。

### 五、耶稣指出凭种族判断人的错误

#### A. 太8:5-13

有个罗马百夫长来求耶稣医治他瘫痪的仆人，耶稣

答应后，百夫长居然说不敢当，认为只要耶稣说一句话，他的仆人就必好了。这百夫长明白到权力与服从，只需要吩咐一声，仆人就会按着他的意思做事，他也相信耶稣有这种权柄。耶稣听见就很稀奇，称赞他的信心，还说：“这么大的信心，就是在以色列中，也没有遇见过。”

## B. 太 15：22 - 28

迦南妇人来求耶稣帮助她被鬼附的女儿，最初耶稣拒绝，说自己奉差是到以色列家迷失的羊那里。妇人继续请求和拜他，耶稣的回答看似绝情：“不好拿儿女的饼丢给狗吃。”这话反映以色列人素来看外邦人像狗一样卑贱。然后，事情的发展和耶稣的回应，就正好挑战这种歧视的想法。迦南妇人被耶稣拒绝后，居然再求主说：“但是狗也吃它主人桌子上掉下来的碎渣儿。”耶稣称赞她：“你的信心是大的，照你所要的，给你成全了吧！”从那个时候，她女儿就好了。

## C. 小结

耶稣对这些外邦人的称赞，对当时的歧视文化是极大的冲击。特别是基于宗教和种族背景，把人归类为是否合神心意，是否蒙神悦纳。人类历史中有很多悲剧和伤害，都是因为宗教和种族背景的过分区分，忘记了身为人类群体，彼此共通的地方远超过大家的不同。

## 六、耶稣跨越障碍接待被歧视的人

1. 对于被社会歧视的人，最大的福音就是被接纳、被尊重。在耶稣时代，有很多规矩把各种不洁的病人和残障人分开，以免其他人被触碰而成为不洁。做法就像患了危险的传染病要隔离一样，保护社区不会有更大的爆发，所以是无可避免的。但对于被隔离的病人来说，却是痛苦的。
  - a. 利 13：45 - 46 — 不洁净的大麻风，得病以后就没有人敢亲近和接触。从此以后，不管是谁，他们的身分就是危险的病人，金钱也换不到接纳。生活从此改写，要独居在营外，不能工作，没有社交，连家人也不可以接触。
  - b. 利 15：19 - 28 — 女人在月经或漏症期间，凡摸到她的必不洁净到晚上；她躺过的床、坐过的地方，都要看为不洁净，接触过这些东西的，也成为不洁净，要洗衣服、洗澡。
2. 这些规矩是要把病人和其他人分隔，同时要表达神全然圣洁，神的百姓也要保守自己不受污染。所以当时的宗教领袖，完全不能接受耶稣面对这些不洁净的人的态度。他们期待耶稣远离这些人，保持自己的洁净，表达对神的顺从与敬畏。

但耶稣不单没有避开，还主动去接触他们：

- a. 可 1：40 - 42 — 有个麻风病人来求耶稣洁净他，耶稣动了慈心，伸手摸他，同时说“我肯”，这个人就洁净了。耶稣公然违反当时的洁净礼仪，冲破条文的障碍，表达对病人的爱与接纳，安慰他受到隔离的痛苦。耶稣不单没有因为病人而成为不洁，反而病人因他的触摸和医治，得到洁净。
  - b. 可 5：34 — 患 12 年血漏的女人偷偷摸耶稣，他不但没有责备她，而且称赞她：“女儿，你的信救了你，平平安安地回去吧。你的灾病痊愈了。”
3. 耶稣宣告：以马内利的神到世间来，用爱拥抱不洁净的人，并把人从罪恶的捆绑中释放，从与神隔离中得救赎。耶稣不是要废掉律法，而是要成全律法。
  4. 耶稣跨越障碍，接待被歧视的人，因为他看到他们的心向着神，他们的心灵破碎痛苦，需要神的拯救，主动来寻找耶稣。耶稣的态度，与社会歧视人的态度刚好相反，因为人是看外表，耶稣是看内心。

## 七、耶稣责备歧视人的宗教领袖假冒为善

1. 耶稣被宗教领袖批评在安息日治病，他却反指他们假冒为善，表面上维护神的律法，保存信仰纯正，不容许离经叛道的事，好像是敬畏神；但他们根本不当病人是人，忘记他们是亚伯拉罕的后裔，漠视他们的痛苦，比对待家里的动物更不如。
2. 路 13：10 - 17 记载耶稣在安息日治好因被鬼附而病了 18 年、腰弯得完全直不起来的女人。她得医治后，立刻归荣耀与神。但是有人很不满，耶稣斥责他们假冒为善，反问他们在安息日不也解开槽上的牛驴牵去饮水，况且这女人本是亚伯拉罕的后裔，被撒但捆绑了 18 年，不也当在安息日解开捆绑么？于是这些人都惭愧，因为耶稣所行的事都欢喜了。
3. 耶稣针对的不是安息日的条文，而是批评这些人对病人的痛苦无动于衷，看到她得医治，竟然是不高兴，指责耶稣犯规。耶稣提醒他们，他们都爱护家里的动物，牵它们去饮水；但看到这女人得医治，不是看见痛苦的人得解脱，反而是在意安息日的规矩受到破坏。
4. 在耶稣治病的个案中，有个重要的元素，就是医治社会中的歧视。耶稣的责备是要人看到社会的病态。扭曲的思想很容易蒙骗人，以为事情就是当这样“正确判断”。耶稣提醒我们，要看到社会的规矩，同时不忘记人的尊严。人是神所造、所爱的，不容我们歧视，却应当尊重和感受人的痛苦与需要。

## 第九课 灵：与神复和

人就要来夺他们的地土和百姓。他们关注的是耶稣引起社会的状况，不利于他们的民族，所以从那日起，就商议要杀耶稣。

### 一、引言

第四方面的医治，是灵性上的医治，包括知罪悔改、罪得赦免和活出新生命的样式。我们会看耶稣在福音书的治病事件中，如何呼召罪人看清自己的罪恶，谦卑来到神的面前悔改、离恶行善、接受救赎赦免；也会看耶稣治病时，究竟是呼唤谁来悔改。

### 二、耶稣没有要求来求助的病人认罪悔改

耶稣治病，有时会提到病人的罪，但他没有呼召他们认罪，而是直接对病人说“你的罪赦了”。

1. 约 5:14—耶稣直接对病了 38 年而康复的人说：“你已经痊愈了，不要再犯罪，恐怕你遭遇的更加厉害。”耶稣治好他之前，只是问他“你要痊愈吗？”（约 5:6）病人治好，没有向耶稣认罪悔改，耶稣嘱咐他以后要过新生活，因他已得到医治救赎。
2. 可 2:5—耶稣对从房顶垂下来的瘫痪病人说：“你的罪赦了。”耶稣说这话以前，那人并没有表达过要认什么罪。但耶稣看到他悔改的心，排除万难来求助，整个人回归向神。

耶稣并没有要求来求助的病人认罪悔改。他们来到耶稣面前寻求医治，被耶稣接纳为转向神的行动。

### 三、究竟谁需要悔改？

耶稣有没有呼召谁悔改呢？究竟谁需要悔改呢？耶稣多次称赞来求助的病人的信心。他们知道自己的破碎和需要，谦卑地寻求帮助，认定耶稣能帮助他们。这种转向耶稣的行动，也表达了他们灵性上悔改、转向、依靠神的心。相反，他们身边的所谓“正常人”，特别是宗教领袖，在属灵方面却有很多障碍和病态。

#### A. 他们的心刚硬

1. 可 3:3-6 记载，会堂的人窥探耶稣在安息日是否治病，想控告他。耶稣反问他们：“在安息日行善行恶，救命害命，哪样是可以的呢？”他们正是因为耶稣要救命的缘故，所以想杀害他。耶稣怒目看他们，“忧愁他们的心刚硬”（可 3:5）。他们心灵紧闭，竟认不出耶稣是神差来的救赎主，不但没有谦卑悔改，更计划除灭耶稣。
2. 他们心灵紧闭，原因是心里有既定的目标，当耶稣不利于这个目标，就定意要除掉他。约 11:47-48 说，祭司长和法利赛人在公会聚集，担忧耶稣行神迹，由着他不理，人人都要信他，罗马

#### B. 他们的心眼瞎

约 9:1-41 记载那个生来失明的人引发了一个很有趣的问题：究竟谁是盲人？

1. 耶稣说自己“为审判到这世上来，叫不能看见的，可以看见；能看见的，反瞎了眼。”（约 9:39）能看见反瞎了眼的人，就是法利赛人。当那个生来失明的人被治好、能看见以后，法利赛人不断追问他是谁治好他。虽然在他们前面明明有个神迹，但他们不想承认耶稣是从神而来的，反而要证明耶稣是罪人。
2. 法利赛人多番追问，盲人也不耐烦，重申：“他是个罪人不是，我不知道；有一件事我知道，从前我是眼瞎的，如今能看见了。”（约 9:25）
3. 他们还是要追问细节，盲人就嗤笑他们不听又要听，最后总结说：“他开了我的眼睛，你们竟不知道他从哪里来，这真是奇怪！我们知道神不听罪人，惟有敬奉神、遵行他旨意的，神才听他。从创世以来，未曾听见有人把生来是瞎子的眼睛开了。这人若不是从神来的，什么也不能作。”（约 9:30-33）
4. 在这段对话里出现了一个很奇怪的现象：
  - a. 盲人突然间成了夫子，把天国的道理清楚地说出来，教训那些宗教领袖。
  - b. 自认精通天国道理的法利赛人，反而怎么看也看不清楚，好像有一层屏幕，害他们心灵的眼睛瞎了。
5. 正因盲人和法利赛人这两种差天共地的反应，耶稣指能看见的法利赛人“反瞎了眼”。耶稣关注的不单单是盲人，他刻意要让法利赛人反思自己的心灵状态，指出他们有罪（约 9:41），呼召他们悔改。

#### C. 小结

所有人都认为自己比那些病人好，认为他们是不洁净的，或是犯了罪受神惩罚。众人都看不起他们，甚至歧视、厌弃他们。但从耶稣跟这些病人的对话可见，他要人明白，最可怜的就是自以为完全、没有病的人。相反，病人来向耶稣求医，正是对神和自己有正确的认识。

### 四、压迫弱势的人，是得罪造他的神

1. 宗教领袖盲目守住宗教条文，以致忽略了尊重眼前的人，不懂得聆听他们的声音，回应他们的需要，还自以为做的是绝对正确的事。他们非常注

重安息日的规条，所以耶稣提醒他们：“安息日是为人设立的，人不是为安息日设立的。”（可2：27）但这道理却被本末倒置了。

2. 处于领袖地位的，往往不明白虽然条文本身没有错，但是如果忽略了人性关爱的心态和处理方法，会对社会的弱势群体构成很大的伤害。从圣经的描述可见，病人和残障者遇到的伤害和压迫，是别人在他们本身的病患之上，为他们增添了痛苦和委屈。耶稣很愤怒，因为他们开罪的不单是弱势的病人和残障者，更是耶稣自己，是神自己。
3. 地位低微的盲人或是瘫痪病人的需要和感受，在当时的社会，包括在宗教领袖的心里，完全是不需要理会的。他们恣意的歧视，也不会有什么后果。但是：
  - a. 诗10篇提醒我们，神已经看见一切，不会忘记困苦的人。神听谦卑人的祈求，会为他们伸冤。旧约圣经多次提醒我们，神关顾贫穷弱小的人。
  - b. 箴14：31说：“欺压贫寒的，是辱没造他的主，怜悯穷乏的，乃是尊敬主。”不尊重病患和残障者，就等于不尊重创造他们的主，必定受审判。

## 五、假冒为善并非真正的敬虔

1. 法利赛人和文士认为他们所做的，是出于对神的敬虔，要确定在群体里不会有离经叛道的人传扬不符真理的道，譬如不符合神对圣洁的要求、干犯安息日的规矩等。他们的坚持，使他们认不出神的独生子耶稣基督，也看不到神所要求的真正敬虔。
2. 新约对敬虔的教导：
  - a. 耶稣教导门徒祷告时，“不可像那假冒为善的人，爱站在会堂里和十字路口上祷告，故意叫人看见……他们已经得了他们的赏赐。”（太6：5）世人是看外表，神却看内心。
  - b. 雅1：27说：“那清洁没有玷污的虔诚，就是看顾在患难中的孤儿寡妇”，因为“耶和華保护寄居的，扶持孤儿和寡妇”（诗146：9）。
3. 旧约的教导—旧约圣经多次责备以色列人外表虔诚，却没有内在爱神、敬畏神、跟从神的心。
  - a. 在赛1：11-15，神表示不喜悦以色列人献上的祭物，憎恶他们拿来的供品和举行的聚会、节期。他们举手祷告，神都不会听。他们这些行动都不是神要求的敬虔。
  - b. 在赛1：16-17，神吩咐以色列人要洗濯、自洁，除掉恶行，学习行善，寻求公平，解救受欺压的，给孤儿伸冤，为寡妇辨屈。
4. 真正的敬虔，是不利用宗教条文去欺压弱小，反而行善，为困苦的人伸冤。这样做不是要换取

神给的好处，而是出于对人的爱心。在太25：32-46山羊和绵羊的比喻里，耶稣说可以承受神国的义人，是那些照顾赤身露体的、生病的、在狱中的、饥饿的、口渴的、作客旅的。这样对待身边最微小的一个，就是做在神的身上了。

## 六、身为仆人，忘了谁是主人

1. 耶稣在安息日治病，挑战了法利赛人和文士在解释和执行律法上的权威。犹太人从旧约的诫命、律例、典章，引申出很多规条。耶稣却公然挑战他们，在大小场合指出他们的不是。耶稣跟他们心目中期待的弥赛亚有很大的差别。他们不能接受耶稣是从神而来的，因为他所讲所做的跟他们的那一套有很大分别。
2. 约3：19说：“光来到世间，世人……不爱光倒爱黑暗，定他们的罪就是在此。”法利赛人和文士以为自己是神话语的守护者，忘了自己可能有错。他们的恶在于把自己的判断看为绝对，把自己看为神。
3. 耶稣才是“安息日的主”（可2：28）。虽然宗教领袖看到旧约圣经所预言的都在耶稣身上应验，但他们不愿顺服真正的主人，反而要除掉他。身为仆人，取代了神的位置，干犯了十诫的第一条：“除了我以外，你不可有别的神。”（出20：2）

## 七、反思属灵生命，以行动归向神

耶稣看到的不仅是病人的需要，也看到病人身边众人的需要。虽然他们看来没有病，但他们的心灵却病得很重，看不到面前弱势的人在神心里宝贵的位置。法利赛人和文士得罪了造这些人的神，仍懵然不知。耶稣指责他们，挑战他们反思自己的属灵生命，可惜他们口讲属灵的语言，心里仍未回归神。我们必须由衷地善待每个神造的人，照顾患病的、残障的，正如看待耶稣一样。这就是神要求的真敬虔。

## 第十课

### 群：与人连结

#### 一、引言

耶稣带来整全福音医治的第五方面，就是群体的医治。耶稣恢复因为残障和病患对群体带来的伤害，包括人与人之间的疏离、隔膜，甚至是仇恨。耶稣为群体带来医治，恢复群体中人与人之间的破裂，让曾经切断的关系有机会重新开始连结。

#### 二、回家去吧！

病患带来的家庭压力不容忽视。照顾长期病患者，会带来照顾者在经济、精神和体力上的消耗。当患上被视为不体面的病或是残疾时，又会加上社群歧视的压力。所以一人病了，全家都要承受痛苦。耶稣医治时，赐福的不独是个人，也关心全家都需要神的平安。

##### A. 路 8：26 - 39

1. 这段经文记载耶稣在格拉森治好一个被鬼附的人。这人被鬼重重附着，不能正常生活，不穿衣服，不住房子，一个人在坟茔生活，而且行为粗暴和失控，是危险人物，甚至被人用铁链和脚镣捆锁。耶稣把鬼赶进猪群，让这人得到拯救，从被鬼折磨得不成人形的状况清醒过来。
2. 这人康复后，恳求跟随耶稣（路 8：38）。在其他医治的记载里，也有被治好的人决定跟从耶稣，例：耶利哥路上两个被耶稣医好的盲人（太 20：34）。格拉森这个人恳求和耶稣同在，耶稣却打发他“回家去，传说神为你作了何等大的事。”（路 8：39）这人虽然恢复过来，但他长期的状态不仅影响他个人，连跟家人的关系也断绝了，现在打发他回家，是宣告他另一层面的医治。他是有家的人，也是可以回家的人。
3. 耶稣的医治是整全的，关注人因各种缘故与家人产生疏离和隔膜，不但医治拯救人，还要恢复他们跟家人的关系。这就是耶稣基督的整全福音。

##### B. 可 2：1 - 12

1. 耶稣吩咐迦百农的瘫痪病人起来，拿褥子回家。耶稣先前赦免了他的罪，但治好他之后却特意吩咐他“回家去”。
2. 这个吩咐并不是偶然的，耶稣看到的不仅是这个人，而是首先看到他的信心。耶稣也关心这人要回家。他行动的能力恢复了，进一步回到家里，也让全家一同得到神的赐福。这就是整全福音的彰显。

#### 三、去传说神为你作的事

1. 在路 8：26 - 39，耶稣不允许那从鬼附康复的人留在自己身边，打发他回家，还吩咐他要传说神为他做了何等大的事。耶稣对他的医治，包括差遣他、给他在社群的使命。从前他是社群的负担，今天却成为传扬神能力的见证人。
2. 当时格拉森的人都因为这件事很害怕，请求耶稣离开。他们不明白这是什么一回事，也不知道耶稣究竟是谁，会不会为他们带来更大的灾害。耶稣离开了，却差遣了这人回去见证神，让人知道在他们中间发生了神迹，是祝福，并不是灾害。
3. 这个看为被咒诅的人，现在要成为众人的祝福。这个新的身分，是建立在他之前的破碎之上。当他去满城传扬耶稣所做的事时，就代表他不断要讲述自己以前的恐怖状态，是神的恩典才可以恢复正常。所以，耶稣给他的使命，是接受全部的自己，见证神救赎的大能。

#### 四、不要进村子，不要告诉任何人

1. 在另一些治病事件中，耶稣却吩咐痊愈的人要低调和隐藏被治好事实。
  - a. 可 8：22 - 26 — 耶稣在伯赛大治好一个盲人。耶稣首先拉着盲人的手，领他到村外，然后才一步一步治好他。当他恢复视力之后，耶稣就打发他回家，吩咐他不要跟村子的人见面。
  - b. 可 7：31 - 35 — 耶稣治好一个又聋又哑的人。耶稣先带那人离开众人到一旁，才医治他的病。可 7：36 记载耶稣吩咐他们不要告诉人，但他们越发传扬开了。
2. 耶稣并不认为在所有情况中与人群连结都是好事。他也不是差遣每个得医治的人去作见证，有时反而叫他们不要告诉人。可见耶稣不是按照同一个方程式去处理每个得医治的人，而是针对这个人的需要和群体的状态，按着神的心意去行。我们也不可以用圣经的例子，强加在人的身上，认为神的心意必定是用某个方式。神按自己的心意行事，有自己的时间和方法，不容许我们代他判断。我们需要在这种不确定的张力中，学习敬畏神，寻求神的心意。

#### 五、要买刀、要把刀收回

1. 在耶稣医治的记载里，有一件较为特别的。门徒彼得拔刀，把大祭司仆人的一个耳朵削掉，耶稣却摸那人的耳朵，把他治好（路 22：50 - 51）。
2. 彼得拿刀砍人是有原由的。在最后晚餐时，耶稣说有人要出卖他，所以告诉门徒有钱囊、有口袋的可以带着，没有刀的要卖衣服买刀。后来耶稣带着彼得等 3 个门徒到客西马尼园祷告，而犹大

就带着一大班手持刀棒的人前来（太 26：47）。彼得见情况不妙，身上又带着耶稣之前吩咐要拿的刀，最合理的反应就是拿出来保护耶稣。

3. 不过，约 18：11 却记载这时耶稣吩咐彼得“收刀入鞘”，因为父给他的杯不可不喝。太 26：52-54 更记载耶稣说：“收刀入鞘吧！凡动刀的，必死在刀下。你想我不能求我父现在为我差遣十二营多天使来吗？若是这样，经上所说事情必须如此的话怎么应验呢？”
4. 耶稣这次医治的是来捉拿他的敌人。之前他确是叫门徒买刀；但他的医治，阻止了两个阵营要展开的打斗。神的心意是要耶稣喝这苦杯，他就欣然接受。敌人要来伤害他，他仍然去医治对方。耶稣医好了这人的耳朵，但并未让对方消除敌意，耶稣最后还是被拿下了。
5. 耶稣没有必要治好这人的耳朵，但他的行动让门徒知道，不要他们在这个时刻为他打斗，而是要顺服在耶稣的主权之下。与人连结的方式，不是按我们认为合理的方法，甚至不是对耶稣的阵营最有利的方法，而是顺服于主当下的吩咐。

## 六、耶稣为我们经历终极的被离弃

1. 耶稣在十字架上大喊：“以罗伊，以罗伊！拉马撒巴各大尼？”（可 15：34）翻出来就是“我的神，我的神，为什么离弃我？”这句在绝望中痛苦的祷告，可在诗 22：1 找到。耶稣被钉十字架，承受的离弃是多方面的：
  - a. 宗教领袖有计划、有预谋地陷害他；
  - b. 他亲自挑选的门徒犹大出卖他；
  - c. 一星期前热烈欢迎他进入耶路撒冷的群众，反过来要求彼拉多把他钉在十字架；
  - d. 他的门徒都逃跑了，彼得又当众 3 次不认他；
  - e. 他在罗马兵丁手下受羞辱，连同钉十字架的强盗也看不起他；
  - f. 天父也掩面不看他。
2. 赛 53：4-5 形容神的仆人“诚然担当我们的忧患，背负我们的痛苦；我们却以为他受责罚，被神击打苦待了。哪知他为我们的过犯受害，为我们的罪孽压伤。因他受的刑罚，我们得平安；因他受的鞭伤，我们得医治。”
3. 耶稣怎样为人类带来整全的医治呢？他的身体为我们受伤、死亡，心灵为我们经历忧伤、惊恐、各种关系中的伤害和离弃。几乎所有跟他有连结的人都离弃他，背叛他。在伤害、背叛和仇恨中，耶稣选择为迫害他的人祷告，为他们向父求赦免，“因为他们所作的，他们不晓得。”（路 23：34）
4. 耶稣到世间来经历痛苦，是要为我们带来医治和

平安；他经历关系上的破裂，是要恢复我们与人与神的关系。救赎主选择钉十字架的救赎法，跟世人一同进入无助中等候神大能的彰显，所以神将他升为至高（腓 2：6-11）。

## 七、第三部总结

1. 第六至十课论述圣经所呈现耶稣带来整全福音的医治，包括身、心、社、灵、群 5 个层面。耶稣除了治好病患和残疾，让人心灵的创伤得到复原，还抗衡社会上因为弱势带来的伤害与压迫，也包括罪得赦免、与神的关系得到恢复，以及使人重新跟群体连结。耶稣的医治方式，是进入人的苦痛与破碎中，跟人一同呼喊祷告，等候神的救赎。
2. 耶稣复活以后对门徒说：“父怎样差遣了我，我也照样差遣你们。”（约 20：21）教会被耶稣差遣，要效法主的模式，在世上成为医治的群体，让耶稣整全福音的能力和权柄得以彰显。

## 第十一课 接待所有人的群体

### 一、引言

1. 病患和残疾人要面对社会的歧视，是世界普遍的现象。但在教会里，基督的群体必须无分彼此，不论贫穷富有、伤健强弱，都平等地一起敬拜、彼此相爱、互相服侍、同心事奉，拓展神的国度。
2. 雅 2：1 教导我们不可按外貌待人，其中“信奉我们荣耀的主耶稣基督”一句，很可能是当时宣告信仰常用的。既然我们有这种信仰宣告，就绝对不应按外貌看待人。身为基督的门徒，不应该有任何的歧视。

### 二、初期教会回应有人觉得被忽视的怨言

1. 圣经提醒我们要格外留意，信徒群体里有没有人受到忽略甚至歧视。使徒行传描述初期教会很照顾有需要的弟兄姐妹，尤其是孤儿寡妇。雅 1：27 提到，“虔诚，就是看顾在患难中的孤儿寡妇”。徒 4：32-35 记载了理想的群体生活模式：信徒一心一意凡物公用，当中没有人缺乏，因为人人把田产房屋都卖了，把所得的钱拿出来，照所需用的分给各人。
2. 不过，到了徒 6：1，门徒增多，说希腊话的犹太人向希伯来人抱怨，在天天的供给上忽略了他们的寡妇。十二使徒大概把分配供应的事交给希伯来人办理，而说希腊话的寡妇可能由于言语沟通

上的困难，受到忽略。

3. 使徒正面地回应怨言，向众人表明他们撇下神的道去管理饭食是不合宜的，所以要从门徒中选出7个有好名声、被圣灵充满、智慧充足的人，去管理这事（徒6：2-3）。众人都觉得好，就拣选了司提反等7人。司提反是土生土长的希伯来人，而另外几位，圣经学者认为是不同背景的犹太人，很可能包括说希腊话的犹太人。这个多元化背景的事奉团队，正好应对教会要了解不同背景的人的需要，懂得以他们的言语去聆听他们的需求。

### 三、教会要成为病患与残疾人的开路者

1. 我们不能解决每个病人和残疾人的问题，教会也不能取代医疗或社会服务机构的角色。不过，教会的独特角色是无可替代的，就是成为每个人的开路者，引领人来到耶稣面前，得到安慰、医治与救赎。教会要谨守这个岗位，方能按神的心意，成为耶稣基督的身体，让处于黑暗困苦的人可以来亲近耶稣。
2. 在福音书里，众人和门徒往往设置关卡，不让某些人就近耶稣。太19：13-15记载有人带着小孩子来见耶稣，要耶稣给他们按手祷告、祝福，或让有病的得到医治。门徒却责备那些人。但耶稣让小孩子到他那里，不得禁止，因为在天国的，正是这样的人。门徒不但不为寻求神帮助的人开路，反而自作主张，拦阻他们就近耶稣，还责备他们，要他们知难而退。门徒封路，就是说“这里没有你们的份！”耶稣却明言在天国的正是小孩子那样的人。封路者歧视、刁难有需要的人，耶稣却警告，凡不像小孩子的，断不能进天国（可10：15）。自以为是、欺负弱小的，在天国没有他们的份。
3. 我们或许认为门徒不明白主的心意，觉得自己比他们好，不过我们很多时也会犯同样的错误。当来参与教会聚会的朋友达不到我们某些惯性的做法或期望时，我们有没有主动为他们开路，还是任由他们被拒于门外？又或甚至直接告诉他们，这里没有他们的份？例：对行动不便的人来说，教会门前的梯级就等同把他们拒于门外。外在的环境未必能立刻改变，不过我们可以采取主动，成为开路者，让前来的人感到受欢迎，引领他们到最大的资源——主耶稣那里，寻求他的帮助，正如为瘫痪病人拆开房顶的4个朋友所做的。

### 四、信徒群体不可恶意地分门别类

1. 雅2：2-3用了很实际的例子，指出信徒的陋习：穿着华美、戴着金戒指的人，与穿着肮脏衣服的

人同样来教会，却受到截然不同的对待。雅2：4提醒我们，不可偏心待人，不可用恶意断定人。

“偏心待人”在原文有歧视之意，也有把人分门别类的意思。圣经责备分门别类，是心里怀着恶意来判断，用不符合圣经真理的原则，跟从世俗的文化，按外表判断如何对待眼前的弟兄：看重那些穿着华美的，恭敬邀请他们坐上好的位置；却瞧不起穿着肮脏衣服的，无礼地指示他们或站或坐。即便没有赶走他们，但态度让人难堪及感到被拒绝，使他们知难而退，不会再来。雅2：8-9说：“要爱人如己……若按外貌待人，便是犯罪，被律法定为犯法的。”

2. 今天有病或残疾的人来到我们教会，会受到这样恶意的对待吗？或许教会不会这样歧视人，恶意地把人分门别类，但有个很实在的反省指标，就是数一数教会群体里有没有以下状况的朋友：
  - a. 身体残疾、要坐轮椅的；
  - b. 视力或听力有障碍的；
  - c. 患情绪病或精神病的；
  - d. 智力障碍的；
  - e. 脑退化的老人家；
  - f. 自闭症的儿童。

这些群体确实社区生活，为什么在教会没见到他们的踪影？他们来到我们的教会，会受到衷心的欢迎及接待吗？他们若有勇气来聚会，第一次之后，会有勇气再来吗？

### 五、信徒群体要接纳自己的本相

反问自己：

1. 我们会歧视自己的病患和残疾吗？我们会拥抱有病、残疾的自己或家人吗？
2. 一般人生病，不会介意自己身体不适，暂时不能工作、活动；不过，如果病患和残疾使我们长期处于低功能，或者身体、精神、健康不稳定，我们能否接纳自己的本相？
3. 经过长期的治疗及祷告，疾病仍然没有好转，我们如何自处呢？
4. 病得医治固然可以见证神的信实、慈爱；但若长期生病，如何见证神的信实与慈爱呢？
5. 就是人不嫌弃我们，但我们嫌弃自己吗？会觉得自己没有用，在群体中抽离，不想接近人或接受别人的关心吗？
6. 神在我们还作罪人时就爱我们，为我们死在十字架上，这种爱对我们足够吗？我们能否相信神接纳今天的我，包括我的病患和残疾，以及低功能、低效能、不稳定的状态？
7. 我们在神面前不能修饰自己的外貌，但我们在信徒群体中，是否都觉得要修饰或遮掩自己的病

## 第十二课 爱心服侍的群体

患、残疾，才可以自在一点呢？如果我们不可以用真面目跟人相处，让别人与我们的病患、残疾状态连结，我们又怎能成为接纳他人的群体呢？

### 六、不要忘了用爱心接待人

来 13:1-3 说明了信徒群体用爱心接待人背后的原因及意义。

#### A. 来 13:1

爱心接待是弟兄姐妹之间爱的表现，在主里彼此相爱是自然不过的；但吩咐“你们务要常存弟兄相爱的心”，就说明有时我们会忘记，这份爱心有时会失去。所以让爱心延续，是需要提醒及格外留意的。

#### B. 来 13:2

1. “用爱心接待客旅”在原文是单词，指乐意款待跟自己不同的、特别是有需要的人。我们要乐于在日常拨出空间关顾人，款待人，分享自己所拥有的。
2. 经文提醒我们，要成为敬畏神的群体。我们因信而成为亚伯拉罕的后裔，而亚伯拉罕因接待客旅，不知不觉间接待了天使。我们在物质主义的文化中生活，受世俗文化影响，讲究效率，着重功能，容易忽略看似没有回报的关系。
3. 不可忘记要培育亚伯拉罕后裔的生活态度，着意用爱心接待跟我们不同的人，特别是带着需要来的，如病患和残疾人。

#### C. 来 13:3

要记念被捆绑的人，好像与他们同受捆绑；也要记念遭苦害的人，想到自己也在肉身之内。要感同身受，因为病患和残疾可以随时临到任何人身上。如果我们设身处地，了解对方的困苦，我们的接待就会来得自然和充满爱的力量。

### 一、引言

初代信徒凡物公用，在他们中间没有缺乏的人。这种以爱和恩慈相待的见证，就是基督徒的标记。对病患和残疾人来说，功利主义的世界为他们带来不少伤害和窘迫。虽然在主再来之前，人间的困苦不会断绝，但基督徒爱的关怀和服侍，会为他们带来安慰和实际的帮助。信徒的爱心行动，回应了在困境之人的祷告，见证神没有忘记他们，今天仍然听他们的祷告。

### 二、职场信徒的角色

1. 基督徒爱心的服侍并不限于教会内，不少信徒在工作上有机会接触病患和残疾人，例：医护人员、社会福利工作者、教师、公共交通工具司机、商店及酒楼食肆老板、公职人员等。如果大家在工作上多花一点心力，对接触的病患和残疾人多表达关爱，社会可以很不一样。
2. 可 5:26 说患了 12 年血漏的女人“在好些医生手里受了许多苦，又花尽了她的所有的，一点也不见好，病势反倒更重了。”她的困苦除了来自疾病，也来自医生。病医不好不能全怪医生，不过没有爱心的医生实在让病人吃尽苦头。医护人员任重道远，既承担医疗体系的各种责任和压力，也要面对未必能药到病除、转危为安的实况。面对医不好的病人，怎样带来安慰呢？圣经教导我们要为有需要的人祈祷，绝对不能剥削、欺骗前来求助的，因为他们背后有创造他们的主。
3. 在服务性行业工作的，对病人及残疾人的态度就成为我们所信福音的见证。我们可以思考如何在繁忙的工作中多走一步。很多带着残疾孩子的父母，或坐轮椅的搭客乘搭公车或出租车时，常遇到拒载或是不耐烦、无礼的对待。假如你是公车或出租车司机，要知道你能提供别人不能提供的帮助，例：不要催促他们，给予足够的时间，甚至帮忙他们折合轮椅或婴儿车，让他们安坐好才开动车辆。你口中的一句“不要紧，慢慢来！”会让他们得到安慰和鼓励，如沐春风。
4. 商店或食肆的服务员，也可以在岗位上实践圣经教导的接待客旅之道。例：协助行动不便的客人享用服务，对他们一视同仁，给予和其他客人一样的欢迎与礼待，主动帮忙。真心说“有什么要帮忙的，请随便开口”，必定为听者带来极大的鼓励，为难捱的日子带来一点舒心。
5. 倘若用爱心接待人，不分贵贱，不歧视残疾成为

我们的生活态度，久而久之身边的同事和服务对象，必定认出你与众不同的气质。而这种气质也会为社会带来转化的力量。

### 三、家长、教师的角色

1. 歧视的形成，与社群的生态文化有莫大关连。社群如何判断某类人，用什么态度对某些人，是社群的成员从小藉着观察学习的。
2. 儿童跟着父母进入公车车厢，明明有空座位，却被猛力拖开到挤迫的另一边，情愿站着也不愿坐到皮肤黝黑的非洲人旁边，并以防范和惊恐的目光望着那人。就算父母不说什么，儿童就从这举动，学到皮肤黝黑的叔叔，是要远离的危险人物。这就是经典的凭外貌判断人，也是不少偏见与歧视产生的过程。
3. 老师怎样对待课室里的病患和残疾学生，孩童观察就学习了。老师可以成为桥梁，让学生学习彼此共融地相处，例如介绍大家认识：这位同学虽然要用辅助仪器行路，但跟大家一样，都是老师关爱的学生，有喜爱及专长的科目，也有他需要帮助的地方。当学生主动帮助这位同学，老师的赞许也可以鼓励其他同学去效法。
4. 教会的文化要从信徒家庭文化的建立做起（箴22：6）。家长、老师树立的榜样，成为孩子学习圣经真理最好的教材。除了实践爱心服侍有需要的人以外，家长带领儿女恒常为病人和有残疾的朋友、家人祈祷，也可以教导儿女记念别人的需要，不单顾自己的事，并凡事仰望神，靠着他在困难中时常存着忍耐和喜乐的心。

### 四、单纯出于怜悯的服侍

1. 在太25：31-46山羊和绵羊的比喻中，王赞许在右边的绵羊，说他们是蒙父赐福的，可以承受创世以来所预备的国，因为“我饿了，你们给我吃；渴了，你们给我喝；我作客旅，你们留我住；我赤身露体，你们给我穿；我病了，你们看顾我；我在监里，你们来看我。”义人不明白，就问王他们究竟什么时候为王做过这些事。王回答说：“这些事你们既作在我这弟兄中一个最小的身上，就是作在我身上了。”
2. 义人出于怜悯，单纯地帮助、看顾、探望有需要的人，神看见，神知道，也喜悦这些服侍。服侍者并没有视之为值得赞赏的事奉，也没有期待任何赏赐或回报。这种出于爱心、不求回报或赞赏的服侍，正是神最欣赏的。
3. 太25：36提到“我病了，你们看顾我”，当中的“看顾”在原文和神“眷顾”他的百姓是同一个词（参路1：68及7：16）。对病者出于怜

悯的眷顾，是属神的人自然表现的性情及生活态度。神让每个属他的人内心知道何谓善，可以按着心中怜悯的感动去作出行动。那些被神斥责的人，是消灭了这种感动，正如雅4：17指出，“人若知道行善，却不去行，这就是他的罪了。”

4. 教会要冲破将事奉局限于教会体制内的观念，鼓励信徒去记念身边有需要的人，按着心中怜悯的感动去关顾他们，特别是病患和残疾的，去探望、支援，或陪伴、同行，为他们祈祷。正如耶稣道成肉身，来到我们中间，经验我们所受的磨练，又为我们在父神面前代求。基督是教会的头，教会是他的身体，教会群体的爱心行动，见证着基督的爱与怜悯，让教会成为医治的群体，在苦难的世界中，见证神并没有忘记他们。

### 五、服侍人、服侍主

1. 亚伯拉罕接待客旅，不知不觉间接待了天使；太25章的义人用爱心关怀有需要的人，不知不觉间服侍了天国的主人。圣经屡次教导我们不要按外貌待人，要看每个人都是按神的形象所造，有尊贵的身分。就算对方是病人或残疾人，不受尊重，但神要求我们不仅不歧视，还要以怜悯的心服侍他们，更要知道这样的服侍，是耶稣所看重和悦纳的。
2. 如果在我们的儿女有需要时，有人施以援手，我们心中的感受，大概就是天父的感受。因为我们所关心、帮助、服侍的，正是天父的儿女。如果我们主动在天父的儿女落难时关心、帮助、陪伴他们，天父又怎会忘记我们所做的呢？如果我们看身边每个有需要的人都是天父的儿女，自然就会明白当怎样照顾和回应他们的需要。
3. 箴19：17教导：“怜悯贫穷的，就是借给耶和华；他的善行，耶和华必偿还。”

### 六、好撒玛利亚人与宗教领袖

#### A. 比喻的背景

好撒玛利亚人的比喻，是耶稣用以回答律法师的问题：应该做什么才可以承受永生（路10：25）。耶稣反问律法上写的是什麼，律法师就回答：“要尽心、尽性、尽力、尽意爱主你的神；又要爱邻舍如同自己。”耶稣叫他照着行，但律法师为要显明自己有理，追问耶稣“谁是我的邻舍呢？”于是耶稣就用好撒玛利亚人的比喻来回答。

#### B. 宗教领袖

1. 比喻中有3个人先后从耶路撒冷下耶利哥，路上见到有个人被强盗打得半死，衣服被剥去，受重伤躺在地上。头两个路过的都是宗教领袖，不但

## 第十三课 祷告与医治的群体

没有停下来帮助他，反而走了。他们虽然是祭司、利未人，却违反了圣经吩咐人遇到弟兄落难要帮助的教导。

2. 在赛 58：5-6，先知责备以色列人只有外在的虔诚，心中并没有按着神的心意去行事为人，徒有宗教的外表，没有发自内心的虔诚，所以神厌恶他们守节期和献祭。

### C. 好撒玛利亚人

第三个路过的，是被犹太人鄙视的撒玛利亚人，他真正爱邻舍如同自己。路 10：33 提到他看见那受伤的人，就动了慈心。

1. “动了慈心”曾用来形容耶稣看见人群的需要时的反应。在太 9：36 及 14：14 两段经文中，“怜悯”的原文和“动了慈心”是同一个词。
2. 在浪子的比喻中，父亲看见小儿子回来也“动了慈心”。虽然儿子大逆不道，动了慈心的父亲并没有计较儿子是否值得怜爱，遥遥见到就跑过去抱着他，连连与他亲嘴（路 15：20）。

## 七、与神的慈心连结

1. 原来爱心的接待获得神的认可与赞许，是因为这贴近神的心肠。看见人的需要与无助，神动了慈心，这种慈心超越了对方的身分种族，超越了他是否值得爱，也不在乎他是否有能力回报。动了慈心的天父看见人的尊严被破损，就动了慈心，伸出援手，去关顾医治及恢复人作为神儿女的尊严。
2. 教会要成为医治的群体，首先要跟神的慈心连结。在日常生活中，让从神而来的慈心自然发动，怀着开放的心，当有需要的人出现时，就不问回报地伸出援手，好像接待天父的儿女一样，接待眼前的小子。

## 一、教会长老为病人抹油祈祷

### A. 雅 5：14-16

1. 这里教导信徒，若有患病的，可以请教会的长老奉主的名用油抹他，为他祷告。信徒可以主动寻求教会群体同心为自己祈求医治，但是否蒙应允，完全是按神的心意。
2. 长老是教会的属灵领袖，今天信徒可以请传道同工或教会牧长为病人祈祷。“长老”一词在原文是众数，并非指某个对祷告医治特别有能力的人，而是指属灵领袖群体。这班长老不一定特别有这方面的恩赐，要请他们来，是因为他们在教会的职事及位分。
3. 古代的医学不发达，用有疗效的油抹在病人身上是惯用的做法。可 6：12-13 记载门徒出去传道叫人悔改，用油抹了许多病人，治好他们。抹油用的可能是橄榄油，重点并不是油本身有什么法力，而是藉抹油的行动加上祷告，把病人交托在神手中，祈求医治。油也可以代表圣灵，抹油提醒病者心灵向神开放，接受神多方面的医治。

### B. 雅 5：15 上

“出于信心的祈祷要救那病人，主必叫他起来”，这句话是说，决定是否医治病人的是主自己，不是指有信心祈祷就必得医治。雅 5：11 提及义人约伯在苦难中的忍耐，他和朋友也为约伯的病祈祷，但神没有立时医治他。

### C. 雅 5：15 下

如果病人“犯了罪，也必蒙赦免”。这不是指病人患病是因为犯罪，而是指祷告带来的医治有不同层次，包括病得复原及罪得赦免。属灵群体的牧养应该是整全的，除了关心病人身体的病，也要全面地关心他及家庭各方面的状况和需要。

## 二、群体彼此认罪、互相代求，带来医治

### A. 雅 5：16 上

1. 信徒不单要为病者祈求身体得医治，也要“彼此认罪，互相代求，使你们可以得医治。”藉一个肢体的患病，让群体一同来到神的面前祈祷，求主医治。所以，如果个别肢体患病，我们就要认出这个契机，检视群体生命中未解决的罪，尤其是在关系上互相得罪的地方。
2. 基督信仰要在群体中展现及体会。太 5：23-24 提醒信徒，要首先解决弟兄之间的嫌隙，才来献

祭，与神和好，建立关系。献祭是对三一神的认识与敬拜，但首先不能忽略群体之间的关系。

3. 信徒仍然是罪人，也活在罪人之中。基督徒的群体生活，一方面指向属天群体的荣美，另一方面仍然会经历彼此伤害及得罪的现实。保罗的书信也多次提及信徒之间的矛盾及争斗。在这种张力中，我们仍然要坚持与群体连结，并且学习彼此认罪、互相代求。当弟兄或姊妹患上重病，信徒领袖不但要不计前嫌，乐意服侍，并且要按着圣灵的感动和带领，为群体中彼此得罪和伤害的地方坦诚表白，向对方认罪及接受对方的代祷，也为对方祝福祈祷。
4. 为病人祈求医治，与群体中的复和有关，同时显示身体、心灵和社群几方面关系密切，互相影响。社群中的斗争与伤害，往往影响人身心灵的健康，所以我们要彼此认罪、互相代求，以致得医治。在雅5：16，病人及为病人祈祷的人之间的分野变得模糊。原来为人祈祷的领袖，也是需要医治的群体的一员。在大家为病人祈祷的过程中，如果能按着神的心意彼此复和，就会为整个群体带来医治与祝福。

#### B. 雅5：16下

1. 义人祈祷所发的力量是大有功效的，但罗3：10却说，世上连一个义人也没有。人不能靠遵守律法称义。所以圣经形容的义人，都是被神称为义的。腓3：9言明：“不是有自己因律法而得的义，乃是有信基督的义，就是因信神而来的义”。义人是指那些懂得认罪悔改，凭着信心来到神面前谦卑地接受赦免，被神称为义的人。
2. 病患和残疾都是呼召我们悔改，转向神，向他求助，认清我们在各个层面的扭曲与残疾，承认自己不仅不能自救，也未必能帮助他人，甚至连去祈求医治的信心也不够。

### 三、向神祷告回转，群体病得医治

#### A. 出23：24-25

这里提醒以色列人不可拜偶像，要事奉耶和华，神必赐福与他们的粮和水，除去他们的疾病。神用疾病、瘟疫惩罚犯罪的群体，包括以色列人；但如果领袖带领众人认罪祷告，神的赦免及医治就临到。

#### B. 民21章

以色列人因为旷野的路难行而发怨言，后悔出埃及，埋怨神和摩西，于是神使火蛇咬他们，许多人因此死了。百姓知道自己得罪了神，求摩西向神祈祷。摩西按着神的吩咐，做了一条铜蛇挂在杆子上，凡是被蛇咬的，一望铜蛇就复原。今天信徒群体经

历重大的病患事故，也当一同反思辨识，在何事上得罪神，带领大家祷告认罪，祈求神的医治与救赎。

#### C. 民16：42-50

1. 在一次瘟疫中，神叫摩西、亚伦离开，因为他要灭绝百姓。摩西吩咐亚伦拿着香炉（认罪的祷告），到百姓那里为他们赎罪。亚伦遵从，瘟疫就止住，但已死了14,700人。亚伦不顾瘟疫的杀伤力，站在被神惩罚的罪人中，成就了救赎与医治。
2. 今天的信徒，在社会遇上灾难性的疾病时，也应该辨识自己应有的角色。如果神感动我们为身处的群体认罪祈祷，就当勇于承担。

### 四、宣告疾病审判，呼召罪人悔改

1. 圣经中有不少记载，是神让病患临到不信的国家或群体，让他们敬畏神，不再犯罪拜偶像、不善待神的百姓、不拦阻神的工作。
2. 出7：17-12：36记载的十灾，包括了人和牲畜生虱子、生起泡的疮等。神的仆人没有医治，反而是发出警告，然后降下疾病、灾害。
3. 神藉严重的普遍性的疾病，呼召人悔改认罪；神的仆人则冒着生命危险，宣告人不愿听的话。这时，属灵群体在神面前的领受和属灵辨识尤其重要，否则就像旧约的假先知，不断宣告“平安！平安！”却没有宣告“悔改！悔改！”

### 五、祷告中一同哀恸的群体

信徒在病中的祷告，不一定要表现出充足的信心、盼望与忍耐。诗篇备受忽略的哀告诗，正是诗人在困苦中的哀恸，仔细地描述自己所受的痛苦。

#### A. 诗6篇

1. 诗人情词迫切地求神不要在怒中责备他，而是可怜他，因为他软弱；求神医治他，因为他的骨头发战。他大大惊惶，觉得快要死了。但如果死了，在阴间不能纪念神、称谢神，所以祈求神不要让他死掉。
2. 这种绘形绘声的讨价还价，是今天的集体敬拜中所不见的。我们或认为要把内心真实的呼求加以修饰，才能登大雅之堂，在崇拜中使用。无怪乎我们的信仰像塑胶花，远看完美无缺，近看才发觉没有生命气息。

#### B. 诗38篇

诗38：1和诗6：1的内容是一样的，求神不要在怒中责备、惩罚。诗38篇形容诗人被神责罚，身心灵承受极大苦楚。

## 第十四课 除去羞辱的群体

1. 信仰群体能否和患病、残疾的肢体一同哀恸，在祷告向神倾心吐意，诉说自己的不安、痛苦，甚至愤怒、惊惶呢？还是像约伯的朋友一般，不能忍受约伯的唉哼和向神提问？我们有时急于为神辩护，不能开放聆听眼前兄弟姐妹在病中的愁苦，只想立时送一句经文给他作为患处的纱布盖上，算是给他平安回去，愿他得安慰，得医治。
2. 在极度的困苦、哀伤、愤怒中，申诉与抗议可能是人唯一可以诚实面向神的方法。突如其来的重病、绝症、残疾，都是严重的打击，需要教会群体接纳、同行。
3. 世界各地不少人因为战乱、冲突，受到身心灵的创伤，极需要教会群体同行，一起在祷告中向神申诉与哀求。

### 六、学习写群体哀告的祷文

与群体哀恸的方法，是从诗篇学习写哀告的祷文。以下用诗13篇为例，去观察和效法诗人的祷告进程，在每步按照自己的处境向神祷告：

1. 从神的名号开始（诗13:1上）——诗人称呼神“耶和華啊”。我们可以用自己选择的名号称呼神，例：“天父啊！”“保护我的神啊！”选择表达了情感、确信，以及此刻与神的关系。
2. 描述自己的苦况，申诉苦情（诗13:1-2）——诗人的苦况是：神似乎忘了他，掩面不顾他，仇敌升高压制他，他心里筹算，终日愁苦。我们的情况又如何？可以按实际的经历描述苦况。诗人问：我的苦况要持续到几时？我们又有什么想问神？
3. 列出呈请，直接告诉神希望他怎样帮自己（诗13:3-4）——向神倾心吐意，把自己的期盼和最害怕见到的情况告诉他。
4. 向神表达自己的信念并以宣告、赞美结束（诗13:5-6）——在一切哀告之中，我们仍能坚定地宣告的信念是什么？可以以此作为祷告结束。
5. 实践——在群体中一同聆听别人的哀告诗，在神面前和兄弟姐妹一同哀恸。暂且不要更正、教导或劝慰，静观神在这以恩慈的心彼此接待的空间中，按他的时间行事。

### 七、祷告中的辨识

教会群体要成为医治的群体，必须先与神连结，扎根于他的话语，在熟悉或不熟悉的情景里，不单按自己的理解和判断回应，也细心聆听神的吩咐，辨识他的心意，按他的带领去回应每个独特的情况，包括为病人抹油祈祷、彼此认罪、互相代求、呼召罪人悔改归向神、祷告回转、宣告疾病审判，并在祷告中一同哀恸。

### 一、引言

1. 从福音书的医治事件，我们了解到病人的实况和需要。值得留意的，是社会的主流文化如何成为病人和残疾人的压迫。生活在追捧外在成功的文化中，按照主流社会的标准，功能受限制甚至失效的人永远都不够好，没法达标，甚至本身就是羞辱。这种以外貌看人的文化，对他们的评价是负面、有贬低成分或带歧视的。再加上中国人的荣辱文化，病人和残疾人就背负着“羞辱”这判词，要靠健全的人“施舍”的友谊与同情，才能立足于社会或社群中。
2. 残疾人也是按着神的形象所造。教会要成为医治的群体，就要成为“除去羞辱的群体”，让病人和残疾人的人性尊严，在教会群体中重新恢复。

### 二、教会的宣讲——除去羞辱的福音

1. 按照圣经真理的宣讲教导，是教会使命的核心。传讲的信息，必须挑战扭曲的文化，让信徒按着圣经教导，像照镜子一样，反思要悔改、更新的地方。中国人着重面子，最怕被羞辱，犯了错或被比下去，惯性地用逃避、掩饰或否认的方法努力维持颜面。福音对这种文化有何意义呢？
2. 罗5:8把福音清楚表明：“惟有基督在我们还作罪人的时候为我们死，神的爱就在此向我们显明了。”面对犯错、不达标子民，神以他无条件的爱来回应。我们确是宣讲神无条件的爱；但对信徒的教导，往往着重如何靠着努力、好见证和好行为，成为蒙爱的，去让群体得到好名声。
3. 这种思维跟世俗文化同出一辙。家庭或族群为保持良好的声誉，会教导自己的子女或族群跟随守则，而且抬举成员的美好品格和卓越成就。如有不达标或犯错的不良分子，就会整顿及加以更严厉的教化；仍不见改善，甚至把他们逐出家门。遇上患病或残疾的成员，就尽量低调处理，减低外间的注意，避免别人对群体产生负面的评价。
4. 按照圣经的教导，神除去羞辱的福音是更夸自己和群体的软弱，要用各样的智慧，传扬神对我们展现不离不弃的爱。林后4:5-7说明我们原不是传自己，而是传基督耶稣是主。信徒所展现的荣耀，并不是自己的能力和品格如何超越，而是“宝贝放在瓦器里”的荣耀与能力，是“基督居然在我们这群人中”的福音。
5. 除去羞辱的福音，核心是耶稣基督的十字架。因为爱，他甘愿为我们成为羞辱。要宣讲十字架除

去羞辱的福音，就不能避开自己失败、羞辱、丢脸的事。我们和世人不同，是因为有神的爱，让我们有勇气去面对生命的实况；就算带着病患和残疾来到神面前，我们仍是一样尊贵和蒙爱。

### 三、群体的见证—在耶稣里重拾尊严的体验

1. 教会群体中听到的见证，多是坏事扭转，如患病得医治、残疾得痊愈等。不过，当听到别人见证“我的病好了，神真是爱我！”而自己的病患或残疾却仍然一样时，我们可以怎样自处呢？是否要等到不幸的情况有改善，才有见证可讲呢？如果病患和残疾一生都随着我，那怎么办呢？我仍可以抬起头来做个有尊严的人吗？
2. 使徒保罗在罗 8：35-37 见证神的爱在我们落难时并没有离开我们，所以他大胆地抬起头宣告见证：靠着爱我们的主，在这一切苦难、失败的事上，我们已经得胜有余了。保罗的见证扭转了世俗的荣辱观念。我们即便捱饿、赤身露体、被人追杀，因为爱我们的主，就可以得胜，在耶稣里重拾尊荣。倘若你在病患或残疾中，不要忘记在这个处境的信仰经历是十分宝贵的，因为基督在我们的困苦中同在，他的爱没有因病患而离开。
3. 当我们内心软弱，有很多困惑，如何能见证神的爱呢？当你肯与弟兄姐妹倾诉软弱和困惑，跟他们一同仰望神，就是见证对神的信心与期盼，等候他的救赎，就像来寻求耶稣医治的病者一样。他们在病患、残疾中，承认自己的需要，来到耶稣面前求医治。耶稣称赞这些软弱无能的人，在神面前彰显了人性中最核心的尊严—以本相面向神的勇气。
4. 世人的尊荣需要自己争取，基督群体的尊荣却是神所赐的。用世界的价值建立的自尊与自信，会因为外在的环境及条件改变而失去，所以世人会惧怕病患和残疾。基督群体的自我价值建基于跟神的关系—我们是天父所爱的儿女。这身分绝不会因任何事物而改变。基督耶稣拯救我们，从罪的刑罚释放我们，还恢复我们与神的关系。
5. 浪子回到父亲身边，仍未有任何作为，父亲立刻吩咐仆人把上好的袍子拿来给他穿，把戒指戴在他指头上，把鞋穿在他脚上，并且吩咐人宰肥牛犊，庆祝儿子失而复得（路 15：22-23）。身为天父失而复得的儿子，我们能否拥抱天父所赐的尊贵身分呢？能否成为天父这种无条件的爱的见证人呢？

### 四、教会的服侍—让病人或残疾人发挥恩赐

1. 在教会参与事奉，讲求事奉者的能力，能力较弱的就没有机会，我们对此已习以为常。在世俗的

圈子里，有能者居之，地位也更重要。没有事奉岗位的，就变得可有可无。被视为软弱的病人或残疾人，事奉机会并不多，甚至连他们有能力事奉的机会都被剥夺。

2. 这情况合乎圣经的教导吗？林前 12：20-25 论及基督的身体，弟兄姐妹不论伤健强弱，都是教会的肢体，都有独特的角色与贡献，就如身体的各部份缺一不可。虽然大家强弱不同，但总有各自的用处。教会缺少了病患和残疾的弟兄姐妹，就好像身体断肢一样，使教会的身体变成残缺。
3. 我们要改变的，不是病患和残疾弟兄姐妹本身的能力，而是我们的观念与态度。
  - a. 林前 12：23—提醒我们看为不体面、不俊美的肢体，要越发给他加上体面和俊美。圣经的重点，是不让他们受到忽略，反而要额外留意他们，加上体面，有意识地尊重和珍惜他们，让他们跟弟兄姐妹彼此连结，互相配搭。
  - b. 林前 12：24—神要配搭这身子，把加倍的体面给那有缺欠的肢体。神会特别照顾、关爱有缺欠的肢体。经文讲的不是公平，而是格外的关爱。神让有缺欠的肢体在群体中有独特的角色和位分。
4. 圣经教导我们，神使贫穷人在信上富足，耶稣也称赞病患和残疾人前来求医的信心。我们有没有这种眼光，懂得欣赏患病或残疾弟兄姐妹的恩赐，为他们创造空间与机会贡献他们的恩赐，祝福教会呢？

### 五、教会的使命—成为负伤的医治者

1. 在约 20：21，耶稣对门徒说：“父怎样差遣了我，我也照样差遣你们。”耶稣差遣的对象，原是一班惶恐不安、软弱无助的门徒。教会的使命实践，是建基于神的差遣，不是人有多少才干、恩赐或信心。神在人的软弱中拣选，使我们成为他的见证人。
2. 耶稣差遣门徒，向他们吹一口气，让他们领受圣灵（约 20：21-22）。耶稣明白门徒的软弱，在这光景中差遣他们及赐圣灵作他们的保惠师，让他们连结于神，随时得到帮助和安慰。患病和残疾的弟兄姐妹，在惶恐无助中要留心聆听神的差遣。不要担心自己能力不逮，因为蒙神差遣，向来都是靠神的力量行事。

### 六、教会的尊荣—双向共融的群体

1. 约 13：34-35 记载耶稣对门徒临别的吩咐。彼此相爱不是单方面的“强者爱弱者”，而是双向的“强者爱弱者，弱者爱强者”。病患和残疾人来到教会被接纳、被服侍，诚然是美事，但教会

的标记是“彼此相爱”。就健全与残疾人的连结和互动来说，彼此相爱的表现可以用“双向共融”来形容，这正是在基督的爱里连结。

2. 彼此连结，不单是功能性的帮助与服侍，而是从心发出的拥抱、接纳与爱，视对方为家人，不因他的能力嫌弃他，因为他也是天父所爱的儿女。在双向共融的群体中，各人看别人比自己强，不会单顾自己的事，也会顾别人的事。
3. 双向共融的群体生活，表达了基督身体的尊荣，因为身体的每个部份都是荣耀主的儿女。主流文化着重个人得失成败，惯性地比较竞争；双向共融的群体生活，却放弃世界的价值观，跟从十字架所展示的非主流价值观。

## 第十五课 道成肉身与伤残连结的神

### 一、引言

#### A. 神学反省的重要性

神学可以理解为“关于神的言谈”。面对苦难、病患和残疾，我们的世界观与神学直接主导着我们的回应。以约伯记为例：

1. 约伯的朋友十分关心他，在他遭难时来陪伴他，跟他一同哀伤。可惜他们安慰约伯，是用自己的神学理念去解释约伯悲惨的遭遇，认为他惨遭横祸，必然是自己或儿女犯罪的后果，所以劝告他赶快认罪。但他们错误的假设，却使约伯雪上加霜。约伯形容自己被朋友的言语压碎，心受折磨。
2. 另一方面，完全正直的约伯追问神他无故受祸的原因。约伯在跟3个朋友的辩论中，多次申诉要见神，与神对质，并要神给他解释和答案。结果，神反问：“谁用无知的言语使我的旨意暗昧不明？”（伯38：2）。

#### B. 伤健牧养的神学反省

本课程的第五部份会反省牧养残疾群体的神学，针对我们对神观、人观、教会观和使命观的假设，讨论以下4个课题：

1. 道成肉身与伤残连结的神—处理对于神观、人观的假设，重新反思人按着神的形象被造对于病患、残疾处境的意义。
2. 相互倚赖神学—处理教会观，检视肢体彼此连结、互相服侍的意义，思考患病、残疾的信徒在教会群体中的各种恩赐与角色。
3. 成功神学与十架神学—检视我们的信仰思维与社会文化观念的对话，反思信徒面对患病、残疾的处境时所面对的文化冲击，以及藉着自身的经验

向文化说话的独有角色。

4. 二元福音与整全福音—指出不合乎圣经的二元思维对整全福音的扭曲。

### 二、按着神的形象被造—患病、残缺又如何？

1. 创1：26-27是圣经的人观最核心的基础，就是相信人类是按神的形象所造。这个信念一方面是我们认识自己及别人的基础，另一方面指导我们探讨及实践“何谓合神心意的人类群体”。
2. 病患、残疾与神的形象有何关系？如果人都是按神的形象所造，我们怎样理解自己的残疾、扭曲和软弱呢？罗3：23指出世人都犯了罪，亏缺了神的荣耀。那么我们身体、心灵各方面的病患、残缺，是否神形象的扭曲呢？是否要除去病患、残疾，才能展现我们按神造的形象呢？
3. 2010年第三届洛桑宣教会议发表《开普敦承诺》，第二部份〈开普敦行动号召〉第二项第四点特别提及“基督给残疾人的平安”，呼吁世界各地的基督徒“排除文化上对残疾人的固有观念，因为正如使徒保罗所教导的，‘我们从今以后，不凭着外貌认人了’。我们都按着神的形象被造，都有神所赐的恩赐，用于事奉他。”这点提醒我们，不可按着外貌认人和判断人。病患和残缺都是外在的，不改变人是按神形象所造的事实。例：儿子昨天还是健康的，今天突然得了大病，很多外在的情况都改变了，但完全没有改变他是自己的儿子这个事实。

### 三、耶稣道成肉身，成为“残障”

1. 耶稣道成肉身，是主动让自己成为“残疾人”。耶稣的行动、视力、听力正常，语言能力、智力也胜人一筹，明明是正常人；然而，人类的正常状态，并非耶稣基督的常态。他是太初与神同在的道，神的儿子。道成肉身，进入人类的处境，就是接受了非比寻常的限制。耶稣为我们自甘成为残障，让人难以想像。
2. 神学家塞缪尔（Vinay Samuel, 1939-）认为，虽然人类的罪会带来不同的苦难、残疾，但不应把罪与伤残混为一谈。“限制”并非“不完美”，耶稣道成肉身本来就是神“自限”的行动。由此看来，残疾与人性的整全并无冲突，基督的自限就是最佳的范例。
3. 这个概念对我们认识自己十分重要。病患和残疾是外在的缺陷，虽然我们会求医、祈祷，希望病得医治，缺陷得到修复；但即便缺陷仍在，却无损我们作为按神形象所造的“人”。倘若我行动不便、要坐轮椅，要明白虽然别人可以跑步，但并不代表他作为“人”比起我更尊贵。在神面前，

大家都是按着神的形象所造。我不必成为别人眼中完好无缺的样式，才能在生命中表达神的荣耀。

#### 四、艾斯兰从残疾处境出发的神学反思<sup>1</sup>

1. 本身是残疾人的神学家艾斯兰 (Nancy Eiesland, 1964-2009) 在著作《伤残的神》(The Disabled God: Toward a Liberatory Theology of Disability) 中，甚至形容耶稣向门徒展示他带着钉痕的手脚时，正启示自己是“伤残的神”，同时说明残疾与完美的人性并无矛盾。耶稣受伤的肋旁也见证着内在隐藏的伤残，包括精神和情绪上的创伤。
2. 艾斯兰指所谓健全人士不过是暂时健全；即便如此，也跟广告商吹捧的“完美标准”相距甚远。认出“伤残的神”，让我们重新认识及认清现实，包括人各有不同的伤残、疾病，最终衰老、死亡的本相。
3. 艾斯兰指出，基督教的神学在回应残疾时有很多亏欠，甚至不公。教会要脱离以慈惠施与被社会视作次等的残疾人，应以平等、合一、共融为出发点，重新反省各方面的做法。以圣餐为例，圣餐的真义在于纪念基督的身体为人的破碎而擘开，在圣餐中我们相信“伤残的神”在我们中间。圣餐的礼仪应以实际行动表征神的恩典，不应把残疾人拒于门外，使他们不能平等地和其他人一同参与。艾斯兰指出，基督带着伤残的、非一般的身体，并非失败与缺陷，反而是神与人连结的记号。
4. 艾斯兰自知这大胆的看法会带来抗辩声音，因“伤残的神”这概念，冲击着传统理解中以“无缺陷”等同圣洁的神学。艾斯兰却认为这种传统是“制造残障的神学”，需要在各层次彻底地被解放。

#### 五、道成肉身带来的医治与释放

1. “道成肉身”是全然圣洁的主为人所生，住在我们中间。圣洁的主与罪人有何相干？神恨恶罪恶，道成肉身是终极的跨越。全然圣洁的神没有嫌弃我们，因为按照他的圣洁，人类全然可憎。但他反而道成肉身成为我们的一分子，是对人类最核心的医治与释放。这是关系上的医治，神主动修补了我们与他在关系上的割裂。藉着神的恩典，我们有机会从罪中释放出来。
2. 赛 53:3-4 描述了神的仆人受尽身心灵的苦楚，为我们的过犯罪孽受害，使我们得平安，得医治。

<sup>1</sup> Nancy Eiesland, *The Disabled God: Toward a Liberatory Theology of Disability* (Nashville: Abingdon, 1994), 70-75.

耶稣基督经历人的试探和限制、苦难和伤痛。审判的主甘于落在罪人的手中受审，经历最不公平的压迫和屈辱，为我们带来医治和释放，背后是神对人的爱。“神爱世人，甚至将他的独生子赐给他们，叫一切信他的，不至灭亡，反得永生。”

(约 3:16) 在一切病患和残疾的处境中，神向人展示的救赎，是道成肉身带来的医治与释放。

3. 我们的文化和神学教导我们划清界线，敌我分明，使我们期待解决制度限制的释放。不过，神所展示的释放，不仅不会被处境所局限，反而耶稣选择道成肉身，跟我们的限制连结，藉此展示福音超乎人想像的释放。

#### 六、父怎样差遣了我、我也照样差遣你们

1. 神爱我们，跨越障碍与我们同在。他不离不弃的爱，对我们足够吗？神应许在病患和残疾中，常与我们同在，这是我们期盼的福音吗？从道成肉身成为残障，耶稣对残疾人的整全医治，都向世人宣告，神对我们的爱是不能摇动的。以马内利，就是神与窘迫的人同行，忧戚与共。耶稣的爱对我们够吸引吗？耶稣在病患和残疾的困苦中与我们同行，对我们是否已经足够？
2. 在十字架上，耶稣模式的释放看似是被动的，却是持久、主动的抗争。他经历限制、背弃、伤害，仍然活出他生命的本质——神就是爱。这种抗争，不容许外在的事物来束缚自己内在的事实。耶稣模式的救赎与释放，不但不受外在的事物捆绑，反而因着顺服神，主动进入窘迫、捆绑之中，没有以恶还恶，更为逼迫自己的人恳求神的救赎与释放。
3. 神在我们的惶恐不安中与我们同在，医治我们，虽然未必除去我们的病患和残疾，但他的医治却释放我们按神形象所造的本相。虽然我们仍处于病患、残疾之中，外在有诸般限制和捆绑，耶稣却为我们开了释放的新路，用爱医治被罪恶伤害和捆绑的人。我们心里渴望得到这种耶稣模式的释放吗？
4. 约 20:21 记载复活主向门徒显现，为他们带来安慰、平安和喜乐。接下来，主就差遣门徒，因为“父怎样差遣了我，我也照样差遣你们。”道成肉身的主差遣我们进入世界的压迫、捆锁和限制之中，藉着顺服神，活出神就是爱的本相，在各种病患和残疾中，活出神爱世人的好信息。
5. 单凭我们的道德力量，并不能带领我们超越自己，活出十字架的爱。神最明白我们的软弱和限制，所以除了耶稣基督的示范之外，还有圣灵保惠师的帮助。耶稣差遣门徒之后就向他们吹气，要他们接受圣灵 (约 20:22)。圣灵会提醒和帮

助我们，在罪恶、扭曲的世界活出超越外在限制的生命，向世人展示神的爱。

6. 人子耶稣示范了对神的终极顺服。耶稣在客西马尼园祷告，面对十字架，他恳求天父“把这杯撤去，然而，不要成就我的意思，只要成就你的意思。”（路 22：42）连神的独生子也要因苦难学习顺服，成就救恩。让我们学习以基督的模式面向病患、残疾的苦难，视之为顺服的操练，藉着神的恩典，在我们身上成就他的医治与释放。

## 第十六课 相互倚赖神学

### 一、引言

1. 社会日渐进步，人意识到要“伤健共融”；也由于教育水平提高，对于病患和残疾的成因有更清晰的理解，减少因无知和误解而产生的歧视或排挤。在不同范畴中，也有反歧视制度的建立，有助病者和残疾人融入社会，提高他们接受教育、就业及参与社会的机会。这些进步与基督徒群体所推动、基于圣经教导的共融，有没有分别呢？而教会对接纳病患和残疾人的接纳，又是否已经达致圣经教导的群体生活标准呢？
2. 单向与双向共融的分别：
  - a. “相互倚赖神学”所针对的，是伤健牧养中主要的迷思，就是“强者”高于“弱者”。这个迷思影响着教会中健康或患病、健全或残障的人。他们的想法往往只是“单向共融”，就是认为软弱、患病、残缺的，在群体中总是被服侍和需要别人的一方；而健康、有能力的，总是施予者，是别人需要的一方。教会虽然排除万难，接纳病患、残疾群体如同弟兄姐妹，成为共融的群体，但这种共融若是单向的，始终离不开以世俗的眼光定义肢体之间的相互关系。
  - b. 合乎圣经的共融，应该是“双向共融”。这不单指双方互相接纳、包容，更指彼此的关系是建基于基督是教会的头，信徒因此互为肢体，彼此成全，各尽其职。每个人都有服侍与被服侍的机会和角色，各人看别人比自己强，以爱建立基督的身体，让教会成为合神心意的群体。
3. 以下几位神学家的论述，特别针对教会群体信仰实践的部份。接着阐述普世教会协会和洛桑会议《开普敦承诺》的有关内容，帮助我们就着自己独特的处境作检视及整合。

## 二、布莱克—没有人在社羣中是完全独立的<sup>2</sup>

1. 身患间竭性肢体瘫痪的神学家布莱克(Kathy Black)在其著作《治愈的宣道法—宣讲与残障》(A Healing Homiletic: Preaching and Disability)中，提出“相互倚赖神学”(Theology of Interdependence)。她指教会惯常以服侍、照顾的出发点去接待残疾人，基本假设是单方面的付出。但如果教会要真正让残疾人成为信仰群体的一分子，就需要突破单向服侍的固有模式，因为当中并不期待残疾人有任何协作及贡献。
2. 布莱克指出单向服侍的固有模式，反映教会受着西方文化“独立”的思想影响，忘记了其实没有一个人在社羣中是完全“独立”的；正如圣经以互为肢体来形容信徒羣体：“眼不能对手说：‘我用不着你；’头也不能对脚说：‘我用不着你。’不但如此，身上肢体，人以为软弱的，更是不可少的。”（林前 12：21 - 22）

## 三、豪瓦斯—先知性记号<sup>3</sup>

1. 豪瓦斯(Stanley Hauerwas, 1940-)认为智障人士是神摆放的先知性记号，提醒我们不要再活在“自给自足”的假象里。如果没有这些弟兄姐妹，我们便无法明白何谓真正的敬拜，因为他们毫不遮掩地向人展露自己的需要，也不会羞于在“倚赖”的状态中。我们跟他们相处，会释然地接纳自己也有需要，在羣体中以“相互倚赖”的状态互相结连，学会生活，否则我们肯定成为迟缓—没有能力为自己的需要转向神及人。
2. 豪瓦斯指出教会不是一群“个人”聚集的地方，而是一群旅途中的子民，愿意在途中彼此扶助。纵使有智力障碍的弟兄姐妹需要大家多花一些时间，但神绝不会要求我们因忙于改善世界、造福人羣，而舍下他们不顾。豪瓦斯认为接纳智障人士，并不是因为我们需要有施舍、怜悯的对象。他挑战教会要运用想像力去接纳神赐的每个小子，视他们如礼物而非负累，不介怀他们在崇拜聚会中可能不受控制。他们正好提醒我们，不能掌控圣灵在敬拜中的工作，让我们在敬拜中存应有的开放与期盼；正如小孩子要求我们从拯救世界的伟大工程中腾出时间、放缓脚步，陪伴他们成长与学习真理。没有他们，我们便无法明白何谓真正的敬拜。
3. 豪瓦斯是神学家及伦理学家，致力批判社会文

<sup>2</sup> Kathy Black, *A Healing Homiletic: Preaching and Disability* (Nashville: Abingdon, 1996), 34-42.

<sup>3</sup> Stanley Hauerwas, “Should Suffering Be Eliminated? What the Retarded Have to Teach Us (1984)”, in *The Hauerwas Reader* (Durham: Duke University, 2001), 576.

化。他反战、反大美国民族主义，从1970年代起多次撰文为智障人士及其家庭倡议。<sup>4</sup>正当有伦理学家提倡把严重智障人士从社会清除之际，他认为智障人士正好是抗衡和批判现代文化的最有力辩证，因为他们最能使现代人的虚谎揭示无遗。

4. 豪瓦斯要抗衡以“避免智障人士痛苦”为藉口而“了结智障人士生命”的政策。他否定任何人，包括智障人士，在人生中可以不经历痛苦。他反问：“智障人士是否因为智力障碍而受苦？”他观察到有些人会觉得智障人士活着就是在受苦。他认为这个感觉，是把自己的想像套在智障人士身上。他们虽然会像其他人一样因患病、意外而受痛苦，但智力障碍未必会构成生不如死的痛苦。他们虽然在很多方面不能和其他人一样，但不一定带来痛苦；他进一步挑战现代人追求无痛苦人生的谬误。我们和智障人士一样，都要学习如何承担自己生命中的苦难。

#### 四、莫特曼—真健康不在乎身体机能运作情况

1. 莫特曼 (Jürgen Moltmann, 1926-) 认为根本没有“残疾人”与“健全人”之分。一方面，疾病是所有人生命的现实；另一方面，真正的健康不在乎身体机能运作，而在乎生存的力量、受痛苦的力量，以及接受死亡的力量。
2. 莫特曼的见解提醒我们，要从自我欺骗中醒悟过来。人外在看来“残疾”或“健全”，并不代表内在的生命力量。广告商恐吓我们，当身体机能衰残，就会毫无依靠，成为别人的负累，所以鼓励我们购买他们的产品，维持健康和青春。当人不断追求外在的健康，把金钱、精神和时间投放在必定衰残的外壳，就会忽略建立内在生命的健康—生存的力量、受痛苦的力量，以及接受死亡的力量。
3. 莫特曼这种打破外在标签的思维，正是建立相互倚赖神学的重要基础。教会的兄弟姐妹回应彼此的需要，能认出兄弟姐妹面对种种生命困境时展现的真正健康与力量，在病患、残疾、痛苦、死亡里活出信靠、盼望与忍耐，这群体就可以在连结中达致相互共融的状态。

#### 五、瓦尼埃—方舟的启示

1. 瓦尼埃 (Jean Vanier, 1928-2019) 于1964年邀请两个智障人士到自己家中同住，他称这个位于法国小镇特罗斯利·布勒伊 (Trosly-Breuil) 的家为“方舟” (L'Arche)。这行动启发了世界各

<sup>4</sup> John Swinton, *Critical Reflections on Stanley Hauerwas' Theology of Disability: Disabling Society, Enabling Theology* (Routledge, 2004), 4-6.

地过百个“方舟群体”的设立，在不同的文化背景中，智障人士和“助手”一起生活，在分割的世界中，建立共融及关爱的社群。除了一同领圣餐及祈祷之外，“方舟”的灵性也是在日常生活中彰显的。瓦尼埃形容，“这里的人很少话语，很多身体。”“相对于言语的能力、美丽、智慧和创意，神也藉着身体的脆弱、丑陋、污秽和死亡的臭味向人启示。”

2. 瓦尼埃指出，正如圣经描述乞丐拉撒路和财主之间有如天堂与地狱之隔，社会中的贫富、强弱之间，也有洪沟分割。两者真正的共融，不止是强者单向的施予，而是各人向被拒者开放心灵，建立关系，迎接对方带给自己生命的转化。瓦尼埃相信，如果人人都肯向几个跟自己不同的人开放心灵，跟他们做朋友，接受他们对自己的赐予，我们的社会将不再一样。

#### 六、普世教会协会的宣告—属所有人、为所有人的教会

1. 1971年在比利时鲁汶的会议中，普世教会协会（或称普世基督教会协进会，以下简称普世教协 [World Council of Churches, WCC]）的信仰与教制委员会提出，要关注残疾人融入教会的情况，以基督的怜悯作基础，对现有为残疾人提供的服务作出神学反省。推动工作断断续续进行，至1998年突破性地委任了10位来自世界各地的残疾人为顾问，组成“合一残疾倡议者网络” (Ecumenical Disability Advocates Network, EDAN)，在各区为普世教协推展相关工作。EDAN属于普世教协的“公义、和平与创造”小组，意义重大，申明普世教协视有关残疾的讨论，是属公义的课题。
2. 经过3年咨询及讨论，EDAN为普世教协订定以下宣告：“属所有人、为所有人的教会” (A Church of All and For All)。这宣告在2003年正式获接纳。宣告指出：
  - a. 残疾人并非单一群体，应按其个别需要提供协助。
  - b. 残疾本身不应被视为损失或罪的惩罚，而是反映神创造的多样性。智力或肢体的能力并不是“按神的形象被创造”的必然表彰。
  - c. 当教会缔造空间让残疾人融入，消除因残疾而引起之残障，使残疾人能跟社会产生连结，就等同参与耶稣医治的服侍。
  - d. 教会是“为所有人的教会”，如果缺少了残疾人贡献的恩赐，教会就不是基督整全的身体。
3. 普世教协的宣告指出，残疾可以看为是反映神创造的多样性。以智障人士为例，虽然部份智障人

## 第十七课 成功神学与十架神学

士对逻辑分析性的言语没有能力回应，但他们乐于接受音乐的语言、以身体接触表达的语言、大自然的语言，对各种身体感观刺激都有个别的喜好，而且能回应。在伤健共融敬拜的过程中，因着孩子的需要，我们可以发掘更多方式去表达爱、喜乐、信心；平日一本正经的大人，放下身段跟孩子们又唱又跳，放开怀抱去又揽又抱。不知不觉间，我们自己“言语”的能力加强了。放弃一点逻辑分析，反而在真情流露方面添了不少“心灵和诚实”。

### 七、洛桑会议〈开普敦行动号召〉—让残疾人发挥恩赐

第三届洛桑会议发表的〈开普敦行动号召〉第二部份第四点，特别提及“基督给残疾人的平安”，除了认定所有人都是按着神的形象被造之外，也提到所有人都有神所给的恩赐，故此“我们不仅致力于服侍残疾人群，也接受残疾人群所能给予的服侍。”这个号召合符上述神学家所提供的“双向共融”思维方向。

### 八、相互倚赖神学—反思与实践的循环

1. 以上的神学论有个共通点，就是并非躲在象牙塔做纯学术的讨论，而是做出与实践紧扣的神学反省。这种反省，要求实践者在未曾看透全盘计划之前开始尝试，在实践中继续观察反省，调校实践的路。
2. 这种模式的重要基础，是在神面前谦卑承认自己未完全想得通，但愿意走一步算一步。这种使命实践并没有假设实践者已经到达彼岸，而是相信在群体连结、一同探索的过程中，彼此的生命互相启迪，一同迈向更认识神，并更新转化成为合神心意的群体。

### 一、成功神学的现象

1. 在2008-2009年，洛桑神学工作组于非洲加纳举行了连串咨询会议，讨论成功神学在世界各地（尤其在非洲）普遍冒起的现象。工作小组发表的咨询文件对成功神学作出以下定义：“成功神学（或称为丰盛福音）教导信徒相信他们有权得到健康与财富的赐福，并且引导他们相信可以藉着正面的信心认信及金钱奉献等播下种子的信心行动，来获得这些赐福。”<sup>5</sup>
2. 咨询文件指出，这种教导很可能带来信仰的偏差和扭曲。祈求祝福和医治本身并没有问题，不过成功神学的教导，错误地引导信徒以为人的言语、行动或宗教仪式，可以操控神的赐福与赐予。可以想像，成功神学对病患和伤弱者及其家人的信仰生活影响深远。例：认为健康必定是神的心意，只要更有信心、更正面宣告信仰、更努力奉献金钱，神就必会赏赐健康。这些想法让人无法在病患和残疾中经历神的爱，不但不能带来健康，更带来巨大的心理压力。
3. 成功神学的教导并不限于灵恩教会，不同宗派也有这种教导。在生活极度艰难的社群，这种教导为信徒带来面对困境的盼望。

### 二、成功神学与圣经

1. 圣经的确提及，神的赐福会带来物质的丰盛及身体健康，所以这种想法并非完全没有圣经的根据。其偏差在于只执着某几段经文，而没有看清楚神行事可以超越经文的框架。
2. 以下就是经常用来“证明”神的赐福必定带来物质丰盛及身体健壮的经文：
  - a. “耶和華必為你開天上的府庫，按時降雨在你的地上。在你手裡所辦的一切事上賜福與你。你必借給許多國民，却不致向他們借貸。”（申28：12）
  - b. “我來了，是要叫羊得生命，並且得的更丰盛。”（約10：10下）
  - c. “你們得不着，是因為你們不求。”（雅4：2下）
  - d. “耶和華所賜的福使人富足，并不加上忧虑。”（箴10：22）
  - e. “我愿你凡事興盛，身體健壯，正如你的靈魂興盛一樣。”（約叁2）
  - f. “因他受的刑罰，我們得平安；因他受的鞭傷，我們得醫治。”（賽53：5下）

<sup>5</sup> 原文见于 <<https://www.lausanne.org/content/a-statement-on-the-prosperity-gospel>>。

- g. “生死在舌头的权下，喜爱它的，必吃它所结的果子。”（箴 18：21）
- h. “我靠着那加给我力量的，凡事都能作。”（腓 4：13）

### 三、成功神学的偏差

#### A. 成功神学背后是偶像崇拜

1. 成功神学把福气变成偶像，超越了赐福的神。残障神学家唐慕华（Marva Dawn, 1948-）指出，成功神学反映了社会文化主流的思想。我们活在一个事奉能力、权势、重要、优秀为神明的世界。可悲的是，教会也陷在社会的胜利、成功哲学之中。我们没有成为不随从世俗的群体，活出基督主权下不同生活方式的典范。
2. 这种偶像崇拜正是神最憎厌的，因为来敬拜他、向他祈祷的人，要的是神赐福，不是神自己。当祷告灵验，人就显得额外虔诚，要换取更多的赐福。

#### B. 成功神学背后是按外貌待人

1. 成功神学按着人外在的状态，判断人与神的关系，最大的伤害是歧视自己——自己仍在病患或残疾中，错认神不喜悦自己，所以不医治；或者以为自己必定是因为犯罪或不够虔诚，所以得不到医治。这些假设取代了神的判决。人不单崇拜偶像，更自封为神，扮演唯独神才可以做的审判者角色。
2. 受到成功神学的影响，身罹残疾或患病的人会尽量隐藏自己，因为这是失败和羞辱的记号，只会带来罪咎和羞辱的联想。

### 四、让人失望的弥赛亚

1. 可 7：31-37 记载耶稣医治一个耳聋舌结的人，当时众人的反应是觉得分外希奇。这是因为赛 35：5-6 说弥赛亚来的时候，“瞎子的眼必睁开，聋子的耳必开通；那时瘸子必跳跃像鹿，哑巴的舌头必能歌唱”。而耶稣医治这个人，就是让清单上的两个标记都发生了一聋人的耳开通，哑巴的舌头能歌唱！所以众人认为耶稣或许就是他们期盼已久的弥赛亚，要解放以色列民，惩罚侵略他们的外邦人（赛 35：4）。
2. 但是耶稣却使当时很多人十分失望。耶稣医治这个又聋又哑的人之时望天叹息。望天，是他仰望天父；叹息，是他感受到病人的苦况。对于福音带来的释放与荣耀，我们有自己的期盼。这些期盼与思想，阻碍我们去了解耶稣要带来的释放。耶稣的释放其中必经的道路，是十字架的道路，是进入窘迫的窄路。

### 五、钉痕与十架—耶稣身分的记号

1. 约 20：19-23 记载耶稣复活后向门徒显现。当时门徒惶恐害怕，聚在一起，把门紧紧关上。虽然抹大拉的马利亚告诉他们已经见过复活的主，但是他们充满疑惑，以为耶稣死了，就是彻底的失败。耶稣既是弥赛亚，怎能被捉拿、受审、受凌辱，还与罪犯同钉在十字架上？这完全不符合他们所理解的弥赛亚。他们对于弥赛亚救赎的期盼，全都落空了。门徒绝对没有想到耶稣会出现，更站在他们中间向他们问安。耶稣把手和肋旁展示给他们看，他们就认出耶稣，十分喜乐。
2. 如果你今天想朋友认得你，你会以什么作为自己身分的标记？你会不会像耶稣展示自己受苦、被凌辱的伤痕，让人认出呢？复活主选择用钉痕和十字架作为自己身分的记号。在复活主的身上，仍然看得见钉痕；但在病患和残疾中，我们却巴不得早日脱离自己的臭皮囊。
3. 启 21：4 说在新天新地里，“神要擦去他们一切的眼泪，不再有死亡，也不再有悲哀、哭号、疼痛，因为以前的事都过去了。”圣经没有讲明将来我们的身体是怎样的，但从耶稣展露他的手和肋旁看来，这个荣美的复活身体，可以拥抱从前所经历的创伤和缺陷。复活的能力，可以擦去一切的眼泪，因为以前的事都过去了。

### 六、十架神学

1. 马丁·路德（Martin Luther, 1483-1546）描述他的神学为“十架神学”（*theologia crucis*）。他指出十字架是基督拯救工作的核心，是基督教神学的根基和中心。
2. 莫特曼指出十字架是奥秘，神在十字架隐藏自己。全能者怎能死在十字架上呢？我们不能明白，正如我们不能明白这位爱我们的全能神，怎能容让我们在病患和残障中承受苦痛。
3. 把眼光放远一点，不能明白的事就更加多。为什么有些孩子一出生就要背负病患与残障呢？尤其是严重残障的儿童，他们的生命如何能彰显神的荣耀呢？就算不求健康，也会期盼另一种成功。就像著名布道家尼克·胡哲（Nick Vujicic, 1982-）那样，虽然天生没有四肢，但他克服身体残障，以超越常人的生命力感染世界，四处传福音见证神。倘若没有这种另类的成功，生命还可以荣耀神吗？

### 七、残疾人“无辜受苦”的问题

#### A. 塞缪尔

1. 神学家塞缪尔在印度及剑桥接受神学训练，其神学反省针对福音派教会贫穷人的使命。他曾举

家由印度中产社区移居到班加罗尔贫民区生活。他认为福音的真义要在穷人及弱势群体中向世界彰显。在印度的社会结构中，为穷人、妇女、残疾人重拾人性尊严及社会地位，成为福音最适切的诠释。

2. 面对生来伤残却又充满喜乐的孩子，驱使塞缪尔思想残疾人“无辜受苦”的问题。他的神学为他们建构了重要的角色，认为这些小孩承担着沉重的、因人性堕落而带来的苦难，正如为世界承担罪孽的耶稣一样。他们承受的苦难为世界带来生命，因此他们对天国的道理有直觉的认识。他们的眼睛看到神的国度，他们并非可怜的对象，却是我们要学习在苦难中创出生命的典范。<sup>6</sup>

## B. 纽毕真 (Leslie Newbigin, 1909-1998)

这位备受尊崇的英国神学家及宣教士在印度宣教多年后，曾带领普世教会协会的宣教事工部。他这样总结自己在印度马德拉斯城市贫民窟及南印度赤贫村落中的服侍：“我得到的比付出的更多！”<sup>7</sup>虽然他确实为那里的人提供了帮助，但在贫穷、残疾的人中间生活，他经历到神救恩的真义。在服侍中，他因事奉而来的忧困得到舒解，从心灵的桎梏中被释放。

## 八、抗争有时，顺服有时

1. 身罹病患、残疾的人应该争取医治与权益，抑或默默地忍耐和承担苦痛呢？纽毕真指出，基督一方面是荣耀、全能的医治解放者，但他也是无助、受苦的仆人。信心，是抗争有时，顺服有时。
2. 纽毕真指出教会面对“残疾”，要在寻求医治及接受限制两者之间取得平衡。须掌握两个看似矛盾的形象——基督既是荣耀、全能的医治解放者，也是无助、受苦的仆人。一方面，基督大能的彰显使被掳的得释放，瞎眼的得看见，叫受压制的得自由（路4：18）；另一方面，他却担当世人的忧患，背负我们的痛苦，被藐视、厌弃，多受痛苦，常经忧患。要钉他十字架的人讥讽他“救了别人，不能救自己。”（太27：42）
3. 个别病者及家人太着重“病得痊愈”的神学，使他们倍感压力。他们固然想得到神迹医治，但当病得痊愈好像成为神的医治能力的唯一彰显时，他们往往要承受信心不足的指控，简直是雪上加霜。
4. 信心讲求抗争有时，顺服有时，十字架是在苦难、

<sup>6</sup> Vinay Samuel, "God, Humanity, and Disability," in *Transformation*, Vol. 15, No. 4, 1998, 15-17.

<sup>7</sup> Leslie Newbigin, "Not Whole Without the Handicapped," in *Partners in Life: The Handicapped and the Church*, ed. Geiko Müller-Fahrenholz (Geneva: WCC, 1979), 24.

软弱、限制中彰显的救赎能力。教会以钉十字架的耶稣为中心，必不能把残疾的肢体边缘化。教会蒙召为残疾的肢体争取公平、寻求医治（路4：18），同时也蒙召跟他们同心学习凭信接受未能挪去的限制（赛53：3-5；太27：42）。

## 九、基督信仰—祸患中与神连结的祝福

1. 因为世界被罪恶扭曲，我们都活在祸患中，大自然也受到人类的自私和愚昧所破坏。污染的空气和水、融化的冰川、被毒害的海洋生物，反过来成为祸患。人们在生活中承受各种罪恶的压迫，身心灵都受创，也同时构成身边人的创伤。在这种祸患的景况中，何谓祝福呢？
2. 唐慕华在《软弱中的力量》（*Joy in Our Weakness*）一书指出，建基于爱神、渴慕神的基础，人在祸害中展现5种善行：争战、忍耐、温柔、群体、盼望。争战与忍耐两种看似相反的回应在其中，正好对应上文提出信心要求抗争有时，顺服有时的道理。唐慕华没有排除病得医治的赐福，但身为残疾神学家，她见证在病患和残疾中自己所经历神的赐福，是在最可怕的痛苦中经历基督无限的爱，并与他亲密的喜乐。

## 第十八课

### 二元福音与整全福音

#### 一、弥赛亚来临带来整全福音的彰显

路7：20-22记载施洗约翰的门徒来问耶稣是否弥赛亚，耶稣叫他们把所见所听的事告诉约翰，就是“瞎子看见，瘸子行走，长大麻风的洁净，聋人听见，死人复活，穷人有福音传给他们。”耶稣带来的是整全的福音，不仅让人死后进天堂，更是回应人今生所经历的困难，包括病患、残障。

#### 二、圣经中分开处理身体与灵魂的记载

1. 耶稣基督的福音固然是整全的，人的身心灵也相连，但有些圣经经文把这几方面分开处理，例：
  - a. 耶稣论到信徒将要受逼迫，提醒跟随他的人：“那杀身体不能杀灵魂的，不要怕他们”（太10：28）。这里身体和灵魂是分开的。逼迫者的权柄是有限的，虽然可以伤害人的身体，却没有权柄摧毁人的灵魂。
  - b. 保罗在林后4：16勉励信徒：“我们不丧胆。外体虽然毁坏，内心却一天新似一天。”
2. 两段经文都关于信徒因信仰遭受逼迫，同样提醒信徒“不要怕”、“不丧胆”。圣经的指引，是

信徒要管理好自己的心理状态，因为身体与灵魂的控制权没有完全落在逼迫者手中。所以，我们需要整全地看一个人；但在适当时候，又要学会怎样把各方面分开来看。

### 三、不合乎圣经的二元思维

在某些情况下，把身、心、社、灵割裂是不合乎圣经的。圣经经常提及信徒所传的福音不可只回应灵魂的需要，即所谓“二元割裂的福音”。这种不合乎圣经的二元思维，错误地把身体和心灵割裂，在实践信仰及传福音时，强行把两者不能或缺的范畴厘定先后。同样不合乎圣经的，是把社群性和灵性两者割裂，而强行选择优先处理其中一方面。

### 四、真正的敬虔与二元思维的敬虔的分别

#### A. 真正的敬虔

神所看重和悦纳的虔诚，并不是用宗教仪式来表达的，而是人存谦卑的心，行公义，好怜悯，过与神同行的生活。

1. 雅 1：27 — “虔诚，就是看顾在患难中的孤儿寡母，并且保守自己不沾染世俗。”
2. 赛 58：3-11：
  - a. 赛 58：3-4 — 神不喜悦人只有敬虔的外表，却恶待身边的人，尤其是弱势群体、穷乏和有需要的人群。神不喜悦子民的禁食，因为他们求利益，逼人做苦工，禁食却互相争竞，以拳头打人。
  - b. 赛 58：6-7 — 神说发自敬虔的内心、真正的禁食，是松开凶恶的绳，解下轭上的索，使被欺压的得自由，折断一切的轭；也是把饼分给饥饿的人，将飘流的穷人接到家中，见赤身的给他衣服遮体，顾恤自己的骨肉。“凶恶的绳”正是外表敬虔的宗教人士加在别人身上的重担和压迫。当我们把宗教的敬虔与生活上的公义、怜悯分割，就是堕入二元思维。
  - c. 赛 58：8-11 — 先知指出这种割裂及我们与神的隔阂，需要神的医治。如果我们以神的眼光看身边有需要的人，愿意将所有的跟他们分享，包括把饼分给饥饿的人，把飘流的穷人接到家中，见赤身的给他衣服遮体等，结果就是我们生命中的黑暗可以挪开，并得着神的引导和医治。

在资本主义社会，富裕的人往往以为自己是凭个人的勤奋和本领赚得所有，批判穷人因懒惰或无能，导致穷乏困苦。旧约先知重复言明，真正的虔诚带领人离开自己愚昧自私的恶行。我们所有的都是神所赐的，而且按照神的管理，拥有资源的有责任分给身边有需要的人及照顾他们，因为大家都是同一位创造主所造的。

#### B. 二元思维的敬虔

二元思维的敬虔，背后有两个重要的错谬：

1. 忘记了神是供应者，我们今天所有的原属于他；
2. 忘记了身边的人和我们同属一位天父，我们不能一边不顾惜、甚至压榨他们，另一边又对神说以神为主，敬畏、事奉他。

### 五、整全的福音见证

1. 我们传给世界的福音，除了关注人将来灵魂得救、得着永生之外，也不能对他们今天的生活问题没有实际行动的回应。雅 2：14-27 提醒我们，没有行为的信心是死的。
2. 福音派信徒传福音的任务是要引导人悔改归向神，接受耶稣基督在十字架上的救恩。这固然是福音信息，不过因信称义的福音所指的信心，并非二元割裂的信心。传福音的人要用实际行动表达关顾和怜悯，所见证的福音应该是整全的。
3. 但见证福音的整全性也不可矫枉过正，把传福音等同为社会关顾及扶贫。世俗的机构也可以在这方面做得很出色，甚至比基督徒做的更加有系统和成效。整全的福音使命必须体现基督对人的身、心、社、灵各方面的爱、医治和救赎。

### 六、《开普敦承诺》的整全福音使命

1. 来自 198 个国家的 4,200 位基督教福音派领袖，于 2010 年 10 月在南非洲开普敦召开 10 天的第三届洛桑宣教会议，会议后发表《开普敦承诺》。《开普敦承诺》所表达的，是世界各地福音派领袖对福音使命的反思，鼓励全球各地信徒未来在各个重要范畴中，并肩回应世界的福音需要。在行动建议之先，首先提醒福音派信徒为福音使命的整全性做更深切的反省。
2. 《开普敦承诺》对整全福音使命有精准的描述：
  - a. 布道本身是传扬圣经所记的：历史的基督是救主和主，劝导人信靠主，并且与神和好。福音布道的结果包括顺服基督、融入教会，以及在世上负责任地服侍。我们确信，福音布道和社会、政治的关怀都是我们基督徒的责任。因为这两方面是我们在神论和人论的教义上，以及我们对邻舍的爱和对基督的顺服的必要体现。我们所宣告的救恩应当在个人生命和社会生活各方面都改变我们。信心没有行为就是死的。
  - b. 整合的宣教是福音的宣讲和体现。这不单是说传福音和社会参与各做各的；更确切地说，在整合的宣教中，当我们呼吁人在生命的各个层面都悔改并付出爱时，我们的宣讲就会带出社会效果。并且，当我们见证耶稣基督那转化生命的恩典时，我们的社会参与也会带来传福音的效果。如

果我们漠视这个世界，就背弃了神差遣我们进入世界服侍的命令；如果我们漠视神的话，就不能为这世界带来什么。

## 七、给残疾人的整全福音

1. 《开普敦承诺》第二部份是行动建议，提及“基督给残疾人的平安”。在高举功能效益的社会中，残疾人往往被边缘化，也是世上广受边缘化的群体，估计人口超过6亿。他们大多数居住在最贫穷的国家，是穷人中的赤贫者，每逢天灾、疫症，他们面对更大的困难和极度缺乏。尽管残疾人的缺陷是生理或心理的，但是社会态度、社会不公及缺乏社会资源，也造成他们丧失应有的能力。
2. 基督给残疾人的福音并不局限于永生，教会应积极参与或支援医疗关怀，也帮助他们争取在社会和教会中的接纳与平等，跟他们建立友谊，尊重、关爱他们，为他们追求公义。
3. 慈惠和扶贫工作，对福音派教会并不陌生，可惜很多时候只被用作领人归主的手段。另外，为弱势发声及争取残疾人在社会得到接纳与平等待遇，往往为教会所忽略，甚至认为不应该关注，以致残疾人长期在教会中得不到应有的尊重和平等的待遇。社会对他们歧视与剥削，信徒群体也不例外。作为信徒领袖，不可以纵容这种不合乎圣经的二元思维，否则我们的敬拜也不会蒙神悦纳。

## 八、二元割裂福音背后的基督论

### A. 3个不同的着重点

基督是我们信仰的核心，我们传的福音反映我们所理解的基督。以下3种对福音的演绎，分别表达对基督3个不同的着重点：

1. 基督的起源点—东正教的传统重视基督的起源点。耶稣降世以前是太初与神同在的道，福音就是信徒可以藉着崇拜、祈祷以及圣餐，追求圣化的生命。传福音就是在崇拜之后，把“神同在”带进日常生活，成为礼仪后的礼仪。
2. 耶稣生命的终末点—福音派着重的是耶稣生命的终末点：十字架。福音的重点是让人认识钉十字架的基督，藉着悔改归信，接受十字架救赎的恩典，可以藉着大祭司耶稣的代赎，重新享有天父儿女的身分，将来进入永生。信徒的福音使命，就是向世人宣扬十字架救赎的道理。
3. 耶稣在世的生活—这是现代对福音的理解，着重耶稣在世时医治病人、关顾边缘群体、为他们发声、斥责宗教领袖的伪善等。在这个传统中，福音就是解放被压迫的人、扶助穷人、为被欺压的弱势社群发声，并建立更仁爱、公平的社会。

### B. 我们的回应

以上3个传统并非互相排斥的，因为耶稣基督的整全福音涵盖以上种种。上面任何一个传统都不能规范神的主权。神在历史里绝对有主权，让福音的能力以某一种或多种形式在世上彰显。我们需要：

1. 了解自己的信仰传统，并且为神使用我们成为他的福音使者而感恩。
2. 了解自己的信仰传统的盲点与不足，并且为神在普世教会使用其他肢体的见证去补足我们的弱点而感谢神。

### C. 结语

1. 认识二元割裂福音，让我们更加谦卑，时刻带着悔改的心来到主面前，恳求整全福音的主转化我们的生命，同时在主交托我们负责的范畴中谦卑地努力不懈，明白我们没有什么可夸。耶稣提醒我们，“作完了一切所吩咐的，只当说：‘我们是无用的仆人，所作的本是我们应分作的。’”（路17:10）
2. 神所要的是什么？弥6:8说：“世人哪，耶和华已指示你何为善，他向你所要的是什么呢？只要你行公义，好怜悯，存谦卑的心，与你的神同行。”

## 第十九课 与身体残障者同行

### 一、牧养同行的概念

1. 本课程的第六部是“伤健牧养同行实践个案”。“牧养同行”4字表达课程中神学及释经部份要带出的重点，就是基督信仰的牧养并非单向地教导和提供帮助，而是进入一个彼此同行的旅程。
2. 每个人都需要被牧养。无论我们看自己是残疾或壮健，都是需要跟从灵魂大牧人耶稣的小羊。不过，正如耶稣吩咐彼得去喂养他的羊，神也差遣我们去成为其他人的帮助，让人在软弱中转向神。因此，我们必须坦然地面对自己生命中破损、软弱及残疾的地方，并学习接受其他人的牧养，甚至反过来得到我们认为比较软弱的肢体的提醒、帮助及建立。
3. 唯有从这个同行互动、互相帮助、彼此建立的向度去看伤健牧养同行，才可以避免我们因为自己表面健壮而错误地自以为完美无损；因为这样的想法，就等于把自己当作神。另一方面，患病、残障的弟兄姐妹也可以避免因为残疾而轻忽了自己的使命，忘记神可以藉着他们为别人带来生命的祝福及启迪。

## 二、个案1—回声谷伤健福音协会

这是在香港成立的一个基督教机构，使命是服侍残疾人，让他们活出丰盛人生，以神的话语帮助他们在灵性、社交和情感上一起成长。回声谷的主要收养对象是肢体伤残的人，服侍的模式包括开办伤健团契及特别为肢体伤残的人建立教会。

### A. 神拣选看似软弱的人服侍他

1. 回声谷的一位创办人林路德弟兄本是残疾人，在1977年因病失去行动的能力，除了坐轮椅之外，双手的运用也受到限制。他在1985年开始电话热线服务，透过电话作辅导及福音工作，跟人分享自己的经历和见证。当年这项电话热线服务是由一所教会支持的福音事工，得到教会和热心弟兄姐妹的支持。
2. 林弟兄形容他开始患病时实在很难接受，因为工作、学业、行动的能力等都失去了，前途和理想也幻灭了。使他感到尤其痛苦的，是社会人士歧视的眼光，连想要坐出租车也遭受无情的拒载。但在这种痛苦绝望中，神的同在却显得特别真实。他下了决心，要把这永恒的生命带给跟他遭遇相同的残疾朋友。他在电话热线及回复来信的服务中接触到很多残疾朋友，深深体会到他们多方面的需要和心灵的挣扎。林弟兄也成为他们认识基督的桥梁，引导他们藉祷告来到神面前。
3. 林弟兄形容自己的生命历程是“流泪谷”，但神叫这谷变为泉源之地。他的期盼是神使用回声谷的工作，藉着与残疾朋友同行，让回声谷也变为泉源之地，并且听到欢呼收割的回应声音，把荣耀归给父神。

### B. 效法瘫子的朋友—为身体残障者开路

1. 回声谷的服侍，让人想起可2章里那个瘫痪病人的4个朋友，他们为病人开路，让他接近耶稣。回声谷也同样为身体残障者开路，让他们可以参与崇拜和团契活动。回声谷的服侍一个重要的部份，就是为参与者安排可以让轮椅进入的聚会场地，并且安排适当的交通工具。
2. 得到不少教会的支持，回声谷在香港的10个区域借用了教会的场地开办伤健团契，并为参加者安排可以供坐轮椅人士使用的复康巴士，由参加者的居住地点附近接送到教会场地。参加者可以按自己居住的区域选择附近的聚会点，而回声谷在各区也有义工帮忙参加者上落复康巴士。
3. 这项服侍需要多方面的支持和配搭。参与的教会愿意开放场地供回声谷使用，让教会成为接待所有人的地方，包括身体残障的朋友。复康巴士的费用由热心的弟兄姐妹向机构奉献。

## C. 伤健联婚有何不可—抗衡追捧功能功利的文化

1. 路德弟兄和思慧姊妹相恋、结婚，有朋友这样质问他：“为什么你这个严重残疾的人，要和一个正常人拍拖、结婚呢？你不觉得会连累她吗？除了要服侍你和帮你做所有家务，她还要上班赚钱，而你却什么都帮不到她！”路德反问：“为什么你会这样想呢？究竟你怎样看婚姻？如果你只是计算在彼此的关系中可以给对方什么好处的话，那倒不如干脆请一个佣人更简单！”
2. 无论你是否同意路德和思慧对婚姻的看法，但起码他没有歧视自己。试想想，如果今天你突然失去了行动的能力，你会否歧视和嫌弃自己？身体残疾的路德，心灵却十分健康。他和思慧的婚姻，示范如何以生命抗衡追捧功能功利的文化，享受真正无障碍的爱情。
3. 思慧姊妹分享当年支持他们并与他们同行的，大部份都是教会的弟兄姐妹。在教会群体的拥抱同行中，他们享受了接近30年的美满婚姻，同心事奉，在生活中彼此支持，直到路德于2016年安息主怀。
4. 抚心自问，如果思慧是我的女儿，我会赞成他们结婚吗？女儿嫁给一个坐轮椅的男孩，是否一定没有幸福呢？我会不会以他们为荣？我的信仰有没有改变我对于何谓有福、何谓尊荣的看法呢？

## D. 文化与艺术的元素—建立对等的沟通平台

回声谷的服侍中有不少文化与艺术的元素，让参加者过更丰盛的生活，例：福音粤曲小组、伤健赞美操班、视觉艺术布道分享等。虽然残疾人可能行动不便或者需要坐轮椅，但是艺术无疆界，这些充满创意和美感的活动，让他们自由地表达自己及跟别人交流。回声谷也提供伤健共融的活动平台，藉着大家的参与和分享，增进彼此的连结，跨越康健与残疾的区分，发现大家相同的地方可能比差异更多。

## E. 有待冲破的障碍—为残疾人提供神学训练机会

林路德弟兄由开始事奉的初期，就十分希望进修神学，但由于身体机能与学历的限制，一直未有机会正式接受神学训练。当然这并没有阻碍神大大使用他；但如果神学学习的群体当中有好像他那样的成员，一定会对神学的思考和反省带来更大的更新及转化。

## 三、个案2—方舟之家教会

“方舟之家”于1996年由一所教会与机构合作成立，目标是成为伤健一家的教会，当中的残疾人主要来自教会邻近一所护养院。

## A. 带着爱的使命成立教会

当年教会成立“方舟使命团”，一班开荒同工及弟兄姐妹在机构开始跟残疾人一同崇拜，并开展主日学、团契小组、义工训练、福音工作等。牧者和弟兄姐妹带着爱的使命，定意跟社会中备受忽略的一群残疾人连结，成为他们的家人。教会称呼健康的弟兄姐妹为“健羊”（健康的羊），主动寻找服侍“伤羊”（伤残的羊）。这行动让福音不单停留在宣讲的层面，而是努力以行动活出福音。开荒时代的牧者徐牧师分享，吸引“伤羊”来方舟的，是神福音的大能大爱，藉着“健羊”不怕劳苦、不望回报的真情真爱表达出来，打动残疾人的心。

## B. 场地与设施的配合

1. 要成立伤健共融的教会，场地与设施的配合十分重要。身体残障的朋友很可能需要坐轮椅，或者用辅助的行动工具。以方舟教会为例，车辆可以直接到达聚会场地上落乘客和停泊，而乘客下车之后进入场地没有梯级的拦阻，礼堂也较为宽敞，并有适合残疾人使用的洗手间（里面有足够空间方便轮椅转动，有扶手方便由轮椅转到坐厕，洗手盆及镜的位置也顾及坐轮椅的情况）。
2. 有关公共地方要为坐轮椅人士提供的设施，国际上有标准可以参考，不同的地方会定立法例规定公共地方在建筑或设施上要遵照这些标准。在没有法例规定的区域，人们大多不会迁就残疾人而牺牲空间，或投放资源在额外的装置上；但教会作为爱心的群体，可以考虑成为先导。即便未能在所有方面都完全配合，但是在可行范围内对残疾人做出贴心的安排，正是以行动表达教会是个欢迎和接待所有人的群体。
3. 教会可以重新检视各项程序的安排是否方便坐轮椅的人参与，特别是圣餐。由于圣餐礼仪本身象征基督为教会擘开身体，让信徒藉着主彼此连结，故此所有人有同等机会参与圣餐礼仪具有十分重要的象征意义。
4. 即便今天的教会没有坐轮椅的人，但不要忘记，如果我们现在不去为别人解决障碍，他日当我们年纪渐长，这些障碍就会拦阻我们返教会了。

## C. 事奉人员的训练

1. 方舟之家为每位参与服侍的“健羊”提供两方面的训练：
  - a. 关于日常生活细节的基本训练—学习安全地推轮椅、喂食、协助“伤羊”进食及如厕等。
  - b. 沟通训练—除了身体残障外，由于各种原因，“伤羊”可能在语言沟通上也有困难。牧者及弟兄姐

妹都会耐性地了解每个人沟通的方法及模式，有需要的时候会跟院舍的职员或专业人员沟通，作深入了解。

2. 有些长期居于院舍的残疾人已经上了年纪，家人也可能没法常来探望或照顾，方舟之家的弟兄姐妹就好像他们的亲人一样，每星期都会在崇拜中见面，彼此交流、互动和代祷。

## D. 聚会时间以外的关心牧养

方舟之家的牧者在聚会时间以外经常探访住在院舍的“伤羊”，跟他们倾谈，聆听他们的苦与乐，一方面安慰鼓励他们，另一方面藉着圣经的话教导他们在生活的各种场景中信赖、跟随基督，以及明白和顺服神的心意。最重要的是和他们一同祈祷，让他们学习藉着圣灵的引导，得到随时的帮助。

## E. 留意照顾者的需要

牧者也不会忘记“健羊”的需要。弟兄姐妹每天工作可能已经十分忙碌，在方舟之家也有各方面的付出，他们身心灵的状态同样需要关注。方舟之家着重对弟兄姐妹的灵命培育，藉着默想、祈祷，带动弟兄姐妹在行动的同时向神敞开，让他们不单付出，也同时领受从上而来的恩典与力量。

## 四、结语

1. 以上两个个案的服侍模式分别以机构和堂会为重点，虽然牧养事工的内容与方向各有不同，但出发点都是回应身体残障者独特的处境，而参与服侍的牧者和弟兄姐妹都流露出基督跨越障碍的怜悯和关爱。两个个案中主要带领服侍的人，分别是有残障和康健的信徒。
2. 分享这两个个案，目的是扩阔大家的想像空间，按着神给各人的感动，把自己的能力与限制都交给神使用，凭着神赐予的能力和机会，冲破制造障碍的框架，让教会成为医治、尊重及接待身体残障者的群体，身体力行地以爱心彼此服侍，将福音展现出来，并且藉着祷告、敬拜与行动，让残疾群体一同经历神的同在与医治。

## 第二十课 与有视力、听力障碍者同行

### 一、被尊重就是被看见和听见

1. 上一课提及的两个个案，让我们看到伤健牧养同行涵盖多方面的信仰实践，不但需要正确认识圣经的教导，也要认真地在看似不能的景况中倚靠神的恩典来实践。身体残障者所经历的困难苦难，往往能够让信仰中最宝贵的地方开花结果，在残缺的器皿中展现神的荣耀。在两个例子中，身体残障者都需要身体能力较强健的兄弟姐妹为他们开路：一方面付出时间和爱心去关心服侍他们的需要，把他们带到耶稣面前；另一方面藉着各方面的支持，让他们的光照在人前，恩赐得着发挥，帮助他们实践神赋予每个人独特的使命。目标是让他们看似残缺的生命被尊重，真我被看见，内心的声音也被听见。
2. 所谓生命被尊重，就是被看见和听见，这对本课提及的主角特别有意思。教会要学习跟有视力或听力障碍的人同行，首先要矫正我们视而不见、听而不闻的态度。虽然这班朋友看不见、听不到，但真正让他们感到伤害或有障碍的，往往是不被看见及不被听见。本课提及的几个例子，展示人以不同的方式表达对生命的尊重，并且神在人看为不能的情况中展现他的能力和荣耀。

### 二、个案1—失明的殉道者

这个个案的主角是一位完全失明的弟兄，大家都称他“约翰”。他在一个封闭的地方信主和传道，是当年那个地方第一位信主的失明人，而带领他信主的是盲人学校的老师。

#### A. 残障成为优势

约翰非常聪明，很快就“摸”完整本圣经，因为他读圣经的方法就是摸读点字版圣经。当一般本地人没机会接触圣经的时候，约翰却完全没有受到限制，因为根本没有人知道他在摸读的点字书是圣经。神的工作真奇妙，他的残障反而成为优势，让他比一般人有更多自由去接触信仰。生命中的难处及残障，未必是困住我们的局限或枷锁；多一些创意，加上一点幽默感，就可以为自己创建一个宽阔的境界。

#### B. 发挥恩赐，坚守使命

1. 神也赐给约翰很高的语言天分，让他懂得多国语言，还把新约圣经翻译为自己族群的文字。当时有人想资助他去国外读神学，让他也可以翻译旧

约圣经；不过约翰要留在自己的地方，因为神给他的呼召是留在自己的族群中事奉。约翰在当地建立教会群体，培育信徒，并写了很多诗歌，把信仰生命的内涵，都在充满真挚情感的诗歌中表达出来。

2. 约翰是个勇敢的见证者，最终因为坚持信仰而被极端宗教狂热分子杀害，成为失明的殉道者。约翰尊重自己的生命，超越了自身残疾的限制，因为他信靠神，看见自己生命的真相就是一个另类的呼召，而不是一般人想像的悲剧。他所信的不是一个单单祈求福气或保佑的信仰，而是真正愿意承受压迫，坚守信念。

### C. 诗歌见证—看不见威吓的人，却看见守护的神

1. 约翰生活的世界充满威吓，四周的人都活在谎言和恐惧之中。由于他的视力障碍，日常生活比一般人更困难，更需要保护，但他却好像毫无畏惧。从以下约翰写的诗歌《来呀，来！》，可以看见什么在他心中支持着他实践信仰。这个看似脆弱的失明人有无比的勇气，因为他看不见威吓他的人的面容，却清楚看见保护他的神。
2. 我把这首诗翻译为中文：  
“来呀，来呀！来到主耶稣面前！  
不要怕，不要怕！不要怕世上的人！  
神是教会的看守者、保护者，  
不要怕，不要怕！不要怕世上的人！”
3. 约翰的生命见证激励我们看清事物的真相，不单凭眼见，而是凭信掌握永恒生命的价值。

### D. 不凭眼见—如云彩的见证人

1. 来11章列举一班如云彩的见证人，他们的信心就是凭着相信看不见的事去生活（来11:1-2）。这对视力正常的人来说的确是挑战。我们每走一步都要看清楚才踏出去，习惯了用眼去观察四周的环境和人的面色，以决定说什么话或采取什么行动。但这些看得见的东西，很多时候反而欺骗了我们，让人看不见神的信实和能力。来11:3就是我们的提醒。
2. 视力有障碍的信徒，尤其是全失明的，没可能凭着眼睛看得见的事去生活。他们每天所过的就是不凭眼见的生活。神没有赐给他们看见的能力；但反过来说，神也没有让他们被眼睛能看见的事物迷惑及欺骗。

## 三、与视障人士共融的其他例子

1. 与视障朋友的连结，让我们看得更清楚。在社会或教会的群体中，不少有心人尝试让视障朋友融入社群之中。这种共融的活动，对于群体的健康

成长非常有价值，可以让参与的人更成熟，视野更清晰和广阔。

2. 以下是一些实际帮助视障人士融入社群或教会的安排，供大家参考，让教会可以接待视障人士。除了让这个群体有机会认识福音之外，也让我们有机会接受神藉着这个群体要赐给我们的恩典。
  - a. 在公共设施上提供帮助—在适当位置提供点字或发声的提示，道路上提供失明人引路径。
  - b. 支持视障儿童学前教育及特殊教育—让视障学童有平等机会接受教育。
  - c. 鼓励及协助学生参与共融教育—学校和特殊训练中心彼此协助，提供支援服务。例：为视障学生提供点字笔记；在学校内提供行动定向训练，让视障学生可以在校内安全走动。
  - d. 为居住偏远地方的人提供流动眼科医疗服务。
  - e. 为视障人士提供参与群体活动的支持—例：教会崇拜提供点字版程序表、诗歌集及圣经。
  - f. 鼓励及协助视障人士参与事奉—发掘他们个人独特的恩赐，提供适当协助让他们可以一同参与事奉，例：诗班、司琴、带领敬拜、门徒训练、传福音、探访关怀。

#### 四、个案 2—聋童的父亲米尔斯

19 世纪在中国服侍的米尔斯牧师 (Charles Rogers Mills, 1829-1895)，与妻子生下的儿子因病丧失听力，妻子后来病重离世，遗愿是米尔斯能够为中国的聋童创造教育的机会。后来米尔斯结识了特殊教育老师安妮塔 (Annette E. Thompson, 1853-1929)，彼此相爱结婚，并且一同在中国为聋童的教育而努力。安妮塔学习中文，编写为聋人而设的教材，开办学校教导聋生，也培育聋教育师资。

##### A. 拥抱苦难，扩展关爱

1. 米尔斯对聋人的爱，是对自己儿子的爱的延伸，也是整全福音的体现。他虽然经历儿子残疾、妻子离世的痛苦，但没有让自己停留在苦难的幽谷中，却在苦难中坚持活出福音的爱。
2. 相信米尔斯在开始事奉的时候，完全不会想到自己的生命历程将怎样展开。事奉者面对自己生命中的困难苦难，最大的挑战是要调校自己对事奉的期望和计划。米尔思一生的训练本来跟聋人教育拉不上任何关系。带着一个聋儿子，对他原本的服侍大计是个很大的阻碍与打击，但他没有失去方向。
3. 福音的核心是神的大爱，而且这位神不单关心人灵魂的得救，也是关顾孤苦弱小的神。他教导人：“你当为哑巴开口，为一切孤独的伸冤。”（箴言 31：8）米尔斯示范了神的仆人如何在生命中

拥抱苦难，坚持信靠神，坚持关爱神赐给他的人群，把神测不透的大爱，展现于世人面前。

##### B. 薪火相传“爱加倍”

1. 米尔斯夫妇的生命感动了后世的人为聋人教育努力，相关的机构有“爱加倍国际爱聋协会”、“爱聋手语研究中心”等。“爱加倍”这个名字是希腊文“爱” (agape) 的音译。原文圣经中有几个词都可以译作“爱”，其中“爱加倍”一词是表达一种定意的爱、委身的爱，不讲求对方是否值得，也不讲求回报。约 3：16 的“爱”字，原文所用的就是“爱加倍”。
2. 在米尔斯夫妇的时代，人们对残疾人相当歧视。有个残疾的孩子，是羞辱和负累，所以米尔斯夫妇对聋童的接纳、关爱和服侍，正是这个文化所需要的福音。这种福音让人从文化的枷锁中得着释放，明白神在自己家庭中的赐福，可以超越被看为不幸的际遇，并且认识到人的价值不在乎他的身体状况和功能。

##### C. 进入聋人群体的文化

1. 米尔斯夫妇当年首要的任务，是建立聋人跟健听人士沟通的渠道，所以发展手语教育尤其重要。不过正如所有语言翻译一样，手语翻译的一个重点，是要了解聋人的文化，而非单单创制一本手语口语字典就可以达成。
2. 聋人群体有自己独特的文化。对他们来说，听力障碍并不等于残疾，而是他们独特的身分。故此参与聋人教养和同行的工作，都需要有这种谦卑了解文化的态度。学习手语，除了可以跟他们沟通，表达想讲的内容之外，也是用他们的语言作为桥梁去认识他们独特的文化，聆听他们真正想表达的看法、体会和感受。

#### 五、与听障人士共融的其他例子

1. 神的工作并不局限于堂会之内，信徒群体在不同的领域都在参与神的宣教使命，让福音在不同的场景中活现出来。对听障人士来说，福音的意义在于肯定他们本身的独特性与价值，并建立他们跟健听世界沟通的桥梁，让他们的恩赐得着发挥，祝福整个社会和群体。
2. 以下是一些实际帮助听障人士融入社群或教会的安排，供大家参考，让教会可以接待听障人士，使他们的声音被听见。
  - a. 在公共事务或服务的范畴上，为听障人士提供手语翻译。例：看病覆诊、法庭作供、资讯科技、社会福利、房屋申请等。
  - b. 在大众媒体的平台上提供同步手语翻译，包括新

闻报道、时事讨论节目、教育节目、娱乐文化节目等。

- c. 手语双语共融计划—让健听及听障孩子从年幼开始一同学习，建立能以手语双语流利地沟通的群体。
- d. 航空使团 (Mission Aviation Fellowship) 协助安排听力专家飞往偏远地区，为当地人进行听力筛查检测。
- e. 教会成立特别为听障人士而设的团契，让他们一方面有共融敬拜的机会，另一方面有针对性的牧养、团契及分享。
- f. 鼓励及协助听障人士参与事奉，发掘他们个人独特的恩赐，提供适当协助让他们可以一同参与，例：诗班、司琴、翻译、带领敬拜、门徒训练、传福音、探访关怀等。

## 六、结语

视障和听障朋友往往在社交上被忽略、受到排挤，甚至被歧视。但神没有忘记他们，而是拣选他们成为神宝贵的见证者，又带领不同的人来服侍这个特别的群体。教会要成为医治的群体，首先要留意视障和听障朋友的存在，认真地看见及听见他们，带着谦卑的心跟他们沟通，尝试共同生活和体验，一同学习抓紧肉眼看不见的真实，一同体验神“爱加倍”的爱。

## 第廿一课

### 与有学习障碍、智力障碍者同行

#### 一、若不像小孩子，断不能进天国

1. 我们首先要正视一个极不理想的情况，就是福音派信徒的信仰，绝大部份是建基于理性的认知和表达。然而除了所谓“智力正常”的人之外，还有一大群人不能明白我们的信仰表达，也不能按照我们可以接受的方式去表达自己与神的关系，也就是有学习障碍或智力障碍的人。但他们仍然是神所爱的世人的一分子，神对他们的爱是没有障碍的，障碍反而是由我们制造出来。
2. 例1：我们一方面教导信徒不可停止聚会，但聚会内容，包括讲道信息、诗歌敬拜、团契分享、见证等，全部都是为正常智商的人而设；甚至儿童主日学也像主流学校一般，针对孩子对信仰的认识。难道成为信徒也有智力的门槛？难道因信称义只是为了智力正常的人而设？
3. 例2：我们期待所有人在座位中安静地专注一个小时参与敬拜。但这对某些学障或智障的朋友来说是不可能的事。当他们发出声响，甚至突然

站起来走动时，大家就会觉得十分骚扰，甚至明示或暗示他们应该离开聚会场地。当我们觉得他们的声音或动作十分骚扰，使我们不能专注的时候，要明白这只是所谓“正常人”的障碍。这个困难和障碍固然要正视，但我们绝对不可不假思索地把他们拒诸门外，或者单单把他们聚在一处，跟我们永远隔开。

4. 太 18:1-5 和 19:13-14 提醒我们，耶稣的心意是要我们结连。耶稣教导门徒要接待小孩像接待他自己一般，所以主不会赶他们离场。他甚至反过来告诉门徒，不要以为自己比小孩子更有资格听他的道理，却要回转成为小孩的样式，才可以进天国。
5. 对我们来说，要做到耶稣的吩咐十分困难，因为要从“认知性的信仰基础”开始，去重新思考我们的信仰传统和信仰实践，要冲破的障碍十分多，也不是一朝一夕可以完全解决的。希望以下的例子可以带来一些启发和鼓励，让我们向着剔除障碍的方向进发，使教会成为合神心意的无障碍群体。

#### 二、个案1—“黎明之家”多伦多方舟群体

位于多伦多的“黎明之家” (Daybreak) 是全球百多个方舟群体之一。方舟群体建立的目标，是要在不同的文化背景中，让智障人士和健全的“助手”一起生活和工作，在分割的世界中学习结连，在共融的群体生活中彼此建立，一同成长。

##### A. 卢云神父和他的朋友亚当

灵修神学家卢云神父 (Henri Nouwen, 1932-1996) 获邀到黎明之家作牧灵神父，一直照顾一位名叫亚当的智障朋友。卢云形容他与亚当的关系并非单向的施予者和受助者，他从亚当身上得着很多提醒和学习。卢云经常要出外演讲或讲道，他就正如一般独立自主的单身正常人一样，每天的行程都是自己决定就去办。但是亚当视卢云为亲人一般，对卢云什么时候回来十分着意，很看重卢云和黎明之家群体的结连和承诺。卢云从这种关系中学习到人的核心价值和意义，原来是超越个人的存在，而是在乎群体之间的关系。

##### B. 亚当能认识神吗？—从亚当身上认识神

卢云在《亚当：神的爱子》 (Adam: God's Beloved) 一书中描述他的心路历程。他很关心亚当，但每想到亚当的智力障碍时，就十分担心他是否能够明白神的道理。他心里问：“亚当会祈祷吗？”但是他仿佛听到神反过来提醒他说：“你能否让亚当带你进入真正的祷告？”“你能否相信

我跟亚当有深入的团契，而他的生命就是一个祷告？”卢云是神学家，对他来说，认识和表达关于神的事是高深的学问。他视亚当为家人，当然希望他认识神。卢云心里纳闷，经常会怀疑：“亚当能认识神、能明白有关耶稣的事情吗？”当他为此祷告时，得到的答案竟然是一个反问：“你能否在亚当的面容里认出我的面容？”原来神担心的不是智力障碍的亚当，而是聪明的正常人卢云。虽然卢云是黎明之家的牧灵神父，但他反而认为跟他同住的智障人士是他的属灵导师。

### C. 亚当的生命有意义吗？

1. 亚当 33 岁离世，卢云认为亚当像耶稣一样，都是神的爱子。亚当的生命也像耶稣的一样，有自己独特的使命。卢云有时会带同亚当出席演讲，因他认为他的信息不是单单来自自己的研究或整合。虽然是藉着卢云的口讲出来，但实际上亚当也是信息的作者。
2. 正如神学家豪瓦斯所说：“不需要刻意为了智障人士的生命找寻意义，藉此合理化他们的存在。因为不论伤健，我们的存在本身就有意义，其意义不需要外加的辩证。”

## 三、个案 2 — 基督教灵实协会

基督教灵实协会于 1953 年在香港成立（简称“灵实”），创办人之一的司务道教士（Annie Skau Berntsen, 1911-1992）本着尊重生命及爱人灵魂的心来到香港，最初在调景岭区服侍难民，其后灵实以这种传扬整全福音的精神发展多方面的服务，包括长者服务、医疗健康服务、复康服务、特殊教育等。灵实对智障人士提供的服务包括宿舍、日间活动中心、护理院、特殊学校、成长中心、职前训练中心、日间社区康复中心等。在伤健牧养同行的实践方面，有以下几方面很值得参考。

### A. 照顾智障人士的灵性需要

灵实为智障人士而设的复康单位，除了提供不同的专业服务之外，也着重照顾智障人士的灵性需要，包括为服务用户转介教会、为有需要的院友安排洗礼或安息礼拜，并带领智障中心的学员参与教会活动。灵实的队工中有专职负责社区复康工作的教牧团队，为服务用户安排福音团契聚会。他们见证智障人士对福音的反应，透过诗歌、祈祷及关怀，学员能够在日常生活的各个层面学习控制情绪，常常祷告依靠神，享受心灵的平安。

### B. 与教会建立伙伴关系

1. 作为提供专业服务的社会福利教育机构，灵实明

白智障人士的福音工作是众多事工中最难发展的。由于教会对智障人士不了解，所以会忽略他们的福音需要。虽然香港在社会福利及医疗教育方面提供十分专业的服务，但如果没有教会的参与，智障人士的整全福音需要仍然是欠缺了重要的一环。所以灵实十分着重跟教会建立伙伴关系，在不同的层面为教会提供参与的渠道及适切的协助，让有心参与的教会能冲破“不懂得”、“不认识”、“没有专业”的障碍，踏出彼此连结的一步。

2. 灵实和不同教会有不同模式的伙伴关系：

- a. 有教会在主日接待附近院舍的智障人士，有需要时安排弟兄姐妹协助职员带他们来到教会参与崇拜，并在回程时送他们返院舍。
- b. 有教会在崇拜以外的时间定期探访院舍的朋友，并在院舍举行团契活动。这些定期活动的队伍，除了传道同工之外，也有热心的弟兄姐妹一同参与服侍。

### C. 爱心关怀服侍体验

1. 灵实福音事工部为不同的教会和机构同工提供短期爱心关怀服侍的体验。参与者接受简单的讲解和训练之后，就会参与一天或者几天的服侍。
2. 曾经参与的人都会对智障朋友有截然不同的了解。出发之前，可能会认为他们是一群很不幸、很不快乐的人；但当看到他们真挚的笑容时，就明白到原来活着就是精彩，原来神的爱没有被阻隔，天父爱这群单纯可爱的人，喜悦这群“像小孩子”的人。
3. 在体验活动中的布道会，学员都很单纯地回应讲员的呼召，纷纷举起手接受。当邀请他们向主耶稣祈祷的时候，他们都单纯地、认真地紧闭双眼，有部份会毫不遮掩地讲出生活中不快的经验，祷告中哭着诉说心里的苦情。
4. 参加者深深感受到“施比受更为有福”。藉着短短的爱心关怀服侍体验，可以冲破很多想像出来的误解，让生活在两个截然不同的世界的人可以相遇，一同体会生命无分贵贱，在神眼中都是十分宝贵的。

### D. 无障碍敬拜

1. 灵实恩光学校是一间有基督教背景、为严重智障学童而设的特殊学校。从 2006 年开始，灵实恩光学校与教会合办了“无障碍敬拜”，让有特殊需要的孩子及其家庭可以跟弟兄姐妹一起敬拜。
2. 无障碍敬拜无意取代教会，所以是在主日崇拜以外的时间举行（每 6 个星期举行一次），目的是鼓励有特殊需要的孩子及其家庭都尝试参与各区

的教会，跟社会上不同的群体连结，成为各个地区的祝福。在无障碍敬拜的相聚，可以视为参与者的的心灵加油站。聚会中就算孩子发出声响，站起来四处走动，其他人也不会介意或者投诉，因为在这里他们就是“正常”的一群。

### 3. 无障碍敬拜的内容：

- a. 家庭崇拜—尝试重新定义何谓“敬拜”，跨越单凭理性认知的信仰框架，通过不同的感官经验、身体语言及音乐等，跟有特殊需要的孩子一同敬拜、祈祷，一同感受主耶稣的拥抱。
- b. 无障碍主日学—重新定义谁是老师、谁是学生，参加者重新学习从脆弱微小的生命中看见神的荣美。
- c. 心灵茶室(家长分享)—这并非平常的辅导，而是让参加者开放地分享自己生命中所经历的种种，在神无障碍的大爱中，一同经历基督赐予的平安；在共融群体的接纳中，分享生命的担忧与喜乐。

## 四、与学障、智障者同行的其他例子

### A. 努力试课程训练中心（简称“努力试中心”）

1. 被诊断为自闭的泽林神迹地用文字向妈妈表达“耶稣是世人的救主”。黄妈妈最初也半信半疑，其实当时她已经有一段时间没有返教会了。但当她问儿子怎样跟随耶稣的时候，他竟然简单扼要地写出：“我会告诉世人耶稣爱我们，并且为我们死。我们会跟随耶稣。主啊！我与你同行，要爱神！”亲友中有人认为，无论佛教或者基督教都是劝人为善、殊途同归，于是黄妈妈问泽林：“佛教是什么？”泽林回答：“佛教是一种哲学”。
2. 藉着泽林，黄妈妈明白到他们的经历是要荣耀神及帮助其他家庭。后来黄妈妈于2002年创办努力试课程训练中心，成为政府认可的非牟利慈善团体，服务对象是自闭及学障儿童家庭。
3. 中心的服务包括：
  - a. 协助家长实践“努力试家居训练”，引导孩子成长学习。
  - b. 在各区教会中设立“努力试特殊儿主日学”，提供牧养关顾。
  - c. 藉着“宝贝孩子要回家”这项目，提升教牧对特殊儿童的认识，培训教牧及领袖牧养特殊儿童家庭，并且探索新的牧养模式。
  - d. 积极在社区推动共融爱的教育。

### B. 庭恩儿童中心

1. 这是在2004年由一对基督徒夫妇成立的非牟利志愿机构。服务对象为有语言障碍的低收入家庭儿童，包括自闭症、唐氏综合症儿童，为他们提供言语治疗服务。中心的成立目的是舒缓言语治疗服务严重不足的问题，希望有需要的儿童能在

6岁的黄金期之前得到充分的治疗。

2. 创办人黄氏夫妇的儿子出生就有唐氏综合症，亲身体会到言语治疗对儿子的帮助。儿子5岁离世，夫妇二人想到有同样需要的儿童很多，却往往因为经济能力的限制，未能在最佳的学习阶段（6岁以下）得到所需要的服务。于是他们创立这个言语治疗服务中心，藉着不同的筹款活动，结连社会不同阶层的有心人，一同关心有特殊学习需要的儿童。

### C. 其他

各教会按堂会的情况设立专项事工，回应学障、智障人士及其家庭的需要。除了关顾他们，让他们可以参与教会活动之外，也在洗礼认信的处理中有所改善，反映教会的确是属所有人、为所有人的教会。

## 五、结语

之前曾经提及，有肢体残障或视力、听力障碍的信徒可以参与的事奉岗位非常有限，而对于智障的信徒来说，要参与教会的服侍就更为艰难了。教会要和智障人士同行，需要冲破不少自身的障碍。看似困难重重，但在以上的例子中可以看见神亲自动工，让人能够回归最简单的信靠，以单纯、像小孩的心，来到神的面前，经历神的大爱。

## 第廿二课 与精神病人同行

### 一、对精神病患的误解

虽然今天人们可以从各种渠道得到不同疾病的常识，但是对精神病仍然会有很多误解或错谬的看法，连患者也可能活在没有医学根据的想法中，在病患之外添上烦恼和压力。根据2018年的统计，全球有2.84亿人受焦虑症影响，2.64亿患抑郁症，4,600万躁狂忧郁症，2,000万精神分裂症。但我们对这些病症的了解十分肤浅，也有不少误解。

#### A. 以为只是信心不足

抑郁症的患者认为自己经常不开心、缺乏动力，是因为缺乏信心，不能靠主常常喜乐。试想像你扭伤腰部，要卧床休息，来探望的基督徒质疑：“你怎可以在床上睡懒觉？要常常努力多作主工，才是基督徒应有的见证！”你大概会认为他无知、无情。抑郁症患者并不是立心偷懒，而是因病使他不能自主地失去动力，落在沉郁的困苦里。

## B. 以为可以靠意志胜过病患

病人以为可以不吃药，单靠意志胜过病患。这个想法对精神分裂患者尤其危险。现代医学昌明，如果病人跟医生合作，经过细心调校药物的种类及剂量，病征是可以有效控制的。精神分裂重症病人的幻听或幻觉，十分影响他们的日常生活，如果病人抗拒吃药，或者以为有一段时间已经没有病征就停药，复发的可能性会大增。精神病人的牧者要鼓励他们多祷告倚靠主，也要提醒他们按时吃药是他们的责任。

## C. 以为不能在社区生活

患者有时要住医院，或在有专业人士支援的环境下生活；不过，如果有机会融入社会，对病人的身心健康十分重要。我们可能误以为精神病人都是危险人物，具攻击性；但如果对他们多一分了解，剔除标签性的疑虑，他们就有更多机会接受社区的复康安排。

## D. 对“康复”的误解

1. 精神病人的“康复”，少部份是以后不需要吃药，也不会有任何症状；但大部份是“康复者”藉吃药和调节生活环境、规律与节奏，管理好自己的病情，尽量减低病症的影响。
2. 病人要接受疾病可能会复发，所以要建立适当的支援网络。不论是工作或事奉，这种不稳定的状态是患者最大的障碍。身边的人，尤其是上司和事奉伙伴需要多一分谅解，在患者复发时提供支援及协助，又让他们在情况好转时重返岗位。

## E. 是鬼附嗎？

精神错乱常被以为必定是鬼附，使患者错过得到医学诊断及治疗的时机。由于这病症的表现令人恐惧，引起很多联想，但信徒需要从医学及科学的角度的了解真相。

## F. 小结

面对精神病人，我们可能会觉得很被动。以下的例子很有启发性和令人鼓舞。神在人的无助中，彰显他的大能。在他的眼中，人都是宝贵的。让我们剔除障碍，珍惜神所爱的每个人，让教会成为合神心意的无障碍群体。

## 二、个案 1—精神病人创立精神病医院

《开普敦承诺》提醒信徒不可“凭着外貌认人”，教会不仅应该致力服侍残疾人，也应接受残疾人所能给予的服侍。残疾的信徒，由于自身经历的困苦，往往更能成为其他人的帮助。历史上有个很有启发

性的例子：西班牙格拉纳达（Granada）第一所精神病院，是由一个精神病人的服侍所发起的。

### A. 从病人到圣人

1538年，43岁的约翰（John Cidade, 1495-1550）因为急性精神病入住医院的精神病病房。他出院后无家可归，十分迷惘，朋友让他在前园住宿。这个经历让约翰深深体会到无家者及边缘群体的需要，于是他邀请其他精神病人同享这个前园，避过严寒。他独自照顾当中患病的，去药房乞求药物。他无私的服侍渐渐引起注意，几年后这个小小的前园服侍发展成为医院，是该区第一所精神病医院。约翰被西班牙图伊的主教称为“神的约翰”（John of God），后来更封圣。

### B. “接待”的始祖

约翰在格拉纳达的服侍，唤起很多人效法。由约翰开展工作的格拉纳达医院起，先后有两个修会成立，凝聚了乐意服侍的人。后来他们在世界各地建立多所医院，照顾无家者、精神病人及情绪困扰的人。有人认为“接待”（hospitality）一词，就是源于约翰在格拉纳达医院（hospital）的工作。他接待一群又冷又饿的病人，分享自己狭小的空间及有限的资源，就是“接待”的真正意义。

### C. 约翰的祈祷

约翰的这个祈祷，正好总括了他的使命：“求主耶稣赐给我恩典，去开一所医院，让被遗弃的穷人，以及患精神病的困苦人可以得到荫庇，也让我有机会服侍他们。”

## 三、个案 2—基督教爱协团契

基督教爱协团契是个基督教非牟利机构。1989年初，一位曾患精神病的信徒切身感受到康复后所面对多方面的困难，极需要其他兄弟姐妹的支持，就跟医院的院牧商讨。之后，他开始联络一些有同样背景的弟兄，而院牧也接触一些精神科的基督徒医疗人员，向他们传递异象。他们也觉得这方面的需要非常大，于是两个群体便合作，建立这个以神的爱为基础的团契。

### A. 从病得医治到融入群体

爱协团契成立的目的有以下几方面：

1. 为精神病康复者提供“全人关顾”，包括身、心、社、灵、群各方面，特别是信仰的栽培。
2. 帮助康复者建立有效的支持系统，以减低病发机会。
3. 协助教会牧养精神病康复者。

4. 帮助康复者重新投入社会及融入教会的群体生活。
5. 在社会各界推广心理健康教育。

### B. 在各区教会设立聚会点

1. 爱协团契明白，教会不认识如何协助精神病人康复，加上大众对精神病有误解和标签，所以他们的要让教会有机会接触这方面的工作。其中一个策略，就是邀请各区教会开放自己的聚会地方，让精神病康复者及其家人可以到附近的教会，参与爱协团契的聚会。
2. 现在全香港共有 10 多个聚会点，每月有 2-3 次团契聚会。精神病康复者除了接受药物治疗之外，也要有正常的社交生活，维持身心健康，减低病发机会。这些团契的使命，是让精神病康复者在神的爱中互动，活出丰盛的生命。带领的同工之中有康复的过来人，以生命的见证帮助后来者，一同倚靠主应对疾病的挑战。

### C. 灵性支援—回归神的话语

爱协团契的同工鼓励康复者倚靠神的话语，在困难中作随时的帮助。常用的经文包括：

1. 箴 16：9—神掌管一切；
2. 赛 12：2—神是救赎主；
3. 太 6：30—不要忧虑；
4. 赛 41：10—神必帮助；
5. 赛 42：3—神爱惜和怜悯人。

### D. 资源中心

爱协团契设立资源中心，让康复者对于自己的情况有更深入的了解，也为他们的家属及其他关顾者提供精神病和心理卫生的资料与正确知识。除了书籍和影音资料以外，资源中心也提供电话咨询及面谈服务。有需要时会转介其他适切的服务，包括安排参与小组聚会，也为教会或团体举办教育讲座。

### E. 精神病家属互助小组—支援照顾者

精神病人的家人与照顾者承受不少身心灵及经济的压力，但往往忽视了自己的需要，甚至因此患上情绪病。爱协团契很着重对这群照顾者的支援，所以开设精神病家属互助小组，促进他们照顾自己身心灵的健康，并提高他们照顾家人的知识、技巧和能力。小组也公开接受教牧同工、精神科专业人员、社会工作者及相关服务单位的转介。

### F. 残疾资历—伤健同行的带领团队

1. 在爱协团契的决策带领团队中，除了牧师、教授、精神科医生、护士等专业人士之外，也有精神病

康复者的高度参与。这样的组合，让决策团队中有服务使用者的第一身意见。这点十分重要，除了让机构的决策更贴近服务对象的实况和需要以外，也充分尊重精神病人独特的贡献。他们患病的经历不但没有阻碍他们的服侍，反而让他们拥有其他专业人士所没有的资历——他们的残疾。

2. 残疾资历的重点，是尊重残疾者的第一身经验。这概念正好抗衡传统医疗复康系统中由专业人士主导的概念。专业人士对于残疾的理解和判断，倾向专注残疾状况的问题与缺欠，而解决方案的厘定过程，很多时候也缺乏残疾者本身的参与。
3. 残疾资历的概念，可以应用于不同的残疾状况，例：身体残障、视障、听障、智障等。如果我们用所谓“正常人”的角度去理解这些残疾，结论总是偏颇的；但出于处身这些状态之人的想法，让他们运用自身残疾的经验，带来社会各个层面的转化与突破，甚至让他们主导相关的公共政策、复康设施及公众教育，社会就更有机会达致真正的双向共融，让残疾者有机会提供他们独有的贡献。

## 四、跨越病患标签的牧养同行

1. 从精神病康复者的经验分享，我们了解到教会群体有时不自觉地使他们受伤。教会群体如果对精神病没有基本的常识，在关顾的时候会对患病的朋友带来不必要的压力。教会如果着重健康、能力、功能，精神病人自然会感到被边缘化。如果教会没有认真地思考及反省精神病人在社会上受到的标签与歧视，很自然会让同样的情况在教会这个小社会中发生。
2. 教会要成为医治的群体，必须就以上所提出的检视自己的观念及行动。当我们不假思索地用医疗诊断去审视一个人时，就等于漠视眼前人是按神的形象所造，跟我们同有一位天父，而在神面前我们都是需要被医治的。当我们放下按着外貌批判的心，耐心聆听人独特的属灵经验时，就会更明白福音的真实及丰盛。法国方舟之家的创办人瓦尼埃这样建议：“如果人人都肯向几个跟自己不同的人开放心灵，跟他们做朋友，接受他们对自己的赐予，我们的社会将不再一样。”

## 第廿三课 关顾医院病人

### 一、“我病了，你们看顾我”

1. 病人不一定要住医院，关顾病人也不一定要在医院，但住医院的经验总是难忘的。住医院的期间，我们被迫放下日常的事，去经验和思考生命的实况；也放下本来的身分与角色，穿上病人衣服，躺在病床上。医护人员留意的，往往只是病历卡上的生理维生指数和病情资料；但是人在疾病中，身心灵都会感到脆弱。面对自己的实况，特别是要面对死亡的病人，更会感到生命无常，完全是人无法操控的。
2. 基督教在关顾医院病人方面有悠久的历史，世界各地不少医院都是由医疗宣教士或当地基督教团体创办的。本课集中看本地教会关顾医院病人的例子，信徒群体如何跟医院的病人同行，实践全人的关顾，以应用在其他关顾病人的场合中。

### 二、公立医院院牧部

院牧是驻在医院的牧者，按病人及家属的要求，提供牧者的关顾，包括床边探访、在医院举办各类活动，让病者、家属及医护人员自由参与。一方面，可以让有宗教信仰的病人在住院期间继续得到宗教上的支援；另一方面，也让其他有兴趣及需要的人得到院牧的关心、陪伴及辅导。基督教医院的院牧事工历史悠久，近年更有国际认可的院牧认证课程，让院牧事工更趋专业。以香港为例，院牧服务早在1950年已经在几间基督教医院开始。这项专业服务的设立，标志着一个重要的核心价值——人所需要的医治，不但在医疗科学方面，也需要心理和灵性上的关顾及医治。香港首间设立院牧服务的公营医院是葛量洪医院，自从他们在1984年开设这项服务以来，至今已有几十个医疗服务单位设有院牧服务。

#### A. 关心民间信仰者

1. 自称“拜神”、对基督教没有兴趣的病人，虽然表面上抗拒基督徒或院牧的关顾，但其实极需要真挚的关心。我们必须放下硬要传福音的姿态，以尊重和温柔的态度去陪伴他们。
2. 当他们肯分享自己的经历时，也要以开放的态度聆听，从中了解眼前这位朋友的心灵状况。他求神拜佛，可能因为经历过各种创伤和不幸。今天，他在病床上跟院牧或来探访的基督徒相遇，并非偶然。他的人生中可能从未经历过天父无条件的爱，也可能从未感受过神的照顾和保护。天父带

领我们耐心聆听、真挚代祷、适切地分享圣经，正好为他打开一扇窗，去感受天父的爱。唯有这种温柔忍耐的爱及圣经话语的启导，可以给他勇气去冲破心中对于人生各种情况的恐惧，回应神的恩典。

#### B. 医院探访义工队

1. 教会或社会团体都会组织医院探访义工队，通过院牧部或医院有关部门的安排，到病房探访或举行活动。医院职员会简单介绍及提供基本训练，例：保障病人和义工健康的卫生防护措施、跟病人沟通的礼仪与禁忌等。院牧部也会提醒如何在尊重病人的大前提下，请病人祈祷或接受信仰，以及在倾听病人苦况后如何处理自己的情绪。
2. 医院探访事工的活动有很多不同种类，例：
  - a. 献唱诗歌—除了在院牧部举办的宗教活动中献唱诗歌之外，也可以在圣诞节、复活节等特别的节日在病房献唱。
  - b. 赞美操—赞美操结合了中文诗歌和简单的体操舞蹈，非常有疗愈性。赞美操队伍除了表演，也可以和状况较佳的病人一同载歌载舞，让他们在轻松愉快的环境中参与正常的社交活动，既舞动身体，也吸取诗歌的安慰鼓励信息。
  - c. 制作小礼物—探访队先聚集在院牧室制作小礼物，随后在探访时送给病人。妇女探访队伍定期举办活动，制作小礼物也成为轻松交流的时间。院牧可藉此机会关心义工，成为长期探访病人的支援站。
  - d. 小丑或魔术表演—这些表演在儿童病房尤其受欢迎，为病童带来欢笑，让病人和家人可以暂时忘记病患。这些表演让病房更加人性化，气氛变得轻松愉快。虽然表演未必带有福音信息，但“喜乐的心乃是良药”（箴17:22）。能够轻松开怀地笑，肯定对病人有帮助。
  - e. 动物医生（主要是“狗医生”）—狗医生是经过专业训练的狗只，是动物医生的一种。狗医生的目标是透过辅助活动，为病人和有需要的人带来心理和生理的健康疗效。狗医生在主人的带领下到医院探访，不会作吓人的动作或声响，并不介意让人触摸，也辅助病人的治疗活动。例：病人做抛球的物理治疗，治疗师藉狗医生的加入，鼓励病人积极参与和表达自己的感受。

#### C. 宗教礼仪

- 院牧为住院病人、家属及医院员工举行宗教礼仪，例：祈祷、洗礼、安息礼拜等。
1. 病人患病住院，对信仰特别开放，院牧到床边探访，当病人清楚了解福音、愿意决志时，院牧会

带领他决志祈祷，并在日后出院时转介他参加合适的教会。有些病人从前曾接触基督教，甚至曾经决志，但由于种种原因离开了信仰，院牧就会鼓励他们向神祈祷，用圣经的话安慰和劝勉。如果病人愿意重新归向基督，接受耶稣成为生命的主，院牧会带领他决志祈祷，并转介合适的教会。

2. 什么时候在床边为病人施行洗礼呢？通常是在病情严重或病危时，但病人仍然有意识，愿意接受洗礼。院牧会联络家人，在他们的见证下为病人施洗；病人也可以请相熟的牧者为他在床边施洗。
3. 医院的院牧部可按家属要求，在医院为病人举行安息礼拜。对逝者的亲友来说，这是送别的机会。不少未信者参加过基督教的安息礼，心灵会感到平安及稳妥。安息礼拜的信息主要是盼望和平安，诗歌内容多是永恒不变的爱和永生的盼望。
4. 以下这首《天国再相见》（曲、词：黎诺行），是一首受欢迎的安息礼拜诗歌：

“离别看似是一种隔绝，我的眼泪，心里不住倾泻。可是，我却相信，天国里能再相见。此刻道别只是一个暂别！

为你的生命献上感恩。感谢天父，每天施恩看顾。期待重遇那天，看见你的笑脸。我知道，你已与主一同在天。

耶稣说：‘复活在我，生命也在我。信我的人虽然死了，也必复活！’耶稣，我相信你是复活与生命，让我心因你话得着安慰。”

#### D. 转介离院支援服务

院牧的关怀不限于病人住院期间，病人出院后院牧可以转介合适的教会、基督教机构或社区服务去关怀跟进。院牧和医务社工都关心病人出院后的跟进，长期病人更需要转介来帮助他们联络相关的病人支援群体。以下是香港一些病人互助或关注群体：

1. 香港青少年脑创伤协会—服务脑部受损的儿童和青少年及家属。
2. 肾友联—包括几间医院的肾友互助会，照顾各区肾病病人及照顾者。
3. 香港眼角膜关怀协会—关怀眼角膜病人及家属。
4. 脑友心—包括5个脑科患者病人自助组织，关心中风及脑部受损病人及家属。
5. 血友病会—关注血友病人。
6. 香港肌健协会—关注ALS（肌肉萎缩侧索硬化症）患者。
7. 癌协之友—汇聚20多个癌症病人自助组织。
8. 织聚点—这是长期病人的网上自助平台。

### 三、宁养服务

近年不少医院都开始了宁养服务（或称“善终服

务”），让病人在病患晚期接受全人照顾，一方面监察及控制征状，另一方面提供心灵关怀、辅导及支援，让病人及家人在支援中共度最后时光。临终关怀是对身、心、社、灵、群的关注。

#### A. 身体方面

这个阶段的医疗目标，在于减轻病人的痛苦，舒缓不适，让病人带着尊严，平静安详地走完人生的最后阶段。除了在医生监督下使用中西药物外，也可以运用其他舒缓方法，例：香熏治疗、针灸、推拿。护理程序如静脉注射、伤口护理、氧气治疗、抽痰、肠造口护理等，也十分重要。

#### B. 心理方面

心灵关怀人员为病人和家属提供情绪的支援，帮助他们面对离别和死亡带来的伤痛和压力。除了院牧之外，辅导员、心理学家和社工都会参与。

#### C. 社会方面

提供宁养服务的团队会跟社区的服务单位合作，一同举办生死教育等讲座和活动，加强社区人士对死亡和临终服务的认识，让他们提早深入了解和做好心理准备。

#### D. 灵性方面

基督教的宁养服务会帮助临终病人在人生最后阶段检视自己的生命，正面地肯定其中的价值，也尝试放下心中的怨恨，宽恕曾经伤害自己的人，并谦卑地寻求宽恕，与人与神复和，让病者平安、坦然地轻松踏上人生最后的一段路。

#### E. 群体方面

基督教的宁养服务很重视病人跟至爱亲人的关系，会鼓励及引导病人和亲人彼此说出感受，包括离别的不舍、对对方的珍惜和关爱、解开往日的心结与遗憾、最后的嘱咐等，让病人跟亲属好好道别。

### 四、做在最小的弟兄身上，就是做在主身上

1. 在绵羊和山羊的比喻中，坐在宝座上的王对一班蒙天父赐福、可以承受天国的义人说：“我病了，你们看顾我”（太25：36）。义人对于耶稣的赞许甚为惊奇，因为他们并没有见到主饿了，给他吃，渴了，给他喝；也没有见到耶稣病了，去看他。太25：40记载：“王要回答说：‘我实在告诉你们：这些事你们既作在我这弟兄中一个最小的身上，就是作在我身上了。’”
2. 在这段经文，耶稣把自己代入有需要的人中，包括生病的。当门徒探望病人时，他们爱心的服侍

与关怀，在耶稣的眼中，就等同做在主的身上。患病的时候，人的身心灵特别脆弱，耶稣代入他们之中，在他们的困苦中与他们同在。当有人来探望和服侍病人时，主不但看见、听见，而且感同身受；他记得，也回报。

3. 探望病人不一定在医院，也可以在家中或者院舍。除了前往探病，也可以用其他方法联络及问候。在探病的时候，我们必会更深体会生命的无常和短暂，争取跟生命的主相遇，藉反思疾病和死亡，调整自己人生的目标、方向和节奏。

## 第廿四课 总结

本课重温整个课程的结构，来一趟反思的旅程。

### 一、第一站——“整全医治”的概念

这个部份先为主题的“医治”重新定位。

1. 从圣经明白到，人的身体与心灵息息相关。圣经的医治包括身体和心灵，也为人带来整体性的恢复与平安。
2. 圣经中的医治也有救赎的意义，耶稣是成全旧约预言的弥赛亚，包括医治盲人、聋人、瘸腿的及哑巴的预言。
3. 在福音书众多的医治事件中，耶稣关注病人多方面的需要，医治、救赎病者的身体和心灵，也强烈地指斥当时扭曲的社会和宗教制度对病人和残疾人带来的压迫。当时被视为最虔诚、最明白圣经的，却是最有缺憾、最需要医治和悔改的人。
4. 莫以为我们比法利赛人更有智慧，倘若我们停留在信仰的初阶，把医治的范畴规限在疾病的消除，那么教会就没法成为耶稣所差遣的、医治的群体。不但如此，我们偏差的信仰反而增加病患与残疾者的痛苦和压力。

### 二、第二站——信仰观的扭曲与偏差

1. 反思旅程的第二站，是要了解我们对圣经的认识和神学观念在哪里有偏差，以致应用在病患与残疾的处境中出现了问题。在这部份，本身有残障的神学家莱恩指出了5种扭曲的释经法，会把经文表面的意义随便套用在不同的情况中，扭曲圣经的原意，结果是把残疾人当作牺牲品。
2. 这些想法背后的神学观念，类似约伯的3个朋友，为了证明神不会犯错和不公，硬要约伯承认他受苦是因为自己或儿女犯罪。今天我们也许对苦难与病患同样的迷思，以为完美幸福的人生就没

有苦难和病痛，或者误以为病患、残疾背后一定有能明白和合理的原因，所以基督徒在这些情况下绝不应有任何负面情绪，才算是好见证。面对这些错误的思想，残疾人、病人和他们的亲人成为牺牲品，被审判和藐视，要承担所有责任，也不能表达内心的挣扎、愤怒和悲伤，结果在自身的病患以外还要承受更多伤害和苦痛。

3. 堕入这种扭曲的释经与神学观念，可能反映我们未能好好分辨基督教信仰和民间信仰。中国人的民间信仰五花八门，共通点是讲求功利，以自己为中心，与神明的关系只是交换。换言之，个人享受的健康和福气，是跟他的宗教表现挂钩。但是基督教信仰的核心却是爱神爱人，基础是恩典与宽恕，并非可计算及赚取的功德。圣经启示神与人的关系，跟讲求功利的民间宗教思想格格不入。我们若不清楚明辨，就会把民间的宗教思想套进基督教信仰，混乱了圣经的教导。
4. 教会要成为医治的群体，首先要悔改，让神医治我们思想与信仰的偏差和扭曲。

### 三、第三站——从耶稣身上学习整全福音的医治

这部份的旅程，是从福音书记载的医治事件中观察耶稣在5个层面的医治，同时学习他教导的神国道理。

#### A. 身体层面

1. 耶稣没有把所有病人都治好。医治有时，不医治有时，主权属于神。
2. 耶稣施行医治，没有附带目的及条件。
3. 耶稣医治病人，有时会通过身体接触，让人经验到他的爱与怜悯，所以是医治的重要一环。

#### B. 心灵层面

1. 耶稣动“慈心”的医治，是从心底跟伤心的人一同伤心。他明白病患和残疾带来的创伤与遗憾，藉聆听表达尊重，藉肯定带来心灵的医治。
2. 耶稣顺服地走上十字架的路，承担羞辱、伤害和死亡。圣经教导我们，要思想为我们信心创始成终的耶稣，思想神怎样把他升高，让我们的心灵重新坚强、得力，免得疲倦灰心。

#### C. 社会层面

1. 面对人们对残疾人和病人的歧视，耶稣力排众议，多次赞赏他们的信心，并接待这些在社会中备受排挤、视为不洁、被判为有罪的人。
2. 至于宗教领袖，耶稣毫不客气地责备他们假冒为善，以守住宗教规条为名，对病人无情地压迫、歧视，漠视创造他们的神。

## D. 灵性层面

1. 耶稣没有要求所有来求助的病人认罪悔改，反而主动宣布赦免他们的罪，接纳他们前来求医治就是一个转向神的行动。
2. 耶稣多次指出真正要悔改的是法利赛人。他们的心刚硬，像是不知道自己如盲人一般，却四处指点别人如何走路。耶稣责备他们外表虔诚，但并没有爱神、敬畏神、跟从神的心。

## E. 群体层面

1. 耶稣重视残疾和病患对群体带来的伤害，包括人与人之间的疏离、隔膜，甚至仇恨。耶稣的医治，修补了人与人之间的裂痕和关系。
2. 有康复者跟从耶稣，有被差遣回家，有被差去传说神为他做的事，更有被耶稣吩咐不要进村子及告诉任何人的。群体层面的医治可以有不同的模式，重点是顺服耶稣的吩咐。

## F. 小结

教会也像被治好的人一样，得到身、心、社、灵、群的医治之后被耶稣差遣，要效法主的模式，在世上成为医治的群体，让耶稣成全福音的能力和权柄得到彰显。

## 四、第四站——“医治群体”的重新想像

反思旅程的第四站，是观察耶稣的榜样和教导，重新想像教会如何成为医治的群体。

### A. 接待所有人的群体

教会要抗衡社会文化中对病人和残疾人的歧视，让弱势群体在教会中得到真诚的接待。信徒群体不仅不可分门别类，更要主动为病人和残疾人开路，使他们可以平等地一起敬拜、彼此相爱、互相服侍、同心事奉、扩展神的国度。

### B. 爱心服侍的群体

教会群体的爱心服侍并不限于教会体制内，信徒都可能在工作岗位上接触到病人和残疾人，好像医护、社工、从事服务性行业的信徒（司机、商店或酒楼餐厅的接待员等），教师也会接触到有不同残疾障碍的学生。信徒要以爱心对待他们，跟神的“慈心”连结，让福音在公共空间彰显出来，在讲求效率和功利的社会中给人盼望，让受伤的人经历医治。

### C. 祷告与医治的群体

病患和残疾往往带来苦难，教会要成为医治的群体，必须先跟神连结，扎根于他的话，不但按自己

的理解回应，而且细心聆听神的吩咐和带领，去回应每个独特的情况。例：为病人抹油祈祷，彼此认罪、互相代求，呼召罪人悔改、回转归向神，宣告对疾病的审判，在祷告中一同哀恸等。

## D. 除去羞辱的群体

教会要抗衡社会主流文化为病人和残疾人带来的压迫和伤害，因为福音就是宣告耶稣对我们无条件的爱。当教会学习领受神藉着患病和残疾的人为群体带来的独特福气，让他们得到机会发挥恩赐，重拾尊严时，教会才成为真正双向共融、不计回报、彼此相爱的群体；而这就是教会的尊荣。

## 五、第五站——伤健牧养的神学反思

面对苦难、病患和残疾，我们的世界观与神学直接主导我们的回应。所以伤健牧养的神学反省十分重要，也是反思之旅中让我们釜底抽薪、“脱去旧人换上新人”的重要据点，切合圣经的神观、人观、教会观和使命观，去回应伤健牧养的场景。

### A. 道成肉身与伤残连结的神

处理神观、人观的假设，确立病患残缺的人生现况并没有影响我们按着神形象被创造的事实。残疾与人性的整全并无冲突，耶稣道成肉身的自限就是最佳的范例。不同的神学家在这方面都有相关的讲论，包括塞缪尔和提出“伤残的神”概念的艾斯兰等。

### B. 相互倚赖神学

1. 这个课题是关于教会观的，就是教会肢体彼此连结、互相服侍的意思，特别是思考在患病、残疾处境的信徒在教会群体中的各种恩赐和角色。
2. 神学家布莱克提出的“相互倚赖神学”，是针对伤健牧养中的重要迷思，就是假设健康的人是“强者”，高于残疾、患病的“弱者”。各方的神学家，包括豪瓦斯和莫特曼，都提出要打破这种外在标签的思维，让群体可以在连结中达致相互共融的状态。

### C. 成功神学与十架神学

1. 似是而非的成功神学背后是偶像崇拜，像世界一般以外貌待人。但耶稣所选的十架道路，却让相信成功神学的人感到失望。耶稣的身分记号竟然是钉痕与十字架！
2. 在患病、残疾的处境中，到底应该争取支持与权益，还是默默忍受苦痛呢？神学家纽毕真指出，基督既是荣耀、全能的医治解放者，又是无助、受苦的仆人，所以信心要求“抗争有时”，同时

要求“顺服有时”。

## 参考书目

### D. 二元福音与整全福音

1. 处理不合乎圣经的二元思维带来二元割裂的福音，狭窄地高举福音使命的某部份实践重点。而整全福音的实践，分别表达于基督生命3个不同的着重点—基督的起源点、耶稣生命的终末点及耶稣在世的生活，并且各个范畴实践的着重点没有互相排斥。
2. 基督耶稣的整全福音涵盖所有范畴，并非某个信仰传统可以完全涵盖或规范的。一方面我们要了解自己的信仰传统，为神使用我们成为他的福音使者而感恩；另一方面，要了解自己的信仰传统的盲点与不足，并且为神在普世教会使用其他肢体的见证去补足我们的弱点而感谢神。

### 六、第六站—伤健牧养同行实践个案

1. 本课程的最后部份，是从实践的例子观察神如何在教会群体中藉着伤健同行，彰显他的医治与救赎。列举的个案，虽然涵盖了几个主要的残疾类别，可惜仍然未能触及全部；而在每个类别中，也只能有限地选取几个例子。
2. 这些例子提供了不同的服侍模式，包括以机构或堂会为中心的。出发点是回应残障病人独特的处境。在先导者之中，不少是本身患有相关的残障或疾病。讨论中也提出“残疾资历”的概念。相信这些例子是对本课程提倡的核心价值的验证。

### 七、从实践继续反思

1. 有关伤健牧养的神学反思，在不同的基督教群体中已经确立，包括2003年普世教会协会宣告“属所有人、为所有人的教会”；还有在2010年第三届洛桑会议发表的〈开普敦行动号召〉，对于“基督给残疾人的平安”而提倡的4方面建议。
2. 作为基督的身体，教会要以行动把福音实践出来，活出见证。虽然困难和障碍重重，从教会的设施到群体的态度，都可能让我们觉得没有可能达到标准，尤其中国人的荣辱文化根深蒂固，而残疾与病患恰恰击中华人信徒的死穴。
3. 不过，这个不能自拔的状况，正是邀请我们承认自己是基督软弱残缺的身体，需要来到耶稣面前，寻求医治和建立，成为他圣洁的新妇。在那个日子来临之前，我们都要努力从实践开始，继续反思，不断回转、悔改，彼此连结，互相宽恕，在爱中彼此建立。

1. 力克·胡哲著。彭蕙仙译。《人生不设限》。天津：社会科学学院，2011。
2. 卢云著。陈慧珠译。《化哀伤为舞蹈：在逆境中寻得盼望》。香港：学生福音团契，2004。
3. 米奇·艾尔邦著。白裕承译。《最后14堂星期二的课》。台湾：大块文化，1998。
4. 关韵韶等编。《无障碍敬拜：照顾智障人士的灵性需要》。香港：灵实协会，2018。
5. 艾嘉仪著。关育健译。《飞越愁城》。香港：文艺，2001。
6. 陈意轩著。《我的聋人朋友》。香港：圆桌精英，2013。
7. 杨锡锵、关韵韶著。《迎向苦难的呼召》。香港：学生福音团契，2007。
8. 唐慕华著。顾美芬译。《软弱中的力量：来自启示录的喜乐与盼望》。台北：校园，2011。
9. 黄天安著。《长期病患》。实用辅导丛书。香港：文艺，2010。