

續第三頁 ■ 《擁抱殘疾的教會》讀書報告

- 四) 主耶穌喜愛在安息日治病，挑戰當時被法利賽人所扭曲的宗教制度。法利賽人單憑著舊約獻祭的條文，視所有殘疾人士為「不潔」！不同時代的殘疾人士輕易受虐待、尊嚴被踐踏，他們所要受的委屈和痛苦，誰會像主耶穌那樣為他們發聲呢？
- 五) 人們對「特殊需要」病人的一知半解，尤其是精神病、情緒病的了解有限，往往覺得病人本身有問題或是家人照顧不足等，而造成更大的壓力和傷害。
- 六) 病患者和殘疾人士家人的困難，眼見親人受苦的那種無奈，找誰來傾訴呢？教會中在推動「特殊需要」事工時，連帶關心照顧者的需要也是必須的。

信仰觀的扭曲

古語有云「水能載舟，亦能覆舟」，正確的宗教信仰觀固然可以提升病患者和殘疾人士的心理狀態，有助於減輕苦痛；相反，信仰若被扭曲，容易產生負面情緒，可能造成更多傷害！作者曾提到「宗教應對」的心理學研究，分為正面的，例如信靠神、禱告和參與宗教活動等來舒緩壓力。然而，負面的應對，如經常自責、內疚，漸漸懷疑信仰，甚至離開神！其中一種常見的信仰扭曲取自馬太福音9章32至33節中描述的「鬼所附的一個啞巴」，無知信徒用來形容精神病患者和嚴重智障人士的異常行為，可能是「被鬼附」？抑或「受咒詛」？無論如何，所有病患和殘疾人士都會有痛苦流淚的時候，作者鼓勵他們不要抱「認命」的心態，嘗試向神呼喊，對神表達真意，也許會是實踐正面的宗教應對的良方！

隨著信仰觀的扭曲，容易造成不同的「迷思」，影響個人的人生觀，基督徒也不例外。舉例說明：

醫治群體的想像

根據作者的多年經驗和觀察，覺得現時存在「傷健共融」的教會不太多！也許因為教會有時候對應「特殊需要」的參與者，偏向採取冷淡態度，避免需要付出額外資源。有多少教會準備接納身體有殘疾的、坐輪椅的、視力或聽力障礙的，或是患情緒病、智障等「特殊需要」人士呢？

作者建議教會成立屬靈領袖群體來關注患病的會眾，實行身心靈的整全醫治，還可照顧病患者的家人，建立互助互愛的團契關係，把病患者、家人和為他們祈禱的同工們連結在一起，使整個群體在互相代禱的過程中，得蒙上帝的醫治和祝福。至於禱告方面，作者推介詩篇中的哀告詩(laments)，最能向神傾心吐意，說出內心承受的傷痛，表達在生死之間的恐懼。

此外，作者提到教會另一個重要角色：成為「除去羞辱的群體」，協助病患者和殘障人士拾回他們本是「神的創造」的尊嚴和價值，來抗衡現今社會對弱勢群體的不公平壓迫。基督的福音強調上帝無條件的愛，人犯罪，不達標，神都是愛到底！反之，不少自稱跟隨耶穌的信徒，多半不願意主動地接觸病患者或殘疾人士。究竟誰是羞辱呢？事實證明，很多病患和殘疾基督徒的見證，充分顯露他們屬靈上得勝的生命；就算仍未痊癒的病患者，亦能分享他們與神同在的經歷，互相鼓勵，認定彼此都是基督身體的一部分，也是教會的肢體之一。

迷思一：完美人生不應該有苦難的！

正常的夫妻怎會生出一個殘障的小孩呢？無法接受，甚至崩潰了！實在，上帝的完美救贖計劃故意成就在殘酷、傷痛的十字架上，象徵著神的愛怎會因不完美的身體、病患或殘疾而有所缺欠呢？

迷思二：苦難必然有原因！

沒有原因的苦難被聯想為神的懲罰，作為負面的宗教應對；須知道賞賜的是主，收回的也是主！為何信主的人也不能接受上帝創造的主權呢？倒不如嘗試通過苦難來與神同行，得神安慰，豈不是更正面地回應苦難嗎？

迷思三：基督徒是不怕苦難的！

基督徒要在苦難中繼續作美好見證，談何容易！尤其對於病患或殘疾的基督徒，他們需要更多空間和忍耐去面對自己內心的軟弱和傷痛，才能在適當時機見證神的幫助與拯救。

耶穌整全福音的醫治

主耶穌道成肉身，進入人世間，作者認為耶穌是「自我殘障」的犧牲，甘願限制自己神性的樣式，這樣的降卑，首先令病患者和殘疾人士感受到他們沒有被嫌棄！其次，路加福音17章11至19節中描述十個麻瘋病人得到主耶穌的醫治後，身體得痊癒，可惜只有一人懂得回來信主榮耀神！由此顯明當初主耶穌醫治病患和殘疾並沒有附帶任何條件或回報，而且祂更願意動祂的「慈心」去醫治患者內心的創傷，與他們一同苦痛、一同悲傷；主耶穌的醫治着重去關心患者本身，而不是病症！祂會耐心地聆聽病人的心聲，問候他們的需要，又喜愛稱讚信靠上帝的殘疾人士，如路加福音18章42節，耶穌治好耶利哥的瞎子後，對他說：「你的信心救了你。」瞎子不單得看見，更得到神的肯定和祝福！作者認為當人患上殘疾，心靈沉重、失落，無法承擔的時候，嘗試仰望神，思想主耶穌在十字架上的心路歷程，也許會有助從新得力，克服心靈創傷的壓力。

主耶穌在約翰福音9章3節，一語道破，那生來瞎眼的人「為要在他身上顯出神的作為來」；終於，瞎子得看見，並信主得救！然而，慣常歧視殘疾的宗教領袖、法利賽人反被耶穌稱為「靈裏的瞎眼」，到死也看不出耶穌的身分！

主耶穌獨有的「整全醫治」，除身體、心靈以外，群體的醫治也不會忽略！根據路加福音8章26至39節，耶穌醫治那個「許久不穿衣服，不住房子」被鬼附着的病人，當他身體得痊癒，精神狀態回復正常的時候，耶穌吩咐他「回家去」，這就叫「群體的醫治」；病癒後需要重建與家人和朋友之間的關係，還可以在人群中見證基督！鼓勵教會多留意和支持一些原本接受別人幫助的，後來轉為能夠幫助別人的康復者，讓他們參與事奉，建立屬於教會的「醫治群體」。

傷健牧養的神學反省

本書的第五部分，作者採用著名神學家的體驗，以及他們的著作中一些值得深思的神學觀點，支持「傷健共融、牧養同行」的實踐堅持。

神學家南茜埃斯蘭(Nancy Elesland)本身就是一位殘疾人士，在她的一本作品The Disabled God: Toward a Liberatory Theology of Disability (暫且翻譯為「殘疾之神：走向殘疾的解放神學」)中，有一段與眾不同的論述：

「當復活的耶穌向門徒展示祂那帶著釘痕的手腳時，是啓示自己為『傷殘的上帝』，同時說明『殘疾』與『完美的人性』並無矛盾。這不單是指外顯的傷殘，耶穌受傷的肋旁也見證著內在隱藏的傷殘，包括精神和情緒上的創傷。」

總括而言，人稱「健全人士」也只不過是「暫時健全人士」而已！神學家南茜鼓勵信徒學習認出「傷殘的上帝」，才會重新認清自己的現實，不論是「殘疾」或是「健全」的生命，同樣會受傷、患病、衰老和死亡！因此，教會不要以慈惠施予的態度來對待殘疾人士，令他們覺得自己是「次等人」；反而平等、合一和共融才是他們期望在基督裡與信徒相交的互愛關係。特別在崇拜中的聖餐禮儀時，容讓殘疾人士一同參與，反映出傷健同行，一起記念基督的身體、同受神愛的祝福！

另外，一位患有間歇性肢體癱瘓的神學家嘉菲栢克(Kathy Black)，提出一個非傳統的神學概念：「相互依賴神學」(A Theology of Interdependence)。在栢克的著作A Healing Homiletic: Preaching and Disability (可譯為「治癒的証道：講道與殘疾」)中，介紹了「傷健牧養」的初心，接納殘疾人士成為信仰群體的一員。也建議教會突破「單向服侍」(Ministry to)的固有模式，信徒們不要一味單方面對殘疾人士「獻殷勤」，假設他們不能作出任何貢獻！栢克的另一觀點，反對現代社會的價值觀，尤其高舉個人主義、獨立自主的生存之道；她強調教會是基於聖經教導的群體，不應忽略在哥林多前書12章12至27節中，使徒保羅的提醒，在基督裏，沒有「用不着」的肢體！殘疾人士也可以得恩賜，與其他肢體一同作主工。總結一句，「相互依賴神學」說明在教會群體中，沒有任何一個肢體可以完全「獨立」。

還有另一位神學家莫特曼(Jurgen Moltmann)同樣支持「相互依賴神學」，他令人震撼的講論：

