

I. 查经预备资料: (太 8:1-13)

信心与医治之关系。

1. 长大麻疯的病人: (太 8:1-4)

- (1) 在主耶稣登山宝训后，许多人跟随祂。
- (2) 医治好一个长大麻疯的病人，他对主耶稣能力有绝对的信心，问题是主肯不肯。
- (3) 这病人要承认他自己的疾病和软弱，才能得救，这和有信心同样重要。
- (4) 主耶稣伸手摸他，他的病立刻得医治。
- (5) 主耶稣不要他去告诉人，因为祂受难的时候还没有到。

2. 百夫长的信心: (太 8:5-9)

- (1) 百夫长是罗马人的官，有相当的指挥权。他的仆人病了很痛苦，来求耶稣医治。是一种瘫痪的疾病，可能是脑神经出问题，或是血管问题。
- (2) 主耶稣愿意去医治他的仆人，这很重要，因为救恩是出自于神的主权，人不能左右神。但是百夫长不敢劳驾，他只要求主的一个命令。这可以说是「一句话的信心」。他将自己作主管命令人的经验，用在主耶稣身上，这是因为他相信主耶稣有这样权柄。这和前面长大麻疯的之信心类似。
- (3) 在百夫长的眼中，治病是在乎谁有权柄，能将病魔制服，人就得医治。
- (4) 他很尊重主耶稣，愿意亲自来求耶稣。

3. 主耶稣对百夫长信心的回应: (太 8:10-13)

- (1) 主耶稣好奇，意思是一个外邦人，却这样相信自己。以色列人反倒很怀疑祂，不愿意接受祂。
- (2) 天国的特征之一，就是神的爱是普及世上所有的人，这和以色列人以为他们有亚伯拉罕，以撒，雅各这些列祖与神的约定，所以自己拥有神的宠爱，完全的对立。这也是主耶稣特别要强调天国或是神的国，与以色列国的不同。主耶稣不是说外邦的信徒比以色列人强，而是都要坐在天国里，一起享受。这就是保罗强调外邦人与以色列人要在主里合而为一 (弗 2:14-18)。

(3) 以色列人中也有拒绝主耶稣的，他们将会遭受苦难。

(4) 主耶稣医好百夫长的仆人，是透过时空的限制。

#### 4. 我们的病得医治到底和信心有多少关系？

(1) 信心是对神的倚靠，不是交换恩典的条件。主耶稣会问，「你相信我吗？」其实要坚固病人的信心。

(2) 没有信心通常主不会医治，除非有特别目的，像拉撒路。信心是充分但非必要的条件；有信心神才会医治，但有人得医治也没有信心。

(3) 得医治的最后目的不是活下来了，而是能彰显神的荣耀。

(4) 真正的信心是即便神没有医治，仍然能够继续相信。

## II. 专题讨论资料：信仰與心理學

前言：信仰与心理学不能相容吗？世俗主义的看法：「宗教信仰是人类集体的精神官能症」(Sigmund Freud)；圣经治病学的看法：「心理学是撒但诱人远离神的工具」(Jay Adams)。

### 1. 定义：

(1) 神学一经由观察，思考，有关圣经记载之历史事件，而获得关于上帝，人类及自然世界，其关系之知识。神学也是一门学问，是当代的信徒，根据所有的知识对神的认识；神学不是神的启示，圣经才是。神学会不断改变的。例如，最近出现的「绿色神学」或是「生态神学」，就是研究过去对圣经，「主宰」Dominion 的意义(创 1:26)，造成对自然界的滥用：应当改为 Stewardship「管家」(彼前 4:10)，管理神造的世界，有一天还要向神交帐。早期称神学为 Queen of Science，就是对神学的过分倚赖。

(2) 心理学一经由观察，思考有关人类行为，而获得关于人类行为，心理过程与其关系之知识。有些心理学家为要争取科学一席，就用观察人的行为来猜测人的心理状况，Behavior Science 行为科学。但从看不到去推理看不到的会有误差。心理学和神学会 有交集，因为都是研究共同的对象，就是人。

- (3) 神学和心理学都是学问，可以等待后续的调整。研究哲学或知识有三个范围，本体论 (Ontology)，认识论 (Epistemology)，道德论 (Ethics)。有的将本体论又分成，logic 和 metaphysics 形而上学，所涵盖是人的心与物之关系，一般成为唯心论与唯物论之争。

## 2. 认识论: (Epistemology) ἐπιστήμη

### (1) 三种实有 (Being): (蔡茂堂)

- a. 主体—Subject 有生命有主宰意识的个体，如天使，天父上帝是纯主体。
- b. 客体—Object 无生命无主宰意识的个体，如衣服，大自然是纯客体。所有医学都是治疗客体，唯有精神科是治疗主体。例如诊断最正确是病理科。植物偏向客体。
- c. 主客体—有主体和客体的，如人类。要了解主体就必须用主体的方法，要了解客体就要用客体的方法。动物也是主客体。

### (2) 两种认知 (Knowing)

- a. 客观的观察 Objective Observation，可以看到和重复的，如自然科学。
- b. 主观的沟通，是观察者经由沟通取得的资料分析的结果，如人文科学，人类学用 Participated Observation 参与观测。所以要先取得对方的接纳。

### (3) 两种方法 (Methodology)

- a. 归纳法 (Inductive study)，收集资料后作结论，是科学的方法，但可能会漏掉某项，只能说大概来说。所以科学界已改成，「还没被推翻的理论」，不再用证明。
- b. 演绎法 (Deductive study)，先订结论再作证实，用逻辑去推演前提，接受前论必然要接受结论。神学是用演绎法。例如，世人都有罪。

### (4) 四种知识论:

- a. Agnosticism 不可知论者，人以为他知道其实他还是不知道。这是哲学诡辩。
- b. Naïve realism 单纯的现实主义论者，自己内在有一个外在世界的反应，自认可以知道，但太绝对化。
- c. Absolute Idealism 绝对的意念主义者，各有各的认知，不要批评，是佛教追求的境界，后现代人倾向这种想法。
- d. Critical realism 批判性的现实主义者，承认自己的有限和扭曲，研究都是近乎，可以互相学习。

## 3. 个人心路历程:

- a. 要用多问的方式去作「学问」；Ask a researchable question。

- b. 要客观的去看信仰，透过定量的研究去定性，但要能保持不准确性，谦卑一点。
- c. 信心会让人的病好，有时与与有没有上帝无关，在乎信心。催眠有时也会治好绝症，还是要有信心。但要相信圣灵可以用任何方法治病。信心，经验，结果是互为因果的。
- d. 对信心的研究发觉，信心有三种；宽心丸的信心，催眠的信心，超然的信心。

#### 4. 个人的信念: (蔡茂堂)

- (1) 每个人都有先入为主的信念，经过思想冲击后就更确定。第一，上帝是绝对主体的造物主，人类是被赋予上帝形象之被造者 (创 1:27)。(Emil Brunner: Experience, Knowledge and Faith 1922, 关系神学)。上帝的形象可以解释成能与神建立爱的关系。
- (2) 上帝是一切真理的源头，经由普通启示 (创造)，与特殊启示 (救赎)，让人类认识祂，及祂所创造的宇宙，包括人类本身。
- (3) 人类乃堕落的被造者，因此人类对真理的认知乃是扭曲与有限。但只要肯学习，就可以长大改变 (林前 13:9-12)。
- (4) 圣经是上帝的启示经由人类的文化，向当代人群启示，有关救恩真理 (提后 3:16-17; 约 20:31)。
- (5) 心理学是一门科学，而科学乃是尚未被事实资料所推翻或被更佳解释所取代之理论。圣经却不可能被推翻，因为这是基本前提，圣经不是在科学的范畴，只有人对圣经的认识会改变。
- (6) 催眠也是一种心理学作用，问题是要进入灵界的状况。

#### 5. 神学与心理学: (蔡茂堂) 五种态度--

- (1) 水乳交融 Integration (Fitness)。同一位神，现在不行，将来必然可以整合。
- (2) 纯属误会 Nullification (Perspectivism, Compatibility)。应当是相合的，是从不同的角度来看同一件事情，有不同的层次。
- (3) 相得益彰 Dialogical (Self-Critical, Encounter)。对话性的交流，活在一个不确定的世界，不断的摸索和学习。
- (4) 去芜存菁 (Utilitarianism, Argumentative)。选择合乎自己可用的部分，把不好的部分抛弃掉，不丧失自己的前提，而能分辨而不被污染。
- (5) 不共戴天 (Antagonistic, Condemning)。只选择一边，各走各路。

#### 6. 结语: 「存心谦卑，各人看别人比自己强。」(腓 2:3)。

#### IV. 带领查经的人请注意：

1. 请先查考主题的经文，再预习讨论的问题，并查考其中的经文。带领人应当先听叶高芳牧师「关怀辅导训练课程」的关于本课的两张 CD.
2. 第一部分是给组长和带查经的人自行研读的，主要是本课有关的一段经文。组长若不带查经，也应做好准备，以防带的人缺席或出轨。
3. 阅读第二部分要带领查经的问题，思考，写出自己的答案。
4. 带领时，讲解第一段主题经文的时间不要过长，25 分钟，主要部分带过就可以。
5. 讨论题目应当分配好时间，每题约 10-15 分钟，要大家分享。
6. 千万不要卷入政治的争辩，最终都是分边对战没有结果的，只要稍微涉及，提出基督徒的超然立场，浅尝即止，继续下去。
7. 最后一定要有分享祷告时间，大约 20 分钟。

小组讨论专题：第八课 信仰與心理學 （组员版）

1. 查经预备资料：(太 8:1-13)

主耶稣两次医治病人，讲到信心和得医治的关联性。

- a. 为何主耶稣要伸手摸长大麻疯的病人？
- b. 为何百夫长只要主耶稣的一句话？我们若得到主的一句话会怎样？
- c. 这两个事件有何相同，有何相异的地方？
- d. 为何主耶稣要称赞百夫长？

2. 信心和病得医治有关连性吗？有没有什么必要条件？

3. 怎样能将信仰和心理学整合在一起？