基督徒關懷愛滋感染者訓練課程手冊
—跟隨耶穌的腳步

行政院衛生署疾病管制局編
天主教露德之家獲准翻譯

行政院衛生署疾病管制局
中華民國九十三年五月

引　言

這本「手冊」類的小書，雖然名為關懷愛滋感染者，實則表達出了基督信徒關懷痛苦、任何人間痛苦的具體態度與行動，因此讀來令人感受深刻，它不只為教會的牧靈工作者，即使一般教友都能從中得益。的確它原是籌劃三天研習會的課程，但是作為讀品，也能從中得益良多；尤其在關懷受苦者方面說得非常具體與切身。當然本書主要是對愛滋病的受苦者，為此讀者也能獲取這方面的認知；我讀完之後，立刻想要介紹給福傳與牧靈界的兄弟姊妹。

最後應該說明這本小書是由天主教露德之家翻譯而來的，譯文簡潔流暢。由於主題特殊，開卷之後，很難罷手，我樂於充當引言人。

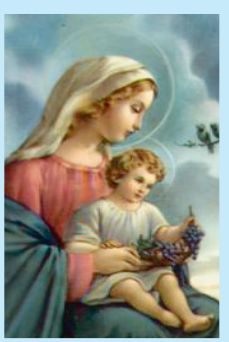
張春申 神父
羅馬額我略大學神學博士
任教輔仁大學信理神學

前　言

沒有教會的參與，我們無法打贏這場對抗愛滋病毒的仗。我們的國家與國民都需要教會的領導人，因為我們的身份地位，可以運用權威，有建設性的應對愛滋。

「倘若耶穌再回到人間，祂會怎樣面對愛滋病呢？」我們以這樣的思考方向，寫了這本「跟隨耶穌腳步」的課程。

我們知道耶穌會怎樣回答，耶穌面對受苦的、貧窮的、被貶抑的人時，祂已經告訴我們答案。耶穌一再地說：「愛你的近人如愛你自己一樣」，我相信天主不會以愛滋病審判我們，而是以我們回應愛滋的態度來審判我們。



現今，我們要證明我們已明瞭耶穌的訓誨。2002年1月，我參加了三天「跟隨耶穌腳步」的課程，我很高興這課程已出版，我推薦給全世界的教會領導人，這個研習會很容易如法泡製。

「彼此肩負重擔，這樣就滿足了耶穌的法律。」（迦六2）

願天主賜給你們力量執行這項工作。

Bonifatius Haushiku 總主教
非洲那米比亞Windhoek總教區

序言

2002年1月天主教會為自己的司鐸與修會人士設計了三天的牧靈關懷愛滋研習會，雖然整個教材內容未必適用於各基督教派，但是每個人都可以從中找到對自己有幫助的部份，最重要的是，這教材是以憐憫、倫理教育、基督徒的領導觀為原則寫成的，這些本來就是我們應該具備的。這個研習會的中心思想是「現在是行動的時候了!」

非洲那米比亞「基督教合作協會」(Council of Churches) 決心以知識、照顧和行動對抗愛滋病，開這課程是很好的開始。因此，我們呼籲各基督教會自我教育，增進愛滋病的知識，了解愛滋病對國家與社區的影響。這研習會還傳遞另一訊息：我們不要絕望。在愛滋防治方面有很多事可做，對愛滋感染者與親友提供幫助並安慰他們，記住聖經的訓誨：

「為此，你們該如天主所揀選的，所愛的聖者，穿上憐憫的心腸、仁慈、謙卑、良善和含忍...在這一切以上，尤該有愛德，因為愛德是全德的聯繫。」（哥三12-14）

在此我要感謝天主教愛滋行動協會，謝謝研習會的指導，Richard Bauer神父、Raphaela Handler修女醫師、Richard Albertine神父，感謝他們設計推動這個研習會。

福特汽車基金會贊助研習會在非洲那米比亞各地舉行，另外歐盟以及德國的Misereor也贊助出版這本教材。Lucy Y. Steinitz博士負責編輯工作，Maggie Amweelo協助編排。

Nangula Kathindi 牧師

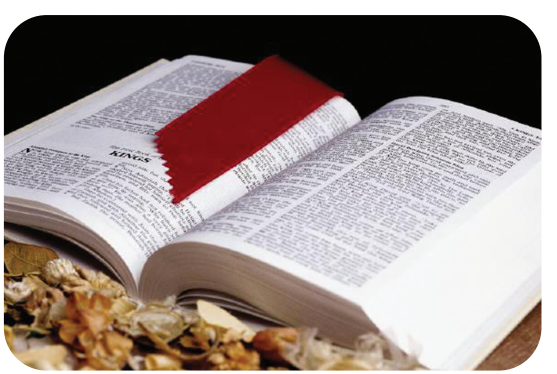
非洲那米比亞「基督教合作協會」總秘書長

作者簡介

Richard W. Bauer 神父是瑪利諾會會士，1982年開始服務愛滋病患。1996年起擔任PASADA的主任，這是一所為愛滋病患服務的醫療及社會服務中心，很具規模，位於坦桑尼亞。

Raphaela Handler 醫師是本篤會修女，在非洲行醫超過三十年。她是天主教愛滋行動協會的創辦人和執行長，也是非洲那米比亞天主教醫療服務的主任，聯盟那米比亞十六所天主教醫院和醫療機構。

Richard Albertine 神父是瑪利諾會士，1996年晉鐸。他在委內瑞拉工作近二十年，之後到奈及利亞服務，目前擔任St. Charles Lwanga神學院教職，是那米比亞天主教愛滋行動協會的理事。



課程簡介

我們不必多說愛滋病在非洲所造成的影響，眾人皆知愛滋病是全球性的傳染病，帶給教會空前的挑戰。若要減緩愛滋病毒的蔓延，推動照顧和支持的各項方案，以及教育培訓課程，往往是參與行為改變工作的起步。然而，司鐸和修會的領導人很少參與愛滋培訓的研習會。

許多教會的領導人願意參與對抗愛滋病的特殊使命，然而他們感到欠缺技能，以開放、真誠地討論私人性的議題，譬如在教區或是在牧靈關顧中討論性行為、死亡。2002年那米比亞天主教愛滋行動協會，特別針對主教、司鐸、執事、修會人士設計了為期三天的六個研習會。

我們的目標是增強愛滋病的認知和教育，如此才能更投入愛滋病的相關事務。此外，我們希望在安全的環境下處理個人內心的恐懼和疑慮。研習會的教材是逐漸發展而成的，每次的研習會都稍有不同，我們感謝所有參與學員的建議及投入。相信我們的經驗和教材足可適用於非洲任何一個教會的司鐸和修會領導人。當然課程內容也需要因地方文化的差異與時間的變遷做調整。

目　錄

引言…… 2
前言…… 3
序言…… 4
作者簡介…… 5
課程簡介…… 6
目錄…… 7
籌劃研習會…… 8
第一天…… 9
第二天…… 11
第三天…… 12
愛滋病的基本常識…… 13
保險套…… 18
烙印化與歧視…… 19
愛滋病、信仰生活、使命…… 22
牧靈關顧愛滋感染者準則…… 28
聖體聖事神學 — 耶穌有愛滋病 …… 33
病人傅油聖事…… 36
苦路…… 39
愛滋祈禱文…… 43

籌劃研習會

我們建議每一個研習會至少要有兩名催化員，學員不要超過三十名，這樣比較容易彼此討論和對話。根據我們的經驗，學員可以分成：全男士組、全女士組、兩性混合組。籌組研習會，要留意當地人敏感的議題和文化規條。一定要獲得該教區主教的支持，最好他也參與這研習會，這很重要。以下是我們在那米比亞及坦桑尼亞說明舉辦研習會基本課程的安排：

第一天

解說愛滋病毒醫學常識，提供學員紮實、開放、真實的資訊。

第二天

專注於靈修方面，並神學反省作為愛滋福傳者的角色。這一天，使用聖經和聖事神學作為討論的基礎，可以為非天主教人士做一些調整。

第三天

專注於操練所學到的技巧，增進他們對愛滋工作的投入，讓學員明瞭當地的資源。

第一天

歡迎、介紹、期待

歡迎之後，介紹催化員和學員。開始時，必須花些時間讓學員討論他們對這次研習會的期待。不可能一開始涵蓋愛滋牧靈關顧的各個議題，重要的是讓學員一開始就積極投入整個研習過程。第一次的研習會可以作為將來進階訓練的「跳板」，進階課程可以包括：基礎諮商技巧、性心理發展、獨身、陶成、愛滋防治教育訓練。另外，很重要的是，讓學員共同討論研習會期間的「共同遵守規則」。此外，尊重他人發出問題的隱私權也是很重要的。

愛滋病的基本常識

將學員分成三至四個小組探討這個主題。提出問題：在你的生活環境中，大眾對「你得了愛滋病」說些什麼？讓學員腦力激盪，所有的想法和謠言都要列出來，當大組聚在一起時，催化員將這些看法寫在海報紙上。

催化員接著可以提供有關愛滋病毒感染與愛滋病的教導，並解釋專有名詞和術語，說明清楚性交傳染、血液接觸傳染、母子垂直傳染。此外，還要討論愛滋病毒抗體檢驗，特別是決定檢驗前的社會心理影響。要有足夠的時間發問和討論，通常這時會提到保險套的問題。很重要的是，催化員要討論各層面：醫學、社會心理、道德。

等到學員得到初步的教育與資訊以後，建議用遊戲讓學員體驗感染愛滋病毒，與決定做愛滋檢驗的感受。

（接下頁）

第 一 天

（承上頁）

從醫學的觀點看愛滋病

這單元討論愛滋感染者面對的複雜醫學狀況，包括從感染愛滋病毒到發病的歷程，說明常見的伺機性感染，以及病情發展過程中病人社會心理的反應，牧靈關顧方面的問題。

檢視我們的偏見

在大組內做體驗性的活動，幫助學員明白貼標籤在他人身上對我們自己生活的影響，以及對牧靈關顧對象的影響。之後，解釋愛滋感染者所遭受的烙印和歧視，並討論烙印和歧視對愛滋疫情的影響。

第 二 天

愛滋病、使命、信仰生活

提供一些有關全球愛滋疫情的現況與數據。此時可用路加福音作為神學反省的題材。省思面臨目前愛滋疫情，天主對司鐸與修會人士的召叫。之後分組討論，再回來大組報告。

牧靈關顧

這單元討論愛滋感染者牧靈關顧的準則，之後做角色扮演。這時候也可以介紹一些主題，例如：基本牧靈諮商、哀慟過程，以及投入這項牧靈關顧時自我認知的必要性。

角色扮演

將學員分成三至四個小組，給每個小組一個牧靈關顧的案例。這些案例必須很複雜，可以因地點不同而改編。要求成員戲劇化，討論如何因應複雜的困境。

聖體聖事 － 基督的奧體有愛滋病

複習我們對彌撒及聖體聖事的認知，讓學員有機會反省，而能檢視在一個有愛滋病的世界中作耶穌門徒的角色。

治癒聖事

此單元讓學員複習病人傅油聖事的神學和歷史沿革，並說明如何在各種不同的牧靈實況中運用。討論身為司鐸或修會人士，我們也需要被治癒。之後，晚上的彌撒包括病人傅油禮儀。

第 三 天

當地的資源

此時提供學員當地可利用的資源，當地的免費諮商與檢驗、照顧與支持愛滋感染者的資源，醫療與預防教育的資源，以及危機服務的資源。在這單元讓學員增強研習會結束後投入愛滋服務的決心。

踏板

在這單元可以討論如何運用教材，做愛滋防治教育宣導（譯者註：台灣財團法人杏陵醫學基金會2003年出版「對抗AIDS，從你我做起，愛滋防治教育手冊」）

特殊族群：女性和孩童

催化員說明愛滋病對女性和孩童的影響。

特殊族群：酗酒者及毒癮者

催化員說明毒品與酗酒的壞處，以及對愛滋疫情的影響，同時也提供學員有關毒品與酗酒的常識。

特殊族群：同性戀者

催化員說明愛滋病對同性戀者的影響，解釋有關同性戀的迷思與歧視，以及同性戀者面對社會壓力時身心的困境，特別是基督徒同性戀者的內心掙扎與痛苦。（此段為譯者針對台灣的情況編寫）

苦路

可以用苦路作為結束禱詞，這是由瑪利諾會羅拉修女(Sr. Kay Lawlor)執筆。

神學反省

最後，學員作神學反省，並且在大組中分享此次研習會對他們生命的衝擊。

以下數頁是每一單元的教材內容

愛滋病的基本常識

愛滋病（AIDS）的意義：

Acquired後天 — 後天感染的，非天生的
Immune免疫功能 — 對抗感染或某些癌症
Deficiency缺乏 — 缺乏自然對抗疾病的能力
Syndrome症候群 — 不同病徵的集合體

愛滋病(AIDS)是由愛滋病毒（HIV）所引起的，愛滋病毒的意義是：

Human人類 — 這病毒只存活於人體內，不能存活於動物、昆蟲、蚊子體內。

Immuno-Deficiency免疫缺乏 — 缺乏對抗疾病的能力

Virus病毒 — 非常小的感染源

愛滋病毒是一種非常小的微生物，稱作病毒，愛滋病毒最後導致身體虛弱，減弱抵抗疾病的能力。愛滋感染者通常會惡化至發病，從感染至發病需要數年，不可能從人的外觀判定他是否感染愛滋病毒。愛滋感染者的外表可以一如常人，許多年仍看來健康，但是，一個看來健康的人也可能已經感染愛滋病毒，或是已發病而自己不知情。他日常作息和普通人沒有什麼不同，可能沒有任何外在病徵，卻能傳染愛滋病毒給別人。

愛滋病毒如何傳染？

- **性交** — 任何使感染者的血液或性分泌物（精液或陰道分泌物）進入非感染者體內的行為都可能傳染。無論是異性戀性行

為或同性戀性行為皆是。女性傳給女性的危險性極低，愛滋病毒最普遍的傳染方式是陰道交或肛交。

- **血液的接觸** － 例如輸入沒有篩檢過的血液、血漿、血液製品，和他人共用未消毒過的針筒和針頭。被尖銳未消毒的器具切傷或扎傷皮膚。

- **母子垂直傳染** － 由感染愛滋病毒的孕婦傳給胎兒，或是經由生產、哺乳傳給嬰兒。（值得欣慰的是，感染愛滋病毒的孕婦，三分之二的嬰兒健康，三分之一的嬰兒可能感染。）母親血液中的病毒量愈高，嬰兒感染的機率就愈大。從被感染的那一刻起至臨終時，母親血液內含有大量病毒。因此，孕婦需要做愛滋檢驗和輔導，生產時可以用一些方法減少嬰兒感染。並且不可餵母乳。

  產婦若在陣痛期及嬰兒出生72小時內口服衛滋 (Nevirapine)，可能降低50％感染率。所有的孕婦應接受輔導做愛滋檢驗，感染愛滋病毒的孕婦應接受治療，她們都應受到隱私權的保護。

  感染愛滋病毒有兩個必要條件：首先，體內應有高濃度的病毒；第二，必須快速地進入血管，感染者的體液大都有愛滋病毒，卻不見得有足夠的濃度以至傳染。愛滋病毒大量存在於血液、精液、陰道分泌物、母乳中。母乳中的病毒濃度少於血液或陰道分泌物。尿液、汗水、淚水、糞便中的愛滋病毒濃度很低。

愛滋病毒不會傳染的途徑

與感染者共餐、接觸、擁抱、握手、哭泣、靠近坐都不會感染愛滋病毒，也不會把愛滋病毒傳染給別人。
與他人共用梳子、毛巾、衣物不會感染或傳給別人愛滋病毒。和他人共用廁所、浴室、馬桶也是安全的。你不會從蚊子、跳蚤、昆蟲、動物感染愛滋病毒，牠們也不會從人身上感染愛滋病毒。

愛滋病毒檢驗通常是檢驗愛滋病毒抗體，而不是檢驗愛滋病毒。如果發現有愛滋病毒抗體，才是愛滋病毒陽性反應者或愛滋感染者。

「空窗期」指的是從感染愛滋病毒，至愛滋病毒抗體可被檢測出來的期間，這期間約六至十二週。

「潛伏期」指的是產生抗體以後，到第一次出現愛滋病毒相關病症的期間，這些病症通常稱為伺機性感染。這期間約半年至十年，因人而異。「愛滋病」涵蓋所有和愛滋病毒感染相關的醫學狀況和病症的名詞。

「愛滋感染者」指那些感染愛滋病毒，及有愛滋相關病症的人，不可稱呼他們「愛滋病受害者」，這稱呼有點歧視的意味。

愛滋病毒感染的過程

目前愛滋病的治療有很大的進步，以下是感染愛滋病毒的三個階段：

1. 急性症狀

愛滋病毒進入血管後，幾天之內會有類似感冒的症狀，要不然就是沒有任何徵兆，這階段通常持續大約一個月。

2. 長期愛滋病毒感染

這期間會有一些病症，主要和免疫功能有關，為了對抗病毒，更多的免疫細胞被感染也被殺死，因此維護免疫系統更形重要。之後，有些易於治癒的症狀出現又消失，例如皮疹、淋巴腺腫大、疲倦、軟便等。這階段會延續六到十二年或更長。以往認為這段時間內愛滋病毒不活躍，這看法是不正確的。免疫系統（尤其是CD4細胞或T輔助細胞）始終奮力對抗病毒。

3. 慢性病

免疫細胞大量耗損導致伺機性感染，如肺囊蟲肺炎（PCP），以及卡波西氏肉瘤（癌症的一種），病情拖延幾個月或幾年。最常見的伺機性感染是肺結核，愛滋感染者若有咳嗽一定要檢查是否感染肺結核，與其他非感染者一樣要儘快治療。

感染愛滋病毒的治療

研究家與科學家已研究多年如何有效治療愛滋病，很多藥物證實有療效，但是到目前全世界還沒發明可以治癒愛滋病的藥物。

「雞尾酒療法」是以至少三種不同的藥物混合而成，每天服用可以延長生命，然而，請留意，得一輩子服藥，不像結核病只須服藥幾個月。如果以正確的方法服用這些藥，幾星期之後，血中的病毒量可以減少到測量不出來的程度。然而一旦停藥，血中的病毒量會升到原來的程度。服用愛滋藥物有抗藥性和副作用的問題。愛滋藥物的成本已經大幅下降，但不幸的是目前全世界需要服藥的人大部份仍無法負擔。治療愛滋病的藥物應該可以治療所有的伺機性感染，特別是肺結核。

疫苗

因為愛滋病毒的種類很多，很複雜，目前尚未發明有效的疫苗。我們期待能發明又廉價又有效的疫苗，可是五年內疫苗可能還沒辦法出現。

自願諮商和檢驗

由於沒有治癒的辦法，也沒有疫苗，因此，必須盡全力避免被感染，主動接受篩檢與諮商是可行的策略。檢驗前接受輔導，明瞭愛滋病毒如何傳染，以及如何避免感染。經得本人同意後抽血做檢查，在檢驗後諮商中，可以告訴個案感染的事實，如果檢驗結果是陰性，諮商中要協助個案持續不被感染。

如果檢驗結果是陽性，幫助他過積極正向的生活。輔導與檢驗中心務必尊重個案的隱私權，必須得到案主的同意，才可告知個案的親友。

保 險 套

醫學的觀點

事實上所有的插入式性行為，若正確地使用保險套，可以大幅度地減少傳染愛滋病毒的危險，保險套必須妥善地保存在攝氏25度以下，使用年限約兩年。各宗派必須討論保險套在愛滋防治上的角色，對此話題不可一昧地防衛，這點很重要。

社會心理層面

自從愛滋疫情開始，西方國家即大量分送保險套，然而，僅是發保險套並不能降低感染的比率。分送保險套必須搭配人際關係、親密關係、性關係、毒癮等議題的教育與討論，才能降低愛滋感染。有必要進一步發展基督教對人類性事的了解，才能更妥善地討論愛滋疫情所產生的社會心理與靈性方面的複雜議題，之後才能引出適宜人性的介入方法。

倫理 – 精神層面

天主教對性行為的倫理教導，認為性行為必須兼顧與尊重「生育」與「合一」。保險套做為避孕之工具，在倫理上是不允許的，因為在性行為中保險套將「生育」與「合一」分開。

面對愛滋疫情，倫理的決定是攸關生與死的大事。的確，最有效的預防措施是，不要有婚前性行為，婚後彼此忠誠。然而，對於那些不能或不願遵從這些倫理訓導的人，教會也要討論說明。保險套的教育不等於推廣保險套。我們做為教會領導人，我們的任務是教育大眾倫理抉擇上所牽涉的各層面，包括教會訓導，以及幫助他們培育良心的發展。根據約瑟・拉辛格樞機主教(Josef Cardinal Ratzinger) 所言：「最高的倫理權威是正確塑造的個人良心」。一個行動的倫理性不單用行為來決定，意向和情境也影響行動的整個倫理品質。

烙印化與歧視

每一個時代和地方都有烙印化和歧視的問題，但是現今的愛滋病讓這問題比以往更普遍。

烙印化

雖然非洲語中沒有「烙印化」這個字，但是烙印化卻到處可見。「烙印化」的定義是：由於個人、社區、社會上的偏見，對一個人或一群人產生真實的或認知上的負面反應，讓人失去名譽、中傷、毀謗、錯怪他人。

歧視

烙印化常演變成歧視，歧視是將烙印化付諸行動，這往往導致人權受到侵犯。

烙印化和歧視的理由

長久以來愛滋病和性、血、死亡、疾病、違法或不道德的行為連在一起，比如：婚前性行為、婚外性行為、性工作、男同志性交、注射毒品等，而且愛滋病無法治癒，令人心驚肉跳。

耶穌是我們的榜樣和導師

耶穌和社會邊緣人做朋友，他們有的是窮人，有些是被定標籤的罪人，如稅吏、妓女、痲瘋病人、各種身心疾病的人。耶穌不同意疾病是罪的結果或記號（若九3），雖然祂不姑息罪惡，但祂全心接受一個人，即使他可能是罪人（若八3）。在蕩子的比喻中（路十五11~15），那位在妓女身上花光了財富的兒子，得到了那麼多愛，而不是被污名化。

這些只是耶穌沒有將任何人污名化，同時也不允許祂的跟隨者將任何人污名化的少數幾個例子。

烙印化和教會

然而，今天面對愛滋疫情，教會有沒有這個問題存在？

如果我們答說：「沒有」，那就太天真了！教會對性道德很嚴謹，多數神職人員還是不易談論性，期待人嚴守法律：婚前與婚外都不可有性行為。當我們不自在地面對這些議題時，我們就很容易將人烙印化。對那些顯然不按道德規範行事的人，我們對他加上污點。

很多教會領導人認為愛滋感染者不按教會的性規範行事，所以他們是罪有應得。教會內竟有這種人！教會覺得丟臉，愛滋感染者將教會的教條內化了，也覺得丟臉。對於沒辦法按宗教團體的教條生活的人，一再地產生罪惡感，那是很傷人的自我羞辱方式。

1998年在天主教愛滋行動協會開幕講道中，那米比亞樞機主教說：「愛滋病是一種病，不是罪，雖然有時候有罪的行為會產生疾病。」面對那麼多負面的反應，這位教會領袖說的話令人感到釋放。

很多與愛滋感染者共同生活的人覺得信友團體不接納他們。他們怕被中傷，怕在一群「義人中」被貼上罪人的標籤。

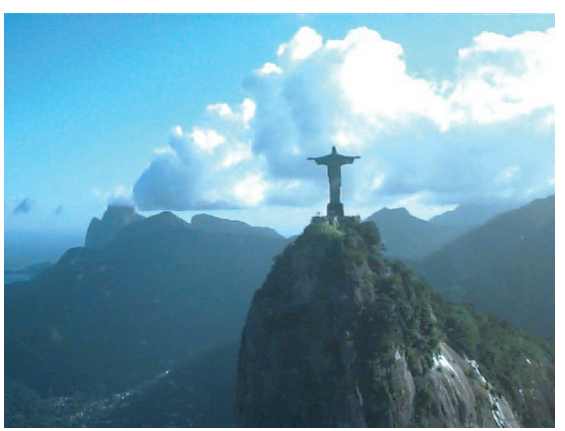
在信仰團體中對抗烙印化的方法

教會有責任做愛滋防治宣導，並照顧、安慰及精神支持感染者本人與親友。

2001年6月在Dares - Salaam舉辦「地區性評議會議」，該會議聲明信仰團體對於烙印化必須優先處理以下的重要事項：

- 教會領袖必須了解愛滋病，包括愛滋相關議題，如：接受檢驗前與檢驗後的諮商輔導訓練。
- 在職教育課程中，必須整合全人關懷和支持的課程，包括：年輕人生活技能訓練、居家照顧、感染者支持團體、親友支持團體、關懷孤兒。
- 對於有羞辱性的宗教語言和訓導，改用關懷性及非判斷性的語言。
- 對邊緣化和被烙印的團體，提倡人道和憐憫的精神價值。

教會的領袖身負重任，有責任減輕愛滋感染者及親友的痛苦。其中一種做法是意識到教會內的羞辱和歧視，並加以反制。首先要以身作則，意識到自己的態度、語言和行為。



愛滋病、信仰生活、使命

內容是什麼？

我們必須時常在耶穌內觀看我們的生活，我是如何「在主內生活」？主是如何「生活在我內」？愛滋危機提供我們機會重新檢視自己的生活、使命和聖召。但是，那只是一個機會，至於我們是否把握這機會，完全由你自己決定。

我們回到聖經：天主聖言給我們機會，讓耶穌進入我們的生命，將我們的生命融入耶穌的生命中。我特別喜歡路加福音，因為路加將焦點集中於治癒，並對治癒作了一個完整的反省。因此讓我們在愛滋病的光照下一起來看聖經。

許多司鐸與修會人士剛開始度修道生活時，絕對無法想像愛滋病對我們生命的衝擊！1982年當我還是一個神學生時，我看到痛苦和遺棄，但是賴天主的恩賜，我看到祂的臨在。我想路加當時面對的挑戰，以及我們現在面對的挑戰就是：突然...經驗到天主的生命。（Richard Bauer神父）

耶穌的誕生 (路二1~7)

* 兩位未婚青年，既貧窮又害怕，女方懷孕，但是很困窘。

「聖母領報」：你感染愛滋病毒！

危機：是機會？或是災難？

* 牧羊人，第一批訪客：他們認出...他們看到...（路二8~20）
* 三位賢士：外方人看到並認出...（瑪二1~12）
* 很快地，這年輕的家庭逃走了，成爲難民（瑪二3~14）

使命的開始

* 天主的神臨在我身上...（路四18~19）許多晉鐸和發願的禮儀中都選用這段經文。我們也進入到耶穌的生命和使命中。
* 但是，「福音」是什麼呢? 到底有什麼「音訊」?「福」又在哪裡呢?
* 立刻他們要把祂丟到懸崖下...有時候，人們不喜歡新的事物。（路四28~29）
* 耶穌走到海邊 - 召集幾個漁夫...這些人都是很普通的人。（路五1~11）

治癒

* 治癒一個附魔的人（路四33）
* 「我知道祢是誰?」再一次，對不明白的事感到害怕。
* 治癒癩病人（路五12）
* 伸出你的手...
* 耶穌碰觸他
* 去告訴司祭（回到團體中）
* 孤獨地，被遺棄（現在成爲團體的一份子）
* 治癒一個癱子（路五17）
* 宗教領袖質問耶穌的醫治和臨在
* 「拿起你的小床」爲什麼？請記住！

* 召叫稅吏（路五27）
* 「跟隨我」。看看耶穌跟誰在一起！
* 爲什麼？和「那些人」同桌吃飯？

  如果你愛那些愛你的人...你們還算什麼功德？就是罪人也會這麼做。（路六32）
* 服務病人與受創傷的人的挑戰：他們可能「不知恩」。
* 不要判斷；不要怪罪他人...只有一種「標誌」：天主的孩子，開始寬恕。
* 治癒百夫長的僕人（路七1）
* 醫治並帶給所有人生命...不只是「天主教徒」（或其他宗派）。

  路加開始注意到很多婦女開始跟隨耶穌。她們加入十二位宗徒的工作，那麼她們的家庭怎麼辦？她們爲什麼不待在家裡？她們看到了什麼？（路八1~3）
* 革辣撒的附魔人（路八26~39）
* 他赤身裸體，住在墳場裡，被人排斥也排斥他人，他大聲呼喊：「走開！」
* 有那麼多問題，但是耶穌和他在一起。
* 最後，他學會接受，也皈依了，並且將「福音」告訴大家。

派遣

被派去宣講天國和醫治（路九1）：

* 旅途中不必帶什麼，只要宣講福音：
* 你是被愛的，你是被寬恕的，你是被需要的。
* 不必帶什麼：臨在的重要性。
* 慈善的撒瑪黎雅人比喻（路十25）

（讀經文，然後將地點、人物改寫爲研習會和學員）

* 不只是「你去，也照樣作吧！...」
* 細查那些被稱爲「善良的人」是怎樣的人：他們是那時候最被輕視和仇視的人...「那些人」是撒瑪黎雅人。

  福音上記載，門徒們此刻很興奮，他們終於開始明白了什麼是「福音」，他們開始明白耶穌對世界的看法。接著耶穌說出一個令人震撼的事（路九44）：「人子要被交付...但爲門徒們仍不明白，他們也不敢問。」

  服務愛滋病的使命如同一條通往加爾瓦略山的旅程，其過程有許多「聖週五」，愛滋感染者和照顧者都經歷很多的傷痛...。你已準備好了走上這旅程嗎？你需要什麼？
* 祈禱和工作的召叫：瑪爾大和瑪利亞（路十38~42）
* 瑪利亞選擇了「比較好」的一份，但兩者都很重要。
* 深根於耶穌，然後走出去。
* 要留意工作與祈禱之間失去平衡，以及祈禱時間不足的危險。
* 芥菜籽及酵母的比喻（路十三18~21）
* 積少成多
* 我們使命的奇蹟

  請記住，就像許多其他的兄弟姊妹一樣，人們正在尋找，期待一位偉大的救世主（默西亞），祂會來臨並解決所有的問題...。法利賽人是那個時代的宗教領袖...他們也熱切期待某種形式的默西亞，他們誤認了耶穌，不能「看到」祂（路十七20）。

法利賽人問耶穌，什麼時候天國會來臨，耶穌回答說：「天主的國來臨是人所看不到的。」沒有人會宣布：「看，在這裡...」，或「在那裡...」

留意看！天國已在你們中間（路十七21）

* 像小孩子一樣接受天主的臨在和神奇（路十八15）

結局...是嗎？

現在我們來到耶路撒冷：「耶穌行善、治療、愛人、彼此接納...」宗教領袖仇恨祂，他們要除掉祂。

接著，「無法預測」的事發生了：殘忍的折磨、處決，最後希望破滅。只有一位外邦人能明白這是冤枉的（沒有預料到的），然後在恐懼中和掙扎中...門徒們逃走了，躲起來，害怕他們會是下一個受害者。之後他們回頭做之前的事：聚在一起祈禱。

再一次...出乎預料之外，其他的事發生了，生命遠超過我們能想像的，因爲他們聚在一起，生命之神沛然而降，世界從此改變了。（路二十二1~24, 53）

* 更多出乎意料的事。
* 婦女是第一位見證人。
* 去吧！告訴更多人。
* 在一起等待，聖神會充滿你！
* 基督徒神學的精華。
* 意外會啓示生活的天主。
* 我們被愛。
* 我們被寬恕。

* 我們活著。

一百年後，教會對愛滋危機的回應，歷史會有一個公斷。

耶穌花時間相處、聚集、啓示祂自己的團體，這並不是很特別的團體，他們是你和我。

到了審判的那一天，我們會被問到兩個問題：

* 我是誰？你曾在邊緣人中看到我嗎？
* 你愛人嗎？

除非在我們的使命中，優先處理愛滋病的問題，我們怎能說我們愛全世界四千萬被感染愛滋的人呢？

小組討論題：

1. 如果耶穌今天來到我們的國家，祂會在哪裡呢？
2. 我目前的使命是什麼？
3. 愛滋病如何影響我的聖召？
4. 牧靈服務愛滋感染者，我會面臨什麼困難？
5. 在這份使命中，我有那些恩賜和天賦？
6. 我能做什麼？

牧靈關顧愛滋感染者準則

1. 絕不可在初次見面就問：你怎麼感染的？

我們不問病人是如何得到癌症或心臟病，爲什麼我們要問得到愛滋病的人呢？當人告訴我們他得了愛滋病，通常他們要面對的是現在與未來，而不是過去。或許未來需要討論個人生活型態的議題，但是初次的反應必須是憐憫，不是詢問。

2. 不可玩「責備的遊戲」

責備愛滋感染者只是轉移了重要的議題。在我們的生活中，我們都可能做一些冒險的事，我們大都沒有遭受後果。如果我們責備遭受後果的人，我們就是法利賽人。「責備的遊戲」妨礙我們做有益的牧靈關顧。

3. 最重要的是憐憫

憐憫傳達天主的恩寵，並關懷支持受傷的人。我們不判斷，只注意他們的需要。憐憫之心表達出來的就是溫和、友善、接納和愛。牧靈關顧若缺乏憐憫，便毫無益處。憐憫是耶穌的道路。

4. 挑戰自己的懼怕、判斷、歧視

有些司鐸和修會人士因爲懼怕而拒絕愛滋感染者，他們可能不願關心或訪視愛滋感染者。我們必須挑戰自己爲何懼怕，去除判斷與偏見，負起我們的職責。

5. 聚焦在生命，而不是死亡

愛滋感染者終究會死亡，但每個人都會死亡，只是我們不知道何時會死亡。因此，重點是我們要如何善度餘生。如果只是專注在死亡，我們好像放棄希望，只是等待死亡。若聚焦在生命，我們是在告訴人這個人還有很長的生命，還有很多的事要完成。

6. 讓感染者決定要談什麼

許多人喜歡掌控一切，包括談話的方向，但這樣做只是徒勞無功。當你輔導人時，一開始就要讓案主決定談論的議題。如果你在剛開始建立關係的時候，就決定感染者討論的事項，如悔改、告知親屬、接受死亡，這對感染者是不公平的，也毫無幫助。更糟糕的是，你這樣做具破壞性。

7. 隱密性是絕對必要的

我們必須保守別人對我們的信賴。告知感染的身分是一件很困難的決定。告知之後，感染者變得很脆弱，只能信賴他人會替你保密。牧靈關顧者決不可洩漏他人的祕密，不可告訴配偶、教會組織、本堂神父、朋友。如果我們洩漏秘密，我們會傷害信賴我們的人，他們可能不再尋求協助。

8. 給予希望

即使感染愛滋病毒，並非毫無希望可言，愛滋藥物已經延長感染者的生命。將來可能會有解藥出現，還有祈禱的力量。最重要的是，我們還有很多的事要做。耶穌基督的福音是召叫我們盼望，盼望一個有意義的今生，因爲天主在我們生命內工作，並在天主的臨在中享永生。

9. 肯定人的價值

所有的人都是按天主的肖像造成的，人生來就有無比的尊嚴與價值。天主的恩寵臨於每個人，召叫所有的人在生活中充

滿力量、愛、喜樂、服務他人。「天主竟這樣愛了世界」（若三16），意思是人不分等級。我們必須具體實現愛的訊息，否則我們虧負福傳的使命。

10. 自然地流露情感

愛滋病浮現很多的議題：死亡、漫長的病史、無法掌控的生命、財務不穩定、傳染病、偏見等等。若要作好牧靈關顧，我們必須面對這些議題，意識到自己內心對這些議題的感受。但是，必須回應對方的需要，而不是只顧自己的焦慮、害怕、可憐。我們是要牧靈關懷他們，而不是反讓他們牧靈關懷我們！要有感情，有哭泣也有歡笑，自然地流露情感。

11. 記得接觸感染者

愛滋感染者最悲慘的是，許多人不敢碰觸他們，主要的原因是害怕傳染，另外的原因是不接受感染者或是他們的生活型態。不管什麼理由，若不接觸某人，所傳達的訊息是，我們人在心不在，或是不接納這個人。但是，我們也要夠敏銳地覺察到有些人因爲某些緣故，或是身體的狀況，不喜歡人碰觸。願意碰觸的心意，已經表達我們的關心。

12. 發現哀傷的階段

愛滋感染者在哀傷的過程中奮鬥，他們要處理震驚、否定、憤怒、討價還價、低潮、妥協的階段。每人以不同的步調經歷這些階段，有時還會在這幾個階段中來回。感染者哀痛自己感染愛滋病毒、失去工作、有愛滋病症狀、未來破滅、朋友過世、預期自己的死亡。我們的工作不是去除這些階段，而是協助他們面對當時的階段。我們蒙天主的召叫支持我們的弟兄姊妹渡過難關。

13. 留意與愛滋相關的社會心理問題

愛滋感染者面對各樣的議題，如社會孤立、被親友拒絕、漫長的病史、擔心未來、教會團體的負面反應、生育的決定、自責、哀痛。作爲牧靈關顧者，我們必須意識到這些議題，並協助他們面對。我們也要教育社會團體，因此大眾才能關切愛滋議題。

14. 記住每個人以不同的方式表達靈修

沒有人以同樣的方式經驗天主，有些人比較情感性，有些人比較靜思。有些人喜歡唱歌，有些人喜歡聽。有些人屬於某特定的宗教團體，有些人沒有特定的宗教信仰。有些人清楚自己的靈修方向，有些人還在尋找且有很多的疑問。這樣的差異性並非壞事，天主在其中彰顯祂與我們相逢的特異性。

15. 不可輕易說：我了解你的感受！

即使我們的狀況類似，我們無法完全了解別人個別情況的經驗。以下的回應可能比較有益：「我知道你在受苦」，「我爲你感到很難過」，「我在此陪伴你」，「我了解你的日子不好過」，「我能夠幫你什麼？」，「你覺得如何？」。有時候，稍微的觸摸很適宜也很必要。

16. 獲取資訊

獲取愛滋的資訊，以提供有益與持續性的牧靈關顧。學習基本的愛滋常識，如傳染途徑，愛滋病的發病過程，一般的症狀與治療，愛滋相關的社會心理議題。學習溝通技巧，與感染者的溝通中表達你的關懷。從今天起就立定學習！

17. 堅持到底

愛滋感染者的牧靈關顧是漫長的過程，我們不可能立刻治癒每個人的創傷，解決每個人的問題。愛滋牧靈關顧需要時間、耐心、建立關係。我們的角色是陪伴他們，支持他們，與他們同在。不是答覆所有的問題，或是解決所有的問題。我們必須耐心地陪伴感染者渡過哀傷的階段，與處理愛滋的複雜議題。

18. 知道自己的限度

我們會面臨諮商輔導、生命倫理、治療、哀傷、自責、壓力、營養等等議題。我們無法面面俱到，個個精通。自己必須明瞭自己的限度，轉介案主給適當的人處理。

19. 在牧靈關顧中成長

天主臨在於每位我們接觸的人。愛滋感染者幫助我們面對懼怕、死亡、挫折、不耐煩、偏見、靈修。與感染者共同面對這議題時，我們彼此受益。我們必須開放自己以成長與自我改變。

20. 關懷、分享、愛，勝於教導、教義、準則

我們都是在教會的組織架構內行事，但是，那並不是說我們被架構所限。我們可以在架構外加上關懷、個人的分享和愛。除非我們完全的投入，否則我們無法向他人顯示天主的愛，我們也不能效法耶穌的榜樣。

聖體聖事神學 － 耶穌有愛滋病

基督的奧體中，有些成員感染愛滋病毒。那麼，「我們是基督的身體」（格前十二27）有什麼意義？

我們的反省立基於兩則教會訓導：

1. 特利騰大公會議（1551年）教導我們，聖體聖事不僅是聖事之一，甚且是最卓越的聖事，因爲基督臨在聖體中，甚至在聖事施行之前就已臨在。
2. 梵二大公會議聲明：聖體聖事具「優越性」，因爲信友可以在他們的生活中表達，並向他人明示基督奧體，以及眞教會的眞實本質。聖體聖事的確是「整個基督徒生命的泉源與高峰。」（禮儀憲章，第2, 11號）

聖經的根源

聖體聖事源自希臘字「感恩」，但有行動的意味。 耶穌在最後晚餐感謝天父（路二十二19，格前十一24，谷十四23，瑪二六27），很清楚地在初期教會已經有感恩禮。

耶穌常與門徒們分享食物，但是這裡所提的共餐是最後晚餐。在非洲，和他人分享食物是一種和平、信任、共融的標記。耶穌藉著與無家可歸的人、稅吏、罪人分享食物來宣布天主的國，但是最後晚餐是特殊的。

這頓「晚餐」的基本結構是：耶穌祝福餅、擘餅、分享，耶穌祝福酒、分享酒。耶穌將餅與酒視同祂的身體和血，祂知道祂

即將面臨死亡，祂將自己當作是奉獻的祭品。耶穌的死亡是為贖我們的罪，並建立新的盟約。實際上，猶太人就是將無辜人的死亡當作贖罪祭，而耶穌也是這樣看待自己的死亡。

耶穌藉著分送酒與餅，也就是祂的身體和血，表明祂的門徒共融於這犧牲和贖罪祭的大能中。因著祂的復活，門徒們在新的曙光中，看出最後晚餐的意義是：因著領受餅和血，耶穌一定會臨在於因祂的名的聚會中。（瑪十八20）

請注意，宗徒們在耶穌復活後聚在一起所做的事，是延續最後晚餐中發生的事。「你們要這樣做，來紀念我」成為對初期教會基督徒的強烈呼喚。

聖體聖事是紀念性的行動，但是不只是回憶耶穌所做的事，也是耶穌有效地再臨在！保祿肯定耶穌的臨在：

我們所祝福的祝福之杯，豈不是共結合耶穌的血嗎？我們所擘開的餅，豈不是共結合基督的身體嗎？（格前十16）因為餅只是一個，我們雖多，只是一個身體，因為我們眾人都共享這一個餅（格前十17）。

你看，聖體聖事建立並慶祝共融，不僅在教會與基督之間有共融，在教會內也有共融；不僅是偕同基督，也是在基督內（藉著基督，偕同基督，在基督內...），新的團體觀出現了！

哪裡沒有兄弟姊妹之誼，哪裡有分裂，哪裡對他人的急需置之不顧，那裡就不會有真正的團體，最後晚餐只是帶來判斷，而不是恩寵。（格前十一17-19）

聖體聖事的教理

天主教聖體聖事教理的要點有二：彌撒的祭獻本質，及基督在餅酒中臨在，彌撒是真實的犧牲，基督將我們與天主合而為一。

第四屆拉特朗大公會議（1215年）、君士坦丁大公會議（1451年）、特利騰大公會議（1551年）都重申基督真實的臨在。

梵二大公會議教導：基督不只是臨在於聖體聖事的餅和酒內，基督也臨在於：

1. 所聚集的團體中
2. 因祂的名主持聖事的司祭
3. 所宣講的聖言
4. 聖體與聖血中

聖體聖事的第一個效果是彰顯教會的合一性，聖多瑪斯阿奎諾認為聖體聖事是教會合一的聖事。

藉著聖體聖事，耶穌邀請我們成為同桌共食的人，這是天國聖宴的預現，耶穌邀請每一個人：社會邊緣人、稅吏、被「高尚社會」所排擠的人。在慶祝聖體聖事時，我們效法耶穌的情懷，對每一個人敞開心胸，效法耶穌，致力創造出一個世界，在這裡沒有一人不被邀請同桌共食。當耶穌說：「你們要這樣作，來紀念我」，祂不但要我們重複這聖體聖事的慶祝，還要滿全蘊含在聖體聖事中的使命。

小組討論題：

1. 成為「聖體聖事的人」是什麼意思？
2. 愛滋病如何影響我們的「合一」？
3. 「你吃什麼就變成什麼」這句俗語是什麼意思？
4. 聖體聖事如何把我們與所有人合而為一，包括愛滋病患？

病人傅油聖事

禮儀是教會「保存最好的奧秘」之一，傅油聖事如何在靈修上幫助我們，以及牧靈關顧的對象？

首先，我們必須了解傅油聖事的歷史，然後我們才能在現代善用它。

歷　史　發　展

起　源

除了雅各伯書五14以外，新約中並沒提到有關病人傅油。

「你們中間有受苦的嗎？他應該祈禱，有心安神樂的嗎？他應該歌頌。你們中間有患病的嗎？他該請教會的長老們來；他們該為他祈禱，因主的名給他傅油：出於信德的祈禱，必救那病人，主必使他起來；並且如果他犯了罪，也必得蒙赦免。所以你們要彼此告罪，彼此祈禱，為得痊癒。義人懇切的祈禱，大有功效。」（雅各伯書五13~16）

「長老」是那些被宗徒或門徒所傅油及祝聖的人（宗十四23），雅各伯書描述長老有特別的神恩能為人治病，要留意，初期教會認為病是來自罪，因此是「問題」。

油被視為是活力的來源，可以恢復健康，並不是油具有任何魔力，而是向主祈禱可以獲得康復的希望和罪的寬恕。因此，顯然地，初期教會團體的一些領導人祈禱、傅油、恕罪，目的不只在團體中恢復病人身體的健康，而也恢復心靈的健康。

第二世紀 – 中古世紀

沒有證據顯示初世紀有傅油禮，因此它並不像領洗一樣是公開的禮儀，早期的禮書略而不提。

平信徒在主日慶典時，將聖體帶回家，平常可以使用，同樣地他們也將祝聖過的油帶回家以備急需，神職人員和教會領袖也探訪病人。隨著歷史演進，等到死亡那一刻才舉行懺悔禮，同樣地到死亡那刻才舉行傅油禮。

第一個證據是教宗依諾森一世（主後400年）將傅油和雅各伯書連在一起。

可敬的Bede（約主後720年）曾說，自宗徒時代開始，長老為病人傅油，並為他們祈禱已是一種習俗，早期傳統根本沒有提及傅油是為準備死亡的聖事。「臨終聖事」一直都是聖體聖事。

中世紀初期

到了第九世紀，傅油禮成了「最後禮儀」的一部分，到了十二世紀，傅油和死亡已連結在一起，叫作「離別聖事」或「終傅」，因此傅油逐漸成為臨終聖事，雖然它原始的目的是治療病人以求康復。

十三～十四世紀

此時期七件聖事的教理發展成熟，病人傅油是其中之一項聖事。傅油聖事被視為是對瀕臨死亡的嚴重病患有靈性助益的聖事。

十五～十六世紀

更加確定傅油聖事是臨終聖事，「除非病人瀕臨死亡，不得傅油」。特利騰大公會議提到聖事的效果是洗清罪過及罪帶來的影響，安慰並增強靈魂，喚起天主的仁慈，使病人較能承受困難和疾病的試鍊，甚至令身體更健康，這是對靈魂有助益的最好方法。傅油仍是臨終的聖事，但是不再「等到最後一刻」。

二十～二十一世紀

梵蒂岡第二次大公會議明確指出，傅油不是保留給臨終病人的聖事。新的禮儀認為，疾病使得我們不能滿全我們在社會以及教會的角色，但病人參與基督在救贖工程中的苦難，並提醒教會更高的境界及生命的限度。保祿六世說：病人傅油是賦予他使命，參與基督的苦難與死亡，成為信徒與望德的典範。

教會如果不關切人與團體的治癒與健康的話，那就不是基督的教會。教會以世俗的標準唾棄那些不再「有用」的人，那就不是基督的教會。如果教會對那些被社會輕視或排斥的人置之不顧，例如酗酒者、毒癮者、愛滋感染者，這教會也不是基督的教會。

在所有的聖事中，耶穌是司祭也彰顯在傅油聖事中，耶穌顯示自己是身體和靈魂的治癒者，祂服侍病人和臨終的人，祂激發病人對天國的信德。

小組討論題：

1. 我們是哪一種傷者的治療者？
2. 我們在乎自己內在的傷痛嗎？
3. 傅油聖事對個人和團體的重要性何在？

苦　　路

1. 耶穌被判處死刑

他坐在那裡，很震驚，說不出話來，手顫抖，阿馬剛被告知感染愛滋病毒，他說：「我要死了！」

2. 耶穌背起祂的十字架

他剛得知感染愛滋病毒，心情很沉重，怎麼告訴家人呢？孩子們怎麼辦呢？他告訴他的兄弟，賣掉土地，把孩子安頓好，很辛苦，阿文背負沉重的十字架。

3. 耶穌第一次跌倒

他自己站不起來，膿瘡好痛，阿雄十分虛弱，別人扶他回到家，躺在床上，勉強恢復一點體力，這樣他才能背起愛滋病的十字架，繼續走下去。

4. 耶穌與聖母相遇

她躺在那哩，等母親回來，阿芳剛剛知道自己得了愛滋病，快死了，她要告訴母親。她們見面時，彼此充滿痛苦和愛意。「我得了愛滋病！」。她母親抱她入懷，相擁而泣。

5. 西滿被迫背負十字架

阿清有很多事要決定，他要怎麼走下去呢？他的弟兄來看他，他告訴他們好擔心自己撐不下去。他們安慰他，帶他回家輪流照顧，送他到醫院接受治療。

6. 韋若尼加擦拭耶穌的面容

她躺在那裡，連洗澡的力氣也沒有。她的衣服很骯髒，因為經常腹瀉，她孤零零的，為了讓身上的氣味不影響到別人，她被推到走廊上，有一個年輕的護士來給她洗澡，換衣服，阿玫微笑了。

7. 耶穌再次跌倒

他開始腹瀉，不想吃東西，睡不著，他害怕病情加重了，阿德必須辭去工作，得了愛滋病是很辛苦的。

8. 耶路撒冷婦女哀泣耶穌

阿珍沒有家，沒有牛奶餵她的嬰兒。阿雪的先生知道她得了愛滋病就把她趕出去。阿珠被舍友趕出來。阿美在酒吧工作以扶養她的孩子，她賣淫以賺錢養活孩子，耶穌看到貧困婦人與愛滋病的慘狀，祂流淚了。

9. 耶穌第三次跌倒

他頭疼得快爆炸了，沒有辦法減輕痛苦，阿志躺在床上，連張開眼睛的力氣也沒有，他在租來的房間裡孤獨痛苦了幾個月，當接近彌留時，親戚霸佔了他租來的房間，只差一步就到陰間了。

10. 耶穌被剝除衣服

她們把她趕出家門，扣留她的衣服，說她無用的身體不配穿這些衣服，他們告訴她到祖母那裡去等死吧！到了祖母家，她又被排斥，所有的東西都被搜括，阿莉回到醫院，像個廢物一般。

11. 耶穌被釘在十字架上

阿旺動彈不得，呼吸困難，需要人照顧他。愛滋病造成腦瘤，他好似被釘在床上，他的母親看顧他。

12. 耶穌死在十字架上

阿玫、阿茂、阿菊、阿傑、阿強、阿.....耶穌的奧體死於愛滋病。

13. 耶穌的遺體被卸下

有人開始哭，車子到了，男士們衝向前，抬著阿盛的遺體，上面蓋著壽衣，一名婦人伸手撫摸他的兒子。

14. 耶穌被埋葬

在醫院的殯儀館裡，只有工作人員參加葬禮，他九歲的孩子哀哭，但是不知道怎麼回事，大家都離開了，阿玫死了。

我們等待著復活...

我們敬拜祢，

噢耶穌！因為祢背著十字架，

走在塵土飛楊的路上。

我們在那些愛滋病人的家中和床邊拜苦路。

我們祝福祢，

因為藉著這些苦難，祢救贖了世界。

愛 滋 祈 禱 文

仁慈的天主
請安慰你感染愛滋病的子女
將您的仁慈，鍾愛與平安賜給我們大家

請打開我們的眼睛
好讓我們能在他們的臉上認出您的存在
請打開我們的耳朵
好使我們能在他們的內心聽出您真理的回聲

請賜給我們力量
好使我們能和悲哀的人一起流淚
和孤獨的人一起行走
並時時陪伴在沮喪的人身邊

幫助我們能愛那些
生活在憂傷中的人
和承受壓力及被排斥的人
可以從我們的關懷中體驗您的大愛

關心和照顧我們的天主
請賜給所有亡者安息
並賜給所有愛滋感染者希望

賜人生命的天主
請幫助我們能早日發現
治療愛滋病的方法
並協助我們努力構築一個真正的友情世界
讓每一個人都能在這裡被接納、被需要、被鍾愛
永遠不再有人孤伶伶的死去...

1996年瑪利諾會愛滋小組 （The Maryknoll AIDS Task Force）

CATHOLIC AIDS Action

國家圖書館出版品預行編目資料

基督徒關懷愛滋感染者訓練課程手冊：跟隨耶穌的腳步 / 行政院衛生署疾病管制局編；天主教露德之家譯. －－ 第一版. －－ 臺北市：衛生署疾管局, 民 93
面 ； 公分

ISBN 957-01-7011-5（平裝）
1. 愛滋病 – 防制 2. 天主教 – 傳道

415.6 93005401

基督徒關懷愛滋感染者訓練課程手冊 — 跟隨耶穌的腳步

編　　者：行政院衛生署疾病管制局
譯　　者：天主教露德之家
出版機關：行政院衛生署疾病管制局
地　　址：台北市林森南路 6 號
網　　址：http://www.cdc.gov.tw
印 製 者：光隆印刷廠股份有限公司
地　　址：台北市漢口街一段 61 號 2 樓
電　　話：(02)2331-4526
出版年月：民國93年5月
版(刷)次：第一版
定　　價：新台幣 140 元
展 售 處：

台北 國家書坊	地址：臺北市八德路三段10號	電話：(02) 2578-1515 轉643
台北 三民書局	地址：臺北市重慶南路一段61號	電話：(02) 2361-7511
台中 五南文化廣場	地址：台中市中山路2號	電話：(04) 226-0330
彰化 新進圖書廣場	地址：彰化市光復路177號	電話：(04) 725-2792
高雄 青年圖書	地址：高雄市青年一路141號	電話：(07) 332-4910

網路書店：國家書坊網路書店
網　　址：http://www.govbooks.com.tw/

GPN　　：1009300919
ISBN　　：957-01-7011-5（平裝）