

第

10

課

奉耶穌的名來醫治

經 文 使徒行傳三 1 ~ 10

金 句 彼得說：「金銀我都沒有，但是我要給你我所有的：我奉拿撒勒人耶穌基督的名命令你，起來走！」（使徒行傳三 6）

教學主旨 本課經文描述使徒彼得、約翰在聖殿外醫好一位天生瘸腿的人。一個出生即身體殘缺的人，不僅失去正常人所有的行為能力，無法自立謀生，也因殘疾而遭到社會排擠，往往只能以乞討維生，一來成為社會的邊緣人，更失去了對生命的盼望。當早期台灣社會鄙視排擠癱病患者時，戴仁壽醫師創辦了療養院，提供完善的醫療，以及有尊嚴、自主的生活家園，故取名為「樂山園」。隨著時代變遷，今日的樂山園，從原先收治癱病病患轉為收容身心障礙者，以愛來服務社會中的身心障礙者。彼得奉耶穌的名治好天生瘸腿的人，使其有了正常的生活，以及看到生命的亮光。在樂山園裡，也看到基督對先天有身心障礙者的疼惜，因為上帝的愛，讓他們散發出生命的光輝。

教學目標

- 認識社會上的弱勢者的處境，以及其需要的幫助。
- 理解倚靠人的力量只是短暫的快樂，倚靠上帝的力量則是永遠的滿足。
- 明白當我們看重他人的需要時，就能以愛的行動打破人與人之間的隔閡。
- 學習疼惜人、以實際行動關懷弱勢者，使他們的生命得著盼望。

信仰人物 從彼得對這位跛腳的人所行醫治的神蹟，來介紹專門收容智障者的機構——「樂山教養院」，他們當中有的人雖然年紀大，卻因著同工熱情的愛，使他們臉上都發出喜悅的亮光，有的人可以獨自生活，有的人甚至有作品可以到日本去參展，成為別人生命中的鼓勵和幫助。

本課詩歌 愛為生命帶來盼望（華語）



教師研經

一、經文背景

這段經文記載使徒彼得行神蹟醫治一位生下來就已經跛腳的人。特別的是這件醫治的神蹟發生在聖殿旁，因此，引起群眾的注目。

這件醫治神蹟的時間，發生在猶太人每天規律性的祈禱時刻。猶太人很重視祈禱，幾乎是把祈禱生活化了。最敬虔、嚴謹的人每天祈禱 7 次（參考詩篇一一九 164）；就算是一般人每天至少也會祈禱 3 次，且喜歡參與公眾的祈禱。在耶穌的時代，猶太人已經發展出每天固定於早上 9 點、中午 12 點、下午 3 點，總共 3 次的祈禱時刻。也因為是公眾祈禱時間，有些法利賽人喜歡利用這 3 個祈禱時刻，故意走到人人看得見的街道口大聲祈禱，為了讓人知道他的敬虔。但是耶穌為此相當不以為然，他在山上教導門徒，不要像這種偽善的人，為了故意讓別人看見，而喜歡在會堂裡或十字路口站著禱告（參考馬太福音六 5）。

耶穌復活之後，門徒們仍以耶路撒冷聖殿為活動的中心，因為那是民眾聚集的所在。彼得與約翰也按著猶太人的規律，到了祈禱的時間，很自然地面對著聖殿的方向祈禱。

當彼得和約翰到了耶路撒冷聖殿東邊外牆的「美門」——這個可能經過精雕細琢、裝飾精美的地方，吸引了來往聖殿的人走過這裡，乞丐也可能因而被人抬來此處。當這個跛腳乞丐看見彼得和約翰時，很自然地向他們乞討。自古迄今，殘障者經常透過行乞來維生（參考約翰福音九 1，8），這個生下來就跛腳的人也是如此。

這個跛腳乞丐看見彼得和約翰，就向他們乞討，此時的彼得因聖靈充滿而滿懷著聖靈的力量在身上，因此，彼得要這乞丐「看著他和約翰」，這是彼得過去從來沒有過的動作；對這個跛腳乞丐來說，他期盼的是得到彼得施捨他的錢，並未多想其他的事。

第 6 節可說是此段神蹟記事的中心，反映出這位跛腳乞丐所期盼的，與後來實際得到的完全不同。他原本向彼得和約翰乞求施捨，為的是希望得到一點錢，彼得卻回答「金銀我都沒有」，但彼得接著說要給乞丐「所有的」，那就是「奉拿撒勒人耶穌基督的名命令你，起來走！」這句話可以說是使徒行傳整卷書裡最重要的一句。兩千多年來，基督徒就是奉「耶穌的名」做基礎來建立教會這個信仰團契，也是長老教會長久以來持守「不用人的名字來建立教會」的重要傳統，目的是為了避免我們因為記念某個人的名字，卻忘了耶穌。

再者，當彼得對跛腳乞丐說出這句話的時候，也同時在做他的個人信仰告白——不是靠著自己的能力，而是因「耶穌的名」得到聖靈充滿的力量，來醫治這個跛腳乞丐。傳悔改、赦罪的信息就是奉「耶穌的名」最重要之工作，這也是作者路加想要表達的。醫治身體的疾病，目的是要讓得著醫治的人知道「一個人是因著耶穌的緣故而得著醫治；

而耶穌就是為了救贖人的罪死在十字架上」（參考路加福音廿四 47）。因此當彼得說完後，隨即伸手拉起這個乞丐，就在此時這個乞丐「立刻」獲得醫治，他可以「跳起來」、「站直了，開始走路」。

接著我們可以看見這個生來跛腳的人，因著得到醫治而能夠跟彼得和其他門徒一起進入聖殿，這對他來說可以是生命中最大的恩典。猶太人的觀念認為，一個人若不能進入聖殿敬拜上帝，就與得救無分。因此若有一個猶太人不能參與敬拜，是他生命中最痛苦的事。這個生來跛腳的人，原本連期盼進入聖殿的機會都沒有，如今彼得奉耶穌的名醫治他的跛腳，不僅身體的殘缺獲得復原，「進入聖殿」更象徵了得救的恩典臨到他的生命，這樣的喜悅讓他「邊走邊跳，頌讚上帝」。

第 10 節記載眾人看見這個神蹟之後對此「大感驚異」。作者路加常用這個字眼來描述人們看見醫治神蹟時的反應——當眾人看見耶穌對一個癱瘓的人所行醫治神蹟後，也是感到「非常驚奇」（參考路加福音五 26）；當耶穌醫治一個被鬼附身的人時，人們的反應也是「驚訝不已」（參考路加福音四 36）；當耶穌使拿因城寡婦的獨生子復活時，大家的反應亦是「非常驚訝」（參考路加福音七 16）。

當彼得對這個跛腳的人說：「金銀我都沒有，但我要給你我所有的：我奉拿撒勒人耶穌基督的名命令你，起來走！」（第 6 節）這句話也說出一個重要信息，那就是依靠金錢生活，所得到的並不是真實的生命，因為金錢的價值隨時會改變，無法帶給人生命的保障。就像這個乞丐必須倚靠別人的施捨來過生活。但是靠著耶穌的名，人可以從這種倚靠他人施捨的生活，轉變為一個有活潑生命力、可以自立、站起來的人。由此我們可以知道，倚靠人的力量只是短暫的快樂，倚靠上帝的力量則是永遠的滿足。

二、經文信息

1. 門內與門外——兩個不同的世界

今天我們已經無法確定經文中「美門」的確切位置，但它一定是一個經過特別裝飾、美輪美奐、悅人眼目的門，是眾人進入聖殿的入口，標誌著這裡是神聖的場域。在猶太人的觀念裡，美門內的世界充滿了上帝的臨在與恩典，是每個猶太人都渴望進入的地方。但美門外卻是個截然不同的世界，人們為了滿足生活的需要而汲汲營營、勞碌奔波，更有一個生來跛腳、等待眾人施捨的人被放在這個富麗堂皇的門口。對他來說，這個門並不是一個能夠接近上帝的通道，而是將他隔絕於上帝恩典之外的一堵高牆。

猶太人的傳統觀念，往往會認為一個人身上的殘疾，是犯罪所伴隨而來的結果，特別生來就患有殘疾的人更是如此，我們可以從耶穌的學生問他「老師，這個人生來就失明，是誰的罪造成的？是他自己的罪或是他父母的罪呢？」（約翰福音九 2）來了解。這樣的想法，使那些患有各樣殘疾的人，和那些被認定是罪人的人，都被排除在聖殿之



外，不能參與宗教的禮儀、無分於上帝的恩典。然而，耶穌並不認同這樣的想法，他在傳道的過程中，努力要打破這些將人隔離的藩籬，因此他總是主動去接觸那些被看輕、排斥的人，向他們傳講真理，使他們的生命被改變。他也常常醫治患有各種疾病的人，讓他們能夠再次回到群體之中，重新獲得接納。耶穌認為一個真正屬上帝的信仰群體，不應該存在排斥與隔絕，反而應該向所有願意尋求上帝的人開放。

「美門」在當時的聖殿外圍所造成的隔絕，是否也存在今天的教會中呢？我們必須時常檢視教會，是不是向所有願意尋求上帝的人敞開？還是設了很高的門檻將某些人拒於門外？如果這個「美門」存在卻造成隔絕，它絕對不是上帝所喜悅的，耶穌一定會把它推倒。

2. 我們看見和看重什麼？

第4節記載彼得和約翰「注目看他」，並將眼光集中在這個跛腳的人身上。這和耶穌帶著門徒們走向耶路撒冷時很不一樣，當時門徒們一路上爭執誰最偉大，他們的眼光完全只看自己。然而經歷耶穌的死和復活，並被聖靈充滿和更新之後，生命完全被翻轉過來。他們學習耶穌的樣式，並且能夠看見別人的需要，是真正跟隨耶穌的門徒。路加福音記載耶穌所說財主和拉撒路的故事，這個財主最大的問題，就是對別人的需要視而不見。乞丐拉撒路常常被放在財主的家門口，但財主卻從沒正眼看過他，直到財主死後到了陰間，他才第一次「看見」拉撒路在亞伯拉罕身邊（參考路加福音十六19～31）。我們看見、看重什麼，將決定我們會有什麼行動。

按照猶太人的規矩，彼得和約翰準備在下午3點時到聖殿去祈禱，對他們來說，此時最重要的事應該是去親近上帝，照理來說，不應該為了其他事情而耽誤了敬拜上帝的時間，然而他們卻願意在聖殿的美門前，停下來關心這個人的需要。在好撒馬利亞人的比喻裡，祭司和利未人沒有對那個被強盜打到半死的人伸出援手，是因為他們為了獻祭而必須保持聖潔，假如他們停下來幫助這個人，但是在過程中這個人死了，就等同於接觸死屍，也因此成為不潔淨，無法參與服事。彼得和約翰大可用同樣的理由來拒絕這個人，或是等到禱告結束後再幫助他，然而他們學習耶穌看重人的需要，不受禮儀規範的限制來幫助他。

基督徒和教會要學習看見、看重這個世代人們的需要，並且用同理心站在對方的角度思考，而不是只憑藉著自己的習慣和經驗，這樣才能夠真正地成為這個世代的祝福。

3. 靠著耶穌的名

第6節記載彼得對這個跛腳的人說：「金銀我都沒有，但是我要給你我所有的：我奉拿撒勒人耶穌基督的名命令你，起來走！」這是整段記事的核心。彼得奉耶穌基督的

名，靠著耶穌基督的能力，讓這位天生跛腳的人得到完全的醫治，能夠和眾人一起進聖殿敬拜上帝，得到全新的生命。彼得清楚知道這個人最需要的並不是金錢和物質的供應，而是生命被醫治而重新獲得完全。當他獲得醫治之後，就能和一般人一樣工作養活自己，不再需要靠別人的施捨度日。

前面提到教會和基督徒應該看見、看重人的需要，並盡可能地給予協助，但也不要忘記我們所能提供最寶貴的禮物，乃是靠著耶穌基督的名傳講福音真理，唯有如此才能滿足人生命中最基本的需要，在主裡面體驗到真實的平安和喜樂。我們絕對不能只靠嘴巴傳講福音，更要進一步地關懷和陪伴，如同彼得憑信心向跛腳的人宣告之後，進一步拉著他的右手、扶他起來，讓他得到完全的醫治。

教會和基督徒要能為這個世代帶來盼望，就必須與耶穌基督連結，才能得著能力、為這個世代帶來醫治與和好的信息。特別是教會愈來愈富足的時候，更要時時提醒自己，不要把焦點從耶穌基督的名，轉移到錢財的富足上，否則我們只能改善人的生活，卻仍舊無法改變人的生命。

相傳在中世紀，神學家阿奎那（Thomas Aquinas 1225-1274）有一次前去拜會教宗英諾森四世（Pope Innocent IV）。這位教宗不久前才剛收到一大筆奉獻並說：「多馬，你看，教會可以不用再說『金銀我都沒有』」。然而阿奎那回答：「話是不錯，但教會恐怕再也無法奉耶穌基督的名說『起來行走吧！』」阿奎那與教宗的這段對話，值得我們時時警惕，切勿讓我們的眼光失焦！

三、生活應用

樂山園的設立

耶穌基督在世上傳揚福音時，總是透過具體的行動，來表達對社會邊緣人的愛與接納，讓他們能夠重新融入群體。當耶穌復活升天後，門徒們繼續耶穌在世上所做的工作，奉耶穌基督的名傳講福音、行神蹟，讓人經驗到上帝的恩典。在十九世紀末至二十世紀初，也有一批宣教師領受上帝的呼召來到台灣，透過實際行動來實踐信仰。

除了大家熟知的馬雅各醫師、馬偕博士以外，另一位宣教師戴仁壽醫師（Dr. George Gushue Taylor）於1911年11月15日下午，帶著當日早上才剛完婚的太太，一起從英國搭船啟航前來台灣，到台南新樓醫院協助院務。當時台灣生活環境髒亂、衛生習慣很差、各種傳染病流行。他在新樓醫院期間，首次接觸到癩病患者（又稱「癩瘋病人」），這些病患被家庭、社會所棄絕，不見容於人群，戴醫師很同情他們，便用心研究癩病的治療方法。他後來於1928年成立「台灣癩病救治會」，幾經波折，最後於1934年3月底，「樂山園」在今日新北市八里區正式落成，專門收容癩病患者，並提供最好的照顧，戴仁壽醫師也因此被稱為「台灣癩病患者的守護天使」。



隨著台灣的衛生環境逐漸改善，癲病也逐漸在台灣絕跡，「樂山園」遂轉型改為專門收容智能障礙者的「樂山教養院」，所收容的院生年齡範圍，自學齡前的孩童至青少年、成人不等，並且按照每人個別的狀況給予最適當的照顧，目前總計收容 130 名左右的院生。不管是早期的癲病患者，或是現在的智能障礙院生，他們都是社會中最弱勢、最需要關心的一群。從最初戴仁壽醫師到現在的照護人員，都憑著對上帝的信心，以實際行動的愛與接納，幫助他們走出生命中的絕望，重見希望，這正是耶穌基督教導「愛人如己」的具體實踐，值得我們學習。

四、思與行

1. 想想看，是什麼原因讓早期的宣教師們願意放棄原本舒適、優渥的生活，來到台灣服務這些最弱勢的人？
2. 你是否曾經對弱勢者「視而不見」？當你對弱勢者「視而不見」時的心情是什麼？
3. 想想看，我們生活周遭是否有弱勢、需要關心的人？我們可以為他們做些什麼？
4. 你認為教會要怎麼做，才能為弱勢者帶來生命的盼望？



幼兒及國小級教學流程建議

第一部分：合班

1. 本課詩歌：〈愛為生命帶來盼望（華語）〉歌譜見 228 頁，錄音檔、詩歌示範動作使用 QRcode 或上總會教育中心網站下載。
2. 欣賞本課戲劇〈住在樂山園的孩子們〉；戲劇錄音檔和動畫部分，請利用 QRcode 或上總會教育中心網站下載。或是老師依照故事文〈住在樂山園的孩子們〉內容見 204 頁，介紹戴仁壽醫師夫婦在淡水八里建立樂山園照顧麻瘋病人、直到今天轉為照顧弱勢機構的故事。高年級可以自行閱讀故事文，然後在分班課程中和老師一起討論。

第二部分：分班

1. 故事好好聽：複習戲劇〈住在樂山園的孩子們〉

幼兒級：引導學生將學生本中的拼圖剪下來並進行拼圖遊戲，完成後可看見一個拼圖。

初小級：選擇題答案：1211111。

問題 8. 答案：為了讓麻瘋病人有個安心居住的家，能夠自給自足的生活。

中小級：答案：1. 加拿大。2. 夫婦一起來。3. 會說台語。4. 內外科看護學。5. 麻瘋病。6. 癩病。7. 被家人遺棄。8. 為了讓麻瘋病人有個安心居住的家，能夠自給自足的生活。

高小級：答案：1. 加拿大、台灣、台、內外科看護學、1、麻瘋。2. 戴仁壽。3. 新北市八里。4. 是從耶穌基督的愛而來。

提醒老師：帶領學生回顧樂山園的歷史，同時告訴學生，戴仁壽醫師與夫人都是虔誠的基督徒，他們靠著奉主耶穌基督的名的信心來到台灣，以愛的行動，實踐耶穌的教導。

2. 金句學一學：複習本課金句

幼兒級：引導學生沿著學生本的路徑，背誦本課的金句。

初小級：引導學生於學生本中找出本課金句，找出來之後可以看見十字架。

中小級：引導學生將學生本裡面的紙條剪下，並沿著鉛筆捲起來之後，就可以看見完整的金句（詳見右方示意圖）。

示意圖



高小級：引導學生先將本課的金句隨機填入學生本中的 9×9 空格，其餘的表格則任意填入其他字，完成後和其他同學交換，看看同學是否能找出同學們將金句隱藏在哪裡。
建議老師：高小級的活動可視情形調整為賓果遊戲。

3. 信息短波：複習本課經文

幼兒級：引導學生依照學生本中的折線指示進行 Z 字折，完成後可以看見跛腳的人獲得醫治，並著上顏色。完成著色後，亦可將 3 人的背景美化。

初小級：同幼兒級之單元內容。老師帶領學生回想經文故事，安排學生進行故事接龍活動，當故事進行到彼得對跛腳的人說「奉耶穌基督的名起來行走」時，帶學生進行 Z 字折，完成故事接龍活動。

中小級：帶領學生一起讀本課經文，引導學生剪下學生本下方的手指偶，並以學生本的美門為背景，將經文故事以手指偶戲劇的方式表演出來。

高小級：同中小級之單元內容。完成後，可以詢問學生下列問題：

問題 1. 參考答案：我覺得彼得的信心最大，因為彼得直接奉主耶穌的名，命令跛腳的人起來行走。

問題 2. 參考解答：我相信，因為耶穌告訴我們，只要奉主耶穌基督的名，上帝會應允我（參考約翰福音十四 13～14；十五 16；以弗所書五 20）。

提醒老師：藉由各層級的活動，再次向孩子強調，跛腳的人是靠著耶穌的名而獲得醫治。

4. 行動趴趴 GO：具體實踐方案

幼兒級：老師提供學生各種顏色的捲捲彩紙，學生將捲捲彩紙捲完後（如圖 1），填滿空白愛心。

初小級：老師提供學生各種顏色的捲捲彩紙，學生將捲捲彩紙的兩端捲成一顆愛心（如圖 2）後，填滿學生本中的樹枝，完成一顆愛心樹。如果無法進行捲捲愛心，亦可以彩色單一圈圈做為替代方案。

圖 1.



圖 2.

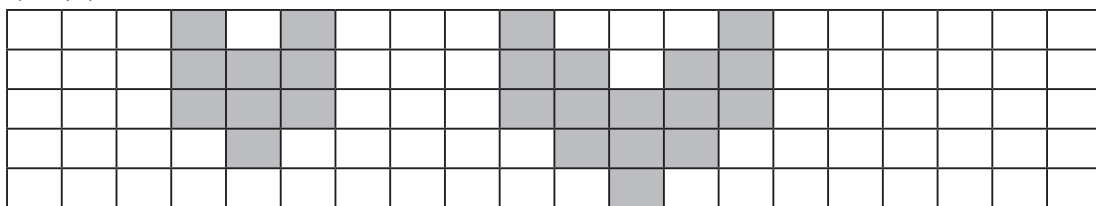


中小級：老師提供水彩，學生以水彩調和成水性顏料後，用吸管弄出彩色泡泡後，讓泡泡碰處學生本中的愛心。泡泡碰觸學生本後將會破掉四濺，採用不同顏色並重複數次，等顏色乾掉之後，即完成五彩繽紛的色調。

提醒老師：中小級學生進行本單元時，告訴學生在吸管吸取部分水性顏料時，特別注意避免誤食的情形。

高小級：引導學生從學生本中的方格紙內，試著用最少的格數畫出愛心，接著再畫出各種大小不一的愛心，完成後與同學們彼此分享成果，看看每個人畫的愛心有什麼樣不同的特色（如示意圖）。藉由本單元的活動，讓學生看見每個人所畫出來的愛心。雖然每個人所畫的愛心大小不盡相同，但是無論是大愛心或者是小愛心，都是愛人的心，可以給予需要幫助的人。

示意圖



少年級教學流程建議

第一部分：合班

1. 本課詩歌：〈愛為生命帶來盼望（華語）〉歌譜見 228 頁，錄音檔、詩歌示範動作使用 QRcode 或上總會教育中心網站下載。
2. 欣賞本課戲劇〈住在樂山園的孩子們〉；戲劇錄音檔和動畫部分，請利用 QRcode 或上總會教育中心網站下載。或是老師依照故事文〈住在樂山園的孩子們〉內容見 204 頁，介紹戴仁壽醫師創辦樂山園做為癲瘋病患的家園，以及後來轉型為教養院，收容重度身心障礙者，學生可以自行閱讀故事文，然後在分班課程中和老師一起討論。

第二部分：分班

1. 站在彩虹上的人：

問題 1. 請你協助戴仁壽設計，想想一座療養院需要有哪些設施？你會怎麼規劃這個土地使用？這地方將來落成後，要取什麼名字？請將你的設計構想寫下來，或是畫下來。
提醒老師：戴仁壽醫師是以「癩園」的理念來規劃這座療養院，期待這裡不只是一個治療癲瘋病的醫院，而是病患可以生活的家園。請老師以這理念引導學生設計。

問題 2. 請對照你的設計想法，和戴仁壽醫師的想法有沒有一樣，並把兩者的差異寫下來。

提醒老師：請學生分享自己的設計理念，答案並無標準，鼓勵學生多欣賞其他同學的設計想法。

問題 3. 台灣的癲瘋病人逐漸減少，這座癲瘋病療養院決定要轉型，改收容台灣社會

其他有長期照護需求的人，請問現在院內收容對象是那些人？

答案：重度身心障礙者。

2. 讀《聖經》的少年人：

活動說明：

讀完這段經文（使徒行傳三 1～10）以後，請你來思考：

問題 1. 為什麼經文中那位生來跛腳的人，會天天被人抬來門口？又為什麼他不能進到聖殿裡呢？

答案：根據摩西的法律規定，有殘缺的人不得進入聖殿獻祭（利未記廿一：16～21）。

問題 2. 第 5 節提到「他就留神看他們，希望得些什麼」，如果你是他，你希望這時得到的是什麼？而你心中最想得到的是什麼？

答案：跛子留神看彼得他們，希望他們可以施捨錢財給他。如果我是那位跛子，我希望我的腳可以得到醫治。如果問我現在最想得到的是什麼，我會說萬事順利，得到我想得到的。

問題 3. 當彼得奉耶穌基督之名，醫治了跛腳的人，你覺得對這人的生活來說，會有哪些改變？

答案：他不再需要任何人抬他到美門去找人施捨，他可以想去哪裡就去哪裡。他可以有正常工作的機會，成為一個有工作能力的人。

3. 少年人換個角度想：

問題 1. 聖經的時代裡，各樣殘疾或是被認為是有罪的人常被排除在聖殿之外，不能參與宗教禮儀，你覺得在現代的時代裡，是否還存在類似的問題？

答案：在我知道的基督教教義中，所有的人不管是鰥寡孤獨者，都可以進入聖殿崇拜，至於其他宗教是否有這些限制，我並不知道。

問題 2. 門徒們學習耶穌的眼光，去幫助那些被人看輕的人，你覺得我們的社會中，哪些人是被看輕的人呢？

答案：弱勢、貧窮、患有殘疾的人。

問題 3. 你知道有哪些人或是團體在幫助這些被人看輕的人？

答案：伊甸基金會、家扶基金會、世界展望會等等。

4. 動一動時間：

進行方式：

（1）請一位同學先出來，剩餘同學面對面緊緊圍成一圈。

（2）在圈外的同學想盡辦法找洞擠進圈內，但圈內的人要想盡辦法不讓圈外的人進來。

(3) 輪流找同學出來當圈外的人。

(4) 討論圈外人的反應與感受。

5. 有行動力的少年人：

問題 1. 在學校裡，或許有一些被人排擠的同學，你可以留意他們的需要，體會他們的感覺，想想自己可能可以給他們什麼幫助或關心？

參考答案：我可以多和他們聊天，讓他們感覺我不排擠他們。或是了解他們被排擠的原因，試著跟同學溝通，幫助同學更同理他們的感受。（鼓勵同學說出自己的想法。）

問題 2. 你覺得幫助被排擠的人，會遇到哪些困難，我們可以怎麼克服呢？

提醒老師：引導學生思考自己去幫助他，也有可能讓自己會因此被其他人排擠，讓學生清楚知道自己選擇的價值，知道上帝與我們同在，他讓我們感受受苦的人的痛苦，而我們也可以嘗試與他人溝通，試圖改變這種情況。另外也有可能被排擠的人對我們也會有疑惑，可能會質疑我們的動機與目的，因此我們必須時時澄清自己的動機，面對質疑的時候，我們不要沮喪，可以好好說出自己的想法，取得對方的信任，但也尊重對方的感受與選擇。

教員準備：

幼兒：筆、彩色筆、剪刀、膠水、彩色捲紙

初小：筆、彩色筆、剪刀、膠水、彩色捲紙

中小：筆、彩色筆、剪刀、膠水、水彩、鉛筆

高小：筆、彩色筆

少年：筆、聖經



故事文：住在樂山園的孩子們

位於新北市八里區的樂山教養院，座落於觀音山麓，園內環境清幽宜人，有古樸的紅磚建築，也有新穎的大樓。樂山教養院前身為樂山園，為加拿大籍戴仁壽醫師（George Gushue-Taylor）於 1931 年（昭和六年）籌劃創辦，專收容麻瘋病患，現今已轉型收容多重障礙、智障、唐氏症、肢障、自閉症、腦性麻痺及過動的孩子。

「樂山園」創建——麻瘋病患的家園

1911 年（明治四十四年），戴仁壽與妻子從加拿大來到台灣行醫，也接觸了台灣的麻瘋病患。麻瘋病又稱為「漢生病」、「癩病」，患者除了承受生理上痛苦，心理上更面臨周遭人際的排擠。戴仁壽醫師看到麻瘋病患的痛苦後開始投入治療工作，之後並有興建一個專門收容與治療麻瘋病人院所的構想，讓麻瘋病患不僅可以接受治療，也能在生活上自給自足。

但是尋找土地的過程並不順利，附近居民在聽到鄰近土地要建麻瘋病院、收容麻瘋病人時，皆群起反對。後來，戴仁壽夫婦在淡水河左岸八里找到了一塊位於觀音山麓、遠離市區、人煙稀少的土地，決定在這裡購買了 4 甲田與 14 甲山坡地興建麻瘋病院，但仍舊受到當地人的抗爭。經戴仁壽四處奔走、友人的協助、甚至是台灣總督府的斡旋下，當地居民的抗爭才終於落幕。1932 年（昭和七年）1 月奠基動工，1934 年（昭和九年）正式啟用。

戴仁壽將這座麻瘋院命名為「樂山園」，一方面與官方的「樂生院」有所區隔，也傳達了戴仁壽「癩園」的理念。他認為，這裡不只是一間治療的醫院，更是像一個庄社，一間間的房子也是患者能安心居住的家，故名為「園」。從樂山園的環境看來，確實不是一般的醫院或是療養院，反而像是一座農莊！病人住在這裡，不只接受治療，也能種菜、養雞鴨、做手工，自給自足過生活。園內還有一間小教堂，為病人建立堅定的信仰，讓他們有信心重獲新生。樂山園開辦後，收容了上千名麻瘋病人，戴仁壽醫師夫婦兩人也跟病人一起住在樂山園裡。為了全心全意投入麻瘋病醫治與照護，戴仁壽醫師後來辭去原先在馬偕醫院的職務。這些原是社會棄兒的麻瘋病人，在美麗的樂山園裡找回了尊嚴，生命有了希望和支持的力量。

從「癩園」到「教養院」

樂山園在第二次世界大戰期間面臨著許多挑戰，戴仁壽因著外國人的身分，遭到日本殖民當局驅逐，院區被徵收做為軍用，病患也被迫轉往樂生療養院。戰爭結束後，戴仁壽醫師重回樂山園，並引進國際資源。然而戰後所實施的土地改革政策，使得樂山園的土地被列為放領給佃農的公地，戴仁壽再一次的奔走交涉下，好不容易保住了土地產權。然而戴仁壽夫婦年事漸長，加上長年辛苦投入麻瘋病照護工作，積勞成疾，最終於 1953 年至 1954 年，戴夫人、戴仁壽醫師先後安息主懷。

癲瘋病患在藥物、醫療的日益發展下，病情逐漸獲得控制，在癲瘋病患人數減少的情況下，「癲園」的歷史角色也告一段落，逐漸轉型為全日型的住宿照護收容機構，收容重度身心障礙者，以回應社會的迫切需求。1971 年，成立低智能兒童收容所，1985 年設多重障礙幼兒養護中心。

現在的樂山園，已於 2013 年正式改名為「樂山教養院」，收容多重障礙、智障、唐氏症、肢障、自閉症、腦性麻痺及過動兒的孩子。依照每個孩子個人的需求，提供全天候住宿教養照顧服務。他們多半來自弱勢家庭，其中有幾位是出生後就由社會局轉介，沒有家屬，其中住最久的，已經超過三十年了。

院生的日常生活按照個人的狀況分班，臥床的孩子，需要照料他們的起居和三餐餵食；學齡階段的，就送他們去上特教班；有生活自理能力的，就幫忙做一些洗衣、清潔、農藝、手作。像是為了讓他們分辨雜草和農作物，所以把可以吃的菜，用竹簍蓋起來。

充滿愛與創造的樂山教養院

現在的樂山教養院非常熱鬧，除了常有不同團體來拜訪或是為院生辦慶生會，還定期安排戶外休閒活動，像是去踏青或是看棒球隊比賽。教養院更為院生提供多元療育課程，結合園藝治療、寵物治療、藝術治療、戲劇治療、科技治療、體適能課程、音樂治療等。

在樂山的照顧下，這些孩子們能夠自由發揮潛能，院生也展現藝術創作天分。2014 年，兩位樂山孩子小雅和小誌的畫作，入選了心智障礙者才藝大賽的展覽，兩人還受邀到日本參加開幕典禮。網路上還有他們第一次開心出國的紀錄片：<http://www.happymount.org.tw/news/5/502>

樂山的孩子是台灣社會的孩子，也是我們的寶貝。院長張嘉芳說：「樂山的孩子是最棒的，我希望所有院生都能自信、喜樂。」

樂山園是一所用「愛」，而且是「無限大的愛」所推砌而成的美麗莊園。

戲劇：住在樂山園的孩子們

人物列表：

旁白、戴仁壽醫師、戴仁壽醫師娘、建築師、院長（女性）、拉麵（樂山園院生）、小雅（樂山園院生）、重機隊員（兩名）、職棒隊長、小詩班團員（兩名）、參訪團團員（兩名）、院生（兩名）

第一幕 戴仁壽醫師為痲瘋病人建立家園

出場角色：旁白、戴仁壽、戴仁壽醫師娘、建築師

道具列表：設計圖 1 張

旁 白：戴仁壽醫師是加拿大人，在 1911 年時跟妻子一起來到台灣。戴仁壽醫師想蓋一間痲瘋病人的收容所，但是每次一找到地方，附近居民聽到是要收容痲瘋病人之後，都非常地反對。後來戴仁壽夫婦終於在人煙稀少的八里買了 4 甲田、14 甲山坡地。

■樂山園空地

（戴仁壽醫師、醫師娘、建築師一起出場，看著前方的土地，拿著設計圖對照。）

建築師：戴仁壽醫師，這裡真是好地方啊！有山有水，空氣又好。

戴仁壽：是啊！我找了三十幾個地方，才在八里找到這塊山坡地。

建築師：聽說你們之前遭到很多居民反對。

醫師娘：我們努力地跟當地人溝通，讓他們知道我們會好好安排，不會讓病人亂跑，也不會把病傳染給他們，才讓他們慢慢接受。

戴仁壽：我們跟政府還有當地人開了好多次會，一直去拜訪地主和鄰居，花了好大的力氣，才讓他們同意把地賣給我們。

（建築師拿出設計圖，仔細一看。）

建築師：那可以動工啦！耶？怎麼都是一間一間的房子，像是 1 座農莊，不像是蓋醫院耶～～

戴仁壽：我們想讓病人把這裡當做自己的家，可以在這裡種菜、養豬、做手工。

醫師娘：還要給他們吃好、穿好，在陽光下運動、復健，這樣病才會好得快。

戴仁壽：我們還要蓋 1 間小教堂，為病人建立堅定的信仰，讓他們有信心重獲新生。

建築師：你們也會跟病人一起住在這裡嗎？

戴仁壽：對啊！我們也會住在這裡，跟他們一起生活。

醫師娘：我會彈琴給他們聽，教他們唱歌、讀聖經。

戴仁壽：這裡可不是醫院，而是1個社區，一間一間房子像他們自己的家，可以安心快樂地居住，所以我把這裡取名叫做「樂山園」。

建築師：「樂山園」，真是一個很棒的名字呢！

旁白：就這樣，戴仁壽醫師在1934年創設了「台灣樂山園」，收容並治癒了上千名麻瘋病人。讓麻瘋病人過著健康快樂的生活，也讓他們的生命有了希望和支持的力量。

（3人一起退場。）

第二幕 樂山園轉型收容多重障礙院生

出場角色：旁白、院長、拉麵、小雅、重機隊員（兩名）、職棒隊長、小詩班團員（兩名）

道具列表：畫著蛋糕的海報1張、棒球2顆

旁白：戴仁壽夫婦後來相繼去世，隨著時代改變，樂山園也不再收容麻瘋病人。現在，樂山園改名叫做「樂山教養院」，收容多重障礙、智障、唐氏症、肢障、自閉症、腦性麻痺及過動兒的孩子。常常有不同的團體來拜訪他們，和樂山的孩子們一起歡樂。

■樂山教養院

（院長和兩個孩子一起上來。）

拉麵：我叫拉麵，我是唐寶寶，我每天9點睡覺。

小雅：我是小雅，我是自閉兒，我最喜歡畫畫了。

院長：拉麵、小雅，今天有重機隊的叔叔，要來幫你們慶生喔！

拉麵、小雅：哇！好棒喔！

（兩位重機隊員拿著上面畫著蛋糕的海報，唱著生日快樂歌出場。）

重機隊員：祝你生日快樂～～祝你生日快樂～～

（拉麵、小雅吹熄蠟燭，大家高興地拍手。）

院長：來，我們一起拍照！

拉麵、小雅：好耶！

（全體人員離開。）

■新莊棒球場

（院長帶著拉麵、小雅和中華職棒隊長出場，隊長比出很帥的揮棒姿勢。）

隊長：嘿！大家好！

院 長：今天謝謝中華職棒招待我們來看比賽，大家來跟隊長哥哥打招呼喔！

小 雅：隊長哥哥，我要簽名！

拉 麵：我也要我也要！

隊 長：好啊！走！我帶你們去休息室，幫你們簽名。

拉麵、小雅：耶！好棒喔！

（全體人員興高采烈地一起離開。）

■樂山教養院

（院長帶著拉麵、小雅和兩位小詩班團員一起出場。）

院 長：今天謝謝台灣基督長老教會主日學小詩班的小朋友們，來樂山唱歌給我們聽！

拉 麵：院長，換我們出場表演啦！

小 雅：我也要我也要！

院 長：好喔！那我們大家一起來跳吧！

（音樂響起，大家一起跳舞，一邊跳一邊退場。）

第三幕 充滿愛與創造的樂山教養院

出場角色：院長、參訪團團員（兩名）、拉麵、院生（兩名）

道具列表：書包 1 個、竹簍數個

旁 白：不管是什麼團體來拜訪，樂山的院長總會帶他們認識樂山。

■樂山教養院

（院長帶著參訪團的人出場。）

院 長：樂山園是戴仁壽醫師在 1934 年蓋的，以前是痲瘋病人的療養所，後來才轉型收容多重障礙的孩子，他們多半來自弱勢家庭。

團員一：院生都住在這裡嗎？

院 長：是啊！他們多半是社會局轉介來的，有的還一出生就住進來了。

團員二：那他們的生活怎麼安排呢？

院 長：我們會按照他們個人的狀況分班。有些完全要靠別人照料，有生活自理能力的，我們會幫他們分組，幫忙做一些洗衣、清潔、農藝、手作。學齡階段的，就送他們去上特教班。

（拉麵出場，一邊往另一頭走，一邊跟院長揮手道別。）

拉 麵：院長媽媽 BYE BYE！我們要去上學了！

院 長：路上小心喔！BYE BYE！

團員一：這些孩子好乖喔！

院長：是啊！他們很可愛吧！來，我帶你們去看曬衣場和他們種菜的地方。

團員二：嗯？這塊草園怎麼有這麼多個竹簍？

院長：孩子們不會分辨雜草和正在種的青菜，所以把可以吃的菜，用竹簍蓋起來，免得被拔光光。

團員一：他們也會洗衣服嗎？

院長：對啊！他們會當助手幫忙洗衣。接下來，我帶你們去看上課的教室，我們有畫畫、音樂、體適能、戲劇等課程，讓他們接觸各種活動。我們往這邊走吧！

團員二：好喔！

（3人一同退場。）

第四幕 樂山天使出國去

出場角色：旁白

道具列表：投影機1台、電腦1台

旁白：在樂山的照顧下，這些孩子們能夠自由發揮潛能。2014年，兩位樂山孩子小雅、小誌的畫作，入選了心智障礙者才藝大賽的展覽，兩人還受邀到日本參加開幕典禮。

（此時旁白搭配著樂山園的三分鐘影片：<http://www.happymount.org.tw/news/5/502>）

旁白：相信大家都感受到，孩子們出國初體驗的快樂與感動，這也是樂山教養院全體工作人員用心看顧的成果。樂山的孩子是台灣社會的孩子，也是我們的寶貝，大家要一起關心他們喔！

～全劇終～

This image shows a full page of handwriting practice paper. It features multiple sets of horizontal dashed lines spaced evenly down the page, providing guides for letter height and placement. In the bottom right corner, there is a small, friendly cartoon pencil character with a face, arms, and legs, appearing to hold the end of one of the lines. The rest of the page is left blank for writing practice.

