

報中大學生的「不濟思維」

時事熱點



● 徐濟時 牧師

「中大學生報情色版」事件一下子變成鬧劇，且隨著法律上訴仍未落幕。在此間場階段，不妨來個「睇真D」，不要人云亦云。

事情起於該報年初性探討問卷的四條問題。有八題的用詞提及「做愛」，其中七題更以此為「中心思想」；眾矢之的乃此七題中的兩題——將「做愛」引伸至「有冇幻想過同阿爸阿媽兄弟姊妹」和「最想同咩動物」。筆者推測還有一條語意不清的「一次過同幾多男幾多女做愛係最好(Ohimal、最理想)」，也被淫褻物品審裁處連同前兩題評為不雅類。

學生報編輯稱此等問題是「反思一元性論述」、「敲問這些看起來理所當然的禁忌、成規」；還堅稱「與時並進」，但發出的問卷卻只收到幾個同學的回應而已。正如一位曾與學生對話的中大傳播學系教授馬傑偉，在肯定他們不是搞風月版之餘，仍嚴責「問題內容做不出效果，那是失誤。自以為義，亦惹反感與誤解」。這言論論開放的師長，也對學生的自辯不表苟同，可見一斑。

該報編輯不諱言此乃「血緣和物種的性愛」探討，不是鼓吹亂倫和人獸交。可是，他們卻用上報刊風月版的字詞語境，又怎能導致學術交流呢？誠如馬教授說，這些問題令讀者感到被冒犯。因為人天生就會尋覓、培育和辨認關係，所謂親疏有別；父母與子女的關係是聖潔、尊貴的，而「做愛」的雙方也是在性關係中令彼此感到尊貴的，不會此時「動物」、彼時「父母」，不分對象地亂搞關係。試想：若問題的「阿爸阿媽」改為代入「行政長官、立法議員、教授老師」等讀者熟悉的名字，已有冒犯之感，何況親如爹娘呢！再者，「做愛」作為一個男女相愛、主動委身的字詞，被問卷濫用到親人和動物方面，扭曲了性愛的定義。試想，亂倫與人獸交充斥的是侮辱、不平等、暴力傷害等，這類行為能做出愛嗎？「做愛」一詞或因其通俗易明而被問卷採用，但小學生也知有「界限」的字怎會被大學生如斯亂用，談何學術呢！

中大學生已貴為「八大」畢業生薪酬之冠，但若莘莘學子的思維層次如此不濟，他日當上社會的主人翁，堪虞矣。⊕

教小孩拍照——要拍出上帝的偉大來

● 林東生



一般人都忽略了攝影的影響力，其實在二十一世紀影像的影響力愈來愈大，廣告是流行文化當中最有影響力的。廣告無所不在，並大量使用影像，好的影像有正面的影響力，壞的影像當然也有負面影響；現在的小孩子幾乎都是在廣告的影響之下長大的。

影像(攝影)是廣告的重要環節，如果基督徒掌握這個有力的工具，對於傳福音的大使命當然有很重要的影響，上帝要我去教小朋友攝影，原是祂美好的旨意。

幾年前，上帝安排我去一所小學教攝影，當時我非常抗拒，因為我不想當小學老師，我認為自己只能教中學或大學，結果還是順服上帝的帶領，在小學教了三年攝影。

我的學生大部分來自基督教家庭，最特別的是我教的是攝影課。以前小學是沒有攝影課的，在華人社會攝影一直沒有什麼地位，可是我教的這一課很成功，因為小孩子很喜歡，他們拍得很好，最後還出了一本攝影集。

我目前在台灣也在推動小朋友學攝影，用照相機去紀錄真善美，我甚

至給一些學校邀請用攝影去討論生命教育；攝影數位化之後，使得這種媒體更為普及。

去年底我出版了一本教小孩子攝影的書，意外地引起大眾媒體的注意，獲得了台北市立圖書館好書推薦獎，現在接受的演講邀約像雪片一樣飄來。我只是個小人物，只有一點小才能，能夠透過攝影被上帝使用，這是上帝的恩典！

我盼望有更多的基督徒拿起這個工具，為主作工。我盼望更多的小孩子到我這裡來，我不只教他們攝影技術；更重要的是，要教他們用攝影機拍攝上帝創造的偉大，從而認識這位偉大的上帝。⊕

(作者為旅行攝影師)

讓他舒舒服服地離開吧！

● 林國光

很多人以為走到人生最後一程必然是痛苦不堪，但從紓緩醫學的角度來看，這不是必然的，紓緩醫學提倡紓緩照顧，其主要目的是處理病人的痛苦。這工作須要對病人有一個整全的觀念，包括明白其身、心、社、靈的需要；也要一支集合多種專業的團隊去完成。服務的對象不但包括病人，也包括其家人。現今紓緩照顧或善終服務的範圍主要包圍末期癌症病患者。

紓緩照顧團隊包括醫生、護士、心理學家、社工、職業治療師、言語治療師、物理治療師、營養師、牧靈工作者、義工和健康助理員等。通常由一名紓緩醫學專科醫生作帶領和統籌。

紓緩照顧或善終服務的病人在第一次求診時都會被問及他們的關注和需要，然後醫護人員會和他及其家人一同商討，設定最適切病者需要的治療計劃，並將工作分配到不同的專業團隊成員去執行。團隊定期有醫務會議，在會議中各團隊成員匯報工作進展、成效、提出疑問、彼此交流資訊，讓每一位成員都了解病者和其家屬當下的情況，再訂定進一步的醫護治療計劃。

紓緩醫生很看重醫生和病人彼此信任的醫患關係。在疼痛和其他症狀控制方面，醫生扮演一個重要的角色，特別在藥物治療方面。他要留意病人的情緒表現和發現其心理上須要支援的地方，以便即時給予情緒支持或轉介給心理專家；也要留意病者有沒有靈性或宗教上的需要，以便轉介給醫院的牧靈工作人員跟進。另醫生適切地給予病人及其家人相關的醫療資訊也十分重要。

在整個照顧過程中，醫生須留意尊重病人。不論病人的情況惡劣到什麼地步，也不要遺棄他。要令他感到仍然被關懷和尊重。有些時候，醫生所能做的，就只有和病者同行，給予陪伴，真誠地與他分享和交流。這對減輕病患者的痛苦是十分重要的。

如果病人是基督徒，在取得他同意後，可為他或與他一起祈禱，尋求神的安慰與幫助。為他朗讀安慰性的經文、送一些聖詩錄音帶給他聽，也可能發揮很大的醫治作用。

隨著癌症患者不斷增加，紓緩照顧或善終服務需求甚殷；然而政府所撥出的資源又很有限，因此社會上的志願團體或教會在這方面是可以有更多參與的空間。⊕

(作者為紓緩醫學專科醫生)



生死之間