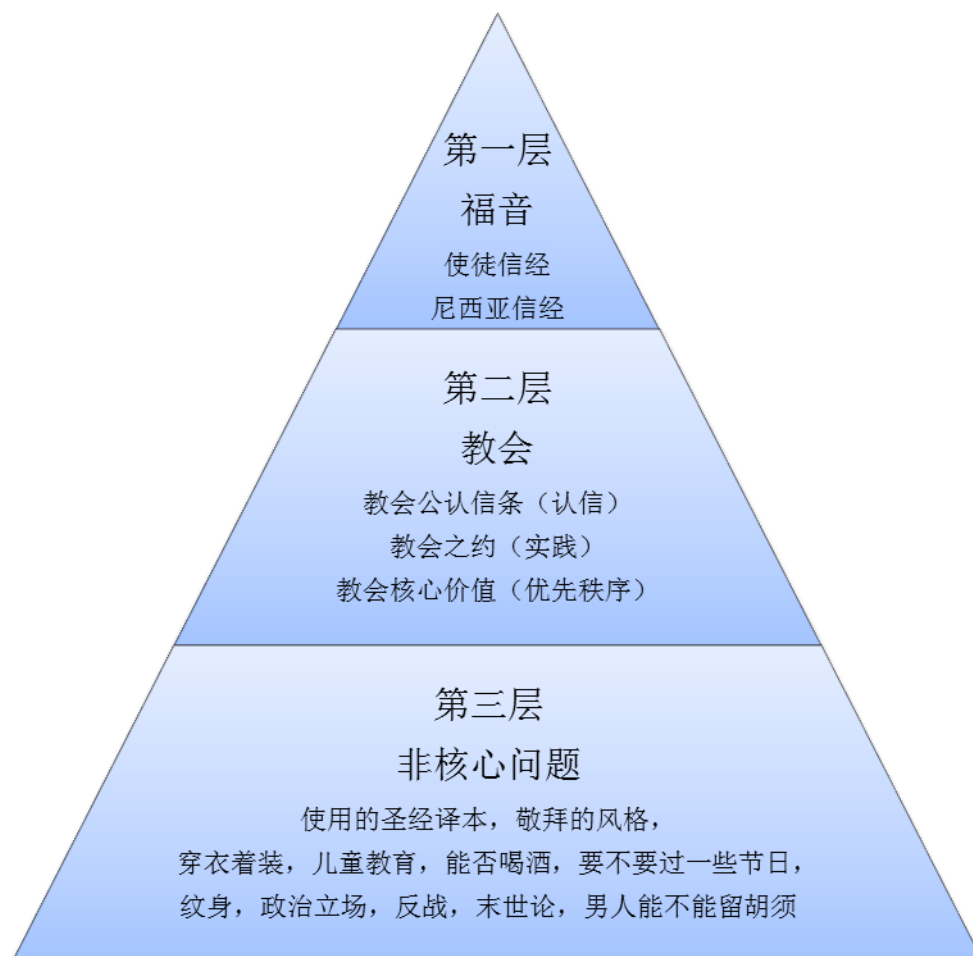


## 保护教会中以福音为中心的文化

作者： Tim Brister

我在带领地方教会这个问题上学到的其中一个最大功课，是与创造、培养和捍卫教会当中以福音为中心的文化有关。上周末我在教会《恩典入门》的教会成员预备学习班上，就是带领大家来讨论这个问题。我从穆勒（Albert Mohler）提出，广为人知的神学治疗类选法<sup>1</sup>入手。对于一家教会的生命和健康来说，在人成为教会成员之前与他们约谈，上教会成员预备学习班，这很重要，原因有几方面，其一就是我们需要保护/捍卫教会中以福音为中心的文化。

我的意思是，如果有基督徒要加入教会，这就很有可能存在着第三层的问题，是他们会变成第二层，甚至是第一层问题的。有人把这样的基督徒称为“专注一个问题的基督徒”。有一些人则不是那么明显，有时可以通过他们对教会的态度，比如“你们能为我提供什么”这种的态度分辨出来。这两种人都是要把他们第三层的偏好推高一步，变成第二层的**原则**。下表列出一些非核心的偏好。



一切问题都是第一层：基要派精神（加增福音内容）

一切问题都是第三层：自由派精神（删减福音内容）

核心问题上合一，非核心问题容许有多样性，凡事都有爱心：福音运动的精神

要点就是：作为领袖，如果你在任何一点上容许第三层问题在教会文化中地位上升，那么教会成员就会变得以福音以外的某些东西为中心，结党纷争就会随之而来。如果有人充满热情推动属于偏好的问题，而偏好并非第二层的问题，那么教会领袖就必须清楚表明立场，以福音为中心带领教会的热情，一定要大于人把自己偏好加入教会文化的热情。这就是保护群羊的合一，用恩慈的精神说，“不好意思，我们中间不容许发生这样的事。”

这就是我认为在第二层问题上立场要清晰的原因。如果你所在的教会，对定义你们信什么（公认信条），你们怎样生活（教会之约），你们最看重什么（核心价值）的事情不清楚，那么你就是活在什么都是想当然的环境中，公然让任何教会成员在关于他们偏好的问题上坚持更彻底，超过你对你所信原则的坚持。如果教会没有建立起像滤网一样保护教会合一的福音指导原则，教会的健康和福祉就要落在容易受到攻击的脆弱光景里。

以福音为中心的领袖，无权把个人偏好的事当成个人偏好之外的事加以接纳。他们必须明确和坚定地使用福音，直面团结在任何比耶稣基督的好消息更大事情周围的教会成员，用一种对这种人敬虔的不宽容作为殿后支持。他们自己必须用生命和行动表明，圣徒相通的最高标准，就是我们的名字写在天上，我们是用血买赎回来的神的儿女。

对于一些教会来说，要做到以福音为中心，就必须警惕忽视或拒绝第一层次教义的自由派精神。另一方面，我相信在大多数情形里，作领袖的必须警惕基要派精神，就是看所有事情都是第一层次的问题。对于我们应该享受的多样性而言，真正的试验是看能否与在第三层次问题上与我们看法不一致的其他基督徒有真正的团契相交。

我的看法是，第三层次的问题应该总是服从在第二层次之下。第二层次的问题总应服从第一层次。以福音为中心的教会专注福音（第一层次），深深关注教会合一的教会成员，是关注第二层次（因此也就关注第一层次）。如果这种顺序不在教会里发挥作用，情况就会是.....

<http://timmybrister.com/2012/12/protecting-a-gospel-centered-culture-in-your-church/>

---

<sup>1</sup>在战场上，帮助伤兵的第一个举动被称为治疗类选；它处理最有需要和可以救治的病人，是首先处理。在全美国的医院，大部分的急症室都有一位治疗类选护士。这位护士立刻检查每一位要求医治的病人，决定他们 1) 到底能否因治疗得益， 2) 是否需要马上紧急医疗治理，或者 3) 能不能和 *非紧急情况*的病人一起等一等。例如那些得到马上紧急医疗治理的人可能是大出血，中毒，或有心脏病发作迹象的病人。穆勒博士说在神学的问题上（这些是教会应该真正关注的），存在着三个层次的类选或关注，见本文图表（译者注）。