



亲爱的朋友,

欢迎来到一次奇妙的医治与自由之旅!“更深之处”是专门为那些有过堕胎经历的女性以及那些成为被堕胎孩子父亲的男性所设计的一个的医治退修会。我们肯定并鼓励你以自己过去的选择中来决定寻求一个更深的医治与恢复。我们的角色就是帮助去促进神在你生命中所要进行的医治。

我们相信神正带领着我们向中国那些有着堕胎创伤的女性和男性伸出援手。因此,我们专门为着中国的弟兄和姐妹主办一次退修会。这对于你来说是一个与神在一起来领受祂之爱的机会。将会有 10-12 位其他的中国弟兄和姐妹在这个周末与你一起来经历这同样的医治历程。我们在田纳西州美丽的大雾山东边举办这次退修会。我们将此次能与你们并肩一起走过这个历程看为是一个荣幸,我们将继续祷告让你们能够从中领受到所需要的一切。

此次退修会使用的是英语,但我们会有人给大家翻译成普通话。我们也为大家准备了翻译成中文的退修会手册。

此网上报名包含有以下文档:

- 此介绍信
- 退修会优势
- 退修会常见问题解答
- 退修会说明
- 退修会日程安排
- 从退修会中获得最大益处
- 医治之约
- 豁免表格 (签名并递交)
- 报名表 (填写该表并递交)

你们需要阅读所有这些文档,但其中有两份表格你们需要打印出来并填写,然后邮寄、发电子邮件或传真给我们,这两份表格分别是“豁免表格”和“报名表”,信息如下:

**Fax (865)524-5089, ♦ Deeper Still, P.O. Box 11351 Knoxville, TN 37919 ♦**  
**[Sue.Molitor@GoDeeperStill.org](mailto:Sue.Molitor@GoDeeperStill.org) or [FarFarAwayLily@gmail.com](mailto:FarFarAwayLily@gmail.com) ♦ Phone 865-938-6648**  
**[www.DeeperStill.org](http://www.DeeperStill.org)**

我们收到你们发送回来的“豁免表格”时,我们将通过发送一份确认包给你们以确认你们的报名。**本退修会是免费开放给大家的。**

我们需要你们尽可能快地将你们的报名信息发给我们，这样我们才能根据参加人数进行安排。我们在收到你们的报名表之后，我们会将一份确认包发给各位。

**确认包**里面包括关于退修会举办地点以及你需要带些什么物品过来的相关信息。

报名表需要花些时间思想一下才能填写完。在填写过程中你可能会发现有一些“陈旧的”情绪和回忆会浮现出来。这很正常，所以不要为此感到沮丧，请务必坚持填写完表中所需填写的内容。浮现出来的情绪和回忆代表说你在这些地方可能是需要医治的触摸的。

我们发给你信息邮件后会在退修会开始前 1-2 周内电话联系你并回答你的任何问题。

此次退修会中还会有一些来参加，他们是我们服事团队员的服事人员。他们将服事在几个方面，比如：接待、代祷、教导、带领敬拜赞美以及促进对你们每个人的祷告服事。你将因着这些有恩赐和才干的许多人所祝福。那些服事在我们事工团队中的弟兄和姐妹们都是经过我们亲自挑选和培训过的人。**我们的姐妹将服事姐妹参会者，弟兄将服事弟兄参会者。**我们可以向你确保你是可以信任他们的，他们对于主的带领、你们的需要以及对你们个人信息保密都保持着敏感的心。

**“更深之处”退修会可以成为你生命中的一次真实的里程碑。**神希望你能得着医治、成为完全、并获得自由去活出祂创造你去活出的生命。这里给大家一些来参加我们退修会的参会者对于这个退修会的一些评语：

“我无法用言语来形容这整个经历。我现在仍能体验到如此大的自由、如此多的喜乐。因着神的恩赐，我得到了自由。祝福所有来帮助我获得这个自由的每一位你们。”

“去退修会之前我并不知道自己是否能坚持到第二天。现在看来，退修会中的每一天真是从神而来的礼物，一个经过美丽包装且充满了惊喜、专门为我定制的礼物。经历这全新的生命使得我盼望人人都能得着，特别是那些生命中被偷走了太多且像我一样的女性。”

“放手我的那些坚固营垒是一件让我重获自由的事。我最后完全相信了神已经饶恕了我，我的孩子也原谅了我，现在我可以原谅自己。我之所以能如此做完全是因着耶稣所为我成就的是够我用的。感谢你们帮助我看到了这一点。”

我们恳请你在祷告中考虑这个美好的周末。当你对主说：“Yes”时，祂就将充分地预备你的心来领受祂要赐给你的所有一切。

非常期待神的怜悯与爱彰显！



Karen A. Ellison, President  
Deeper Still

## 退修会的好处

我们在天上的父满有怜悯与恩典，祂希望看到那些受伤且悲痛欲绝的人得到医治，祂也要使那些被囚的得自由。圣经以赛亚书 61:1-3 中教导我们：神要膏我们这些属祂的子民去把好消息带给谦卑的人、差遣我们医好伤心的人并使被掳的得释放。更进一步地说我们要去安慰那些悲哀的人、用美丽华冠代替灰尘、用喜乐油代替悲哀并用赞美衣代替忧伤之灵。

这段经文就是我们“更深之处”退修会由来的背景。

神可以通过各种各样的方式带给人医治，但我们发现举办一次退修会是最有利于在短时间内帮助人们进入一个深度的医治。

- 你一整个周末都可以离开自己所熟悉的环境和日常义务。
- 你可以在不被打扰的情况下集中注意力在必要的医治上。
- 你在类似的历程里加入到一个小团体中。
- 你可以在一个美丽且受安慰的退修会安排中放松自己。
- 你会经历到一次以基督为中心的属灵修复。
- 你将处于一个安全且个人隐私受到保护的团体中。
- 你会领受到神话语带给你的喂养。
- 你也将尝到我们提供给你的一些美味食物。
- 你将得到一个更深层面的医治和自由。
- 你在神的命定中被重新点燃。
- 你将以一个与来之前不同的样式回到你的家中。
- 参加此退修会你不需要付任何费用。

所以，你还有不喜爱这个退修会的地方吗？若是你已经准备好迎接你生命中最重要的周末之一，请加入我们！

## 退修会常见问题解答

当你继续浏览时，你会发现关于我们这个“更深之处”的退修会有着大量的信息，在此给大家一些基础知识：

- 我们的退修会从周四开始一直到周六下午结束。若是你乘飞机或开车四小时以上来参会的话，我们建议你计划在周三到达本地，在当地一个旅馆。
- 每期退修会我们可以接纳 10-12 位参会者，但接纳不了参会者的其他亲戚和朋友。
- 我们可以安排车去到机场接送你。但你也可以决定自己开车到达退修会场地。
- 参加此退修会不收取任何费用。

# 退修会说明

**周四下午：** 退修会将以欢迎致辞、介绍和一些开场前的说明作为向大家呈现周末的整个框架和期待。接下来，我们会花时间敬拜神，目的是为了邀请神的同在和预备我们的心能交织在一起。

**周四晚上：** 这个晚上的时间是用来让大家分享各自故事的。这是此次医治历程中至关重要的第一步。对于许多参会者来说，这将是他们第一次敞开心扉跟别人分享自己故事的时间。服侍团队的一些成员需要先简短地分享他们自己的故事。并不是所有服事成员都必须是要经历过堕胎的人，但他们每一位都有一个医治历程的故事可以分享给大家。很重要的是，团队成员要能愿意与每位参会者站在一个脆弱且透明的位置上，甚至是参会者被要求的相同程度。

**周五早晨：** 我们将以敬拜作为那天早晨的开始，接着我们就开始教导—“完美之祭”。这节内容来自于以赛亚书 53 章，讲的是耶稣基督上十字架的救赎之工。教导完之后，一位服事人员会带领你做一个饶恕与和好的祷告。

**周五下午：** 我们会在这个时间提到他们要为自己堕胎的孩子哀伤并确保能与自己的孩子和好。我们给参会者一些有形质的东西来带他们进入这个过程。通过这种方式给你带来了一次赎回的经历。

接下来，我们将肯定你作为母亲至关重要的角色。堕胎摧毁了母亲的心，也只有当母亲的心在属灵里与你的孩子和好时，你才能自由地拥抱你被呼召去成为母亲的一颗健康的心。我们将此称为“母亲的身份”。我们会用一些带有能力的象征性工具来肯定这医治的步骤。

再接下来，我们就要提到担起堕胎罪的责任，因为堕胎的后果影响着你现在的儿女、你所居住的城市、你的教会和你所生活的那块土地。然后，我们会和你一起祷告来拆毁在你生命中因着罪和错误的决定所建立起来的属灵的坚固营垒。最后，就是个人祷告服事的时间和自由活动时间。

**周五晚上：** 晚餐后，我们会地当日所经历的一切作一个分享。接着我们就会花些时间来思想并“呼求”恢复你生命中那些已经失掉了盼望、激情和异象的地方。到了这个时候，喜乐便开始涌现出来。

**周六早晨：** 我们将以一个美丽的追悼服事、一起领圣餐并一起吃早午餐来结束这个周末。

在退修会后的 2-3 周中，我们会发起团体电子邮件沟通来帮助你们继续处理你们的这些体验。然后到了退修会后第 6 周，我们就会有一个重聚晚宴，以便我们能再次连结一起来分享退修会后在你生命中所发生的事。

# Deeper Still “更深之处” 退修会 日程安排

## 周四

2:00 - 3:00 pm	签到
3:00 - 3:45	欢迎与开场致辞
3:45 - 4:45	我们为什么要敬拜
4:45 - 5:00	休息
5:00 - 6:00	🍽️ 晚餐
6:00 - 6:30	我们为什么要分享自己的故事
6:30 - Finished	分享你的故事

## 周五

8:00 - 8:30	🍽️ 早餐
8:45 - 9:15	当日内容概述和渴望得医治
9:15 - 9:45	敬拜
9:45 - 10:00	休息
10:00 - 12:30	完美之祭
12:00 - 12:45	🍽️ 午餐
12:45 - 1:45	哀伤与和好
1:45 - 2:45	母亲的身份和父亲的身份
2:45 - 3:45	个人的责任与文化的责任
3:45 - 6:30	拆毁坚固的营垒与断开魂结 倾听祷告和自由活动时间
6:30 - 7:30	🍽️ 晚餐
7:30 - 8:00	回应当日的经历
8:00 - 10:00	呼求恢复

## 周六

8:30 - 10:30	追悼服侍
10:30 - 11:00	收拾行李
11:00 - 12:00	🍽️ 早午餐
12:00	道别、平安回家

\*此时间表可能会根据实际情况做调整。

# 从你的退修会中获得最大的收获

我们的退修会叫作“**更深之处**”，之所以选用这个名字是因为它描述出了许多女性的医治历程。那些来退修会的人通常都能领受到一定程度的医治，但也得承认他们还没有彻底地自由。我们为大家营造一个安全的氛围，让神的同在透过我们的敬拜、祷告以及一个充满爱的基督徒团体能强烈地显明出来。在这样的环境中，我们将解决对医治至关重要的核心问题。这是在你自己身上以及在你与神关系之间的一次投入。我们向你承诺——这一切都是值得的！请阅读以下几点来为你的退修会做准备：

1. **计划集中注意力**——请在你的日历上确定来参加退修会的日期并现在就开始为此作准备。努力腾出时间，这样你就可以集中注意力而不会分心。你的情绪和属灵里的健康是很重要的，把它作为优先事项。
2. **不要惧怕**——在退修会的日子越来越靠近时，你会发现自己的情绪和防御机制都开始浮现了来。这并不奇怪，所以请不要因此而沮丧。**不要说你自己不想来！**只需要记住：你的心正在预备得着医治。让你的家人或朋友知道你在这段时间可能会更加情绪化，好让他们能多给你恩典。
3. **保持敞开**——保持敞开并诚实地承认自己的情绪。情绪的释放通常对于医治来说都是必要的（比如：眼泪、愤怒、喜乐）。对于一些人来说很容易有这些情绪，而对于其他人来说则不然。无论你的情况如何，主耶稣都知道你有情绪上的需要，而且祂也知道如何让你到达那儿。
4. **尊重自己也尊重别人**——在这个退修会中，每个人都有他/她自己独特的医治历程。我们只要求你尊重其他人的历程，对你自己保持耐心，也对别人有耐心。医治是一个过程，不要将自己与他人作比较，也不要提前跑到下一个讨论的问题上。每一节内容都将为下一节内容奠定基础。
5. **保持注意力集中**——保持你的注意力集中在与堕胎相关的问题上。虽然我们也会提到你生命中其它的一些相关问题，但是堕胎的创伤是我们所要处理的重点。当这个创伤得到医治时，你才能对生命中其它方面的医治经历到一个新的释放。
6. **保密**——每个人都能委身于为在场的每一位所分享的私人事情保守秘密是至关重要的。
7. **保持耐心**——在每节课结束时感觉并没有完全解决自己问题，这是正常的。医治过程的其中一部分就是与当下所不解的奥秘共存。你所迈出的第一步**都将**是不断累加直至成为完整。安息和等候神的工作也是这个医治过程的一部分。 -
8. **保守平安的心**——“我留下平安给你们；我将我的平安赐给你们，我所赐的，不象世人的赐的；你们心里不要忧愁，也不要胆怯。”（约翰福音 14:27）

# Deeper Still “更深之处”

## 医治之约

亲爱的神，

我相信祢就是我生命和医治的唯一道路，我也信靠祢希望我成为完整，也希望将我从过去的选择和罪中释放出来得自由，我选择与祢一起进入这个特别的医治之约中。

神啊，我特此让祢来在我的生命中做一个深刻且清洁的工作。我对于祢为我为我所设计的这条医治之路说：“Yes”！

我也知道这个历程可能会让我经历到一些痛苦之处，我祈求祢赐给我特别的恩惠与怜悯好保守我并赐我勇气。请让祢的话语成为活泼的道，也请在我的需要上差祢的人来一路上鼓励我。

我感谢祢一直以祢的同在与我相伴，祢也永远不会离开或丢弃我。

---

签名

---

日期

[你个人可以保留这个文档](#)



# Deeper Still®

## 参会者发布协议

**Deeper Still** 是一个包含医治退修会的计划，专为那些经历或参与堕胎手术的人们所设计的（“计划”）。该计划专门用于解决与堕胎相关联的情感和属灵创伤。

**Deeper Still** 退修会是由一个志愿者所组成的团队来主持（称为“服事成员”），他们接受过准专业培训，以协助参会者在本计划范围内的医治过程。参会者在 **Deeper Still** 退修会或对其它相关功能的参与都并非旨在替代专业心理咨询或医疗治疗。

参过签署此协议，我自由且自愿同意并理解以下陈述是真实的，而且考虑到作为即将到来的 **Deeper Still** 退修会的参会者的参与机会，我在此同意尊重这些声明。

- 团队成员是志愿者而非有执照的专业咨询师。
- 团队成员不提供医疗建议、诊断或有执照的专业心理咨询。
- 我不会让 **Deeper Still** 机构、服事成员或是直接与 **Deeper Still** 相关的其他人或实体对我在退修会的教导、忠告、事工或其它商品以及/或我在 **Deeper Still** 的一个功能中接受到的服务所产生的行为或他人的行为负责。
- 我完全释放 **Deeper Still**、团队成员以及/或与他们直接相关的个人/实体承担任何以及所有责任。
- 我承担个人的全部责任，针对我所要承担的基于和/或回应所有教导、忠告、事工或可能从 **Deeper Still** 的一个功能中所接受的其它商品以及/或服务而产生的财务义务。
- 我所提代给任何一位团队成员的信息都将遵守保密协议。然而，我也理解这种保密性的例外情况包括：
  - 我沟通出的正在考虑从身体上伤害自己或他人的任何情况；
  - 我沟通出来的与另一个人之间正在继续或已经表露出他/她对我身体上造成伤害的意图的任何情况，以及/或
  - 对 **Deeper Still**、团队成员以及/或与他们直接相关的个人/实体提出正式申诉的任何情况。
- 对 **Deeper Still**、团队成员和/或与他们直接相关的个人/实体所提出的任何正式申诉都将根据田纳西州法律进行裁决，如果发生诉讼，则在田纳西东区的田纳西州法院——被下列签署人认为适用于任何此类诉讼的适当场所的州立和联邦法院进行裁决——根据本协议，此类法院对下面答名人具有个人管辖权。
- 若是本协议中的任何部分被法院视为无效的话，则本协议的其它部分仍将完全有效。

签名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

姓名（正楷）：\_\_\_\_\_

见证人签名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

姓名（正楷）：\_\_\_\_\_

# Deeper Still “更深之处” 保密报名表

填表日期：\_\_\_\_\_ 所挑选要去参加的退修会日期：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_ 性别：男 / 女

住址：\_\_\_\_\_, 城市/州（省）：\_\_\_\_\_, 邮编：\_\_\_\_\_

最便捷的联系电话 #: 手机号 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, 宅电号 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

我们是否可以在你的语言信箱中留信息？是/否 评语：\_\_\_\_\_

电子邮箱：\_\_\_\_\_

年龄：\_\_\_\_\_ 当前职业：\_\_\_\_\_

种族：（请划“√”）高加索人，非裔美国人，亚洲人，西班牙人，其它各族：\_\_\_\_\_

婚姻状况（请划“√”）单身，已婚，分居，离异，鳏寡

你目前与谁同住？\_\_\_\_\_

若是已婚，你的配偶是否知道你的堕胎？是：\_\_\_，否：\_\_\_。如果配偶不知道，是什么原因阻止你告诉他/她？\_\_\_\_\_

是什么促使你想从堕胎中寻求医治？\_\_\_\_\_

在你从堕胎中得医治和自由的历程里，你如何给这个过程评分？

（1）最低（10）最高（请在选中数字下划“√”） 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

你希望从参加这次退修会中获得哪些益处？\_\_\_\_\_

据你所知，你家中其他人曾经堕过胎吗？（请划“√”）有\_\_\_\_\_, 没有\_\_\_\_\_  
如果有，是谁？\_\_\_\_\_ 这事实对你的影响如何？\_\_\_\_\_

你家中还有其他人知道你堕过胎吗？（请划“√”）有\_\_\_\_\_, 没有\_\_\_\_\_  
如果没有，你想他们会如何回应你堕胎的事？\_\_\_\_\_

你是否有受到过性侵？ 是\_\_\_\_\_, 否\_\_\_\_\_

如果有，请简单描述 \_\_\_\_\_  
据你所知，你是否被仪式虐待过？（请划“√”）是 \_\_\_\_\_， 否 \_\_\_\_\_，  
你是否曾经在性别身份的混乱中挣扎过？（如：明白自己女性的身份或男性身份、性别认同、同性恋经历或渴望同性恋，等等）是： \_\_\_\_\_ 否： \_\_\_\_\_ 请简单说说：  
\_\_\_\_\_

请在下列可能自堕胎后你有过的症状或感受上划“√”：

罪疚感	无望	自我憎恨
羞耻感	焦虑	性方面的问题
惧怕	绝望	无助
感情“麻木”	愤怒	头痛
难过	自杀念头	饮食不规律
人际关系的改变	噩梦	惊恐发作
自卑	睡眠紊乱	哀伤/失落
婚姻中的压力	酒精/药品上瘾	怨恨
孤独感	自割/自残	强迫症思想
不孕不育	莫明地哭泣	指责声

请写下上面没有列出但你曾有过的其它症状： \_\_\_\_\_

你是否曾为了努力去控制住这些症状寻求过心理辅导？如果是，请说明一下： \_\_\_\_\_

你目前是否正在接受专业治疗师或咨询师的护理？（请划“√”）是： \_\_\_\_\_， 否： \_\_\_\_\_

如果是，我们建议你告诉你的治疗师/咨询师关于你要参加这次退修会的事。如果你想要我们跟你的治疗师/咨询师分解释我们退修会相关信息的话，我们很乐意这样做。你是否希望你的治疗师/咨询师联系我们？（请划“√”）是： \_\_\_\_\_ 否： \_\_\_\_\_

你目前是否正在服用药物来控制上面所列的症状？（请划“√”）是： \_\_\_\_\_ 否： \_\_\_\_\_

如果是的话，你所服药物是哪些？ \_\_\_\_\_ 我们是否有必要了解你所服药物的相关协议情况？请说明： \_\_\_\_\_

如果你正在服用抗精神病的药物，你必须向我们承诺你会按照指示服用这些药物。“我明白并承诺会继续按照我的医生所指示的服用我目前现在服用的药用。”是： \_\_\_\_\_（草签）

### 怀孕史和堕胎史：

针对女性：你有过几次怀孕？ \_\_\_\_\_ 有过几次堕胎？ \_\_\_\_\_

针对男性：你参与过几次堕胎或有过多少次堕胎？ \_\_\_\_\_

第 1 次怀孕： 怀孕至： \_\_\_\_\_ 周 堕胎： \_\_\_\_\_ 自然流产： \_\_\_\_\_ 领养： \_\_\_\_\_

月份： \_\_\_\_\_ 年份： \_\_\_\_\_ 孩子性别（若你知道的话） \_\_\_\_\_

当时你几岁： \_\_\_\_\_ 婚姻状况： \_\_\_\_\_

### 若是选择堕胎：

采用的堕胎方式：吸出式、扩张或疏散式、注盐式、部分出生、其它方式： \_\_\_\_\_

是什么原因让你选择了堕胎？ \_\_\_\_\_

你当时是否赞同堕胎？ \_\_\_\_\_ 你当时是否被迫选择堕胎？ \_\_\_\_\_

堕胎后，你跟孩子父亲/母亲的关系如何：  
\_\_\_\_\_

**第 2 次怀孕:** 怀孕至: \_\_\_\_\_ 周 堕胎: \_\_\_\_\_ 自然流产: \_\_\_\_\_ 领养: \_\_\_\_\_  
月份: \_\_\_\_\_ 年份: \_\_\_\_\_ 孩子性别 (若你知道的话) \_\_\_\_\_  
当时你几岁: \_\_\_\_\_ 婚姻状况: \_\_\_\_\_

**若是选择堕胎:**

采用的堕胎方式: 吸出式、扩张或疏散式、注盐式、部分出生、其它方式: \_\_\_\_\_

是什么原因让你选择了堕胎? \_\_\_\_\_

你当时是否赞同堕胎? \_\_\_\_\_ 你当时是否被迫选择堕胎? \_\_\_\_\_

堕胎后, 你跟孩子父亲/母亲的关系如何: \_\_\_\_\_

**第 3 次怀孕:** 怀孕至: \_\_\_\_\_ 周 堕胎: \_\_\_\_\_ 自然流产: \_\_\_\_\_ 领养: \_\_\_\_\_  
月份: \_\_\_\_\_ 年份: \_\_\_\_\_ 孩子性别 (若你知道的话) \_\_\_\_\_  
当时你几岁: \_\_\_\_\_ 婚姻状况: \_\_\_\_\_

**若是选择堕胎:**

采用的堕胎方式: 吸出式、扩张或疏散式、注盐式、部分出生、其它方式: \_\_\_\_\_

是什么原因让你选择了堕胎? \_\_\_\_\_

你当时是否赞同堕胎? \_\_\_\_\_ 你当时是否被迫选择堕胎? \_\_\_\_\_

堕胎后, 你跟孩子父亲/母亲的关系如何: \_\_\_\_\_

**第 4 次怀孕:** 怀孕至: \_\_\_\_\_ 周 堕胎: \_\_\_\_\_ 自然流产: \_\_\_\_\_ 领养: \_\_\_\_\_  
月份: \_\_\_\_\_ 年份: \_\_\_\_\_ 孩子性别 (若你知道的话) \_\_\_\_\_  
当时你几岁: \_\_\_\_\_ 婚姻状况: \_\_\_\_\_

**若是选择堕胎:**

采用的堕胎方式: 吸出式、扩张或疏散式、注盐式、部分出生、其它方式: \_\_\_\_\_

是什么原因让你选择了堕胎? \_\_\_\_\_

你当时是否赞同堕胎? \_\_\_\_\_ 你当时是否被迫选择堕胎? \_\_\_\_\_

堕胎后, 你跟孩子父亲/母亲的关系如何: \_\_\_\_\_

**第 5 次怀孕:** 怀孕至: \_\_\_\_\_ 周 堕胎: \_\_\_\_\_ 自然流产: \_\_\_\_\_ 领养: \_\_\_\_\_  
月份: \_\_\_\_\_ 年份: \_\_\_\_\_ 孩子性别 (若你知道的话) \_\_\_\_\_  
当时你几岁: \_\_\_\_\_ 婚姻状况: \_\_\_\_\_

**若是选择堕胎:**

采用的堕胎方式: 吸出式、扩张或疏散式、注盐式、部分出生、其它方式: \_\_\_\_\_

是什么原因让你选择了堕胎? \_\_\_\_\_

你当时是否赞同堕胎? \_\_\_\_\_ 你当时是否被迫选择堕胎? \_\_\_\_\_

堕胎后, 你跟孩子父亲/母亲的关系如何: \_\_\_\_\_

**\* 若是除了以上几次外你还有其它堕胎史, 请根据相同信息把其它堕胎史填写在背面**

**宗教信仰/属灵背景**

你目前是否属于哪家教会? 教会名称是: \_\_\_\_\_

该教会属于哪个宗派? \_\_\_\_\_

你是否相信三位一体神（圣父、圣子—耶稣、圣灵）？ 是： \_\_\_\_\_ 否： \_\_\_\_\_ 不确定： \_\_\_\_\_

你觉得自己是一个基督徒吗？ 是： \_\_\_\_\_， 否： \_\_\_\_\_

如果是，你信主几年了？ \_\_\_\_\_

如果不是，那么你有没有任何宗教信仰？ \_\_\_\_\_

下面是你经历神的几种不同方式的描述，请在最符合你情况的选择项下面划“√”：（可做多项选择）

\_\_\_ 已经重生

\_\_\_ 已经得救

\_\_\_ 透过耶稣基督有一个与父神之间的个人关系

\_\_\_ 逐渐得着启示或相信基督

\_\_\_ 被圣灵充满

其它描述： \_\_\_\_\_

我能看到处理我堕胎的过往对于我与神之间的关系以及我的属灵境况来说是很重要的：

是： \_\_\_\_\_， 否： \_\_\_\_\_， 说明： \_\_\_\_\_

是否曾有人为着你的堕胎和你一起祷告或通过一些方式在这方面服事过你？

是： \_\_\_\_\_， 否： \_\_\_\_\_， 说明： \_\_\_\_\_

我想把我对圣经的认识描述成（请选择一项并划“√”）：

非常广泛： \_\_\_\_\_， 中等了解： \_\_\_\_\_， 所知有限： \_\_\_\_\_，

完全没有任何这方面的知识： \_\_\_\_\_，

我来参加本次退修会最大的惧怕是： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

你是否有任何身体限制或行动限制（例如上下楼梯）？ 请说明： \_\_\_\_\_

紧急联系人： 姓名 \_\_\_\_\_ 电话号码 \_\_\_\_\_

你是如何找到我们的？  通过朋友？ 他/她的姓名： \_\_\_\_\_

通过我们的网站？  通过其它网站/谷歌搜寻？  通过其它方式？ \_\_\_\_\_