拉法基金會 整全心靈醫治系列
Level 3B 退修會：「從捆搏中被釋放，活出真我」
回應表 (2013/04 版)

填表日期：_____

課程地點：_____ 舉辦日期：_____

I. 退修會：

1. 透過這次退修會有否及如何幫助你清晰你生命中最大的傷害/捆綁是什麼？
   ☐ 沒有幫助 ☐ 小小幫助 ☐ 一般幫助 ☐ 有幫助 ☐ 非常有幫助

_____

_____

2. 這次退修會有否及如幫助令你明白你心靈爲何會被捆綁？
   ☐ 沒有幫助 ☐ 小小幫助 ☐ 一般幫助 ☐ 有幫助 ☐ 非常有幫助

_____

_____

3. 這次退修會有否及如何幫助你接觸/感受心靈的創傷?
   ☐ 沒有幫助 ☐ 小小幫助 ☐ 一般幫助 ☐ 有幫助 ☐ 非常有幫助

_____

_____

4. 這次退修會有否幫助及如何令你從心靈的創傷/捆綁中找到出路？幫助你放下心靈的捆綁？
   ☐ 沒有幫助 ☐ 小小幫助 ☐ 一般幫助 ☐ 有幫助 ☐ 非常有幫助

_____

_____

_____

5. 這次退修會有否讓你經歷神的醫治？

_____

_____

_____

II. 小組：

6. 你的小組組長是： _____

7. 小組對你更明白你心靈爲何會受捆綁？
   ☐ 沒有幫助 ☐ 小小幫助 ☐ 一般幫助 ☐ 有幫助 ☐ 非常有幫助

8. 你認爲小組的討論對你有那些幫助？

_____

_____

9. 你認爲小組的討論有那些地方可以再改善：

_____

_____

10. 你有任何建議或肯定給你的組長：

_____

_____

III. 整個課程：

11. 整體上從你今次的學習經驗中，有什麼建議給我們，可以令學習更容易：

_____

_____

12. 你想與我們分享的感恩見證：

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

你的名字或代名：_____

(以上分享，你願意 / 不願意 讓本會登在拉法基金會網頁或刊物上。)

13. 你想我們爲你代禱的事項：

_____

_____

_____

_____

_____

你的名字或代名：_____

(以上分享，你願意 / 不願意 讓本會登在拉法基金會網頁或刊物上。)

如果未能即日填寫交回給我們，可以寄回：

拉法基金會－香港灣仔譚臣道 5-11 號信邦商業大厦 7 樓 A 室