**台灣教牧關顧協會—天主教輔仁大學附設醫院**

**臨床牧關教育訓練招生簡章**

一、臨床牧關教育(Clinical Pastoral Education，簡稱CPE)起源於1920年代初美國對純粹以神學、哲學、倫理學等作為基礎神學教育的反思，結合心理學、醫學、精神醫學、社會學等的普通常識來強化與整合牧會關懷的事工。天主教輔仁大學附設醫院以全人照護、社會關懷、世界一流的天主教大學醫院為願景並在2018年通過教學醫院評鑑，輔大醫院是台灣教牧關顧協會的七個教育中心之一，開辦本課程(以下簡稱CPE)為實現全人照顧的教學醫院願景，為神學生、神父、修女、修士、傳道人等教會同工提供臨床教育訓練，對自己更加認識，在自我的人生路上更加成長，同時，更可用最適當的方法，幫助身邊許多需要關心的人。

二、基礎級訓練目標：自我認識與察覺、人際關係的增進、探訪關懷技巧學習、教牧關顧專業的訓練、基督信仰的臨床體會、醫學基本知識。

三、基礎級課程內容：

1. 小組人際關係(IPR)：透過小組成員的人際互動與回饋，幫助學員探討自我的角色、人格特質，並真實的面對自己的情緒，在愛的團契中學習自我的成長，也建立與人有正向的人際互動。
2. 自我探索與自我察覺：透過課程與活動，協助個人做自我內在人格的探索與了解。
3. 臨床探訪實習：醫院病房的臨床實習事奉，將幫助學員從病人所遭遇的生命困境、生老病死更深刻去體會天主(神)的愛與生命的意義，並培養自己關懷與輔導的技巧。
4. 作業撰寫：探訪談話的逐字報告(Verbatim)、書籍閱讀心得與生活經驗的分享(週心得報告)，使學員可深入反省自己學習的效果。
5. 專題演講：醫學、心理學、教牧輔導與社會工作，是臨床實習必須的裝備。
6. 個別督導：每位學員將會被個別督導，學習輔導與被輔導的經驗。
7. 福傳祈禱帶領：以病人、民眾與醫院同仁為對象，透過合作籌畫福傳與祈禱活動。

★注意：上述課程主要以實體進行，部分課程則線上上課，臨床實習為實體課。

四、春季基礎級訓練日期:

2023年2月1日(星期三)至2023年6月16日(星期五)。週三下午13點至17點，週四、週五8點至17點，每週20小時共20週，合計400小時。

五、預定招生人數: 春季基礎級招收一班，8～10名學員。

六、師資：

* 吳雅莉牧師：

台灣教牧關顧協會督導、台北馬偕紀念醫院院牧部牧關教育中心負責牧師、台灣神學院

道學碩士、美國匹茲堡神學院神學碩士、美國杜比克大學宗教文學碩士、台灣教牧關顧

協會理事長。

* 彭榮恩牧師：

台灣教牧關顧協會實習督導、台北馬偕紀念醫院院牧部宣教傳播中心負責牧師、馬偕醫

院協談中心代理主任、台灣神學院道學碩士、美國北德州州立大學社會學碩士、台灣教

牧關顧協會理事。

* 莊臆陵關懷師：Co-Leader負責教務行政。

七、申請資格：

神學院在學學生實習(神學院高年級及輔導碩士班優先錄取)，或在教會、機構事奉之傳

道人員(神父、牧師、傳道、修女、修士)，需經服務單位的同意推薦。大專畢業學歷並

具有虔誠信仰對牧靈工作有興趣者，均可申請。

八.報名手續：

1.申請者請填寫一份申請表及一份關於學習的個人評估與契約(如附件一)，並附ㄧ份自傳(包括:家庭背景、成長過程、信仰生活之經驗、傳道之使命與召喚)及一份師長或服務單位推薦信(如附件二)，掛號郵寄本單位，並將電子檔(除推薦信)寄至指定電郵信箱。

2.請上輔大醫院網站「社服院牧」區下載招生簡章與申請表、附件。

3.本中心接獲上述資料將會通知面談時間，面談通過者即錄取為學員。

4.報名費:600元(於面談時繳交)。

5.訓練費: 13,000元，學生：12,000元，面談後錄取再通知，並於一星期內匯款繳交。

6.證書費：1,000元(代收)，完成這項訓練可依協會規定頒發結業證書。

7.申請截止日期:2022年12月23日(星期五)

8.面談日期：2023年1月5 日、6日請於報名表勾選合適時間。

九、報名連絡: 24352新北市泰山區貴子路69號4樓 院牧部 莊臆陵關懷師收

(02)8512-8888分機21001 電郵信箱：d00040@mail.fjuh.fju.edu.tw

十、報名須知：

1.不提供食宿。

2.停車按規定收費標準。

3.其他未盡事宜，錄取或開課時將予以補充。

**台灣教牧關顧協會—天主教輔仁大學附設醫院牧關教育中心**

**臨床牧關教育訓練(CPE) 申請表**

姓名: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 　性別: \_\_\_\_\_\_ 生日:\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

兩

吋

照

(兩張)

籍貫: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 婚姻: 未婚\_\_；已婚\_\_，\_\_子\_\_女；其他: \_\_\_\_\_\_\_

連絡地址: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

電話: ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 手機: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:

就讀學校: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_科系\_\_年級或\_\_\_\_\_\_\_

或服務單位:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 現任職務或身分:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 學  歷 | 學 校 | | 科 系 | 就 讀 期 間 |
| 高 中 |  |  |  |
| 大 學 |  |  |  |
| 研 究 所 |  |  |  |
| 神 學 院 |  |  |  |
| 相關的協談課程(神學院、張老師、生命線、宇宙光、CPE….) | 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 經  歷 | 事奉教會或機構 | 職稱 | 任職期間 |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

申請研習項目請打  **√**

|  |  |
| --- | --- |
| 基礎級【 】 |  |
| 專業級【 】 |  |

推薦人: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 單位: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 職稱: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

連絡電話: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

面談時間: □ 1/5(週四)下午 □1/6(週五)上午□1/6(週五)下午 (可複選)

申請人簽名: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 申請日期:\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日

附件一 **台灣教牧關顧協會—天主教輔仁大學附設醫院牧關教育中心**

**臨床牧關教育訓練 (CPE) 《關於學習的個人評估與契約》**

1. 在這期訓練期間你對自己有立下什麼樣的學習目標？並有什麼樣的期待？你準備如何來達成此目標與期待？
2. 你覺得需要本中心提供什麼樣的教導、知識、指導或督導，使你可達成所期待的目標？
3. 有什麼因素可能將會限制你所要達成的目標？
4. 在學習的20週當中，你預期會遇到什麼衝突、矛盾或壓力的事？若發生，你準備如何來處理？
5. 在你過去的學校生活、事奉或信仰歷程中有什麼特別專長或經驗，你願意與同伴們分享這些苦與樂？

ˊ

1. 你目前與天主(神)的關係如何？你盼望在這20週當中達到什麼樣的程度？

附件二 **台灣教牧關顧協會**

**輔仁大學附設醫院牧關臨床教育（CPE）**

**推 薦 函**

申請者姓名： 推薦者姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

下列學員申請進入本院就讀CPE作推薦人，我們請您憑愛心說誠實話，據實回答下列問題。謝謝！

缺乏 可 強 傑出

社 交 關 係 ……………………………………………… □ □ □ □

社 會 關 懷 ……………………………………………… □ □ □ □

情 緒 穩 定 ……………………………………………… □ □ □ □

領 導 品 質 ……………………………………………… □ □ □ □

責 任 感 ……………………………………………… □ □ □ □

合 作 精 神 ……………………………………………… □ □ □ □

團 隊 服 事 ……………………………………………… □ □ □ □

表 達 能 力 ……………………………………………… □ □ □ □

個 人 成 熟 ……………………………………………… □ □ □ □

圓 滑 程 度 ……………………………………………… □ □ □ □

傳 道 專業能力 ……………………………………………… □ □ □ □

外 表 儀 容 ……………………………………………… □ □ □ □

主 動 性 ……………………………………………… □ □ □ □

學 業 能 力 ……………………………………………… □ □ □ □

創 造 能 力 ……………………………………………… □ □ □ □

靈 命 成 熟 ……………………………………………… □ □ □ □

參 與 教會活動 ……………………………………………… □ □ □ □

參與福音機構活動 …………………………………………… □ □ □ □

〈個人對申請者的評估〉

您與申請者認識多久：

在何情況下認識：

您認為申請者若進入C.P.E.訓練中心受訓，他個人發展上最需要幫助的地方是：

他個人最大的長處是：

推薦者： 職 稱： 電話：

地 址：

* **填好請推薦人直接郵寄：**24352新北市泰山區貴子路69號4樓院牧部 莊臆陵關懷師收