

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)，並附一份自傳(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。

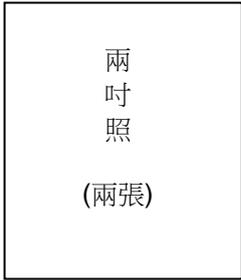
九、報名連絡: 24352 新北市泰山區貴子路 69 號 4 樓 院牧部 莊臆陵關懷師收
(02)8512-8888 分機 21001 電郵信箱：d00040@mail.fjuh.fju.edu.tw

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
 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【 <input type="checkbox"/> 】	
專業級【 <input type="checkbox"/> 】	

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？

✓

6. 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
社 會 關 懷	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
情 緒 穩 定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
領 導 品 質	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
責 任 感	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
合 作 精 神	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
團 隊 服 事	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
表 達 能 力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
個 人 成 熟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
圓 滑 程 度	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
傳 道 專 業 能 力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
外 表 儀 容	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
主 動 性	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
學 業 能 力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
創 造 能 力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
靈 命 成 熟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
參 與 教 會 活 動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
參 與 福 音 機 構 活 動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

〈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