

敬啟者平安！

本院 2018 年將為牧長、神學生舉辦『牧會關顧臨床教育(簡稱 C.P.E.)』秋季班 C.P.E. 之訓練，將於 8 月 6 日~10 月 23 日於花蓮門諾醫院舉行，預定招收 8 位學員，非常歡迎 貴教會/神學院以期待和熱忱，推薦牧長、師母參加。由於受訓的名額有限，我們期待全部錄取，但因顧慮到訓練之品質與成效，不得已要先採取面談方式來了解學員的學習動機，以及是否合適接受此種訓練。尚請 貴教會/神學院在主裡彼此包容、諒解和支持，並多多為門諾醫院代禱，讓我們能日益茁壯，為更多的兄姊提供造就的機會。

敬頌

以 馬 內 利

花蓮門諾會醫院

院牧部 敬啟

主後 2018 年 5 月 14 日

◎附註：1. 煩請收信後儘速公佈，讓有心參加者報名，謝謝！

2. 報名表亦可請自行上網下載影印。謝謝！

台灣教牧關顧協會(T.A.P.C.)

牧會關顧臨床教育(C.P.E.)

花蓮門諾會醫院招生簡章

一、宗旨

本院為提供神學院學生和牧者傳道人或資深義工者，在醫院中從事牧會關顧臨床實習的機會，藉著直接與病人的接觸學習如何幫助『身、心、靈』陷於危機痛苦中掙扎的病人和家屬，以增進其具有處理危機和有效的輔導能力，並學習自我認識、自我察知、自我肯定之訓練，特別在春季期間，辦理牧會關顧臨床教育（簡稱 C.P.E.），受訓修業期滿成績合乎規定者，將授予台灣教牧關顧協會(T.A.P.C.)結業證書。

二、課程內容

◎基礎級（Basic C.P.E.） 400 小時

課程目的：

主要目標是培育基本牧會關顧專業輔導的知識和技巧，訓練教牧人員的高度自我察覺能力，操練靈活而有彈性的人際互動關係，深入神學信仰反省（包括道成肉身之精神和意義），幫助教牧專業人員的自我認識和關顧事奉的能力。

課程內容：

- 1.醫護專業講座、教牧關顧輔導專題、同理心訓練、小組人際互動（Inter Personal Relationship）、影片欣賞、研讀相關書籍...，共 200 小時。
- 2.臨床探訪實習、門診佈道操練、逐字報告記錄訓練（Verbatim）、個案研究、個別督導...，共 200 小時。

三、訓練日期

2018 年 8 月 6~10 月 23 日(週一,週二上午 8:00-下午 5:00)，共計 400 小時。

四、申請資格

- 1.凡傳道人夫婦或基督教醫院、基督教相關機構之工作者（大專或同等學歷）、純正信仰，並出於自願者。
- 2.凡神學院(基督教諮商碩士一年級、神研系二年級，大學部三年級)學生具有純正信仰，出於自願接受訓練，經學院推薦，並派有學校督導者，可提出申請。
- 3.凡申請者必須事先填寫申請表，並附一份完整自傳（包括：家庭背景成長過程、信仰生活體驗、傳道使命及服事經歷分享、參加 C.P.E. 的期待……）。

五、繳費

1. 報名費 500 元(申請時連同報名表繳)

2. 訓練費-(按協會規定，錄取後繳交)

證書費 1,000 元

學費 13,000 元 (神學生 12000 元)

六、申請日期

即日起至 2018/7/16 (一) 止，逾期恕不受理。

七、面談

1. 地點：花蓮市民權路 44 號。 信實樓 4 樓會議室

TEL:03-8241010-12

2. 時間：2018 年 7 月 30 日下午 2:00~4:30

八、訓練師資

李定印牧師

學 歷：◎台灣教牧關顧協會(CPE)督導

◎美國舊金山神學研究院教牧學博士

◎加拿大溫哥華神學院神學碩士

◎台灣神學院道學碩士畢業

經 歷：◎花蓮玉山神學院講師

◎花蓮門諾醫院全人關懷部主任

◎馬偕醫院院牧

九、報名通訊處：花蓮門諾會醫院 全人關懷部

970 花蓮市民權路 44 號 TEL:03-8241010-11

◎聯絡人：趙美玉 傳道

E-mail: 19690610@mch.org.tw

台灣教牧關顧協會(T.A.P.C.)

牧會關顧臨床教育(C.P.E.)/花蓮門諾會醫院招生簡章

申請日期：_____年_____月_____日

姓名：_____英文(與護照同)：_____

性別：_____出生：_____年_____月_____日

電話：(_____)_____

地址(聯絡處)：_____

E-mail：_____

婚姻狀況：☐未婚 ☐已婚 _____子_____女

手機：_____就讀學校(或牧會機關)：_____

學 歷	學 校		科 系	學 位	畢業時間
	高中				
	大專				
	研究院				
	神學院				
	相關的輔導訓練 (含張老師、生命線、 C.P.E.)	1.			
		2.			
		3.			

經 歷	服務機構或教會		職 稱	任職時間	地 點
	1.				
	2.				
	3.				
	4.				

◎面試日期：☐由研習中心自由安排 ☐個人較方便的時間是 _____ 時 _____ 分

推薦人：_____機構/中會：_____職稱：_____

聯絡電話：(O)：_____ (H)：_____ 手機：_____

申請人簽名：_____

牧會關顧臨床教育(C.P.E.)報名推薦表

申請者姓名：_____

推薦者姓名：_____ 職稱：_____ 電話：_____

與申請者關係：_____ 認識多久：_____ 簽名：_____

地 址：_____

上列學員申請進入本中心就讀 C. P. E. 課程，請您為推薦人，我們煩請您憑過去與申請者熟識的經驗，據實回答下列問題以提供本中心作為錄取與否的參考。

A. 勾選部份

	劣	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	☐	☐	☐	☐

B. 文字回答部份

◎申請者最大的長處是：

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

◎資料填妥請於 2018 年 7 月 16 日前直接寄至 970 花蓮市民權路 44 號院牧部收