

財團法人天主教會台灣地區主教團附屬 台灣天主教健康照護牧靈中心

## 天主教靈性關懷師認證申請表格

財團法人基督教史懷哲宣道會 2019 年製

備 審 資 料		
<input type="checkbox"/> 1. 申請表 <input type="checkbox"/> 2. 最高學歷證明文件影本(教育部認定之大專以上畢業證書) <input type="checkbox"/> 3. 推薦函一，推薦人是您所屬教會的神職人員或負責人 <input type="checkbox"/> 4. 推薦函二，推薦人是您工作職場主管、或其他如專業領域、相關合作單位，足以認識您者 <input type="checkbox"/> 5. 《靈性關懷專業課程》時數證書影本(必要條件，28 小時) (或史懷哲宣道會、天主教健康照護牧靈中心相關認證之靈性關懷課程) <input type="checkbox"/> 6. 史懷哲宣道會核可之靈性關懷實習證明影本(必要條件，40 小時) <input type="checkbox"/> 7. 安寧團隊基礎與共同課程影本(必要條件，28 小時) <input type="checkbox"/> 8. 符合以下條件之一者，可適用《靈性關懷專業課程》抵免辦法： 1 在醫院(機構)靈性關懷服務達 300 小時以上或服務滿 2 年以上者； 11 完成 CPE 訓練，且仍在長照機構、安養中心等相關助人領域服務者； 111 其他具相關專業者。 <input type="checkbox"/> 9. 通過天主教牧靈檢定(所修習的課程名稱須請您詳填附件二，以為審查參考之用) (靈性關懷初進階課程及實習可抵免，須參加團督、適用抵免辦法)		
《靈性關懷專業課程》抵免辦法		
課程名稱	學員費用	可抵免辦法
靈性關懷初階(二天)	2400 元	符合條件，有意願參與課程者，請逐項勾選： <input type="checkbox"/> 在醫院(機構)靈性關懷服務達 300 小時以上或服務滿 2 年以上，出具證明者； <input type="checkbox"/> 或，完成 CPE 訓練，且仍在長照機構、安養中心等相關助人領域服務，出具證明者； <input type="checkbox"/> 折成靈性關懷課程一天，費用 1200 元，神職人員每位 500 元，在職機構助人者每位 500 元 (課程日期將另行聯繫通知之)
靈性關懷進階課程(二天) (初進階課程，係符合國民健康署委託辦理「安寧靈性關懷人員培訓與民間宣導推廣計畫」規範之 28 小時時數及內容)	2400 元	
靈性關懷實習課程五天	2400 元	<input type="checkbox"/> 同上符合減免條件者，出具證明者 <input type="checkbox"/> 折成靈性關懷實習一天(人數須達 5 位以上，費用依照實習單位要求之)
團督半天		<input type="checkbox"/> 通過天主教牧靈檢定者 <input type="checkbox"/> 選擇在所屬醫院場所一年內自己服務之個案，完成本會所規定格式書寫，於____年____月____日參加團督。(將另行聯繫通知之)
<b>口試</b>	若以上資料全部核備完整，將安排口試一小時，面試日期將另行聯繫通知之。	
<b>核定</b>	<input type="checkbox"/> 資料完整 <input type="checkbox"/> 尚有欠缺：_____	

\*以上相關費用係由愛心人士奉獻贊助之。

本申請自即日起至 6 月 10 日止，截止收件。

財團法人天主教會台灣地區主教團附屬 台灣天主教健康照護牧靈中心

## 天主教靈性關懷師 甄審申請表

財團法人基督教史懷哲宣道會 2019 年製

## 一、個人資料表

填表日期： 年 月 日

姓名	中文：			照片 二吋半身脫帽近照
	英文：			
出生	日期： 年 月 日	年齡： 歲		
	身份證字號：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
通訊處	地址：( <small>郵遞區號</small> ) 縣市 區 路街 段 巷 弄 號 樓			
	電話：( )		傳真：	
	E-mail：		手機：	
受洗	日期： 年受洗		受洗教會：	
現今 所屬教會	教堂名稱：			
	地址：( <small>郵遞區號</small> ) 縣市 區 路街 段 巷 弄 號 樓			
	負責人：		職稱：	
	<input type="checkbox"/> 教區神父 <input type="checkbox"/> 修會神父， _____ 修會			
推薦人  需相識 2 年以上	姓名	職稱	單位	地址
學歷  (最高學歷 3 個)	學校名稱	科系	入學年月	畢(結)業年月
				<input type="checkbox"/> 畢 <input type="checkbox"/> 結
				<input type="checkbox"/> 畢 <input type="checkbox"/> 結
				<input type="checkbox"/> 畢 <input type="checkbox"/> 結

工作 經 歷	職 場 公 司	工作職位(具體內容)		起訖年(西元)月		
事 奉 經 歷	服事經驗： <input type="checkbox"/> 兒童事工 <input type="checkbox"/> 青少年事工 <input type="checkbox"/> 大學生事工 <input type="checkbox"/> 社會青年事工 <input type="checkbox"/> 夫婦事工 <input type="checkbox"/> 老年事工 <input type="checkbox"/> 輔導 <input type="checkbox"/> 牧養 <input type="checkbox"/> 內在醫治 <input type="checkbox"/> 屬靈引導 <input type="checkbox"/> 其他 _____					
	機 構 / 教 會	目前服事角色		起始年(西元)月		
靈 性 關 懷 經 歷	類 別	單 位		起訖年(西元)月		
	志工					
	關懷師					
	其他 _____					
家 庭 狀 況	婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 單身 <input type="checkbox"/> 無對象 <input type="checkbox"/> 有對象 <input type="checkbox"/> 訂婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 鰥寡 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 分居					
	稱 謂	姓 名	年 齡	教 育 程 度	職 業	信 主 尚未 受洗年數
個人及家族身心疾病史：						
家庭圖或家族史：						

### 三、申述問答

請回答下列問題（請以打字完成，每題不要少於 100 字）

1. 請敘述您個人的專長或學經歷，如何應用在靈性照顧工作上？

我個人所學得之專長是：

---

---

---

---

---

我的應用心得是：

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

2. 我在基督信仰靈性照顧課程訓練上，我獲得的心得是：

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

3. 請略述過去您在助人工作上的經歷：

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

4.對自己想成為一位〈靈性關懷師〉的期許是：

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

# 身分證影本黏貼表

身分證影印本  
黏貼處  
(正面)

身分證影印本  
黏貼處  
(反面)

## 靈性關懷師甄審推薦函 參考樣本

## 一、受推薦人基本資料：

受推薦人姓名：\_\_\_\_\_ 連絡電話：\_\_\_\_\_

## 二、以下由推薦者填寫：

## 1. 您與受推薦人之關係：

- 指導教授  單位主管  教會神長、修女  
 教會牧養長輩(例如：區長或小組長)  其他，請說明\_\_\_\_\_

## 2. 您與受推薦人認識多久：\_\_\_\_\_年；

您與受推薦人熟識之程度： 極熟識  熟識  普通  不甚熟識

## 3. 受推薦人過去與您相處，您推薦我們認識他，您會這樣描述他(至多3項)：

- 守時守約  可以信賴  誠實可靠  具領導力  文思敏捷  行動力強  
 愛心溫暖  才華洋溢  吃苦耐勞  善解人意  合群負責  舉一反三  
 好學不倦  謙卑受教  其他\_\_\_\_\_

## 三、客觀評估

項目 \ 評定等級	傑出	優	良	中等	差	不清楚
信仰生命						
人格成熟度						
溝通表達能力						
理解問題能力						
自我省察能力						
人際互動能力						

## 四、整體評估：

 極力推薦  推薦  勉予推薦  不推薦

## 五、您願意推薦的原因：\_\_\_\_\_

推薦人簽名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

服務單位：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_

連絡電話：\_\_\_\_\_

註：填妥推薦函後，請彌封並於密封處簽章後交予受推薦人

# 天主教健康照護牧靈關懷師檢定

## 專業教育訓練證明時數彙整表

104.03 制定

姓名：\_\_\_\_\_ 任職機構：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_

### 一、專業訓練證明(至少三項)：安寧教育-靈性、哀傷輔導、靈性輔導諮商、要理講授和聖事禮儀

項目	研習課程名稱	主辦單位	時數	備註

### 二、專業在職教育時數

#### 1、健康照護相關教育-

項目	研習課程名稱	主辦單位	時數	備註
醫學倫理				3 小時
安寧-牧靈				2 小時
自殺、性侵、老關				各 1 小時
感控教育、 緊急應變及消防				1 小時
病人安全、 病人權利義務				1 小時

#### 2、教會知識-技能-

項目	研習課程名稱	主辦單位	時數	備註
教會生命倫理				3 小時
聖事概論、病人傅 油、禮儀概論				3 小時
聖經概論				1 小時
祝福禮儀設計				1 小時
員工靈修課設計				1 小時
慕道課設計				1 小時



## 3、牧靈專業、靈修-

項 目	研習課程名稱	主辦單位	時數	備註
牧靈探訪關懷				3 小時
心理靈性諮商理論、 技巧應用				3 小時
牧靈個案剖析				2 小時
靈修、避靜				1 小時
專業讀書會				1 小時

注意：須請詳填您所修習的課程名稱，表格不敷使用請自行增加。