

2018 年「安寧緩和團隊基礎訓練」 暨「本土化靈性關懷－入門課程」《台北場》

☞ 認識靈性照顧模式・學習佛法在臨終關懷的運用 ☞

一、緣起：

為推廣本土化安寧療護靈性照顧理念，建立宗教關懷人員進入臨床學習的管道，特別開設安寧團隊基礎訓練課程，首要瞭解安寧緩和醫療的精神、知識與照顧能力，繼而學習本土化靈性關懷入門課程，乃至未來得以進入共同課程、專業課程等深入學習，期盼重症末期病人及家屬得到最適當、最貼切的關懷與照顧。

二、參與學員之條件：

1. 對靈性照顧有興趣，或願意協助臨床法師從事靈性照顧之宗教人士、宗教學院學生、研究生，以及醫院醫事人員、志工（需附上社服部證明），或經主辦、協辦單位推薦之「安寧志工學苑」學員以及「台灣臨床佛學研究協會」會員。
2. 能肯定正信宗教對靈性成長的助力，有寬大的宗教胸懷及宗教定義，願意學習以病人為中心、尊重病人的信仰，並回到病人的信仰基礎來輔導者。
3. 系列課程進入「專業（二）－臨床實習」之出家法師必須出家三年以上，並完成具足戒領有受戒證書（戒牒）者。

三、名額：40 人

四、時間：2018 年 4 月 14、15、21、22 日（週六、週日，共四天）

五、時數：31.5 小時

六、地點：蓮花基金會／台北市大同區承德路三段 230 號 4 樓（圓山捷運站 2 號出口）

七、課程內容及講師群：（詳參「時間表」）

八、研習費用：新台幣 3,000 元 ※此為訓練費用，含講義及四天午餐（不含住宿、交通與停車費）。

1. 出家法師、神父、修女、牧師等，全程參與課程得於結業全額退費。
2. 「安寧志工學苑」學員以及「台灣臨床佛學研究協會」會員，全程參與課程得於結業退回 1,000 元。
3. 為鼓勵宗教學院學生、醫事人員及志工學習精神，全程參與課程者，得於結業退回 500 元。

九、學習證明：

1. 全程參與課程且通過課程評值與小組討論者，結業授予入門證明 31.5 小時認證。
2. 「台灣安寧緩和醫學學會」、「台灣安寧緩和護理學會」繼續教育積分認證。
3. 「安寧志工學苑」學員可獲必修 20.5 學分（伴羽 16.5、懷羽 2、愛羽 2）選修 9.5 學分認證。

十、報名方式：自即日起至 2018 年 3 月 19 日（一）【額滿截止報名】。

●繳交學費並報名手續：

1. 欲採取線上報名者，請至蓮花基金會官網 www.Lotus.org.tw 填寫線上報名表。
2. 請填妥報名表連同繳費收據（醫院志工請附社服部證明）一併傳真（02）2593-3535，或郵寄擲回：10367 台北市承德路三段 230 號 4 樓／蓮花基金會 收，並來電（02）2596-1212#21 盧小姐確認後，方完成報名手續（參加費收據將於活動當天交付）。
3. 繳費方式請參「課程活動付款方式」，並請務必註明「姓名」、「活動名稱」，以免影響您的報名權益。報名截止日前取消報名者，可全額退費（唯須於活動後才退費，並需扣除行政手續費 200 元），逾期恕不退費；未繳費者非完成報名，僅列為候補。



十一、主／協辦單位：財團法人佛教蓮花基金會／台灣臨床佛學研究協會

2018 年「安寧緩和團隊基礎訓練」 暨「本土化靈性關懷－入門課程」《台北場》

心 時 間 表

■研習日期：2018 年 4 月 14、15、21、22 日（週六、週日，共四天）

■研習地點：蓮花基金會／台北市大同區承德路三段 230 號 4 樓（圓山捷運站 2 號出口）

日期	時 間	時數	課 程 名 稱	講 師	安寧志工學苑認證	
					課程編號	學分
4/14 (六)	08:00-08:20	--	報到			
	08:20-08:30	--	始業式	陳慧慈執行長	*	*
	08:30-10:20	2	安寧療護的哲理、歷史、作業模式、現況與展望	陳榮基教授	AI18002	1.5
	10:40-12:30	2	癌末病人本土化靈性照顧模式	陳慶餘教授	HD18001	2
	13:30-17:30	4	由「大病人」探討～ 病情告知的藝術與技巧	王浴護理長	AJ18002 AM18002	2.5 1.5
4/15 (日)	09:00-12:00	3	急重症&非癌症病人的安寧緩和照顧	陳秀丹主任	HE18001	3
	13:30-15:20	2	末期疾病臨床症狀及處置概論	蔡兆勳主任	AG18002	1.5
	15:40-17:30	2	安寧緩和醫療護理	胡文郁教授	AG18003	1.5
4/21 (六)	08:30-10:20	2	末期病人的心理社會需求與照顧	黃芸新心理師	AN18002	2
	10:40-12:30	2	文化宗教的生死觀與末期病人的靈性需求	恆礎法師	AS18002	2
	13:30-15:20	2	出院準備與居家療護	翁瑞萱副主任	CG18001	2
	15:40-17:30	2	死亡與瀕死的倫理與法律	陳彥元副教授	AK18002	2
4/22 (日)	08:30-10:20	2	癌末家屬之悲傷輔導	周玲玲主任	AP18002	2
	10:40-12:30	2	臨床法門應用概論－ 以佛教法門為例	慧哲法師	BS18001	2
	13:30-15:20	2	生與死教育之臨床應用	德嘉法師	HD18002	2
	15:30-18:00	2.5	課程評估與小組討論	宗惇法師	HZ18001	2.5

※備 註：「安寧志工學苑」學員請注意！凡跨級修課者，均需蓋認證章，以便未來換發晉級護照時，予以認證。學員可獲必修 20.5 學分（伴羽 16.5 學分、懷羽 2 學分、愛羽 2 學分）選修 9.5 學分認證。

2018 年「安寧緩和團隊基礎訓練」 暨「本土化靈性關懷－入門課程」《台北場》 報·名·表

填表日期： 年 月 日

NO. _____

◎敬請以正楷確實填寫以下資料，資料齊備方予受理報名，謝謝！

姓 名		出家法名		性別	<input type="checkbox"/> 男、 <input type="checkbox"/> 女
身分證字號		生 日	西元 19____年____月____日		
畢業學校		科 系			
佛 學 院	(法師請填寫此欄)				
服務單位		職 稱			
聯絡地址	□□□-□□				
聯絡電話	公：() 分機 /私：()				
傳真電話	公：() 分機 /私：()				
手 機		E - m a i l			
索取會刊	<input type="checkbox"/> 我想免費索取《生命》雙月刊		<input type="checkbox"/> 我想訂閱《生命雙月刊》電子報		
<p>◎請務必勾選您的報名身分：未能全程參與者，請勿報名。</p> <p>1. <input type="checkbox"/>出家法師，道場_____</p> <p>2. <input type="checkbox"/>醫院醫事人員，醫院：_____</p> <p>3. <input type="checkbox"/>醫院服務志工（報名請附上醫院社服部之志工服務證明）</p> <p>4. <input type="checkbox"/>宗教學院學生、研究生（報名請附上學生證）</p> <p>5. <input type="checkbox"/>「安寧志工學苑」學員，學號：_____</p> <p>6. <input type="checkbox"/>「台灣臨床佛學研究協會」會員，編號：_____</p> <p>7. <input type="checkbox"/>其他：_____</p>					
<p>◎研習費用開立收據抬頭：<input type="checkbox"/>本人姓名：_____</p> <p style="padding-left: 100px;"><input type="checkbox"/>其他：_____</p>					
<p>※敬請於下列<input type="checkbox"/>內確實勾選～</p> <p>本人報名參加，以<input type="checkbox"/>傳真或<input type="checkbox"/>郵寄此<input type="checkbox"/>報名表，併同<input type="checkbox"/>研習費用（繳費證明）以及<input type="checkbox"/>醫院志工服務證明（醫院服務志工需附上）、<input type="checkbox"/>學生證影本（宗教學院學生、研究生需附上），敬請查核。</p>					

※報名表若不敷使用，請自行影印。

2018 年「安寧緩和團隊基礎訓練」 暨「本土化靈性關懷－入門課程」《台北場》

【活動付款方式】

1. 線上信用卡繳費

請於線上報名後，掃瞄右方 QR Code 或前往下列網址繳費
繳費網址：<https://goo.gl/oxMm6M>



2. ATM 轉帳

銀行：凱基銀行（建成分行） 代碼：809
帳號：001-53-86048-0-9 戶名：財團法人佛教蓮花基金會

※採用 ATM 轉帳，請務必：

將收據【拍照】後 E-mai 至 wendy@lotus.org.tw 或【傳真】(02) 2593-3535
並註明「姓名、電話、報名之活動名稱」。完成後，請來電 (02) 2596-1212#21 盧小姐
確認報名及繳費成功，以免影響您的權益（參加費收據將於活動當天交付）。

3. 至蓮花基金會繳交（或郵局現金袋）。

4. 信用卡：

請填妥下方「信用卡授權書」後，再傳真寄回本會，並來電確認。

信用卡授權書		填表日期： 年 月 日	
信用卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> JBC	銀行別	
持卡人簽名		身分證字號	
地 址	□□□-□□	電 話	
信用卡號	_____-_____-_____-_____-_____-_____-_____-_____-	有效期限	西元 年 月
金 額	新台幣_____拾_____萬_____仟_____佰_____拾_____元整		
收 據 抬 頭	<input type="checkbox"/> 同持卡人 <input type="checkbox"/> 不同，姓名：_____地址：_____		
此欄由本會填寫	授權日期：	授權碼：	收據號碼：

電話：(02) 2596-1212 / 傳真：(02) 2593-3535

10367 台北市大同區承德路三段 230 號 4 樓 / <http://www.Lotus.org.tw>