

平成 29 年 12 月 1 日

報道機関 各位

エンドオブライフ・ケア援助者養成基礎講座 in 富山の開催について

この度、富山大学附属病院は、一般社団法人エンドオブライフ・ケア協会及び超少子高齢化地域での先進的がん医療人養成「北信がんプロ」との共催により、「エンドオブライフ・ケア援助者養成基礎講座 in 富山」を開催します。

本講座は、医療・介護の現場で働く方を主な対象として、人生の最終段階に共通する自然経過、自宅・介護施設で求められる症状緩和や、意思決定支援の基礎知識のほか、エンドオブライフ・ケアの中でも特に難しいとされるスピリチュアルペインに対するケアについて、1対1での対応方法から多職種連携で行う支援方法までを学びます。

については下記の日程で開催いたしますので、取材・報道方よろしくお願ひいたします。

記

1. 日 時 平成29年12月16日(土) 9:00~17:30
12月17日(日) 9:00~17:00
2. 会 場 富山大学附属病院多目的研修室(総合臨床教育センター2階)
3. 対 象 富山・石川・福井・長野県に勤務する医療・介護福祉従事者
4. 定 員 先着100名(現在キャンセル待ちとなっています)
5. 受講料 無料
6. 共 催 富山大学附属病院集学的がん診療センター、一般社団法人エンドオブライフ・ケア協会、超少子高齢化地域での先進的がん医療人養成「北信がんプロ」
7. 内 容 別紙参照

【本件に関する問い合わせ先】

一般社団法人 エンドオブライフ・ケア協会
TEL : 03-6435-6404
E-mail : info@endoflifecare.or.jp
富山大学附属病院 臨床腫瘍部
TEL : 076-434-7808

エンドオブライフ・ケア援助者養成基礎講座 in 富山

看取りへの「苦手意識」から「関わる自信」へ 人生の最終段階（エンドオブライフ）をケアできる人材育成プログラム



- ◆ 日程 : 2017年12月16日(土) 17日(日)
- ◆ 時間 : 一日目 9:00-17:30、二日目 9:00-17:00
- ◆ 会場 : 富山大学附属病院 多目的研修室 (総合臨床教育センター2階)
- ◆ 対象 : 富山・石川・福井・長野県に勤務する医療・介護・福祉従事者
- ◆ 定員 : 先着100名
- ◆ 受講料 : 無料
- ◆ 共催 : 富山大学附属病院 集学的がん診療センター、一般社団法人エンドオブライフ・ケア協会、超少子高齢化地域での先進的がん医療人養成「北信がんプロ」

講座概要

人生の最終段階にある人やその家族と関わる事を苦手と感じる人は少なくありません。日に日に食事が少なくなり、やがて寝ついていく人と、どのように関わってよいかわからない援助者が、自信を持って支援にあたれるようになることを目的として、この講座は企画されました。解決が困難な苦しみを抱えた人に接しても、「援助を言葉にする」ことで、医療・介護の仕事の間はず、一人ひとりが自信を持って人生の最終段階にある人と関われるようになることを目指します。

人生の最終段階に共通する自然経過、自宅・介護施設で求められる症状緩和や、意思決定支援の基礎知識のほか、**エンドオブライフ・ケアの中でも特に難しいとされるスピリチュアルペインに対するケアについて、1対1での対応方法から多職種連携で行う支援方法まで学びます。**



受講前提

- 医療・介護の現場経験1年以上(診療サポーター、経営者、事務職、臨床宗教師、傾聴ボランティア等を含む)
- (医療・介護職として患者・利用者の)人生の最終段階に現在関わっている、過去に関わっていた、あるいは、これから関わろうとしている

申込方法

- Web
以下のURLまたは右の二次元バーコードからWebフォームにアクセスし、お申込みください。



<https://endoflifecare.or.jp/program/20171217toyama/>

- FAX、郵送
裏面に必要事項をご記入の上、FAX または郵送でお送りください。

対象 北陸4県(富山県・石川県・福井県・長野県)に勤務する医療・介護・福祉従事者(薬剤師、相談員、リハビリ職、栄養士、事務職、診療サポーター、傾聴ボランティア等を含む)



講師 小澤 竹俊

当協会理事・めぐみ在宅クリニック院長

1963年東京生まれ。世の中で一番、苦しんでいる人のために働きたいと願い、医師を志し、1987年東京慈恵会医科大学医学部医学科卒業。1991年山形大学大学院医学研究科医学専攻博士課程修了。救命救急センター、農村医療に従事した後、1994年より横浜聖生病院 内科・ホスピス勤務、1996年にはホスピス病棟長となる。2006年めぐみ在宅クリニックを開院、院長として現在に至る。2000年より学校を中心に「いのちの授業」を展開。2013年より、人生の最終段階に対応できる人材育成プロジェクトを開始。2015年4月、当協会設立。



学習要素

1. 課題背景(2025年問題に備えて)
2. 人生の最終段階に共通する自然経過
3. 苦しむ人への援助と5つの課題
4. 意思決定支援
5. 自宅・介護施設で求められる症状緩和
6. 多職種連携で「援助」を言葉にする(マクロ)
7. 1対1で対応する(ミクロ)

お申込 Web、郵送、FAXで承ります <https://endoflifecare.or.jp/program/20171217toyama/>



受講者の声

- 30年余の看護業務の中で、苦手意識を持っていた人生の最終段階におけるかかわりについて、具体的に教えていただきました。
- 介護職として寄り添えることがたくさんあり、言語化、反復、沈黙は介護職でもできるということを学ばせていただきました。
- 人生の最終段階を迎えた人に、声をかける内容は、これまで数少なかった。相手を知ることで、声掛けの幅を広げることができることを今回学んだ。
- 多職種の方々たくさんの学びを共にさせていただき、援助を仕事にすることへの怖さが解消された。
- 援助者として、相手を理解して、支えて、問題を解決して・・・と、今まで考えていたことが間違っていて、その間違いが自分に焦りや苦手感を与えていたという事がわかり、考え方が変わりました。



一般社団法人エンドオブライフ・ケア協会

電話: (03)6435-6404 (土日祝日を除き10:00~17:00)

〒105-0001 東京都港区虎ノ門三丁目17番1号 TOKYU REIT 虎ノ門ビル6階

Web: <http://endoflifecare.or.jp/> facebook: <https://www.facebook.com/endoflifecare.or.jp> e-mail: info@endoflifecare.or.jp

エンドオブライフ・ケア援助者養成基礎講座 in 富山

受講申込書

下記の各項目にご記入をお願いいたします。お申込みの受領は、利用規約（※）をお読みいただいたことを前提といたします。お申込書を受領後、当協会からご案内をメールでお送りいたします。（※利用規約：https://endoflifecare.or.jp/tos/）

■ 会員/受講者情報

お申込日： 年 月 日

氏名（漢字）	
氏名（カナ）	
メールアドレス	<p style="text-align: center;">@</p> <p>※各種ご案内は e-mail となりますため、必ずご記載をお願いいたします。 ※携帯メールをご記載の場合、当協会のメールアドレス（ドメイン指定の場合：endoflifecare.or.jp）を受信いただけますよう、あらかじめご設定をお願いいたします。</p>
電話番号	<p>※日中連絡が取りやすい電話番号をご記入下さい。</p> <p style="text-align: center;">— —</p>
住所	〒 — —
職種（現在の職種を表すものを右記よりひとつお選びください）	<input type="checkbox"/> 医師 [専門科：] <input type="checkbox"/> 心理職 <input type="checkbox"/> 歯科医師 <input type="checkbox"/> 介護職 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 相談員 <input type="checkbox"/> ソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> リハビリテーション職 <input type="checkbox"/> その他 []
所属（組織・事業所）	
実務経験	年
プロフィール	
備考	

ご確認ください

■ 受講前提の確認

下記 2 点をご確認のうえ、チェックをつけてください。事例検討やロールプレイを行うため、2 点すべてを満たしていることを前提といたします。また 2 日間の集合研修終了から 1 年以内に現場での実践を踏まえて課題を提出して頂きます。

<input type="checkbox"/> 医療・介護の現場経験 1 年以上
<input type="checkbox"/> (医療・介護職としての患者・利用者の) 最終段階に現在関わっている、過去に関わっていた、あるいは、これから関わろうとしている

■ アンケート：下記 2 点についてご記載ください。（この結果が受講可否を決めるものではありません。）

ご自身が過去 1 年間で「人生の最終段階」に関与した件数： 件 （概算の数値）
この養成講座のことは、どのようにしてお知りになりましたか？ もっとも近いものを 1 つお選びください（該当する番号に○）： 1. チラシ 2. Facebook などの SNS 3. キーワード検索 4. 関係者からの紹介 5. 口コミ 6. その他 名称等具体的に教えてください：

■ キャンセルについて

当日欠席の場合は事前にメールまたは電話でご連絡をお願いします。

■ ご連絡先（お申込みは Web、郵送、FAX にて承ります）

<p>一般社団法人エンドオブライフ・ケア協会事務局 〒105-0001 東京都港区虎ノ門三丁目 17 番 1 号 TOKYU REIT 虎ノ門ビル 6 階 Web: http://endoflifecare.or.jp/ e-mail: info@endoflifecare.or.jp Phone: (03) 6435-6404 FAX : (03) 6735-4579</p>

○ご記入頂きました個人情報は、一般社団法人エンドオブライフ・ケア協会事務局が管理させていただきます。個人情報をご本人様の同意なしに第三者に開示・提示する事はありません。