

エンドオブライフ・ケア 援助者養成基礎講座

参加した方々からこのようなお声を伺っています

- ✓ 「なんでこんな病気に」「迷惑かけてばかり」「あなたにはわからない」という言葉を聴くことができるようになった
- ✓ 何もできなかった後悔・無力感・喪失感。自分の関わりでよかったのか。こうしたモヤモヤを抱えながらも、現場に関わり続けることができる
- ✓ 多職種が関わるなかで、「自分はここにいてよいのか」と感じていたが、いまはここにいてよいと感じる
- ✓ これまでいろいろ学んできたことを、現場で活かせるようになった
- ✓ スタッフや学生に看取り、なかでも、スピリチュアルな苦しみとの関わり方を、実感を持って伝えることができるようになった



POINT1 ロールプレイ

フィードバックを得ることで、これからの実践に活かすことができます。



POINT2 事例検討

サービス起点ではなく、支えを強める方策を言葉にする方法を、事例検討で学びます。



POINT3 継続学習

さらに学び続ける仕組みがあります（援助士認定資格、ファシリテーター資格、地域学習会など）。



たとえ解決が難しい苦しみを抱えた方を前にしても
自信を持って関わり続けることができる

受講形態・講師



自己学習
eラーニング
(動画)

●週末1日 (9-17時半)



小澤 竹俊
エンドオブライフ・ケア協会
代表理事
めぐみ在宅クリニック院長

●平日夜3回 (19時半-22時)



久保田 千代美
エンドオブライフ・ケア協会
理事
Chiyomi Kubota Care研究所

学習内容

- 課題背景とユニバーサル・ホスピスマインド
 - 人生の最終段階に共通する自然経過
 - 意思決定支援
 - 多職種連携で「援助」を言葉にする
(マクロ)ー事例検討
 - 1対1で対応する(ミクロ)ーロールプレイ
 - 苦しむ人への援助と5つの課題
1. 援助的コミュニケーションの基本
 2. 苦しみをキャッチする
 3. 支えをキャッチする
 4. 支えを強める
 5. 自らの支えを知る

講座の詳細と
日程はこちらから



入会・講座受講申込書

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、当協会から代金ご入金の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	@															
	※各種ご案内は e-mail となりますため、必ずご記入をお願いいたします。 ※携帯メールをご記入の場合、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。															
電話番号	※日中連絡が取りやすい電話番号をご記入下さい。 — —															
住所	〒 —															
職種 （現在の職種を表すものを右記より1つご選択ください）	<table><tr><td>☐ 医師 [専門科：]</td><td>☐ 介護職</td></tr><tr><td>☐ 歯科医師</td><td>☐ 介護支援専門員</td></tr><tr><td>☐ 看護師</td><td>☐ 相談員</td></tr><tr><td>☐ 薬剤師</td><td>☐ 保健師</td></tr><tr><td>☐ ソーシャルワーカー</td><td>☐ 会社員</td></tr><tr><td>☐ リハビリテーション職</td><td>☐ 事務</td></tr><tr><td>☐ 心理職</td><td>☐ その他 []</td></tr></table>		☐ 医師 [専門科：]	☐ 介護職	☐ 歯科医師	☐ 介護支援専門員	☐ 看護師	☐ 相談員	☐ 薬剤師	☐ 保健師	☐ ソーシャルワーカー	☐ 会社員	☐ リハビリテーション職	☐ 事務	☐ 心理職	☐ その他 []
☐ 医師 [専門科：]	☐ 介護職															
☐ 歯科医師	☐ 介護支援専門員															
☐ 看護師	☐ 相談員															
☐ 薬剤師	☐ 保健師															
☐ ソーシャルワーカー	☐ 会社員															
☐ リハビリテーション職	☐ 事務															
☐ 心理職	☐ その他 []															
所属（組織・事業所）																
実務経験	年															
備考																
お支払方法	・銀行振込（振込手数料はご負担をお願いします） ・コンビニ決済（以下から選択し○をつけてください） セブンイレブン/ローソン/ファミリーマート/ミニストップ/セイコーマート															

以下は講座受講希望の方のみご記入下さい

■講座日程：受講を希望される日程と開催地をご記入ください。現在受付中の日程についてはホームページでご確認ください。

日程	20 年 月 日 ~
参加方式	☐ オンライン Zoom ☐ 対面会場（開催地： ） ※平日夜開催はオンラインのみとなります

■受講前提の確認

以下をご確認のうえ、チェックをつけてください。

- | |
|---|
| ☐ 開催日までに動画を使った e ラーニングで自己学習した後、研修に参加します。
（e ラーニングは 2022 年 8 月にリニューアルされています） |
| ☐ 開催日当日までにテキスト『死を前にした人にあなたは何ができますか？』小澤竹俊著（医学書院、定価 2,200 円）を自身で準備します。 |

■アンケート：下記 2 点についてご記入ください。（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 （概算で結構です）
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. 新聞・雑誌・テレビ・ラジオ 2. Facebook などの SNS 3. キーワード検索 4. 協会関係者からの紹介 5. 口コミ 6. その他 名称等具体的に教えてください：

■ご連絡先（お申込みは Web、郵送、FAX にて承ります）

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

○ご記入頂きました個人情報、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。

○郵送でお送りいただいた場合、受付完了までに少々お時間をいただきます。