



平成30年度

研修分野B：専門技術力を身に付ける 研修No.47

ターミナルケア入門講座

*** 高齢者の「暮らしの場」で看取る意味を考える ***



- 【日時】 平成30年9月3日(月) 午前9時50分～午後4時 (受付は午前9時20分から)
- 【会場】 静岡県総合社会福祉会館 7階 703会議室 (静岡市葵区駿府町1-70)
*駐車場の用意はありません。公共交通機関をご利用ください。
*会場案内図は、受講承認書でお知らせします。
- 【定員】 100人 *定員超過の場合は抽選により受講者を決定します。先着順ではありません。
- 【対象】 社会福祉施設・介護保険事業所等の職員で、看取りケア(ターミナルケア)に関心のある方
- 【目的】 高齢者施設におけるターミナルケアの現状の課題を理解し、終末期の対応や職種間の連携、家族へのケアの方法について学ぶ

【研修内容】

時間	内容	講師
9:20～	受付	
9:50～	挨拶・オリエンテーション	
10:00～16:00	<ul style="list-style-type: none">・ターミナルケアの現状と課題・暮らしの場としての高齢者施設の在り方・介護の基本となるもの・「死」を特別視しないために・実際のケアと職員間の連携・ケアの評価 ～遺体はケアの通信簿・ケアの振り返り ～カンファレンスとそこからの学び・質疑応答	NPO法人メイアイヘルプユー 理事 保健師 (東京都北区立特別養護老人ホーム 清水坂あじさい荘 元副施設長) ちょうかい ふさえ 鳥海 房枝 氏

- 【受講料】 **5,000円** (ただし静岡県社会福祉協議会会員は **3,000円**)
*所属している施設・事業所が会員の場合、会員扱いとなります。
*受講料は、受講承認書でお知らせします。当日、受付でお支払いください。
- 【申込方法】 Web(会員)又は郵便でお申し込みください。
なお、郵便の場合は、受講申込書(別紙)に返信用封筒(切手貼付)を添えてください。
*受講の可否については、締切後に郵便又はメールにてお知らせします。
- 【申込締切】 **平成30年8月5日(日)** ※郵便の場合は消印有効
- 【その他】 昼食は各自で御用意ください。(会場内での飲食可)

【主催・申込先】 〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70 静岡県社会福祉人材センター
TEL:054-271-2174 (研修課：望月)

これまでに受講された方の声をご紹介します。

看取りに対しての見方が変わりました。
次の日もしかしたら亡くなっているかも…と
考えたら、その日を大切にケアしていこうと思
いました。
死をかくさないということを施設に持ち帰り話
し合いをしたいと思いました。

特養に勤め、何名の方を看取りました
が、私は「自然のままに」と考えているこ
とに他職員と温度差を感じ、自分は冷たい
のかと思い悩めるところでしたが、今
のまま利用者さんが自然のまま最期を迎
えられる様看取りに取り組んでいこうと思
いました。ありがとうございました。

とても良いお話しで勉強になりました。
他の事業所との話も聞けたので良かった
です。
在宅で看取りたいという希望が増えて
いるので、それには多職種との連携が
大切となると思いました。

本人の意向があるかないかによっ
て、本人の死がやすらくなるのか
は本当に違うと思います。ターミナル
ケアのあり方の難しさと議論はどんど
ん話していく(ポジティブに)ことが必
要だと知りました。

ターミナルケアについて、今までの生活
状況の変化から法制度改正を経て現在
に至ることまで分かりやすく説明してく
ださいました。
グループワークで理解を深めることもで
き、同じ業種の人たちと意見交換できた
ことが良かったです。

これからの介護、これまでの死について
のとらえ方が先生の人生を通してわかり
やすく学ぶことができ良かったです。
国、文化によつての介護現状の違いや、
施設の正面玄関からの見送り等新しい
考え方にはびっくりしました。「遺体をき
れいにする」は素晴らしいと思いました。

締切：8月5日（日）消印有効

*定員超過の場合は抽選により受講者を決定します。先着順ではありません。

研修No.47 平成30年度 ターミナルケア入門講座 受講申込書

静岡県社会福祉人材センター 行き

標記研修会について下記のとおり申し込みます。

ふりがな			経験年数 (現在の業種・職種で の経験年数)	年 月
氏 名	性別 (男 ・ 女)			
職種名	施設(事業所) 種別名			
勤務先名	県社協の会員・非会員の区別に ○をしてください。		会員 ・ 非会員	
施設(事業所) 所在地	〒 _____			
	*電話連絡する際の担当者名 (_____) TEL (_____)			
	FAX (_____)			
	*休日、夜間等の緊急連絡先 (_____) TEL (_____)			

- * 全ての欄に御記入ください。
- * 「職種名」には、介護職、看護師、生活相談員、支援員などの区分を御記入ください。
- * 「施設種別名」には特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、有料老人ホーム等の事業所種別を御記入ください。
- * 御記入いただいた個人情報については、本講座以外の目的で利用することはありません。

☆講義の参考とさせていただきますので、以下の質問にお答えください。

1 現在、施設においてターミナルケアに取り組んでいますか。(○を付けてください)

取り組んでいる (_____ 年前から) ・ 取り組んでいない

2 この研修で特に学びたいことや、講師への質問などがありましたら、御記入ください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

◆申込方法及び受講可否の御連絡◆

平成 25 年度 4 月から、県社協会の施設・事業所様を対象に、当会ホームページ上で研修にお申し込みいただける「WEB サービス」を開始しました。



WEB サービスページアドレス <http://www.shizuoka-wel.jp/learn/information/>

なお、従来どおり郵便でもお申し込みいただけます。
お申込方法及び受講可否の御連絡は、以下のとおりです。

	施設・事業所が県社協会の方	会員でない方
研修の申込方法	<p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">WEB で申込み</p> <p>操作方法は「WEB サービスページの御案内及び操作マニュアル」を御覧ください（平成 25 年 1 月送付済）。</p>	<p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">郵便で申込み</p> <p>受講申込書に必要事項を記入し、施設所在地・名称を記載した返信用封筒（切手貼付）を同封の上、下記までお送りください。 1 研修につき 1 枚の返信用封筒が必要です。</p>
	<p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">E メールで回答</p> <p>募集締切後、おおよそ 1 週間以内に、申込みの際に入力した連絡先メールアドレスに受講可否の結果をメール送信します。</p>	<p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;">郵便で回答</p> <p>募集締切後、おおよそ 1 週間以内に受講可否の結果を郵送します。</p>

◆郵便での申込み先

〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1 番 70 号 静岡県社会福祉人材センター 研修課

◆問い合わせ先

研修申込みについては … TEL 054-271-2174（研修課）