

教育セミナー教材資料 使用申込書

ご所属 :
お名前 :
“教育担当者のためのホスピス緩和ケアセミナー” 参加日時 : 20 年 月 ~ 日

実施するセミナー等の概要

主 催 :
 期 日 :
 場 所 :
 テーマ :
 対 象 :

〈開催案内書など、可能でしたら添付して下さい〉

教材使用について

教育セミナーで学んだ下記のどのテーマについて教材を使用しますか。
 あてはまる番号に○印をつけて下さい。

() 1. 疼痛緩和 (事例検討)
 () 2. コミュニケーションスキル：ロールプレイによる研修
 () 3. 家族のケア
 () 4. 地域との連携～地域ネットワークの作り方～
 () 5. その他 ()

教 材

配布された教材資料に関してオリジナル原稿をご希望の方にはデータでお送りする事ができます。
 ご希望の教材資料についてあてはまる記号に○印をつけて下さい。

1. 『疼痛緩和 (事例検討)』に関して
 () a. 疼痛緩和事例 (参加者用)
 () b. 疼痛緩和事例 (ファシリテーター用)
 () c. 疼痛緩和事例 追加情報①
 () d. 疼痛緩和事例 追加情報②
 () e. 「疼痛マネジメント」ファシリテーターガイド

2. 『コミュニケーションスキル：ロールプレイによる研修』に関して
 () a. ロールプレイの進め方とシナリオ
 () b. 「ロールプレイの進め方とシナリオ」ファシリテーターガイド
 () c. 資料：コミュニケーション (恒藤 暁)

3. 『家族のケア』に関して
 () a. 家族のケア 事例
 () b. 家族のケア 追加情報
 () c. 「家族のケア」ファシリテーターガイド
 () d. 資料：家族のケア (田村 里子)

4. 『地域との連携～地域ネットワークの作り方～』に関して
 () PP 原稿：地域緩和ケアネットワーク (高宮 有介)

備考

事務局記入欄

委員長確認日 : 年 月 日	資料送付日 : 年 月 日
----------------	---------------