

介護付きホームでの 人生会議と看取りケア

2020
2/21 金

13:20～17:00
(受付 12:45～)

TKP 渋谷カンファレンスセンター 3 階 ホール 3A

特別講師 島田 千穂 先生

東京都健康長寿医療センター研究所 研究副部長

東京大学大学院医学系研究科博士課程修了。博士(保健学)。社会福祉士。国際医療福祉大学総合研究所研究員・大学院専任講師、社会福祉法人小茂根の郷特別養護老人ホーム所長代理を経て現職。
高齢者の看取りケアに関する研究及び実践に従事し、現在は主に施設における看取りケア体制整備に関する研究に取り組んでいる。

小澤 竹俊 先生

めぐみ在宅クリニック 院長 一般社団法人エンドオブライフ・ケア協会 代表理事

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。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し、多死時代にむけた人材育成に取り組んでいる。

プログラム

13:20～13:35

開会

「介護付きホームの看取りの現状」

全国介護付きホーム協会 事務局次長 長田 洋

13:35～14:35

「介護付きホームにおける ACP と看取りが不安な介護職員の支え方」

東京都健康長寿医療センター研究所 研究副部長 島田 千穂 先生

14:50～16:50

「介護付きホームでの看取りについて～何を学ぶと苦手意識から関わる自信につながるのか～」

めぐみ在宅クリニック院長 一般社団法人エンドオブライフ・ケア協会 代表理事 小澤 竹俊 先生

16:50～17:00

閉会・アンケート記入

こんな方が対象です

ホーム長、看護師、ケアマネジャー、介護福祉士、生活相談員、
協力医療機関医師、連携薬局薬剤師 など、本テーマに興味をお持ちの方ならどなたでも。

介護付きホームでの 人生会議と看取りケア

介護付きホームで働く職員は、「ご入居者の望まれる最期を迎えて欲しい」と願っています。最期を過ごす場所として、介護付きホームを選んでいただけるのであれば、その意思には寄り添いたい。

ご入居者が介護付きホームで自分らしい最期を迎えるために、「人生会議」=アドバンス・ケア・プランニング（ACP）によるご入居者の意思決定支援・意思確認と、その意思を実現するエンドオブライフ・ケアを一緒に学びましょう。

こんな方が対象です

ホーム長、看護師、ケアマネジャー、介護福祉士、生活相談員、協力医療機関医師、連携薬局薬剤師 など、本テーマに興味をお持ちの方ならどなたでも。

プログラム

13:20～13:35

開会

「介護付きホームの看取りの現状」

長田 洋

全国介護付きホーム協会 事務局次長

13:35～14:35

「介護付きホームにおける ACP と

看取りが不安な介護職員の支え方」

島田 千穂 先生

東京都健康長寿医療センター研究所 研究副部長

14:50～16:50

「介護付きホームでの看取りについて

～何を学ぶと苦手意識から関わる自信につながるのか～」

小澤 竹俊 先生

めぐみ在宅クリニック院長

一般社団法人エンドオブライフ・ケア協会 代表理事

16:50～17:00

閉会・アンケート記入

日時

2020年2月21日(金)

13:20～17:00 (受付 12:45～)

会場

TKP 渋谷カンファレンスセンター 3階 ホール 3A

<https://www.kashikaigishitsu.net/facilities/cc-shibuya/access/>

◆各線「渋谷駅」徒歩3分

参加費

介ホ協会員
協力医療機関
連携薬局 など

無料

一般 5,000円(税込)

※入会されますと参加費は無料になります。

定員

100名(先着順・会員優先)

主催



一般社団法人全国介護付きホーム協会

TEL:03-6812-7110 / FAX:03-6812-7115 ※当日の緊急連絡先です

●申込方法・諸注意

※申込締切は2020年2月10日(月) 17:00 までとします。

※下記のいずれかの方法にてお申込みください。

① 全国介護付きホーム協会 Web サイト内 研修・イベントページより必要事項を入力し申込み。
(<https://www.kaigotsuki-home.or.jp/schedule>)

② 下記参加申込書に必要事項をご記入の上、研修事務局宛に FAX にて申込み。

※応募者多数の場合には、各施設参加者数の調整を行う場合があります。

※参加申込書(Web サイトよりお申込みの場合は「受付確認メール」)が参加証を兼ねますので、当日必ずご持参ください。

参加申込書

FAX:052-242-3020

日本福祉大学 TEL:052-242-3069

※本研修の事務局は日本福祉大学に委託しています

法人名				事業所名			
電話番号			事業所所在地	都道府県	市区町村	会員区分	会員・一般
事業所の種類	介護付きホーム	有料老人ホーム ・ ケアハウス ・ サービス付き高齢者向け住宅					
	連携先等	協力医療機関 ・ 連携薬局 ・ その他 ()					
協力医療機関・連携薬局などの方は、訪問先会員ホームを一つご記入ください。							
参加者氏名				(フリガナ)		役職・職種	
()				()			
()				()			
()				()			