

病院内

がんピアサポーター養成研修会

日時 **10月5日(土) 10月19日(土)** 両日とも **9:45~16:00**

会場 公益財団法人 宮城県対がん協会 がん検診センター1階 多目的ホール
 < 仙台市青葉区上杉5-7-30 >

新しい研修内容で 病院内で活動するピアサポーターを養成します

【目的】 がんを体験された方が、がんの正しい知識と対話スキルを身につけ、ピア(仲間)として、他のがん患者等の“悩みや不安など”を共感しながら、共に考え、病院内等で支援できる「がんピアサポーター」を養成する

また、医療関係者が研修を見学することにより、がんピアサポーターについての理解を深める

【目標】 病院内サロンで自分の体験を生かしながら参加者の思いを傾聴し、ファシリテーター(語り合いの進行役)ができる



対象：①がん体験者 ②医療関係者

* 募集要件を満たす方



定員：各 15 名 程度 * 書類選考あり



申込方法：開催要項等(別紙)をお読みになり、申込書(別紙)に必要事項を記入し、メールまたはFAX、郵送にてお申し込みください

* メール申込の際は、申込書フォーマットをお送りしますので一度メール連絡をお願いします



受講決定：選考結果は、メール または 郵送 にて通知いたします

* 10/1(火)を過ぎても通知のない場合は、お問い合わせください

9/25(水)までに
結果通知 予定

- 主催：宮城県がん総合支援センター
- 共催：がん患者会・サロン ネットワークみやぎ
- 協力：宮城県がん診療連携協議会患者相談部会

受講料:無料

申込締切

9/16 (月)
必着

問い合わせ先：宮城県がん総合支援センター（公益財団法人 宮城県対がん協会内）

TEL:022-263-1560(平日9~16時) FAX:022-263-1548

メールアドレス:zaitaku-gan@miyagi-taigan.or.jp

〒980-0011 仙台市青葉区上杉5-7-30

宮城県委託事業

2019年度 がんピアサポーター養成研修会開催要項

宮城県委託事業 2019年度 宮城県がんピアサポーター養成研修会を下記の要領で開催します。

- 【名 称】 2019年度 がんピアサポーター養成研修会
- 【目 的】 がんを体験された方が、がんの正しい知識と対話スキルを身につけ、ピア(仲間)として他のがん患者等の“悩みや不安など”を共感しながら、共に考え、病院内等で支援できる「がんピアサポーター」を養成する。また、医療関係者が研修を見学することにより、がんピアサポーターについての理解を深める。
- 【目 標】 がん体験者が病院内サロン等で、自分の体験を生かしながら参加者の思いを傾聴し、ファシリテーター（語り合いの進行役）ができる。
- 【日 時】 2019年10月5日（土）、10月19日（土） 両日とも 9：45～16：00
- 【対 象】 がん体験者 15名程度、医療関係者 15名程度
- 【受 講 料】 無料
- 【場 所】 公益財団法人 宮城県対がん協会 がん検診センター 1階多目的ホール
（仙台市青葉区上杉5丁目7-30）
- 【主 催】 宮城県がん総合支援センター
- 【共 催】 がん患者会・サロン ネットワークみやぎ
- 【協 力】 宮城県がん診療連携協議会患者相談部会
- 【申込方法】 受講者の募集について（別紙）をよくお読みになり、がん体験者は受講申込書（別紙）に必要事項を記載しお申込みください。また医療関係者は見学申込書（別紙）に必要事項を記載しお申込みください。
- 【問い合わせ先】 宮城県がん総合支援センター 担当者 田村、針生
電話番号 022-263-1560（直通） 平日9：00～16：00
メールアドレス zaitaku-gan@miyagi-taigan.or.jp
- 【修 了 証】 すべての研修日程を受講した方には、修了証を授与します。
- 【名簿登載】 受講者は受講者名簿に登載され、本人の希望があれば今後の研修会等の案内に活用します。

【2019年度 がんピアサポーター養成研修会プログラム（予定）】

1日目 10月5日（土）

開始	所要時間(分)	プログラム
9:15	30	受付
9:45	10	開会あいさつ、オリエンテーション
9:55	45	講義「ピアサポートってなに？ピアサポーターの役割と活動指針」
10:40	20	アイスペーク
11:00	60	自己の体験を語る
12:00	60	昼食・休憩
13:00	40	講義「より良いコミュニケーションのために」
13:40	5	休憩（部屋移動）
13:45	60	ロールプレイ「1対1」 4事例×5分、振り返り
14:45	5	休憩（部屋移動）
14:50	15	グループ発表
15:05	45	講義「がん診療の基礎知識」
15:50	10	閉会

2日目 10月19日（土）

開始	所要時間(分)	プログラム
9:15	30	受付
9:45	10	開会あいさつ、オリエンテーション
9:55	40	講義「がんサロンとは何か」
10:35	90	グループファシリテートのために（DVD視聴、ディスカッション）
12:05	60	昼食・休憩
13:05	80	ロールプレイ 「がんサロン」 4事例×5分、振り返り
14:25	15	グループ発表
14:40	10	休憩
14:50	15	講義「がんサロンの振り返り」
15:05	15	講義「情報収集の方法と情報提供の注意点」
15:20	10	宮城県としての今後の方向性、今後の活動について
15:30	30	修了証授与、閉会、アンケート

※医療関係者は「自己の体験を語る」、ロールプレイ、グループワークは見学になります

宮城県委託事業

2019年度 がんピアサポーター養成研修会受講者の募集について

1 応募条件

●「がん体験者」については、下記の条件をすべて満たす方です。

- (1) 宮城県在住で、今までにがん患者会やがんサロンに参加したことがある
- (2) 2日間の研修日程すべて受講できる（特別な事情がない限り、途中参加、途中退出はできません）
- (3) 診断を受けてから概ね3年が経過し、病状が落ち着いていて、がんピアサポーターとして活動する上で支障がない
- (4) 研修終了後、県内の医療機関、がん患者会・サロン等において、本研修で学んだことを生かし、治療や仕事、生活に支障がない範囲でピアサポート活動を実践する意欲がある
- (5) 自己の体験を語ることができる
- (6) がん患者等に対し、真剣にその話に耳を傾けること（傾聴）ができる
- (7) この養成研修会で知り得た個人情報を守ることができる（他言しない）
- (8) がんピアサポーターとして活動をする際には、特定の治療法、代替療法、健康食品の推奨や、特定の政治団体、宗教団体への勧誘を行わない

●「医療関係者」については、2日間受講（見学）される方を優先します。

2. 募集人数 がん体験者 15名程度、 医療関係者 15名程度

3. 募集期間 2019年8月9日（金）～ 9月16日（月）必着

4. 受講料 無料

5. 申込方法

受講申込書を記入の上、メール又はFAX、郵便にてお申込みください。

申込書は宮城県がん総合支援センターのホームページからもダウンロードできます。

【申込み先】

メール：zaitaku-gan@miyagi-taigan.or.jp

*申込フォーマットをお送りしますので一度メール連絡をお願いします。

FAX： 022-263-1548

郵便： 〒980-0011 仙台市青葉区上杉5丁目7-30

宮城県対がん協会内 宮城県がん総合支援センター

6. 選考について

ご応募いただいた受講申込書の内容をもとに書類選考を行います。

選考結果は、9月25日（水）までにメールまたは郵送で通知します。

7. 個人情報の取り扱いについて

ご応募に際し提供いただいた個人情報は、選考と研修、およびその後の活動のためにものみ利用させていただきます。これらの目的以外には一切利用しません。

2019 年度

がんピアサポーター養成研修会受講申込書

《 1 枚目 》

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	S.H 年 月 日 (歳)
住所	〒 ー		就労状況 有 ・ 無
連絡先	電話： 携帯： メールアドレス：		
パソコン、スマートフォン の使用について	電子メールやホームページの閲覧等の操作が <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない		
がんの種類	胃 大腸 肺 肝臓 乳房 子宮 小児がん() その他()		
診断(告知)時期	がんと診断(告知)されたのはいつですか？ 年 月頃		
現在の治療状況	<input type="checkbox"/> 治療中 <input type="checkbox"/> 治療後(治療後3か月以内) <input type="checkbox"/> 経過観察中(定期受診あり) <input type="checkbox"/> 治療終了(定期受診なし) <input type="checkbox"/> その他()		
治療医療機関名	病院		
所属または参加した ことのある、患者会 名・サロン名			
受講動機・ エピソード等	*裏面の受講動機を別紙用紙に400字程度にお書きください		
受講後に行いたい活 動			
この研修会を知った きっかけ	<input type="checkbox"/> 病院からの紹介(病院名) <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 患者会からの紹介 <input type="checkbox"/> 新聞などマスコミからの情報 <input type="checkbox"/> その他()		

*対象は現在病状が落ち着き、無理なく養成研修を受講できる方、ピアサポート活動の趣旨を理解し、活動意志のある方といたします。

*この申込書に記載いただいた個人情報は、選考と研修およびその後の活動のためのみに利用させていただきます。これらの目的以外には一切利用いたしません。

◎お弁当が必要かどうか○を付けてお知らせください。なお、代金は当日受付にて徴収いたします。

お弁当(800円)	10/5	要 ・ 不要
	10/19	要 ・ 不要

2019 年度

がんピアサポーター養成研修会受講申込書 《 2 枚目 》

がんピアサポーター養成研修会に応募した動機や、ご自身とがんの関わりについてのエピソードなどを自由にお書きください。

* 400 字程度

受講動機・エピソード等

氏名 ()

2019 年度

がんピアサポーター養成研修会見学申込書

ふりがな		性 別
氏 名		男・女
所 属		
所属部署		
職 種		
連 絡 先	〒 ー 住所： 電話： 携帯： メールアドレス：	
見学日 ○で囲んでください	・ 2日間とも見学可能 ・ 10/5 (土) のみ見学 ・ 10/19 (土) のみ見学	
応募動機		

*この申込書に記載いただいた個人情報は、研修会に関する連絡等のみに利用させていただきます。
これらの目的以外には一切利用いたしません。

*申込多数の場合は受講者（がん体験者）に配慮し、お断りをさせていただくこともございますので、
ご了承ください。

◎お弁当が必要かどうか○を付けてお知らせください。なお、代金は当日受付にて徴収いたします。

お弁当（ 800 円 ）	10/ 5	要	・ 不要
	10/19	要	・ 不要