『エンド･オブ･ライフ･ケア研修会（ELNEC-J)』2024年２月 開催のお知らせ

このたびエンド･オブ･ライフ･ケアの研修会を下記の通り実施することとなりました。
ELNECとは、2000年に米国看護大学協会とカリフォルニア州の医療施設であるCity of Hopeが作成したコンソーシアムで、エンド･オブ･ライフ･ケアにたずさわる看護師に必須とされる知識を提供するものです。ELNEC-Jは、このELNECを日本向けに改訂した研修で、日本では2011年より各地で開催され、多くの看護士が受講しております。
終末期に関わる看護師の方々に知っておいて頂きたい内容が盛り込まれており、実践力の向上に繋がるプログラムとなっております。また参加者同士の交流もあり、自施設や他施設でのケアを振り返ったり教えてもらったりする機会にもなります。この内容はエンドオブライフに関わる他の職種の方にも知っていただきたい内容であり、今回若干名ですが、看護職以外の方の参加もお受けいたします。多職種でエンドオブライフケアについて学び、語り合いませんか。どうぞご参加ください。

１．実施日時：2024年２月10日(土)～12日(月祝)の３日間（2/12対面）

２月10日	土	９：00～14：00	WEB	イントロダクション, Module 1,2,3
		(14：00～17：30)	WEB	（Module 5,7,8,9）予備
２月11日	日	９：00～14：00	WEB	Module 5,7,8,9
		(14：00～17：30)	WEB	（イントロダクション, Module 1,2,3）予備
２月12日	月祝	９：00～16：30	集合	Module 4,6,10 ケースワーク&ロールプレイ

2/12はM1.2.3.5.7.8.9を終えていることが必須です。上記時間で聴講できない方はご相談下さい。
別途相談にのります。

２．開催方法：WEBおよび集合形式　　WEBでの受講環境が整っている方に限ります。
2/12 会場 ー　台東区民会館 第４会議室（台東区花川戸2-6-5）
この日の講師は、柏谷、津金沢、倉持が担当します
（今後講師を目指す人にも参考になる講義です）

３．内容：エンド･オブ･ライフ･ケアに携わる看護師に必須な知識・スキルの習得を、
講義や、演習・ロールプレイ等を含めて双方向性に学習する
講師：倉持雅代　（浅草かんわネットワーク研究会/NPO法人HAP/青戸訪問看護）他

Module１	エンド･オブ･ライフ･ケアにおける看護
Module２	痛みのマネジメント
Module３	症状マネジメント
Module４	エンド･オブ･ライフ･ケアにおける倫理的問題
Module５	エンド･オブ･ライフ･ケアにおける文化への配慮
Module６	コミュニケーション
Module７	喪失・悲嘆・死別
Module８	臨死期のケア
Module９	高齢者のエンド･オブ･ライフ･ケア
Module10	質の高いエンド･オブ･ライフ･ケアの達成

５．受講料（資料代、修了書込）：
看護師 6,000円　介護・福祉系職種 3,000円
薬剤師等医療職 12,000円（別日講義を受ける場合も費用に含まれます）
*すべての回に参加できない場合も費用は変わりません。
*既定の期間をこえてキャンセルした場合も返金はできません。（キャンセルは初回の１週間前まで）

６．申込方法：別紙申込書に必要事項記入の上、FAXまたはメールにて

運営責任者：倉持雅代（浅草かんわネットワーク研究会）
主催：特定非営利活動法人 浅草かんわネットワーク研究会　　共催：NPO法人HAP

お問い合わせ　〒111-0032　東京都台東区浅草3-4-1（ケイ薬局内）
TEL:090-7702-8925　FAX:03-3876-9084
HP【浅草かんわねっと】で検索　【mail】kuramaru6643@gmail.com　（倉持）

FAX 送信先　03-3876-9084

『エンド･オブ･ライフ･ケア研修会（ELNEC-J)』

日時：2024 年2月 10 日（土）～2月 12 日（月祝）
３日間（時間はプログラム参照）

2/10～11 は各自 WEB にて聴講と参加
2/12 は集合研修　（会場：台東区民会館 第４会議室 / 台東区花川戸 2-6-5）

すべてのプログラムに参加できる方が条件です
条件をふまえた上でお申込み下さい(どうしても事情がある方は相談下さい)

参加申込書

□　研修会に参加します（下記の希望にチェック）

原則 全モジュール参加ですが、一部のみ参加も可、ただし受講料の返金はありません

＜WEB 講義＞

イントロダクション, Module 1,2,3　太字下線推奨

□　2/10(土)午前　□予備日 2/11 午後　□そのほか日時希望

Module 5,7,8,9　太字下線推奨

□　2/11(日)午前　□予備日 2/10 午後　□そのほか日時希望

＜リアル対面講習＞

Module 4,6,10　ケースワーク＆ロールプレイ

□　2/12(月-祝日)　終日　□　修了書不要でこの日のみ参加希望

御 名 前 ： _____

御 所 属 ： _____（職種　　）

経験年数(　　年)

資料郵送先住所 ： 自宅 / 勤務先 (いずれかに○)

〒 _____

電話番号 ： _____

FAX 番号 ： _____

メールアドレス： _____