

2018 年第六屆重症及安寧醫護電話關懷熱線 / 家訪關懷義工訓練

主旨：透過一系列全備的訓練，幫助有心從事 (1) 各類末期重症病人安寧關懷 (2) 癌症關懷 的社區朋友學習如何提供有愛心，知識與力量的全人關懷，報名人數限 20 人。人數如超過 20 人，我們將以能全程參與以及訓練結束後能參與服務者為優先。

- 我們將邀請通過甄選的學員成為**電話關懷熱線義工**，在週一至週五白天時間在辦公室輪值（每週四小時）使用電話為北加州灣區重症病人和全美華人癌友與家屬提供資訊，資源與心靈支持。
- **安寧療護家訪關懷義工**將在週間或週末按照生命末期病人和家屬的需要，前往病人居住的地方提供陪伴，心靈支持與家屬喘息服務。

培訓時間 / 地點 / 研習內容：

09/06/18--01/03/19 每週四晚上 7-9:30 點準時上課

【希望之心安寧醫護關懷中心】辦公室，地址：1922 The Alameda, Suite 215, San Jose, CA 95126

09/06/2018(四)	助人者的動機，心態與生命品質的省察
09/13/2018(四)	基礎談話與輔導技巧
09/20/2018(四)	學習傾聽與同理心
09/27/2018(四)	各類重症的基本認識及常見病人與家屬所面臨的困難與挑戰
10/04/2018(四)	面對悲傷與失落的反應
10/11/2018(四)	重症病人與家屬的心理過程 / 預期性的哀傷與調適
10/18/2018(四)	明白孩童眼中的疾病，死亡與哀傷
10/25/2018(四)	安寧療護的基本常識
11/01/2018(四)	華人文化中面對生命末期的特殊問題
11/08/2018(四)	生命末期病人護理的需求與照顧
*11/12/2018(一)	生命末期病人心理的需求與照顧
11/29/2018(四)	靈性支持在重症關懷與安寧療護中的力量與角色
12/06/2018(四)	哀悼歷程和任務與悲傷輔導（一）
12/13/2018(四)	哀悼歷程和任務與悲傷輔導（二）
12/20/2019(四)	助人者的自我照顧
01/03/2019(四)	【希望之心安寧醫護關懷中心】網絡資源簡介暨結業式

講員：【希望之心安寧醫護關懷中心】執行長/創辦人，資深安寧療護臨床社工師陳維珊女士，華盛頓大學社會工作研究所碩士，加州執照心理治療師。以中、英語授課。另外，部份課程將安排專科醫生、重症病人 / 家屬、安寧病人的家屬 / 專職護士，專職安寧院牧以及現任義工進行分享與協同授課。

上課方式：講授、閱讀、影片 / 電影欣賞、分享討論、角色扮演、團體互動，並參與電話訪談實務練習。

參加資格/課程費用：具備中英雙語溝通能力者為佳。費用\$200. 支票抬頭請寫 HHAHC 註明 volunteer training. 課程結束後通過甄選並在本機構服務滿一年者，將獲得半數退費。 2. 為確保服務品質缺課兩堂以上恕不列入甄選。 3. 有特殊經濟困難者，費用減半。）

評估與督導：訓練過程裏我們會進行評估以了解是否適合這樣的義務服務工作。如果學員受訓之後被甄選為電話熱線關懷義工或安寧家訪義工，我們將持續進行週間個別督導、在職教育和會議，以協助義工素質持續地成長和維護服務的品質。

報名方式:

請詳填以下報名表並附上支票郵寄至: 1922 The Alameda, Suite 215, San Jose, CA 95126, 也可電郵報名表至: info@heartofhopehospice.org 或傳真至 408-986-8581。歡迎您來電詢問相關訊息, 請撥 408-986-8584。

2018 年第六屆重症及安寧醫護電話關懷熱線 / 家訪關懷義工訓練

培訓報名表

中文姓名: _____ 英文姓名: _____

住址: _____

您能夠使用那些語言 (請註明說聽讀寫的流利程度):

有否參與社團或機構義務服務經驗? 有 _____ 否 _____

社團或機構名稱: _____

地址: _____

手機: _____ 住家電話: _____ 電子郵件: _____

結訓後通過甄選, 希望擔任 _____ 電話熱線義工, _____ 安寧居家探訪義工, _____ 兩類義工

緊急聯絡人姓名: _____ 關係: _____ 電話: _____

(1)請簡述您的背景和經歷, 幫助我們可以多認識您。

(2)為什麼您有意參加這次培訓?

(3)請描述任何癌症 / 重症 / 臨終關懷的經驗 (您自己或你身邊的人)。

(4)您對安寧療護有多少認識?

(5) 您如何得知這個義工訓練的消息? 您對這次訓練的期望?

推薦人：請列出一位認識您的朋友。

推薦人姓名 (中 / 英)：_____ 關係：_____

電話：_____ 電郵：_____

本人特此申明我親自並確實填寫此申請表。我願意竭力完成這個培訓。我了解除了參加培訓外，我必須經過甄選才能成為【希望之心安寧醫護關懷中心】的電話熱線關懷義工或居家探訪義工。如果我成為一位關懷義工，我同意接受督導和協助來進行這項為期一年的義務工作。

簽署：_____

日期：_____