HEART OF HOPE
ASIAN AMERICAN HOSPICE CARE
希望之心安寧醫護關懷中心

2023 年第八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**各類重大疾病暨末期病人安寧關懷**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 40 人，以全程參與以及訓練結束後能在本機構或受訓者所在當地從事關懷服務者為優先。

- **電話關懷熱線義工：**我們將邀請通過甄選的學員在週一至週六上午 9 點至晚上 8 點在本機構辦公室或在家每週四小時，使用電話為北加州灣區和全美各地重大疾病暨末期病人與家屬提供資訊，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。
- **『希望之心彩虹伙伴』：**歡迎北加州灣區以外來自各地完成受訓者成為本機構的『彩虹伙伴』，在您居住地從事與推動生命關懷，我們將提供後續關懷輔導知能的訓練支持。

培訓時間 / 研習內容（西岸太平洋時間/Zoom 網路直播互動課程）

08/31/2023--12/14/2023每週四下午6-8:30點準時上課（部分課程將進行到九點）

08/31/2023（四）	助人者的動機，心態與生命品質的省察
09/07/2023（四）	基礎談話與輔導技巧
09/14/2023（四）	學習傾聽與同理心
09/21/2023（四）	常見重症的基本認識 / 常見病人與家屬所面臨的困難與挑戰
09/28/2023（四）	面對悲傷與失落的反應
10/05/2023（四）	重症病人與家屬的心理過程 / 預期性的哀傷與調適
10/12/2023（四）	明白孩童眼中的疾病，死亡與哀傷
10/19/2023（四）	安寧療護的基本常識
10/26/2023（四）	華人文化中面對生命末期的特殊問題
11/02/2023（四）	生命末期病人護理的需求與照顧
11/09/2023（四）	生命末期病人心理的需求與照顧
11/16/2023（四）	靈性支持在重症關懷與安寧療護中的力量與角色
*11/21/2023（二）	哀悼歷程和任務與悲傷輔導 (一)
11/30/2023（四）	哀悼歷程和任務與悲傷輔導 (二)
12/07/2023（四）	助人者的自我照顧
12/14/2023（四）	【希望之心安寧醫護關懷中心】資源簡介暨受證結業式

講員：【希望之心安寧醫護關懷中心】執行長/創辦人陳維珊女士，華盛頓大學社會工作研究所碩士，資深安寧療護臨床社工師，加州執照心理治療師。以中文授课（有一堂協同課程講師以英文授課）。另外，部份課程將安排病人/家屬、醫師，專職護理师，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：每堂课包含四大课程活动

（1）講師講授與開放提問（2）文章/書籍閱讀 & 影片/電影分析與探討
（3）分組模擬個案討論　（4）角色類比扮演

課程費用：报名费$300,支票抬頭請寫 HHAAHC 註明 Volunteer Training.**（1）**課程結束後通過甄選在本機構服務滿一年，並符合出勤要求標準者將獲得半數退費。**（2）**為確保服務品質缺課兩堂以上恕不列入甄選。**（3）**有經濟困難者，費用減半。**（4）**訓練期間第二堂課開始前可申請全額退費，其後中途退課者恕不退費。如報名超過限定人數，我們將通知您並寄還報名支票。

評估與督導：訓練過程中我們會進行評估以了解學員是否適合本機構的義務服務工作。如果學員受訓後通過甄選並願意成為本機構電話熱線關懷義工或安寧家訪義工，我們將持續提供整體督導、每月團體在職教育訓練，以協助義工輔導知能持續成長和維護關懷服務品質。

報名方式：請詳填以下報名表並附上支票郵寄至：**1879 Lundy Ave, Suite 223, San Jose, CA 95131**，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 **408-8998284**。

2023 年第八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:_____

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 / ☐ 希望之心彩虹伙伴

如果您有其他專長，願意提供額外義工服務，我們非常歡迎。

專長：_____

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：_____

1. 本人特此申明我親自並確實填寫此申請表。
2. 我願意竭力完成這個培訓，主動積极參與課程活動，非特殊狀況不遲到早退
3. 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。
4. 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。
5. 我明白並尊重所有訓練課程的教材與教案設計相關著作權，同時未經同意，不得對授課內容進行錄音，錄影或翻印。
6. 我尊重課堂上其他學員的分享內容，並保守一切課堂中成員提及的個人隱私。

簽署：_____ 日期：_____