

## 2018年12月 「マギーズ流サポート研修 入門編」のご案内

2018年8月6日

マギーズ東京には、がんを経験した方、ご家族や友人、医療者などが、お近くからまた遠くから日々訪ねて来られます。病院でも家でもない居心地のいい空間、ゆったりした時間の流れ、そばにいるのは医療知識のある友人のような看護師・心理士...来訪者は、それぞれ静かに過ごしたり、話したいことを安心して話したりする中で、失ったように感じていた自分の力に気づき、しっかりとした足取りで帰途につく、そういう姿がよく見られます。

こうしたマギーズ東京での、予約なしの立ち寄り相談支援の実践をもとに「マギーズ流サポート」のエッセンスをまとめた研修会を12月1・2日に行います。

この研修会は、がんなどを経験した人やご家族に対して、病院や地域でがんなどの相談支援に関わっている方を対象に、「ご本人がまた自分で考え、自分で歩いていけるためのサポート」の実践力を磨く企画です。(この研修を修了すればマギーズ東京で活動できる、ということではありません)

皆様のご参加をお待ちしています。

マギーズ東京センター長 秋山正子  
セミナーチーム一同

### 記

1. 研修目的: 「がんと診断されたご本人がまた自分で考え、自分で歩いていける」マギーズ流サポートの概要を理解し、体験学習を通して自身のサポート実践力を磨く
2. 対象者: 病院や地域で、がんを経験した人やご家族の相談支援・対応に当たっている方  
最大30名
3. 研修日程: 2018年12月1日(土)-2日(日)2日間(1日目:10時~17時/2日目9時~15時30分)  
事前・事後1日ずつマギーズ東京見学(必須。日時は相談のうえ無理のない日程で)
4. 研修場所: マギーズ東京(東京都江東区豊洲:新交通ゆりかもめ 市場前駅 徒歩5分)
5. 参加費: 25,000円(昼食代・テキスト代を含む)
6. 研修修了証: 全日程修了の方に「研修修了証」を発行します

## 7. 研修プログラム（予定）

	研修内容	講師（予定）	方法
事前 見学	マギーズ東京見学（※必須） ※月曜～金曜日 10時～16時のうち 3～4時間	1日3人まで：研修前日も含め、見学 日時は相談に応じます。訪問経験がある 方も研修の事前見学として再度、お越し ください。	見学 研修
1日目 10時   17時	①マギーズ流って何？ ②サポート力を磨く（その1） 言葉にならないものの察知力=五感を磨く ③病気の旅路にそって	秋山正子（マギーズ東京 センター長） 福地智巴（マギーズ東京 心理士）  岩城典子（マギーズ東京 看護師）	講義 演習  講義
2日目 9時   15時 30分	④がんを知る・治療を知る ⑤サポート力を磨く（その2） 話したくなる“聴ける力”を磨く ⑥マギーズ建築と環境が人に与える影響	海津未希子（マギーズ東京 看護師） 栗原幸江（マギーズ東京 心理士）  佐藤由巳子（マギーズ東京 建築・アート担当）	講義 演習  講義
事後 見学	マギーズ東京見学（※必須） ※18時頃までのリフレクションミーティ ングへの参加を含む	1日3人まで：研修翌日も含め、見学 日時は相談に応じます	見学 研修

## 8 申込方法

マギーズ東京のホームページから必要事項を記載して申し込んでください。

<http://maggiestokyo.org/training/>

## 9 応募締め切りと受講決定のお知らせ

- 12月研修の応募締め切り：**9月24日(月)**
- 受講決定のお知らせメール通知 **10月12日(金)**頃の予定
- 受講決定のお知らせメールにて、受講料の支払方法をご案内します。1週間以内にお振込いただき、支払の確認をもって受講登録が完了となります。  
お振込みがない場合はキャンセル扱いになりますので、ご注意ください。
- 入金後の受講料の返金はできませんので、ご了承ください。
- 受講は申し込みをした本人に限ります。
- 登録完了後キャンセルされる場合にはご連絡ください。

## 10 問い合わせ先：マギーズ東京セミナーチーム

e-mail: [seminar@maggiestokyo.org](mailto:seminar@maggiestokyo.org)

〒135-0061 東京都江東区豊洲6丁目4番18 マギーズ東京

## 2018年12月 マギーズ流サポート研修 入門編 申込書

宛先 マギーズ東京セミナー係 [seminar@maggiestokyo.org](mailto:seminar@maggiestokyo.org)

◆申し込み締め切り：2018年9月24日(月) 受講可否のお知らせメール：10月12日(金)頃

研修日程	2018年12月1日(土)～2日(日)		
お名前	ふりがな		性別
			男性・女性
年齢	該当箇所を○で囲む	20代	30代 40代 50代 60代 70代以上
相談支援・ 対応経験年数	該当箇所を○で囲む	3年未満	3～5年 6～10年 11年以上
職種			
所属	有 ( ) ・無		
連絡先 自宅 または 職場	( )	〒 —	
	都道府県名		
	E-mail	Tel	Fax
	(メールに資料を添付できるパソコンメールアドレスをお書きください)		
	勤務先等の場合 所属施設名： 所属部署：		
参加動機			
見学日程	後日調整します。		

### ◆ 受講料 25,000 円

- 受講料の支払方法は、10月12日(金)頃に「受講決定のお知らせメール」でご案内します。
- 1週間以内にお振込いただき、支払の確認をもって受講登録完了となります。
- 入金後の受講料の返金はできませんので、ご了承ください。
- 受講は申し込みをした本人に限ります。

### ◆ 問い合わせ先 : マギーズ東京セミナーチーム

e-mail: [seminar@maggiestokyo.org](mailto:seminar@maggiestokyo.org)

〒 135-0061 東京都江東区豊洲6丁目4番18 マギーズ東京