

第9回 減災に向けた 施設内教育・訓練セミナー

アメリカにおける災害時対応
— グリーフサポートの視点からのエンバーミング

2013年11月2日(土) 10:00～16:45

会場 東京都看護協会 2階大教室 〒162-0815 東京都新宿区筑土八幡町 4-17

■参加のおすすめ

災害発生時に最も機能しなければならないのは被災地域内の医療施設であり、医療従事者が落ち着いて冷静に状況を判断し、速やかに行動しなければならないことは言うまでもありません。そのためには平時から、組織として減災に向けての知識・技術・対応能力向上のために、継続的に災害教育研修・訓練を実施し、災害に備えておかねばなりません。しかしながら実際には、「施設内でどのように研修・訓練を行ったらよいかわからない」という声が多く聞かれます。皆様からのこのようなご要望にお応えして、本セミナーは、災害時の医療において不可欠な減災に向けて、あらゆる災害を想定しての教育・訓練を目的として企画いたしました。

そこで第9回目の今回は、災害などにおける予期せぬ突然の死によって正常な悲嘆のプロセスを辿ることが困難なご家族に対してのグリーフサポートの視点からエンバーミングについて、アメリカにおける災害時の対応など、さまざまな角度から学びたいと思います。適切なエンバーミングはご家族のグリーフサポートに重要な意味をもつばかりでなく、医療従事者のメンタルケアにも重要な意味をもっています。

本セミナーで皆様とお会いできますことを楽しみに、ご参加をお待ちしております。

プランナー／山崎達枝 (NPO法人災害看護支援機構副理事長)

プログラム



10:00～10:05 (5分)	開講式
10:05～16:30	アメリカにおける災害時対応 — グリーフサポートの視点からのエンバーミング ◆橋爪謙一郎氏 (株式会社ジーエスアイ代表取締役, 日本 DMORT 研究会アドバイザー)
10:05～10:35 (30分)	1. エンバーミングについての基礎知識
10:35～11:05 (30分)	2. エンバーミングの処置手順 — 通常のご遺体の処置について
11:05～11:35 (30分)	3. エンバーミングの効用
11:35～12:00 (25分)	4. 質疑応答
12:00～13:00 (60分)	昼食
13:00～13:40 (40分)	5. アメリカにおける災害時のご遺体処置, ご安置について
13:50～14:50 (60分)	6. グループワーク — 災害時に備えて今何をなすべきか
15:00～16:00 (60分)	7. グリーフサポートの視点から
16:00～16:30 (30分)	8. 質疑応答と振り返り
16:30～16:45 (15分)	アンケート記載・閉講式

会場ご案内

会場

東京：東京都看護協会
2階大教室

〒162-0815 東京都新宿区筑土八幡町4-17

☎(03) 5229-1520 (代)

交通

●JR： 中央・総武線
飯田橋駅 東口より徒歩7分

●東京メトロ：東西線・有楽町線・南北線
飯田橋駅 出口B1より徒歩6分
都営大江戸線
飯田橋駅 出口C1より徒歩5分



お申込要領

参加費

1名 11,000円 (消費税、資料代、昼食代を含みます)
定員 120名

申込方法

申込書にご記入のうえ、参加費を添えてお申し込みください。
折り返し受講証をお送りいたします。
参加費は現金送付または銀行振り込みをご利用ください。

※お申込は電話でも受け付けますが、その際も必ず申込書をご郵送またはFAXにてお送りください。

※ご都合でセミナー参加をお取り消しになる場合は必ず10月30日(水)までにご連絡ください。それ以後のお取り消しはいたしかねますので、その場合は代理の方がご出席くださいますようお願いいたします。

取引銀行

●みずほ銀行市ヶ谷支店
普通預金 口座No.1529413 株式会社 荘道社

●三菱東京UFJ銀行麹町支店
普通預金 口座No.3868896 株式会社 荘道社

申込先

株式会社 ^{そうどうしゃ} 荘道社
☎ 03-3222-5315 FAX 03-3222-1577
〒102-0074
東京都千代田区九段南3-7-9 ムラニシビル2F

*参考図書：『災害時のヘルスプロモーション2』（奥寺 敬，山崎達枝 監修：荘道社発行）は、あらゆる災害を想定しての構成になっていますので、減災に向けた施設内研修で役立つ内容です。ぜひ一読ください。本書は、当日、会場でも割引価格で販売いたします。

切り取り線

11月

セミナー
申込書

●勤務先名

☎

●勤務先住所

〒

受付No.	参加者氏名	所属・役職	職 種
			1. 看護職 2. その他 ()
			1. 看護職 2. その他 ()
			1. 看護職 2. その他 ()
			1. 看護職 2. その他 ()
			1. 看護職 2. その他 ()

●参加人数 名 ●支払額 円 ●支払方法 1. 現金送金 2. 銀行振込 (銀行 支店へ)

該当項目に○印をつけ、ご利用の銀行名をご記入ください。

上記の通り
申込みます

※個人情報、小社からのお知らせ・連絡事項の目的以外には使用いたしません。
※次回案内状、希望送付先（すでに希望送付先へ案内状が送付されてくる方は不要です）

〒