

# 肺がん患者さんのご家族のためのサロン 開催のお知らせ

このサロンでは、同じ病気を持つ患者さんのご家族にお集まりいただき、日頃の思いを語り合っ、ご家族が介護をしていくうえでの不安を和らげられるよう、お手伝いしたいと思っています。お茶を飲みながらホッとひと息つきましょう。お気軽にご参加ください。

## 【第一回】9月3日(水)13:30~15:30

患者さんやご家族の体験について知り、ご家族が実際に体験している日頃の思いを分かち合ひましょう。患者さんや医療者とのコミュニケーションについて知り、日頃の付き合いかたを話あってみましょう。

## 【第二回】9月9日(火)13:30~15:30

患者さんの体力の維持・低下予防のために、ご家族ができることについて知り、話し合ってみましょう。また、ご家族のストレス解消のために呼吸法を実践してみましよう。社会資源の利用について考えてみましょう。

できるだけ2回のサロンにご参加いただく方が効果的です。

### 【お申し込み】

うらの申込書へご記入いただき、下記のあて先に FAX でお送りください。郵送またはお電話でのお申し込みも受け付けております。

### 【申し込み期限】

8月29日(金)必着

### 【あて先】

〒583-8555

大阪府羽曳野市はびきの3-7-30

大阪府立大学看護学部

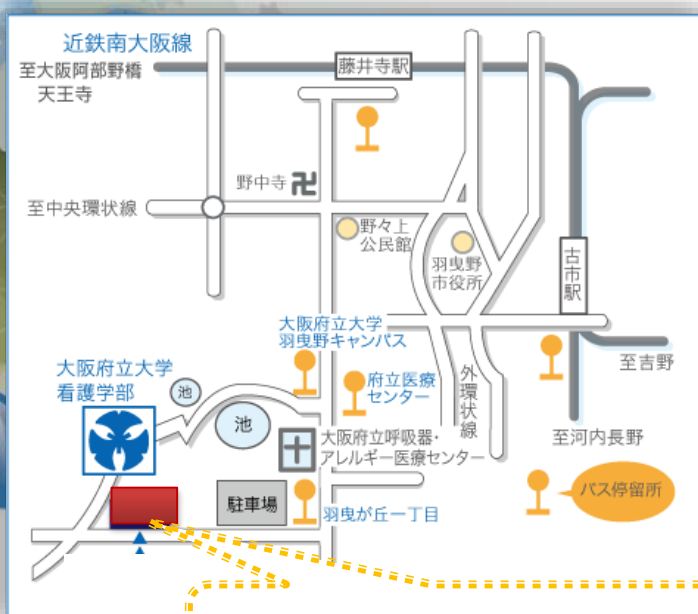
TEL:072-950-2111(代) FAX:072-950-2121

### 【担当者】

林田裕美(代表)

田中京子・石田宜子・香川由美子

井上奈々・徳岡良恵・松本智晴



開催場所：大阪府立大学羽曳野キャンパス  
療養学習支援センター

# 肺がん患者さんのご家族のためのサロン

## F A X 申込書

F A X 番号 072-950-2121

申し込み期限:平成 26 年 8 月29 日(金)

\* 郵送の場合は、表面の連絡先住所、担当者：林田裕美宛に、8月29日必着でお願いいたします。

ふりがな お名前	
ご住所	〒
電話番号	

今回皆様からいただいたお名前などの個人情報は、サロンの運営管理にのみ使用させていただきます。

その他、ご意見やご質問などがありましたら、下記にお書きください。

---

ご意見・ご質問

---