「がん総合相談に携わる者に対する研修事業」報告書

ピア・サポートに関する研修プログラムの改訂

ピア養成研修ワーキンググループ長 秋月 伸哉 がん感染症センター 東京都立駒込病院 精神腫瘍科・メンタルクリニック 部長

A. 目的

平成 23~25 年度に実施された厚生労働省委託事業「がん総合相談に携わる者に対する研修プログラム策定事業」で、ピア・サポーター研修プログラム、並びにピア・サポーター養成研修テキスト(がんサロン編・ピア・サポーター編)が作成されたが、すべての都道府県でピア・サポーター養成研修が行われていないこと、ピア・サポート活動の受け入れが進んでいないことを受け、全国に展開できるピア・サポーター養成プログラムを開発することである。

B. 経過

ピア・サポート活動が広まっていない背景として様々な要因が「がん対策に関する行政評価・監視結果報告書(平成28年9月総務省)」に指摘されている。また、ピア・サポートを全国展開に関する規定は、がん診療連携拠点病院指定要件のみである。改訂委員会よりピア・サポート研修全国展開のスキームを以下のように提案された。

- ・各都道府県でピア・サポーター養成を行う
- ・要請されたピア・サポーターは各施設等で ピア・サポート活動を実施する

上記提案を受け、ピア養成研修ワーキング グループでは、行政機関・がん診療連携拠点 病院にピア・サポート養成のインセンティブ、 もしくは強制力が働いた場合を想定した研修 プログラムを開発することとした。これらを 踏まえ、以下の方針でプログラム開発を行っ た。

・すでに一定程度普及されている平成23~25 年度厚生労働省委託事業で開発されたテキ スト、研修プログラムから大きく逸脱しな いプログラムとし、既存の資材で利用でき るものは継続利用する。

- ・これまでピア・サポート活動が行われてない、ピア・サポートに十分習熟したものが少ない地域でも行えるよう、相談員のように利用者の幅広い相談への対応を行えるピア・サポート(ピアスペシャリスト)ではなく、自身の体験を生かして行うピア・サポートを想定する。
- ・受け入れが進まない理由の一つである医療機関のピア・サポートへの理解不足を解消するため、自治体や医療機関(がん診療連携拠点病院を想定)とがん体験者が協力して立ち上げるピア・サポートを想定。
- ・平成23~25年度厚生労働省委託事業では触れられていないピア・サポーターの傷つきを防ぐための考え方(バウンダリー)を導入する。

上記の方針に基づき「ピア・サポーター養成テキスト」を作成した。テキストは以下の 章立てで構成されている

- 1. ピア・サポートとは
- 2. ピア・サポーターの役割と活動指針
- 3. 相手を大切にすること、自分を大切にすること -バウンダリーについて
- 4. ピア・サポーターとして身につけておき たいコミュニケーションスキル
- 5. ピア・サポートの活動と実践 -グループ でのピア・サポート活動
- 6. がんサロンで起こりうる事例と対応のヒ ント
- 7. ピア・サポート活動のために医療者がで きること
- 8. 自治体単位で行うこと

平成 23~25 年度厚生労働省委託事業で作成されたテキストと比較して、4章、7章、8

章が新しく追加された。また6章は平成23~25年度事業で開発されたDVD動画をそのまま活用する。一方、がん医療に関する知識、情報は大幅に削除した(医療相談を行うわけではなく、自分自身の体験の専門家としてピア・サポート活動を行うため)。

開発されたテキストに基づき、研修プログラムの開発も行った。実施可能性を考慮し以下のような2日間のプログラムとした。また各都道府県で開催する際は、開催協力する医療機関のスタッフとピア・サポーターがペアで参加する前提とし、それぞれに向けたプログラムを作成した。

1 日目

- ・アイスブレーク
- ・ピア・サポートってなに?
- ・ピア・サポーターの役割と活動指針

がん体験者むけ	医療従事者むけ
・自分の体験を語る*	・ 行政や医療機関が
	支援できること

・がん診療の基礎知識と情報提供の注意点

2 日目

- ・よりよいコミュニケーションのために
- ・1対1のサポートを ロールプレイの見学 想定したロールプレイ**
- ・グループファシリテートのために***
- ・活動の振り返りと報告

*グループワーク、**ロールプレイ、***動画を用いた講義、そのほかはスライドに基づく 講義

平成31年2月9日、10日に東京で上記プログラムに基づくピア・サポート養成研修を試験的に実施した。45名(がん体験者25名、医療従事者20名)が参加した。

C. 考察

テキスト並びに研修プログラムを開発し、 試験的に研修会を実施した。大きな問題は指 摘されなかったが、以下の改善点、検討点が リストアップされた。

- ・研修会開催のためのマニュアルが必要
- ・バウンダリーを強調するため独立した単元 とする
- ・双方の理解を深めるため、がん体験者枠での参加者も医療従事者向けプログラムを聴

講する

- ・医療従事者向けプログラムは参加者の困り ごとを聞くなど双方向性の時間を増やす
- ・ロールプレイの時間を増やし振り返りの時間を持つ、合わせてロールプレイ後に医療 従事者のみで話し合う時間を持つ
- ・がんサロンのグループファシリテートはや や上級スキルのため講義のみで技術を伝え るのが難しい。一方でがんサロンを中心に 病院内のピア・サポートが進む可能性も高 く、どの程度研修で扱うかを検討する必要 がある。

今後これらについて改善、検討を行う必要が あると思われた。

また、今回は全国から関心があるものを募集 して研修を行ったため、ピア・サポート開催 実績の少ない都道府県での予備的開催も必要 と思われる。