



临床心灵关怀服务**意义**

营造“心灵驿站”
促进沟通理解
体现生命价值 让生命面带微笑

临床心灵关怀

营造“心灵驿站”

面对肿瘤本身所产生的恐惧，以及随后要接受的手术、放疗、化疗以及家庭经济压力等所带来的人格及情绪、人际关系改变、对生存意义的重新评估等方面疑虑，他们迫切需要在临床心灵关怀师帮助下重树信心、确定目标、积极配合治疗，最终达到缓解痛苦、提高治疗效果、提高生活质量目的。

临床心灵关怀

促进沟通理解

临床心灵关怀服务被我院纳入基础服务内容之一，临床心灵关怀讲得最多的是“倾听”和“陪伴”。临床心灵关怀师最常用的方法是聆听和陪伴，从心开始关怀，帮助病人把心里的感受宣泄出来，在这一过程中发现病人的真正需要，“你们聆听我讲话就是安慰我”，“倾听、陪伴”是带给病人最好的心灵良药。与病人一起，分享人生的喜与忧、顺与逆、得与失，理解、倾听、陪伴他们会让他们活得精采平静而尊严地走过人生旅程，支持给予战胜疾病的信心和力量，同时更好地促进了医患沟通，甚至于用于调解医疗纠纷。

临床心灵关怀 让生命面带微笑

一般而言，肿瘤患者要面对生理、心理、思想、社交及心灵等五重难关。临床心灵关怀就是通过倾听、关心、关爱、心理疏导等分担患者内心的痛苦与恐惧，特别是在宁养服务工作中注入临床心灵关怀服务，针对晚期肿瘤患者及其家属提供特别关怀照顾，如生命伦理、倾听疏导、哀伤辅导等，给予支持和安慰，陪他们走完生命全程。让患者谱写生命的最后乐章，缓解其家庭压力，让患者感受到爱和温暖，平静地面对疾病和死亡。

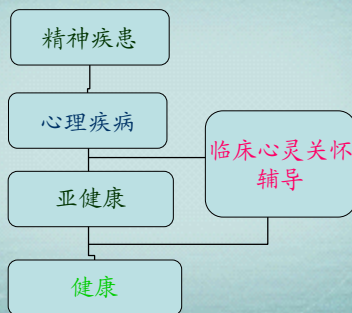
临床心灵关怀服务

什么是临床心灵关怀：当患者、家属和医务工作者在患病、受伤、悲痛、临终时，为他们提供专业的、整体的心灵关怀（情感与精神的支持和帮助）。

肿瘤临床心灵关怀服务包括：

- 建立机构：成立临床心灵关怀部；
- 开展培训：临床心灵关怀师、助理临床心灵关怀师及志愿者；
- 临床辅导：倾听倾诉、给予伦理学咨询、协助治疗、促进康复，提高肿瘤患者生活质量目的。

临床心灵关怀服务作用



临床心灵关怀师工作内容

在日常工作中，临床心灵关怀师在以下方式提供整体关怀。

- *患者及其家属可以要求家访；
- *患者医疗组可以要求临床心灵关怀师的走访（包括规劝和精神支持）；
- *临床心灵关怀师需要对病人进行筛选，寻找出临床相关影响与可用资源间的最大差距，尽可能使病人从中受益。临床心灵关怀师首先访问、评估被筛选出来的符合这一标准的病人，使他们得到及时的关怀；
- *当需要更深入的说明时，临床心灵关怀师常建议患者求助于专家或精神治疗医师；
- *为患者及其家属提供24小时紧急整体关怀，他们与医院护理人员紧密协作确保满足恰当的需要；
- *临床心灵关怀师也可与其它心理治疗合作，满足患者的需求。

临床心灵关怀服务实务

开设培训班

建立学员档案

成立了临床心灵关怀部

建立健全了临床心灵关怀师工作制度和工作流程，工作标准

立心灵关怀值班制度

设定每周临床心灵关怀讨论例会

参与志愿者活动、慈善爱心活动等等



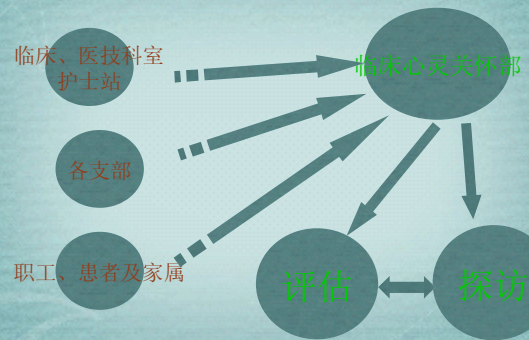
定期召开临床心灵关怀工作座谈、讨论会



临床辅导



临床心灵关怀服务流程



临床心灵关怀师的基本特质

- *协助当事人释放自己，重新获得自由和迈向成长，而不是对当事人实施控制和压抑。
- *关注他人，而非单单关注自己，非目的性，非功利性，有利于人。
- *关注事物中宏观的内涵，和其深远的影响，如生命的意义。
- *站在别人的鞋中，才明白是否舒服，关注理解。
- *愿意与人做个人的分享，因为他们接纳和重视自己的感受和短处，深入投身于帮助人的过程中。
- *鼓励和促进当事人在辅导过程中提升自己；而且，他着重的是过程，而非单单着眼于结果。

临床心灵关怀服务表达

- 真诚与尊重**
积极的倾听与自我表达，支持与鼓励，做到与病人真正意义上的共情
- 帮助与温暖**
用双手传递一份温暖，用我的无言，分担她生命中难以承受之痛
- 舍弃与包容**
无条件接受你，舍弃自己的个人观念，包容不同的文化背景，不同价值观和道德观。
- 信任与接纳**
使访者感受到被接纳，对你产生信任，对你袒露内心的真实感受

临床心灵关怀学员感悟

对自己：开放自我，探索自我，完善自我

对他人：让每位病人享受全人照顾。

冰心的话：走在生命的两旁，随时撒种，随时开花，随时收获，将这一径长途，点缀得花香弥漫，使穿杖拂枝的行人，踏着荆棘，不觉得痛苦有泪可落，不觉得悲凉.....

临床心灵关怀培训 (CSC Education)

(CSC)提供：在医院特殊设立部门进行整体关怀的指导和培训。此项临床培训通过研究真实病案去适应医师的治疗模式。在训练时，CSC心灵关怀师对危机中的患者提供实际整体有效的关怀。每个CSC包括 400小时指导和临床训练时间。

- 压力的处理；
- 自卑感、罪疚感的调节；
- 焦虑、孤单、沮丧、生气情绪释放；
- 正确面对人生过渡期；
- 生死教育、哀伤辅导等等

培训课程

「临床心灵关怀及辅导教育」每一单元 (unit) 为400小时, 其中包括有课堂专题讲座及训练、个人成长分析、临床实习、突发事件个案、逐字报告、人际互助、角色扮演、阅读反省, 及参与其它专业人士之讲座等等。学员必须按指定要求, 每单元完成400小时的训练和实习, 以一学年的延伸学习方式计算, 分别为「日间持续进修课程」及「晚间持续进修课程」两个模式进行。

为配合课堂及学员之学习需要, 课程安排包括课堂、病房实习、个案讨论等。藉课程内容让参加学员在一个实践全人医治的环境中接受指导, 学习探访、辅导技巧、聆听、陪伴的关怀, 以提升专业素质和达致个人成长。

晚间课程主要供在医护人员进修, 课程安排包括课堂学习及个案讨论, 亦可在熟悉的工作环境中同时进行实习。课程主要是让参加学员接受专业指导, 实践全人医治, 学习探访、辅导技巧、聆听、陪伴的关怀, 以提升专业素质和达致个人成长。

临床心灵关怀教育证书课程 Certificate in Clinical Spiritual Care Education

课程 Course Name	学分 Credits
临床心灵关怀教育I(初级单元) Clinical Spiritual Care Education I (Basic Units)	<input type="checkbox"/> 1st Unit <input type="checkbox"/> 2nd Unit 6
临床心灵关怀教育II(高级单元) Clinical Spiritual Care Education II (Advanced Units)	<input type="checkbox"/> 1st Advanced Unit / 3rd Unit <input type="checkbox"/> 2nd Advanced Unit / 4th Unit 6
临床心灵关怀教育III(助理督导) Clinical Spiritual Care Education III (A.S.I.T. Units)	<input type="checkbox"/> 1st Unit <input type="checkbox"/> 2nd Unit 6
临床心灵关怀教育IV(副督导) Clinical Spiritual Care Education IV (S.I.T. Units)	<input type="checkbox"/> 1st Unit <input type="checkbox"/> 2nd Unit 6

教学督导训练 (Teaching Supervisor)

临床心灵关怀教育(高级单元一)

此单元要求学员除依照400小时之临床实践及学习活动外, 启发学员对心理学各派别有所认识, 并将心灵关怀的六大原则溶入于个案的逐字报告内。发挥建立心灵关怀的进深基础。

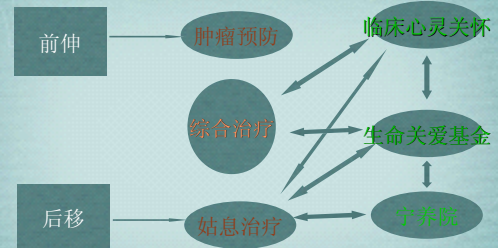
临床心灵关怀教育(高级单元二)

此高级第二单元要求心灵关怀员除对课程要求内容有深切的了解, 要求学员将以往各单元之学习心得, 各学派之了解及心灵关怀的立场及原则及个案, 发表论义(此专义包含五大范围(社会学、心理学、哲学、历史及心灵关怀之原则), 加上二个个案作实例的支持。



建立首个临床心灵关怀培训基地

肿瘤治疗的“前伸后移”



成果

项目自启动以来, 医院及香港双方互访21次70人次, 举办大型学术交流及培训班14次, 举办大型个案报告会3次, 举办临床心灵关怀培训结业典礼2次, 专职香港专家定期授课共计130班次, 免费接受临床心灵辅导和咨询700余人次, 接待全国参观团学习者15余批次, 申报省级课题3项, 84位学员参加系统的临床心灵关怀知识的培训, 其中19学员获得三级心灵关怀师证书, 43位学员获得助理心灵关怀师证书。目前在医院每个病房都有1-2名“心灵关怀员”, 她们在日常的工作中注入心灵关怀, 在休息时间进行心灵探访, 有效地缓解了肿瘤患者因来自于疾病本身的恐惧、手术、化疗、家庭经济压力而导致的人格及情绪、人际关系的改变, 帮助他们重树信心、确定目标、积极配合治疗, 提高生活质量。并且, 我们的学员将她们所学到的仁爱、关怀、沟通、倾听等技巧带到汶川“5.12”大地震后的抗震救灾医疗队, 有效地激励起灾区同胞战胜失去亲人、失去家园的痛苦, 树立起重建家园的信心和勇气。

近远期目标

建立首个临床心灵关怀培训基地
启用“临床心灵关怀”指导用书
成立临床心灵关怀协会
完成相关课题

需要思考的问题

经费不足
职业发展需求
培训师缺乏

分享历程

2005年10月
“心灵需求与关怀”讲座



2007年3月
临床心灵关怀项目正式启动



2009年8月临床心灵关怀第一期学员



2010年9月香港临床心灵关怀访问团



临床心灵关怀第二期结业典礼
2011年7月



《生命的空隙》

我们不能决定生命的长度，但却可以控制生命的宽度；
我们不能左右天气，但却可调节心情；
我们不能改变容貌，但可以展现笑容；
我们不能支配他人，但可掌握自己；
我们不能预知明天，但可善用今天；
我们不能样样顺利，但可事事尽力而为。

虽然我们带着哭声入世，但让我们带着微笑离开。



谢谢！