

know (# No) More Cancer

# Breast cancer Experienced Coordinator

## 要於條對三元公司 養成講座第9期生 募集·実施要綱

平成25年 **7/5**(金) 開講 受講申込開始 5月7日(火)より 平成 25年 5月7日(火)ー7月31日(水) 通常申込開始 8月1日(木)ー10月31日(木) 平成 25年 8月1日(木) -10月31日(木)



乳がん体験者コーディネーター養成講座は、

「オンデマンド・ウェブ・ラーニング・システム」を用いた 「日本を代表する講師陣」による 「いつでも」、「どこでも」、「最新のがん医療情報」を学ぶ 養成講座です。

## 受講のお申込は

## http://solasto-learning.com

養成講座実施責任者: NPO 法人キャンサーネットジャパン 理事長 岩瀬 哲 養成講座実務責任者: NPO 法人キャンサーネットジャパン 理事 川上 祥子 養成講座プログラムアドバイザー: 東京大学大学院医学系研究科生物統計学 教授 大橋 靖雄

養成講座プログラムアドバイザー: 東京大学大学院医学系研究科生物統計学 教授 大橋 靖雄 養成講座プログラムアドバイザー: 美容ジャーナリスト (BEC 第 3 期認定) 山崎 多賀子

> 実施要綱作成: NPO 法人キャンサーネットジャパン 企画 / 運営: NPO 法人キャンサーネットジャパン

企画協力/運営:株式会社ソラスト・メディアサイト株式会社

後援/協力: NPO 法人日本臨床研究支援ユニット・NPO 法人日本メディカルライター協会 財団法人パブリックヘルスリサーチセンター JPOP 委員会 ONCOLOGY 部会

## 第9期乳がん体験者コーディネーター養成講座一目次一

1. 乳がん体験者コーディネーター養成講座受講者の声 / FAQ・・・・・・・・(P3)
2. 背景・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・(P5)
3. 目的···········(P8)
4. 乳がん体験者コーディネーター養成講座受講資格・・・・・・・・・・(P8)
5. 乳がん体験者コーディネーター養成講座概要・・・・・・・・・・(P9)
6. 受講料・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・(P9)
7. 申込期間・・・・・・・・・・・・・・・・・・(P10)
8. 前期講座受講申し込みから受講開始までの手続き【重要!!】・・・・・・・・(P10)
9. 乳がん体験者コーディネーター養成講座(前期)概要・・・・・・・・(P10)
10. 養成講座(前期)講義受講方法【重要!!】・・・・・・・・・・・(P11)
11. 乳がん体験者コーディネーター養成講座(前期)修了要件・・・・・・・・(P11)
12. 乳がん体験者コーディネーター養成講座(後期)概要・・・・・・・・・(P12)
13. 乳がん体験者コーディネーター養成講座(前期)運営形態・・・・・・・(P12)
14. 乳がん体験者コーディネーター養成講座(後期)運営形態・・・・・・・(P12)
15. 乳がん体験者コーディネーター養成講座プログラムの評価・・・・・・・・(P12)
16. 乳がん体験者コーディネーター養成講座実施責任法人及び代表者・・・・・・(P12)
17. 乳がん体験者コーディネーター養成講座実施実務責任者・・・・・・・・(P12)
18. 乳がん体験者コーディネーター養成講座プログラムアドバイザー・・・・・・(P13)
19. 認定後の各種手続きと認定継続要件等・・・・・・・・・・・・(P13)
20. 認定後の活動の可能性・・・・・・・・・・・・・・・・(P13)
21. 乳がん体験者コーディネーター養成講座(前期)カリキュラム・・・・・・(P14)
【引用参考文献・Website】・・・・・・・・・・・・・・・(P15)

## 1. 乳がん体験者コーディネーター養成講座受講者の声 / FAQ



BEC 第 3 期認定者 山崎 多賀子
\*女性誌などで活躍中の美容ジャーナリスト。
著作に『「キレイに治す乳がん」宣言!』等。

乳がんを患い、右乳房全摘 出、再建、抗がん剤、ホルモ

ン療法と治療を続けてきた私が、乳がん体験者コーディネーターの勉強をしようと考えたのは、ある医師の言葉からでした。「乳がんを体験したからといって、誰もが患者さんをサポートできるわけではありません。正しい情報を知識として幅広く身につけることで、はじめて人の力になることができるんです」と。

本当にその通りだと思いました。私は病気を雑誌や本で公表したことで、乳がんについて相談や質問を受ける機会が増えました。雑誌や本の執筆のために取材をしていたので、そこそこ知識があるつもりでしたが、実際は明確に答えられないことが山ほどあったのです。その方の人生に関わること、誤った情報を流すわけにはいかない。知識は力であり、私は力不足である、と感じていま

した。そしてその医師から、日本でもこんな講座があるんですよ。と CNJ の講座を教えていただいたのが受講のきっかけになりました。

実際に講義を受けてみると、本などで得た情報を曲解していたり、なるほど、そういう意味だったのか、と、ぼんやりしていた知識がクリアになるなど、得るものは大きかったです。また、標準治療法が生まれるまでや、社会、患者の変化など、乳がんとその周辺の全体像が見えてきたこと自信につながりました。もちろん受講したからといって、何でもどんと来い、というわけではありませんが、以前に比べても迷いなく患者さんの心の不安に対応ができるようになったと思います。そして、何より、自分の病気を深く正しく知ることは自分のリハビリに大いに役だっていると思います。



#### BEC 第2期認定者 武岡 ひとみ

私がBECを学び始めたのは第1期生の活躍が報道されたことがきっかけでした。手術から8年目「低リスク」と診断されていた私の乳がんは

肺上葉部に転移しました。「もうがんから一生離れられない。それならば相手の正体を捉えなければ。」と講座に通い(当時は大崎で隔週の開講)初めて多くのがん体験者と出会うことができました。講座を受け、転移患者となり漠然とした不安を抱えていた私は「今はここまで悲しむ時期ではない。」と冷静な考えに引き戻されまし

た。また同年代で同じ体験をしている仲間に出会い、初めて病気への本音を打ち明ける事ができました。資格取得後は、神奈川県、東京都でのピアサポート、がん教育の啓蒙活動に関わっています。また同期の仲間が立ちあげた乳がんサバイバーがコーラス隊 (Breast Cancer Survivor's Chorus) にもBECの仲間が沢山います。ともに泣き、笑いながらゴスペルの歌詞に思いを重ね歌い続けています。私にとってBECの資格は「もう一度、新たな夢に向かう羅針盤」となりました。そしてまだまだ夢を追い続けている途中です。



BEC 第 3 期認定者 増田 美加 \*女性医療ジャーナリスト。『婦人画報』他で連載中。 著書に『乳がんの早期発見と治療』(小学館) 他。

私は20数年間、女性医療の現場を取材しています。もちろん乳がんについてもたく

さんの医師や患者さんの声を聞いて、記事を書いてきました。でも、7年前、自分が乳がんになって初めて気づきました。「何もわかっていなかった…」と。「心から患

者視点で医療を見ていただろうか。表面的な知識でしか なかったのでは?」と正直、悩みました。

そんなとき CNJ の講座を知りました。乳がん体験者という立場が尊重され、そこで乳がん医療を学べる、というところに魅かれました。自分自身が体験することで得た知識は、何物にも代えられません。乳がんという命

にかかわる重大な体験をした人の多くは、この体験を世の中のために役立てたいと思います。私もそうでした。でも個人の体験は、ともすると客観性のない、ひとりよがりのものになってしまいがちです。

この講座で、エビデンス(科学的根拠)のある情報の取り方や標準治療、ガイドラインの重要性を学べました。この講座での学びが、今の私の活動につながっています。「NPO 法人女性医療ネットワーク "マンマチアー委員会" | では、同じく BEC で認定を受けた仲間と毎月、

乳がんに関する正しい情報を伝えるセミナーを開催しています。また、「NPO法人乳がん画像診断ネットワーク」では、医師、技師と患者の垣根なく、同じ視点で乳がんの検診や検査、診断の問題点を話し合っています。

そして、この講座で得た知識は、何より自分の財産になりました。自分の病気を正しく知ることは、がん患者なら誰もが頭の隅にある、再発や治療の恐怖に立ち向かう勇気をくれます。自分の身を守ってくれるのは、正しい知識だと実感しています。



#### BEC 第 5 期認定者 吉田 久美

BEC受講のきっかけは、友人の言ったひとことでした。「久美ちゃんはすごいね。治療頑張ってるね。でも、私には無理だろうな。そんな辛い治療耐えられない。」確かに辛い

治療でした。でも、周りの人たちに支えられてなんとか 乗り越えることができたのです。「もし、そうなったら 私が絶対支える」そんな思いが私の背中を押しました。 自分の病気のことを知るのは怖かったけれど、学んで良 かったと今は思います。

現在私は、神奈川県にある平塚共済病院で週3日活動しています。患者さんとお話しすることで、私自身も支えられていると感じています。そして、がんになっても私らしくいられ、社会貢献できる喜びも感じています。「ひとりじゃない。」そんな風に思える活動ができるのも、この養成講座で学んだことが根底にあり、自信に繋がっているからだと思っています。メンタルカウンセラーの資格も取得しました。まだまだ自分には出来ることがたくさんあると気づかせてくれたのも、この養成講座です。



BEC 第 7 期認定者 御舩 美絵

「乳がんを経験した私だからこそ出来ることはないかな」。治療が一段落し、これからの自分の生き方を考えたときに、そんな風に漠然と思いました。そして何かのきっか

けになればと思い、思い切って養成講座を受講すること にしました。インターネットを使って、好きな時間に自 分のペースで勉強できることも大きな魅力でした。

実際に受講してみて、乳がんについて深く知ることができたし、正しい情報を取捨選択する力が身につき、世の中に溢

れているいろんな情報に惑わされることがなくなりました。 「がんと生き、がんを克服し、がんを超えて生きる」。 これは私がこの講座を受講した中で、深く感銘を受けた 言葉です。「こんな風に生きたい」と心から思いました。 そして乳がん体験者コーディネーターに認定された 今、私は病院でのピアサポートをはじめ、医療学会など で体験談をお話したり、がん患者のための冊子の編集業 務などに携わることができています。初めての経験にド キドキすることもたくさんありますが、乳がんを経験し たからこそ出来ることを、私なりに少しずつやっていき たいと思っています。

## Q1 乳がん体験者コーディネーター養成講座とはどんな講座ですか?

平成 19年6月閣議決定された「がん対策基本計画」には、「今後は、基本計画に基づき、国及び地方公共団体、また、がん患者を含めた国民、医療従事者、医療保険者、学会、患者団体を含めた関係団体及びマスメディア等(以下「関係者等」という。)が一体となってがん対策に取り組み、がん患者を含めた国民が、進行・再発といった様々ながんの病態に応じて、安心・納得できるがん医療を受けられるようにするなど、「がん患者を含めた国民が、がんを知り、がんと向き合い、がんに負けることのない社会」の実現を目指すこととする。」と言及されています。

異なる立場の方々が共同しこの目的を達成するためには、がんに対する一般的知識、その他がん医療情報に関する知識、及び最新の情報にアクセスするスキルは最低限の必要条件になります。

この講座は、これら異なる立場の方々の中で、乳がん体験者の立場でがん医療に関与するための「乳がん医療情報」 に特化した養成講座になっています。

#### **Q2** どのような方が受講されていますか?

平成 19年4月に第1期を開講し、以降8期まで、様々な立場の220名を超える方々に受講頂きました。

- ■乳がん体験を持ち、今後がん医療への関与を希望する方々
- ●がん患者団体等でピア(体験者)の立場として患者相談などの活動をされている方々
- ●医療機関に勤務する医療者(看護師・薬剤師・ソーシャルワーカーなど)で乳がん体験を有する方々
- ●乳がん患者(乳がん体験者)を持つ家族・遺族で、今後がん医療に関わりを持ちたいと考える方々
- 製薬企業で営業・開発・教育研修を担当している方々
- ●医療、社会保障、科学等を担当するジャーナリストの方々

#### Q3 認定者は、どのような形で活動されていますか?

認定後はそれぞれの立場で、本プログラムで習得された乳がん医療情報の基本的知識、最新の情報へのアクセスのスキル等を活用頂いており、その他医療関連機関の要請に応じ、コールセンター、患者相談支援等での活躍が期待されています。 今後は、Q1の説明にもあるように、病院や公的機関だけでなく、民間企業等様々なところで、乳がん医療情報の基礎的知識を有する人材のニーズが高まると思われます。

#### Q4 養成講座はどのような受講形態ですか?

乳がん体験者コーディネーター養成講座は、オンデマンド・ウェブ・ラーニング・システムによるインターネットを用いた養成講座となります。ご自宅・職場などで、LAN環境にある PC があれば「日本を代表する講師陣」による「最新のがん医療情報」の講義を、「いつでも」、「どこでも」、受講可能です。

### 2. 背景

乳がん体験者コーディネーター (BEC)養成講座 9 期は、これまで開講してきた 1 期~ 8 期の背景に加え、がん対策推進基本計画も 6 年目を迎え、後述する「今後は、基本計画に基づき、国及び地方公共団体、また、がん患者を含めた国民、医療従事者、医療保険者、学会、患者団体を含めた関係団体及びマスメディア等(以下「関係者等」という。)が一体となってがん対策に取り組み、がん患者を含めた国民が、進行・再発といった様々ながんの病態に応じて、安心・納得できるがん医療を受けられるようにするなど、「がん患者を含めた国民が、がんを知り、がんと向き合い、がんに負けることのない社会」がより進められるため、がん対策推進に関わる関係者が知っておくべき「がん医療情報」、「がん医療環境」に特化した講座としております。

#### (1) 日本におけるがん医療環境と現状

直近の統計では、日本におけるがん罹患全国推計 値は676,075人(平成17年)、また死亡者数は344,105人(平成21年)となっており、今後も増加が予測されている<sup>1)</sup>。

一方、欧米、特に米国においては官民一体となった早期診断・早期治療の普及・啓発、臨床試験の普及・啓発・ 実施、それらから得られる標準的治療の普及により、死 亡率に歯止めがかかり、乳がんなど特定のがん腫においては、死亡率の低下を達成している<sup>2)</sup>。

ところで、近年本邦では、1年間におよそ53,000 人の女性が乳がんと診断されており、このことは胃がん、 大腸がんと並んで、女性に最も多いがんの1つである ことを示している。このため社会の関心も高くなってい る。乳がん患者は、乳がんという病名告知と同時に、そ の治療の過程において様々な決定を迫られる。乳がんの 治療では、女性の象徴でもある乳房の喪失・変化を伴う 可能性が高く、診断から早期治療決定の時期において非 常に大きなストレス下におかれる。更に、種々の治療法 の進歩により乳がんにおける無再発生存率は改善を見せ ているものの、手術療法・放射線療法・ホルモン療法・ 化学療法に加え、乳房再建など、多岐にわたる選択肢や 組み合わせが存在することや、既存抗がん剤の適切な投 与対象、適切な投与方法、また、特定分子をターゲット とした、いわゆる分子標的薬の研究・開発・臨床導入が 進み、組織型・遺伝子ステータスの違いによる「個別化 治療」の選択肢も出現し、多様な価値観のなか、自分ら しく乳がんと向き合うことが、かえって難しくなってい る可能性も考えられる。加えて、主たる治療終了後、長 期間に渡り再発の恐れと不安にも直面する事になる。

この 10 年の乳がん治療の進歩は目覚しく、前述した 米国における再発率・死亡率の減少は、整備された臨床 試験の実施と、それらの結果が迅速に各種ガイドライン 等へ反映され、一般臨床に広く普及する事が寄与してい ると考えられている。一方、本邦においては、残念なが ら未だそのような状況になっていないという現状がある。

本邦におけるこのような現状は、様々な要因に起因すると考えられるが、医療者向けのがん情報、国民・患者向けのがん情報を提供・共有するシステム構築の遅れが大きな要因の一つと考えられている。これらが近年本邦で問題となる科学的根拠に基づくがん医療(いわゆるガイドラインや標準的治療など)の普及を阻害し、がん医療の地域間格差を生じていると考えられる。結果的に、良質ながん情報にたどり着けない、実施されるべき治療にたどり着けないという「がん難民」を生み、医療消費者であるがん患者及び家族の満足度は低いものとなっている30。

事実、本邦において全国統一のがん登録制度はなく、日常臨床下においてどの施設で、特定のがん腫に対し、 どのような治療が実施され、どのような治療成績である かを、共通の基準で比較検証する事は不可能であり、こ の点も科学的根拠に基づくがん医療(いわゆるガイドラ インや標準的治療など)の普及を阻害する大きな要因の 一つと言われている。

このような問題は、医療者の間においても指摘されており、向井らの報告によると、国立がんセンター東病院を受診した「乳がん遠隔転移・遠隔再発例」の78症例(平成15年2月から2年間)の「標準治療が的確に実施されたか」「実施された治療法が妥当であるか」についての検討では、45%の症例が「標準よりかなり外れる治療」「害をもたらす可能性のある治療」を受けていた40。また、渡辺らによる山王メディカルプラザのセカンドオピニオン外来を、平成15年9月からの2年間に訪れた乳がん患者175名の評価においても、41%の患者が「標準的ではなく推奨できない」「標準治療ではなく患者は不利益を被っている」と報告されている50。

#### (2) 近年のがん医療の変化

このような状況を鑑み、国家レベルの取り組みとしては、厚生労働省は国立がんセンターを中心とし、各都道府県にがん診療連携拠点病院の設置を進める他<sup>6)</sup>、平成18年10月には医療者向け、患者向けの「がん対策情報センター」を開設し、「がん対策推進」を図っている<sup>7)</sup>。また、平成19年4月からは、これらの問題解決を更に加速させる役割を持つ「がん対策基本法」も施行され<sup>8)</sup>、同年6月には「がん対策推進基本計画」<sup>9)</sup>も閣議決定されるに至り、平成24年には更に現状に即した改訂がなされた。

以上のような背景により成立した「がん対策基本法」 の基本理念にもある「科学的知見に基づく適切ながんに 係る医療を受けることができるようにすること」「がん患者の置かれている状況に応じ、本人の意向を十分尊重してがんの治療方法等が選択されるようがん医療を提供する体制の整備がなされること」を広く実現するためには、医療提供側・医療者のみの変革だけでなく、同時に患者が医療消費者として、信頼性の高い情報にたどり着き、情報を理解し、患者が主体的に治療を選択できる環境の構築も必要となる。実際に、がん診療連携拠点病院 100 の相談支援センターに求められる重要な役割の一つとして、最上位に「各がんの病態、標準的治療法等がん診療に係る一般的な医療情報の提供」の項目が掲げられている。

#### (3) がん患者・家族・国民が置かれた環境

しかしながら、医療消費者として、患者が主体的に情報を入手し、治療法を選択する事は、種々の要因により大変困難な状況にある。これは、いかなる製品・サービスの中においても、提供側・需給側の「情報の非対称性」<sup>11)</sup>が大きい場合に顕著に現れると言われており、まさに医療(特にがん医療)はこれに該当すると思われる。このような環境下においては、市場経済を例に取れば、逆選択(正しい選択ができない)、モラルハザードのリスクも生じると言われている。

米国を例に取れば、患者が良質ながん医療情報を得る ために、種々のインフラが整備されている。国家レベル では、米国がん研究所(National Cancer Institute) が提供するウェブサイトでは、医療者向け、患者向け のがん種毎の一般情報、病期毎の治療情報、その他 有益な情報が提供されている<sup>12)</sup>。民間レベルにおい て も、NCCN (National Comprehensive Cancer Network) においては、腫瘍毎の decision tree を用 いたガイドライン等が提供されている 13)。更に、米国 対がん協会 (American Cancer Society) 14)、Pan Can (Pancreatic Cancer Action Network) 15), Livestrong Foundation 16) などの、がん患者団体、が ん患者支援団体においても、独自のがん情報の提供を 行っており、米国対がん協会においては、24 時間体制 の電話・メールによる相談窓口(Cancer Information Center) も開設している <sup>17)</sup>。

加えて、前述した医療、特にがん医療においては、医療者側と患者間の「情報の非対称性」が大きい事、また個別性が高い事から、良質で信頼性の高い情報を提供するインフラの整備だけでなく、それらの情報を、医療消費者である患者に理解できる言葉・言語に翻訳する、すなわち通訳者の存在も重要と考えられている。腫瘍専門医、腫瘍専門看護師、腫瘍専門薬剤師などの専門職が多数活躍する米国においてさえ、患者・国民ががん医療情報について相談する窓口は、国家レベル・民間レベルに

おいても用意されている。

日本においても、平成 18 年 10 月に「がん対策情報センター」が開設され日々情報が追加・更新されている。また、日本乳癌学会では、平成 24 年より、診療ガイドラインの解説を Web サイトに掲載し、国民が最新の情報にアクセスできるよう整えている。一方で、告知を受けたばかりの乳がん患者が、こうした有益な情報源の存在や、診療ガイドラインそのものの存在を知っているケースは決して多いとは言えない。また、これまでも問題となり各関係団体の整備は進んできているが、未だ認定がん治療専門医、専門看護師、薬剤師他は、あまりにも少ない上、患者・国民がアクセスできる相談窓口も、国家レベル・民間レベルにおいても十分整備されているとは言い難い状況にあり、適切なリソースそのものの不足とともに、適切なリソースへのガイド役の存在が不足している。

あわせて、急速なインターネットの普及により、がん 患者・家族のアクセスが急増し、医療情報・がん医療情報の入手は容易になったものの、専門知識なく一般的な 検索ワードを検索エンジンに用い調べる場合、その検索 結果数は数十万から数百万という膨大なものであり、そ れらの情報についての重み付け、信頼性の評価はほぼ不 可能に近いといって良い状況にある。

#### (4) がん患者・家族が直面する問題

ところで、がん患者・家族が「がん」と診断され直面する問題は、3つに大別される。一つは、自身の治療上の決定における医療情報、各種治療の自身への影響、すなわち効果・有害事象(副作用)など体への影響、「Physical な問題」、2つ目は「がん」という診断に対する不安、治療の効果・有害事象(副作用)などに対する不安、生活・将来への不安などの「Mental な問題」、3つ目として、高騰化する医療費に関わる経済的な問題の他、医療制度に関する問題、すなわち「Social な問題」である。

いずれも重要な問題であるが、「がん対策基本法」の理念である「科学的知見に基づく適切ながんに係る医療を受けることができるようにすること」、「がん患者の置かれている状況に応じ、本人の意向を十分尊重してがんの治療方法等が選択されるようがん医療を提供する体制の整備がなされること」を考慮すれば、患者・家族にとって最も重要な問題で解決される問題は、1の「Physical な問題」であると思われる。

#### (5) がん対策推進の取り組み

厚生労働省においては、がん診療連携拠点病院にて、 これら種々の問題に対応する患者・国民向けの「相談支 援センター」の設置を求め、各がん診療連携拠点病院で「相談支援センター」が機能するよう「相談支援センター相談員講習会」等が実施され、厚生労働省委託事業として、平成23年度より「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」も開始されている。また、民間レベルにおいても当法人などが実施する養成プログラムを初め複数の試みも始まっている。

前述した「がん対策基本計画」には、「今後は、基本 計画に基づき、国及び地方公共団体、また、がん患者を 含めた国民、医療従事者、医療保険者、学会、患者団体 を含めた関係団体及びマスメディア等(以下「関係者等」 という。)が一体となってがん対策に取り組み、がん患 者を含めた国民が、進行・再発といった様々ながんの病 態に応じて、安心・納得できるがん医療を受けられるよ うにするなど、「がん患者を含めた国民が、がんを知り、 がんと向き合い、がんに負けることのない社会 | の実現 を目指すこととする。」と言及されている。すなわち、 これまで行政、医療者主体で進められてきた「がん対策 推進しに、がん患者を含めた国民他、様々な立場の団体・ 関係者が関与するよう求められ、平成24年に改訂され た推進基本計画には「がん患者の不安や悩みを軽減する ためには、がんを経験した者もがん患者に対する相談支 援に参加することが必要であることから、国と地方公共 団体等は、ピア・サポートを推進するための研修を実施 するなど、がん患者・経験者との協働を進め、ピア・サポー トをさらに充実するよう努める。」と記述され、がん体 験者に対する医療参画への期待も高まってきている。

今後、がん患者・家族のニーズに応じた「がん医療対策」を進める上においても、また実際に、がん患者・家族が求め、提供されるべき医療情報・サービスを提供するためにも、医療者のみならず、「がん対策推進」に関わる者が、「各がんの病態、標準的治療法等がん診療に係る一般的な医療情報」等についての知識を有する事は必要最低限の要件となると思われる。

このような背景を考慮すると、乳がんを体験し、克服した患者・家族は、様々な点において、今後発症する乳がん患者・家族にとって、有益な情報源・候補者となると思われる。実際に、米国を始め、先進諸国においては、がんを克服した患者を「Cancer Survivor:キャンサーサバイバー」と呼び、尊敬を集める存在となり、加えて乳がん早期診断と早期治療の啓発者として活躍している。

そこで平成 19年4月、NPO 法人キャンサーネットジャパンでは、患者・家族のニーズに応えるべく、民間レベルにおいて、信頼性の高い、科学的根拠に基づいた、その時々における良質で信頼性の高い乳がん医療情報を提供し、かつそれらの乳がん特有の医療情報等を患者の言葉にし、伝えることのできる「認定乳がん体験者コーディネーター」の人材養成講座をスタートさせ、今期、9期を迎えるに至った。

## 3. 目的

乳がんと診断され直面する問題(主として乳がん医療情報に関する問題)を、解決できる・あるいは解決に導く既存の信頼性の高い情報にアクセスし、提供できる能力を習得する。「認定乳がん体験者コーディネーター」は、乳がん医療情報(治療法他に関する情報)に特化したものとする。

本養成講座により「認定乳がん体験者コーディネーター」を養成・輩出し、国が掲げる「がん対策推進」に寄与し、日本における民間組織(NPO法人)の役割を果たし、これをもってがん医療へ貢献することとする。

なお、本講座は「こころのケア」「カウンセリング」 のスキルを学ぶものではない。

## 4. 乳がん体験者コーディネーター養成講座受講資格

- ●主たる治療(手術・放射線療法・薬物療法など)を 終了した乳がん体験者
- ●乳がん患者を持つ成人家族
- ●その他 NPO 法人キャンサーネットジャパンが認める 者等 注)
  - 注)「認定乳がん体験者コーディネーター」に求められるものは、信頼性の高い乳がん情報にアクセスし、乳がん患者の立場に立ち情報を提供する能力であり、原則的に、受講者の資格・バックグラウンドは重要でないと考えており、志しあるその他の者についての門戸も開かれている。
- ●インターネット及び E-mail (携帯電話は不可) 使用、 E-mail による Word・PDF ファイル等添付送受信が 可能な環境があり、代表的な検索エンジン(Yahoo など)が使用でき(あるいは、受講前までにこの条件 を満たす事ができる)、受講前に本養成講座のオンデ マンド・ウェブ・ラーニング・システム注)が利用可 能で、且つ、以下のいずれかに該当する者とする。

なお、事務局からの事務連絡は原則として、すべて E-mail の一斉配信で行われる。但し、Gmail、Yahoo mail 等のフリーメールをご使用の方は、事務局からの 連絡が迷惑メールフォルダ、ごみ箱等に振り分けられる 事例があり、この点ご留意下さい。

注)ウェブ・ラーニング・システムが利用可能かどうかは、後記のURLで既にアップロードされているコンテンツが問題なく再生可能である事を確認すること。

#### CNJ がん情報ビデオライブラリー http://www.cancernet.jp/video/index.html

本養成講座では、受講者に対する個別のパソコン環境、動作環境に関する問い合わせには対応できませんので、上記の通り、受講前に必ずコンテンツが再生可能であるかどうかの確認をすること。以下は、ウェブ・ラーニング・システムに必要なパソコン環境の情報である。

Mediasite 5.0 から Macintosh は、代わりに Safari と Firefox での視聴が可能です。Windows PC および Macintosh とも Safari、Firefox、Chrome 等の ブラウザを使用する場合はマイクロソフトの Silverlight を インストールする必要があります。マイクロソフトのサイトからダウンロードするか、キャンサーネットジャパン の URL (http://www.cancernet.jp/video/index.html) よりインストールして下さい。

ビデオは以下のパソコン環境でご覧下さい。

- ■回線速度/350kbps 以上
- OS / 【Windows の場合】2003, 2008, XP, Vista, Windows7, Windows8 【Macintosh の場合】Mac OS 10.4.8 以降
- ■ソフトウェア/

ブラウザ: 【Windows の場合】Internet Explorer 6.0 SP1 以降、FireFox2.0 以降、Google Chrome 1.0, Windows Media Player9 以降。

【Macintosh の場合】Safari 2.0.4 以降、Firefox 2.0 以降

※ Macintosh の場合あるいは Windows で Internet Explorer 以外のブラウザを使用する場合は Microsoft Silverlight 1.0 以上が必要です。

#### ■ハードウェア/

CPU: Pentium4 800MHz 以上 または PowerPC G3 以上

メモリ:512MB以上(Vistaの場合は 1GB以上

## 5. 乳がん体験者コーディネーター養成講座概要

本講座は、全20コマで構成されるWebラーニングと修了試験から構成される「乳がん体験者コーディネーター養成講座(前期)」と、前期で学習した知識を活用するための実践的少人数学習プログラム、「乳がん体験者コーディネーター養成講座(後期)」から構成されます。前期・後期すべて修了した方が、キャンサーネットジャパンが認める「乳がん体験者コーディネーター」と認定されます。

前期講座のみ受講し、修了試験に合格された方は、「乳がん体験者コーディネーター養成講座修了生」となります(前期修了のみでは、「認定」とはなりませんので、ご注意下さい)。

#### (1) 乳がん体験者コーディネーター養成講座(前期)修了基準

前期修了試験に合格することが、前期講座修了要件となります。前期修了試験の受験資格は、全 20 コマの講義の 視聴と、オリエンテーション・ラップアップを除く 18 コマのレポート提出です。

#### (2) 乳がん体験者コーディネーター養成講座(後期)について

乳がん体験者コーディネーター養成講座(前期)修了者は、前期で習得した系統的知識、乳がん医療情報の扱いを 実践に活かすための演習を主眼とした養成講座(後期)の受講資格を得ます。

後期プログラム修了者を NPO 法人キャンサーネットジャパン認定乳がん体験者コーディネーターとし、認定証を発行します。

#### (3) 乳がん体験者コーディネーター認定までの流れ

#### 養成講座 (前期)

すべての講義視聴とレポート提出

- → 前期修了試験受験 → 合格
- → 養成講座前期修了

(修了証を発行いたします)



#### 養成講座(後期)

- 1)Web 講義(3コマ視聴とレポート提出)
- 2) ケーススタディ・ロールプレイ(1 日、対面)
- 3)全体発表
- →認定乳がん体験者コーディネーターとして登録

\*後期講座に進んでいただいた方でも、キャンサーネットジャパンが BECとしての素養に相応しくないと判断した方は、認定しない場合 があります。その場合、後期講座の受講料は返金いたします。

## 6. 受講料 (消費税込み)

#### (1) 乳がん体験者コーディネーター養成講座(前期)受講料

割引申込期間 (平成25年7月31日まで)

¥80,000-

通常申込期間(平成25年10月31日まで)

¥90,000-

但し、5名以上で受講申し込みを行う場合は、受講料の優遇制度を適応致しますので、

事前にソラスト 教育サービスまでメールにてお知らせ下さい (メール: kyouiku@solasto.co.ip)。

#### NEW!! BEC1 期~8 期を過去に受講された方への受講料特典

#### 2回目の受講

受講料 ¥45.000- (正規料金の50% off)

3回目以降の受講

受講料 ¥22.500-(正規料金の75% off)

既に、BEC養成講座の1期~8期を受講された方々に対する受講料特典制度です。各領域における最新情報のキャッチ・アップにご利用下さい。なお、認定者(前期・後期修了)が本講座を受講された場合は、BEC認定継続要件(15ポイント)を満たすものとします。なお、申し込み期間による割引は適用しません。

該当者は、Web サイトの申込みフォームの通信欄に「BEC 〇期 受講」、等ご記載ください。

#### (2) 乳がん体験者コーディネーター養成講座(後期)受講料(登録料、登録管理料3年分含む)

50.000円(ただし、後期講座は、前期講座を修了した方のみがお申し込み可能です)。

## 7. 申込期間

●割引申込期間:平成25年5月7日~7月31日

●通常申込期間:平成25年8月1日~10月31日

前項の通り、割引申込期間(平成25年7月31日まで) と、通常申込期間(平成24年8月1日~10月31 日まで)は、受講料が異なりますので、ご注意下さい。

## 8. 前期講座受講申し込みから受講開始までの手続き【重要!!】

#### (1) 申し込み方法

前項7.の申し込み期間内に、株式会社ソラストホームページにてお申し込み下さい。

#### ソラストホームページ:

#### http://solasto-learning.com/

なお、申し込み時に支払い方法を選択頂きます。支払い方法は、一括払いと分割払いの選択が可能です。

一括払い:郵便局の窓口、または最寄りのコンビニエンスストアで支払い。

分割払い: 学費ローン (3·6·10·12回払いから選択可能)。

#### (2) 受講申し込み受付と受講料支払い

一括払いの方には、「受講料の支払い案内・振込用紙」をご郵送いたします。お近くのコンビニエンスストア、若しくは郵便局でお支払い下さい。

分割払いの方には、信販会社からご案内のメールが届きます。ご案内に沿って手続きを行ってください。

#### (3) ID、パスワードの発行

ご入金の確認次第(分割払いの場合は信販会社の審査通過次第)、オンデマンド・ウェブ・ラーニング・システムを受講頂くための「受講 ID」と「パスワード」を発行し、株式会社ソラストからメールにてお送りいたします。 なおシステム上、ご入金から入金確認までに数日かかる場合がございますのでご了承ください。

#### (4) 受講開始

後述する受講方法に基づき、受講を開始して下さい。

## 9. 乳がん体験者コーディネーター養成講座(前期)概要

原則 60 分 /1 講義を 1 コマとします。オリエンテーション、ラップアップを含む全 20 コマから構成され、後述のカリキュラム一覧のスケジュールに沿って、Web 上にアップされます。

開講(受講)期間は、平成25年7月5日~平成25年11月30日で、この間は何度でも視聴することができます。視聴レポートの提出締め切りは、平成25年11月30日となりますので、ご注意下さい。

## 10. 養成講座(前期)講義受講方法【重要!!】

#### (1) 受講環境の準備

パソコンをインターネットに接続し、以下の URL にアクセスして下さい。

http://www.cancernet.jp/training/bec

#### (2) BEC9 期バナーをクリック

http://www.cancernet.jp/training/bec の画面上に表示される BEC9 期のバナーをクリックして下さい。 受講ログイン画面へ進みます。ログイン画面では、「ユーザー名」と「パスワード」が求められます。 「ユーザー名」には、事前にお知らせする「受講者アカウント」を、「パスワード」には 「受講者パスワード」を入力します。「ユーザー名」、「パスワード」を入力完了後、「ログインボタン」をクリックして下さい。講義視聴画面が表示されます。

#### (3) 講義資料 (PDF) のダウンロード

- ①はじめに講義視聴画面の各講義の「Links」をクリックして講義資料のタイトルを表示させて下さい。
- ②講義資料のタイトルをクリックすると「ユーザー名」と「パスワード」の入力画面が表示されます。
- ③講義資料のタイトル下(または横)に記載されている講義資料ダウンロード用の「ユーザー名」と「パスワード」を入力して下さい。PDF データが表示されます。

#### (4) 講義の視聴

講義視聴画面の講義名のタイトルをクリックし、視聴を開始して下さい。

## 11. 乳がん体験者コーディネーター養成講座(前期)修了要件

本講座の修了要件は、修了試験に合格することです。 修了試験の受験資格は、オリエンテーションを含む全 20 コマの受講(視聴)と、オリエンテーション・ラッ プアップを除く 18 コマのレポート提出 (Word ファイル E-mail 添付にて提出) です。なお、講義視聴履歴の管理、及び責任は受講者各自に委ねられます。

#### ■乳がん体験者コーディネーター 前期修了試験概要

この修了試験は、「科学的根拠に基づく医療情報」、「信頼性の高い医療情報」にアクセスし、回答を得る能力を確認する試験です。インターネット環境で、ご自宅での受験が可能です。

#### ■修了試験の日程

●テスト配信日時:

平成25年12月6日(金)正午

●解答提出期限:

平成25年12月8日(日)正午

#### ■合否判定

本試験の合否基準は、「科学的根拠に基づく医療情報」、「信頼性の高い医療情報」にアクセスし、回答を得る能力のみであり、受験者間での相対評価、事前の合格者数の設定は行なっていません。また、合否に関する個別の問い合わせ、合否基準に関する問い合わせには対応致しません。

#### ■修了証

試験合格者には、乳がん体験者コーディネーター修了証を発行致します。なお、試験不合格で、再受験を希望する場合は、次クール(10期)以降の受験(受講料¥5,000)が可能です。合否発表は、平成25年12月16日(月)を予定しています。

## 12. 乳がん体験者コーディネーター養成講座(後期)概要

後期講座は、平成 26 年 1 月~ 3 月を予定しており、詳細は、平成 25 年 11 月頃に前期講座受講生にお知らせいたします。内容は、下記を予定しています。

#### (1) Web 講義

- ①がん医療を取り巻く各職種と BEC に期待される役割、Must do 5、Must not do 5
- ②患者支援と法律
- ③コミュニケーション・スキル

#### (2) ケーススタディー・ロールプレイ

各 1 回、同日午前・午後に実施。個別スケジュール調整にて、東京・大阪での開催を予定。5~8名程度の少人数で実施。平日・土日含む数日の候補日を設定し、 調整する。

#### (3) 全体発表・修了式 (東京での開催)

講座(前期・後期)受講を振り返り、全体を通じて学んだこと、反省点、要望点などに加え、今後の活動の展望について、各自5分程度の発表を行い、全員で学びをシェアリングする。平成26年3月予定。

注:(2)の開催地については、東京・大阪以外にも、受講生が5名前後集まる事が可能な場所(開催地)が調整できる場合、地方での開催も考慮致します。第6期では、相良病院(鹿児島)様(http://www.sagara.or.jp/index.html)の申し出を受け、同病院での出張後期プログラム開催をいたしました。開催場所の提供を考慮頂ける方・病院・クリニック様については、CNJ事務局 BEC 問合せ先(info-bec@cancernet.jp)までお知らせ下さい。

## 13. 乳がん体験者コーディネーター養成講座(前期)運営形態

●企画 / 運営: NPO 法人キャンサーネットジャパン

●企画協力/運営:株式会社ソラスト・メディアサイト株式会社

●実施要綱作成:NPO 法人キャンサーネットジャパン

## 14. 乳がん体験者コーディネーター養成講座(後期)運営形態

●企画 / 運営: NPO 法人キャンサーネットジャパン

●企画協力/運営:メディアサイト株式会社

●実施要綱作成:NPO 法人キャンサーネットジャパン

## 15. 乳がん体験者コーディネーター養成講座プログラムの評価

養成講座のプログラム評価は、NPO 法人キャンサーネットジャパンのアドバイザリーボードメンバー、及び外部有識者により養成講座クール(期)毎に検討することとします。

## 16. 乳がん体験者コーディネーター養成講座実施責任法人及び代表者

NPO 法人キャンサーネットジャパン 理事長 岩瀬 哲

## 17. 乳がん体験者コーディネーター養成講座実施実務責任者

NPO 法人キャンサーネットジャパン 理事 看護師 川上 祥子

## 18. 乳がん体験者コーディネーター養成講座プログラムアドバイザー

東京大学大学院医学系研究科生物統計学 教授 大橋 靖雄 美容ジャーナリスト (BEC 第 3 期認定) 山崎 多賀子

## 19. 認定後の各種手続きと認定継続要件等

乳がん体験者コーディネーター養成講座後期修了者は、NPO法人キャンサーネットジャパン認定乳がん体験者コーディネーターとして、NPO法人キャンサーネットジャパン内「BEC/CIN 認定継続フォローアップ委員会」に登録頂きます。

当委員会は、認定者の認定継続と質の管理、フォローアップのための研修・情報発信等を行います。認定は3年間の更新制となり、3年間で下記、<認定継続に必要なポイントの内容について>に定める認定継続要件である15ポイント以上の活動を必須とします。認定者の継続学習や認定継続に関する窓口は、全てこの委員会が行います。3年経過後の更新時には15,000円の更新料を申し受けます。。

#### ■認定継続に必要な ポイントの内容について

#### 1. 継続学習の機会への参加

- \*自己申告によるシンポジウム・セミナーへの 参加 1 ポイント
- \* CNJ が推薦するイベント、委員会が企画する 研修会参加 2 ポイント
- \* CNJ が推薦するがん関連学会 3 ポイント
- 2. 相談活動 (ケースレポート 1 件につき ) 3 ポイント
- 3. 講演等の啓発活動 3 ポイント
- 4. 啓発・支援活動の企画・実施 2 ポイント

## 20. 認定後の活動の可能性

本養成講座を受講され、修了・認定された方々は、ご 自身の仕事の中で、またはボランティア活動や患者会活 動において、本プログラムで習得されたがん医療情報の 基本的知識、最新の情報へのアクセスのスキル等を活用 頂いております。

更に、NPO 法人キャンサーネットジャパンが企画・ 運営する各種セミナー・プログラム(「CNJ がん情報ステーション」、「CNJ がん医療セミナー」、「外部研修プログラム」など)での活動、あるいは民間企業、自治体等によるがん医療啓発活動での講演などでも活躍されています。



## 21. 乳がん体験者コーディネーター養成講座(前期) カリキュラム

※担当講師は変更される場合があります。変更の際はホームページ等で案内致します※

講義	公開日	講義 予定 時間	科目	担当講師
1	7 / 5 (金)	40	BEC 養成講座オリエンテーション	キャンサーネットジャパン 川上 祥子
2		60	インターネットを使ったがん医療情報の収集	東京大学 後藤 悌
3	7 / 19 (金)	60	がんにおける臨床試験と生物統計	東北大学 山口 拓洋
4		60	がんにおける EBM とガイドライン	虎の門病院 高野 利実
5	8/2(金)	60	乳がんの原因と予防	国立がん研究センター 山本 精一郎
6		60	乳がん検診と診断の進め方	湘南記念病院 土井 卓子
7	8/16 (金)	60	乳がんと診断されたら・初期治療を受けるにあたって	湘南記念病院 土井 卓子
8		60	乳がんの病理	がん研有明病院 堀井 理絵
9	8/30 (金)	60	乳がんの手術	聖路加国際病院 山内 英子
10		60	乳房の再建	埼玉医科大学総合医療センター 三鍋 俊春
11	9/13(金)	60	乳がんの放射線治療	聖路加国際病院 関□ 建次
12		60	乳がんのホルモン治療	京都大学 佐治 重衡
13	9 / 27 (金)	60	乳がんの薬物療法	虎の門病院 高野 利実
14		60	初期治療後の診察と検査/転移・再発	昭和大学 佐々木 康綱
15	10 / 11 (金)	60	がん医療におけるサイコオンコロジーとは?	国立がん研究センター東病院 小川 朝生
16		60	がん医療における緩和ケア(主として疼痛緩和)	東京厚生年金病院 金石 圭祐
17	10 / 25 (金)	60	がんに対するサプリメントなど代替療法	早稲田大学 大野 智
18		60	若年者の乳がん	聖路加国際病院 山内 英子
19	11 / 8 (金)	60	BEC 養成講座 (前期) 総括講義:知っておくべき乳がんの知識	帝京大学 池田 正
20		60	前期プログラムラップアップ	キャンサーネットジャパン 川上 祥子

## 【引用参考文献·Website】

1) がん対策情報センターホームページ http://ganjoho.ncc.go.jp/public/statistics/pub/statistics01.html

- 2) Berry, D. A. et al. N Engl J Med 2005;353:1784-1792
- 3) 第1回がん患者大集会ホームページ http://www.daishukai.net/2005/main.htm
- 4) 向井博文 . 国立がんセンター東病院を受診した「乳がん遠隔転移・遠隔再発例」の 78 例(2003 年 2 月からの 2 年間)を対象に、標準治療が的確に実施されたか、実施された治療法が妥当であるかについて検討。「乳癌の臨床」平成 17 年 10 月
- 5) 渡辺亨. 山王メディカルプラザのセカンドオピニオン外来を、2003 年 9 月からの 2 年間に訪れた乳癌 患者 175 名の評価。「死の臨床」06 年 9 月
- **6) 厚生労働省ホームページ** http://www.mhlw.go.jp/topics/2006/02/tp0201-2.html
- 7) がん対策情報センターホームページ http://ganjoho.ncc.go.jp/
- 8) がん対策基本法 http://law.e-gov.go.jp/announce/H18HO098.html
- 9) がん対策推進基本計画 http://www.mhlw.go.jp/shingi/2007/06/s0615-1.html
- 10) 国立がん研究センターがん対策情報センター相談支援センター http://ganjoho.ncc.go.jp/hospital/consultation/program01 ga.html
- 11)「情報の非対称性」に関する論文

http://www.si.gunma-u.ac.jp/~nakajima/10kinen.pdf#search='%E6%83%85%E5%A0%B1%20%E9%9D%9E%E5%AF%BE%E8%B1%A1%E6%80%A7'

12) 米国国立がん研究所ホームページ

http://www.cancer.gov/

- 13) 米国 NCCN (national Comprehensive Cancer Network) ホームページ http://www.nccn.org/
- 14) 米国対がん協会 (American Cancer Society) http://www.cancer.org/
- 15) 「パンキャン」ホームページ (米国すい臓がん患者団体) http://www.pancan.org/
- **16)** リブストロング財団ホームページ http://www.livestrong.org/
- 17) 米国対がん協会 (American Cancer Society) がん相談コールセンターホームページ http://www.cancer.org/aboutus/howwehelpyou/helpingyougetwell/cancer-information-services

## Mission & Vision

## Our Mission

## わたしたちの使命

わたしたちキャンサーネットジャパンは がん患者が本人の意思に基づき、治療に 臨むことができるよう 患者擁護の立場から、 科学的根拠に基づくあらゆる情報発信 サービスの提供を目指します。

## Our Vision

## わたしたちの夢

わたしたちキャンサーネットジャパンは がん体験者・家族・遺族、その支援者 医療者と共に、日本のがん医療を変え がんになっても生きがいのある社会の実現を 目指します。

#### 【養成講座に関する問合せ先】

CancerNet Japan NPO 法人キャンサーネットジャパン http://www.cancernet.jp/

〒113-0034 東京都文京区湯島 1-10-2 御茶の水 K&K ビル 2F

電話:03-5840-6072 ファックス:03-5840-6073

メール: info-bec@cancernet.jp

【受講申し込みに関する問合せ先】

ジソラスト ソラスト 教育サービス http://solasto-learning.com/

電話: 0120-33-5533 メール: kyouiku@solasto.co.jp