

## Palliative Training for Caregivers & Families

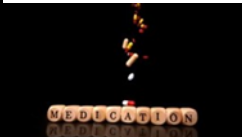
A medida que atendemos las necesidades de su ser querido, queremos que se sienta seguro al saber lo que puede hacer, como cuidador y familia, para brindar a su ser querido la mejor calidad de vida posible, actual y futura. Vaya a [www.shepherds Cove.org/composing-life-video-resource-library](http://www.shepherds Cove.org/composing-life-video-resource-library) y haga clic en el enlace "Entrenamiento paliativo para cuidadores y familias."

As we tend your loved one's needs, we want you to feel confident in knowing what *you* can do—as *caregiver and family*—to give your loved one the best quality of life possible, now and ahead. Go to [www.yourwebsite.org/page](http://www.yourwebsite.org/page) and click on the link to our "Hospice Training for Caregivers & Families" Video Library.

**Para los cuidadores y la familia de** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_  
For Caregivers and Family of \_\_\_\_\_ (Nombre/Name) \_\_\_\_\_ (Date)



Revise los títulos de los videos que se relacionan con las necesidades actuales y las cosas que el cuidador y la familia pueden hacer para ayudar. Check video titles that relate to current needs and things the caregiver and family can do to help.

|                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Preguntas PRINCIPALES</b> Core Questions<br> <p>Notas:</p>                                 | <input type="checkbox"/> <b>Dolor y Consuelo</b> Pain and Comfort<br> <p>Notas:</p>                                        |
| <input type="checkbox"/> <b>Medicamentos y efectos secundarios</b><br> <p>Medications and Side Effects<br/>Notas:</p> | <input type="checkbox"/> <b>Disnea (falta de aire)</b> Shortness of Breath<br> <p>Notas:</p>                              |
| <input type="checkbox"/> <b>Moverse con seguridad</b> Moving Safely<br> <p>Notas:</p>                                | <input type="checkbox"/> <b>Ansiedad</b> Anxiety<br> <p>Notas:</p>                                                       |
| <input type="checkbox"/> <b>Tristeza</b> Sadness<br> <p>Notas:</p>                                                   | <input type="checkbox"/> <b>Creencias y valores</b> Beliefs and Values<br> <p>Notas:</p>                                 |
| <input type="checkbox"/> <b>Señales de cambio</b> Signs of Change<br> <p>Notas:</p> <p>Importante: tenga cuidado</p> | <input type="checkbox"/> <b>Momentos finales</b> Final Moments<br> <p>Notas:</p> <p>Precaución: información sensible</p> |