



Entrenamiento paliativo para cuidadores y familias

Palliative Training for Caregivers & Families

www.hospicecareinc.org/Educational-Videos-for-Families-and-Staff

Call Us 315-735-6484 or 1-800-317-5661, New Hartford, NY



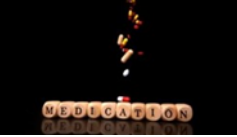







A medida que atendemos las necesidades de su ser querido, queremos que se sienta seguro al saber lo que puede hacer, como cuidador y familia, para brindar a su ser querido la mejor calidad de vida posible, actual y futura.

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.

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