

管理者 リーダー 中堅 初任者

受講料助成 有 無

グループワーク 有 無

半日研修

～その人らしさを中心としたケアとは～
令和8年度 認知症ケアに活かす パーソンセンタードケア研修
開 催 要 綱

1 趣 旨 認知症ケアの技術の一つとして、介護者や施設の都合ではなく、介護を受ける方を
中心とした「パーソンセンタードケア」の理論を学び、認知症の方への接し方やケ
アの方法を身に付けることを目指します。

2 主 催 社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会

3 対 象 者 福祉施設・介護サービス事業所に勤務する職員

4 期日・実施方法・定員

期 日	実 施 方 法	定 員
11月19日（木）	完全オンライン 講師は Zoom を使用したオンライン上で講義を行います	Zoom 受講70名

※今後の状況によっては、延期又は中止となることがあります。

5 プログラム ※当日の進行状況により内容を一部変更する場合があります。

時 間	内 容
12:20～12:55	受付
12:55～13:00	開会・オリエンテーション
13:00～16:00	講義・演習 ・できることに目を向けよう ・パーソンセンタードケアって?? ・その人にとっての現実の中に入っていこう ・こんなとき、どんなケアをしたらいい? ・明日からできるパーソンセンタードケア
16:00	閉会

6 講 師 パーソンセンタードケア研究会
心理カウンセラー 寺田 真理子 氏

長崎県出身。東京大学法学部卒業。

「認知症の介護のために知っておきたい大切なこと～パーソンセンタードケア入門」をはじめ
パーソンセンタードケア関連の著書、翻訳を多数出版。

全国各地の介護施設や病院での研修、介護・福祉関連団体主催のセミナーでの公場で多数の実
績があり、心理カウンセラーとしての知識を生かした内容は「とてもわかりやすい」「現場で
すぐ生かせる」と評判。日本メンタルヘルス協会公認心理カウンセラー。

- 7 受講料 1人につき3,000円(税込み)
(本会指定口座への事前振込み必要。詳細は、申込締切後に通知します。)
- 8 申込方法 「岐阜県社協 研修WINCシステム」に必要事項を入力し、9月1日(火)～9月30日(水)までにお申し込み下さい。なお、従来の紙による申し込みの場合は、別紙申込書に必要事項を記入し、下記あてFAXください。受講の可否については、申込み締め切り後に通知します。研修日の2週間前になっても案内がお手元に届いていない場合は、当センターまでお問い合わせ下さい。
- 岐阜県社協研修 WINC システム <https://gifu.fukushijinzei.jp/trainingManagement/entry/>

- 9 留意事項 (1) この研修は「岐阜県介護職員資質向上支援事業実施要綱」及び「岐阜県介護福祉士等届出者研修助成事業実施要綱」に規定する研修に該当しません。
- (2) 今後の状況により、延期もしくは中止となる場合があります。不測の事態により本研修の開催を延期する場合は、研修開始3時間前を目途に本会ホームページに掲載しますので、ご確認ください。
- ※岐阜県社会福祉協議会 <https://www.winc.or.jp/>

10 申込み・問い合わせ先



社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会 岐阜県福祉人材総合支援センター

(担当：広瀬・高橋)

〒500-8385 岐阜市下奈良2-2-1 岐阜県福祉・農業会館内

TEL 058-278-1823 / FAX 058-276-2571 / Email kenshu-center@winc.or.jp

岐阜県「社協マスコット
キャラクター」ともにん



「パーソンセンタードケア」とは、イギリスの臨床心理学者トム・キットウッドが提唱した「パーソンセンタードケア(パーソンフッド=その人らしさ)を中心とした介護」のことだよ。

お申込みは「岐阜県社協研修 WINC システム」をご利用ください。(FAX 申込可)

受講料助成	有	無	申込期間 9月1日(火)～9月30日(水)
-------	---	---	-----------------------

令和8年度 認知症ケアに活かす パーソンセンタードケア研修
受 講 申 込 書

岐阜県社会福祉協議会事務局長 様

令和8年 月 日

受講申込者	(ふりがな)	()	性 別 ※○をつける	男 ・ 女
	氏 名			
	年 代	10代 ・ 20代 ・ 30代 ・ 40代 ・ 50代 ・ 60代以上		
	役 職		職 種 ※○をつける	介護職・生活支援員・相談員・介護支援専門員・ 看護職・事務職・管理職・その他 ()
	分 野 ※○をつける ※複数可	高齢者 ・ 障がい者(児) ・ 児童 ・ 社会福祉協議会 ・ その他 ()		
所属先	経 験 年 数	(1) 福祉・介護の業務に従事している年月 (年 か月) (2) 現在の勤務先での勤務年月 (年 か月) ※令和8年9月末日現在で記入ください。		
	法 人 名			
	施設・事業所名			
	所 在 地 等	〒 — TEL () — / FAX () —		
	担当者氏名			
	E-mail			

【個人情報の取り扱いについて】

この申込書に記載された個人情報は、運営管理の目的にのみ使用させていただきます。

【申込み先】社会福祉法人 岐阜県社会福祉協議会 岐阜県福祉人材総合支援センター(担当: 広瀬・高橋)
〒500-8385 岐阜市下奈良2-2-1 岐阜県福祉・農業会館内
TEL 058-278-1823 / FAX 058-276-2571 / E-mail kenshu-center@winc.or.jp