

# 認知症ケアで大切なこと

## ～認知症を理解し、ケアの質の向上を～

- 認知症の基本理解とケアの哲学
- 認知症の人の心理ニーズの理解
- BPSDの理解と対応の基本
- ニーズを満たすケアの実践とパーソンセンタードケア

### 配信期間

令和8年10月14日(水)

10時から

令和8年10月27日(火)

17時まで

※配信期間中は、24時間視聴可能です。ただし、最終日は17時をもって配信終了となるため、17時までに視聴を完了してください。セミナーは90分程度です。

### 講師

**田島 利子 氏**  
(たじまとしこ)

在宅かいごと専門けあの相談所  
「Re-think」代表  
介護支援専門員/介護福祉士  
上級認知症ケア指導管理士  
終末期ケア専門士  
ACPファシリテーター 等

障害者施設勤務を経て、教育機関で介護専門職の育成に携わりながら、多くの介護事業立ち上げに関わる。その後、グループホームを運営し、認知症の方々と過ごしながら「認知症ケア」「看取り」「人材育成」等、介護現場に即した研修講師として登壇。現在、研修講師や介護事業の運営コンサルテーション、ケア関連各種のアドバイザーとして「現場目線」にこだわりながら、活動中。



### 受講料(1名あたり)

一般 3,100円(税込)

賛助会員 2,200円(税込)

### 当セミナーについて

情報公表対象研修とは、介護サービス情報の公表制度における報告対象に相応しいとして、当センターが企画、運営しているものです。

### 全国の受講者の声

- ・事業所でのチームでの認知症ケアを提供していく上で、多角的な視点や本人の視点で考える事、情報共有の事は大変わかりやすく勉強になった。当事業所でも職員で共有していきたいと思う。
- ・認知症の方への関わりに悩んでおり、セミナーを受講しました。研修後は自分の視野が狭かったことを実感しました。利用者さんの行動1つ1つに意味があるとまず考えて行きたいです。
- ・良い講習だったと思います。職場の皆さんで受講したいくらいでした。今後のケアに役立てて行ければと思います。
- ・日々の介護業務で学んできた事を振り返るような内容でしたが、実は学んできた事が、本当に利用者様に寄り添えているか、役に立っているかを考え直すよい機会であると思いました。

### 【お申込み・お問い合わせ】



公益財団法人介護労働安定センター大阪支部

〒540-0033 大阪府大阪市中央区石町2-5-3 労働センター(エル・おおさか)南館12階

TEL:06-4791-4165 FAX:06-4791-4166

<https://www.kaigo-center.or.jp/shibu/oosaka/>



大阪支部HP

～受講をご希望の皆さまへ 以下のお申込み手順等をご確認のうえ、FAX・メール等でお申込みください～

【手順1】「受講を申込み」ホームページからもしくは受講申込書に下記項目全てご記入(入力)の上、メール又はFAX等でお申込みください。

FAXの場合は、右記番号あてに本状をFAXしてください。(FAX 06-4791-4166)

【手順2】「請求書(振込票付き)」を郵送でお送りいたします。

【注意事項】開催日の2週間前までに請求書が届かない場合は、必ずご連絡ください。

【手順3】「受講料を振込む」請求書に記載の支払期日までに、受講料をお振込みください。

【注意事項】①ご視聴いただく方ごとにお申込みをお願いいたします。②振込手数料はお振込人様の負担とさせていただきます。

③払込票の控えをもって領収書に代えさせていただきます。

④お振込みいただいた受講料は、原則として令和8年9月30日(水)以降はご返金できませんので、予めご了承ください。

【手順4】「受付完了」お振込みいただいた時点で、「受講申込」が完了となります。

【手順5】「視聴用URL記載メールを受け取る」セミナー配信前日までに視聴用URLとパスワードをメールで送付します。

## 「認知症ケアで大切なこと」

配信期間 令和8年10月14日(水)10時から令和8年10月27日(火)17時まで

受講料(1名あたり) 一般 3,100円(税込) 賛助会員 2,200円(税込)

【情報公表対象研修】介護サービス情報の公表制度における報告対象に相応しいとした研修

## 受講申込書

次の項目は受講に必要な情報となりますので、ご記入漏れのないようお願いいたします。

申込者名	フリガナ	役職/取得資格・経験年数
		年 月 日
法人名 ※請求書宛名		賛助会員の確認欄 (該当項目に○)
事業所名 ※請求書宛名		会員 ・ 非会員
住所・連絡先 ※請求書送付先	〒	TEL FAX
E-mail	※視聴に必要なURLを送信しますので必ずご記入ください。	
請求書宛先 ※上記以外の場合 ご記入ください	〒	TEL FAX
同意事項	本セミナーリーフレット等に記載の「Webセミナー受講における禁止事項及び注意事項」及び手順3「注意事項」に同意しますか。(同意する場合は、右欄にチェックをお願いします。)	<input type="checkbox"/> 同意する
【特定商取引法改正に伴う有料講習広告送信の承諾について】※	今後開催予定の有料講習・セミナーの募集チラシの送信の許諾に関して、チェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> メール送信 <input type="checkbox"/> FAX送信 <input type="checkbox"/> 承諾しない	

### <WEBセミナー受講における禁止事項及び注意事項> ※お申込みの際は必ずご確認ください、ご同意をお願いします。

#### ◆禁止事項◆

- 本WEBセミナーの視聴用URLとパスワード等の第三者への転用、貸与。●本WEBセミナーのSNS上への掲載。●本WEBセミナーに係る著作権を侵害する行為
- 本WEBセミナーの録画・録音・撮影、スクリーンショットやダウンロードおよび資料の無断複写や転用、転載等。

#### ◆注意事項◆

- WEBセミナーの視聴の際、インターネット利用環境等についてのご質問はお受けできかねますので、予めご了承ください。
- 受講に必要な機材や通信費は受講者様でご負担ください。スマートフォン等による視聴は、パケット通信料定額制に加入していない場合、特にご注意ください。
- WEBセミナー視聴の際、PCウイルスに感染した場合、当センターで責任は負いかねますので、視聴する端末等のセキュリティ対策は受講者様で行っていただくようお願いいたします。なお、受講者様の機材や通信環境が原因で当センターのシステムがPCウイルスに感染し損害が発生した場合、当該受講者様に賠償責任を取っていただくことがあります。
- 当センターの都合で配信不可となった場合は、電話等でご本人に連絡の上、お振込額を返金いたします。その際の返金に係る振込手数料は当センターにて負担いたします。

※当センターのプライバシーポリシーに基づき、申込書等の内容は厳重に管理し、ご本人の了解なしに第三者へ提供されることはありません。  
※お問合せ先等は、本案内の表面をご確認ください。