

プログラム内容

法人名 社会福祉法人すかい

事業所名 障がい者地域生活支援施設スクラムあらかわ

連絡先 03-6240-8855

事業所担当者名 小田 敏之

実習内容計画(予定)							
	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00
1日目	・職員紹介 ・施設概要説明 ・施設案内	・地域活動支援センター		休憩 (45分)	・利用者受け入れ ・日中一時支援	報告書作成 (45分)	終了
2日目	・昼食支援	・地域活動支援センター ・機械入浴見学		休憩 (45分)	報告書作成 (45分)	・共同生活援助 ・短期入所事業	終了
3日目	・昼食支援	・地域活動支援センター ・機械入浴見学		休憩 (45分)	報告書作成 (45分)	3日間の総括 報告書作成	終了

【注意事項/補足説明等】