

プログラム内容

法人名

社会福祉法人サンフレンズ

事業所名

特別養護老人ホーム上井草園

連絡先

03-3394-9833

事業所担当者名

笹室 学

実習内容計画(予定)							
9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	
1日目	・施設概要説明 ・施設案内	・利用者とのコミュニケーション ・職員とのコミュニケーション	・昼食準備の補助	・昼食介助の補助	・休憩	・報告書作成 ・振り返り	終了
2日目	・オリエンテーション ・勉強会(認知症)	・利用者とのコミュニケーション	・昼食準備の補助	・昼食介助の補助	・休憩	・報告書作成 ・振り返り	終了
3日目	・オリエンテーション ・利用者とのコミュニケーション ・介護職の業務見学	・専門職とのコミュニケーション ・職員とのコミュニケーション	・昼食準備の補助	・昼食介助の補助	・休憩	・報告書作成 ・3日間の総括	終了

【注意事項/補足説明等】