

# 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サンフレンズ善福寺

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~	9:30~	11:30~	12:30~	13:15~	14:30~	
1日目	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝礼参加、自己紹介</li> <li>実習プログラム、注意点の確認</li> <li>施設案内等</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>高齢者疑似体験</li> <li>車イス、オムツ、機械浴、移乗リフト、福祉車両 等</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>配膳準備</li> <li>食事介助見学、片付け</li> </ul>	★休憩	<ul style="list-style-type: none"> <li>利用者交流(コミュニケーション)</li> <li>介護場面見学</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>★報告書作成(30分)</li> <li>振り返り</li> <li>職員交流</li> </ul>	終了
2日目	<ul style="list-style-type: none"> <li>モーニングケア見学・補助</li> <li>朝食片付け 等</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>排泄ケア見学</li> <li>利用者コミュニケーション</li> <li>レクリエーション実施計画書作成</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>配膳準備</li> <li>食事介助体験</li> </ul>	★休憩	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴ケア見学・補助</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>★報告書作成(30分)</li> <li>振り返り</li> <li>職員交流</li> </ul>	終了
3日目	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝礼参加</li> <li>レクリエーション活動打合せ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>レクリエーション活動実施</li> <li>特技披露 等</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>配膳準備</li> <li>食事介助体験</li> </ul>	★休憩	<ul style="list-style-type: none"> <li>看護師業務見学</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>★報告書作成(30分)</li> <li>振り返り</li> <li>職員交流</li> </ul>	終了

## 【注意事項/補足説明等】

・当日の状況により、実習内容は変更する場合があります。