

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