

## インターンシップ 実習内容

様式 A

これまでの実施例     実習予定

|               |   |
|---------------|---|
| 受 入 事 業 所 名   | 障害者支援施設 下関幸陽園   |
| 実 習 場 所       | 同上  |
| 就 業 時 間       | 9 : 3 0 ~ 1 6 : 3 0<br>(時間・日数・実習内容等については可能な限り希望に添います)   |
| そ の 他 特 記 事 項 | <p>日常接する機会の少ない重度の身体障害者の施設での介護体験により、障害者や障害に対する知識や理解を深めて頂きたい。</p> <p>また、実習内容については基本的なもので、日数や時間・内容等は希望に合わせて臨機応変に対応致します。</p> <p>気になる事があればお気軽にお問い合わせ下さい。</p> <p>また、施設の詳細についてはホームページをご覧ください。</p> <p>” 障害者支援施設 下関幸陽園 ”</p> |
| 実 習 内 容       |   |
| 1 日 目         | * 別紙実習内容例または希望の内容による。   |
| 2 日 目         | * 別紙実習内容例または希望の内容による。   |
| 3 日 目         | * 別紙実習内容例または希望の内容による。   |
| 4 日 目         | * 別紙実習内容例または希望の内容による。   |
| 5 日 目         | * 別紙実習内容例または希望の内容による。   |

# インターンシップ実習内容日程表(例)

令和 年 月 日 ~ 日

|                | 1日目 日(月)  | 2日目 日(火)                                    | 3日目 日(水)                                      | 4日目 日(木)   | 5日目 日(金)   |
|----------------|---|---|---|--|--|
| 担当者            |   |   |   |  |  |
| 9:30           | 朝礼(紹介)<br>オリエンテーション<br>・実習プログラム説明<br>・実習時諸注意<br>・施設の概要と<br>利用者の状況説明<br>・施設代表による講話<br>施設見学 利用者紹介<br>障害の理解について<br>施設の医療、食生活について | *入浴日<br><br>入浴補助<br><br>利用者とのコミュニケーション      | 機能訓練・見学補助                                     | 日中活動参加者の<br>移動介助・参加<br>(書道又は陶芸)                  | *入浴日<br><br>入浴補助<br><br>利用者とのコミュニケーション   |
| 11:30          | 昼食準備・介助<br><br>12:35<br>休憩(昼食)  | 昼食準備・介助<br>12:45<br>休憩(昼食)<br>13:30         | 昼食準備<br>介助                                    | 昼食準備<br>介助                                       | 昼食準備・介助<br>12:45<br>休憩(昼食)<br>13:30  |
| 13:15<br>14:00 | 13:20<br>利用者とのコミュニケーション<br><br>一般介護業務見学   | 日中活動参加者の<br>移動介助・参加<br>カラオケ<br>コミュニケーション    | 13:15<br>休憩(昼食)<br>14:00                      | 13:15<br>休憩(昼食)<br>14:00                         | 日中活動参加者の<br>移動介助・参加<br>カラオケ<br><br>オリエンテーション<br>・実習成果のまとめ<br>・感想等の発表<br>・記録、証明書等作成<br><br>終了 |
|                | 日中活動参加者の<br>移動介助・参加<br>カラオケ<br>コミュニケーション<br><br>一般介護業務見学  |   | 日中活動参加者の<br>移動介助・参加<br>絵画(創作活動室)<br>コミュニケーション | 日中活動参加者の<br>移動介助・参加<br>スポーツレクリエーション<br>コミュニケーション |  |
| 16:00<br>16:30 | 職員ミーティング参加<br><br>実習生ミーティング<br>記録<br><br>終了   | 職員ミーティング参加<br><br>実習生ミーティング<br>記録<br><br>終了 | 職員ミーティング参加<br><br>実習生ミーティング<br>記録<br><br>終了   | 職員ミーティング参加<br><br>実習生ミーティング<br>記録<br><br>終了      |  |
| 備考             |   |   |   |  |  |

※ 5日間の例です。1日の場合は施設行事・日程等を考慮して実習内容を決定します。

※ 排泄・おむつ介助は行いませんが、食事、移動移乗介助は行います。

※ 入浴補助は、2回実施します。(5日間の場合)

※ 実習時間・内容については相談いたします。