

社会福祉法人 博愛福祉会

実習の手引き

平成19年 4月 1日作成

～実習の基本姿勢～

1. 自己の実習課題をもち、積極的に学ぶ態度で実習にのぞむ。当日の日課や受持ちの状況等を自ら聞き、行動する。
2. 実習生は独断で行動しない。必ず職員の指示に従い行動する。
(指示が無い場合は、職員に確認してください。)
3. 疑問点や内容の詳細を把握したい場合は、その都度、職員に質問・相談する。(口頭で確認できなかった場合は実習記録を活用してください。)
4. 実習生としてふさわしい服装・態度に気をつける。
5. 施設の規則に従い、社会人として行動する。
6. 特定の政治活動・宗教活動を行わない。
7. 万一、欠席・遅刻するときは、事前に実習担当者へ連絡する。

～服装履物～

- ・ 活動しやすい服装（例：ジャージにポロシャツ、トレーナー）
- ・ 上履きは運動靴、外履きとは区別をしてください。
- ・ 食事介助用のエプロンを用意してください。(布地で膝くらいまでのもの)
- ・ 作業用のエプロンはこちらで用意します。
- ・ 入浴介助を担当するときはショーツパンツ、Tシャツを準備しておいてください。
- ・ 長い爪は介護に支障を来たしますので控えてください。
- ・ 長い髪は一つにまとめてください。
- ・ 貴金属類を身の回りに付けないで下さい。また、紛失することもありますので持参しないようにお願いします。

※食事介助用エプロンを施設で用意する場合もあります。実習担当者の指示に

従って下さい。

～ロッカー・食事～

- ・ 介護教室に鍵付きロッカーを用意しています。（貴重品は出来るだけ持参しないようにお願いします。）
- ・ 食事はお弁当を持参してきて下さい。持参出来ない場合は、600円にて食事を用意する事も出来ますので、予めお申出下さい。（予約制）
- ・ お昼の休憩は、予め指定された場所を利用してください。
（介護教室・ケア会議室・娯楽室のうちいずれかの場所を休憩場所として指定いたしますので、実習担当者にご確認願います。）

～利用者に関する注意事項～

1. 利用者には人格を尊重した態度で接する。
 - ・ いわゆる「幼児語」は避ける。
 - ・ 利用者と呼ぶときは「〇〇さん」と名前と呼ぶ。
 - ・ 利用者のペースに合わせて行動する。
 - ・ 介護をする際は、必ず声をかけてから行う。
2. 実習で知り得た利用者の情報を口にしない。
 - ・ 個人情報保護法に基づき行動する。
 - ・ 廊下、通勤途上、飲食店での会話は注意する。
 - ・ 実習記録の利用者氏名はイニシャル等で記載する。
3. 買物代行や物の貸し借り等、利用者との個人的なやりとりをしない。
4. 特定の利用者のみと親しくなることのないよう、私的な関係を慎み、利用者に対し公平に接する。
5. ベッドの柵は必ず元に戻したり、車椅子のストッパーを確認し、利用者の転落防止に努めるなど、常に事故防止に努め、利用者の安全に充分配慮す

る。

6. 利用者の事故や状態の急変に遭遇した時は、すぐに指導担当者へ報告する。

～衛生管理・その他～

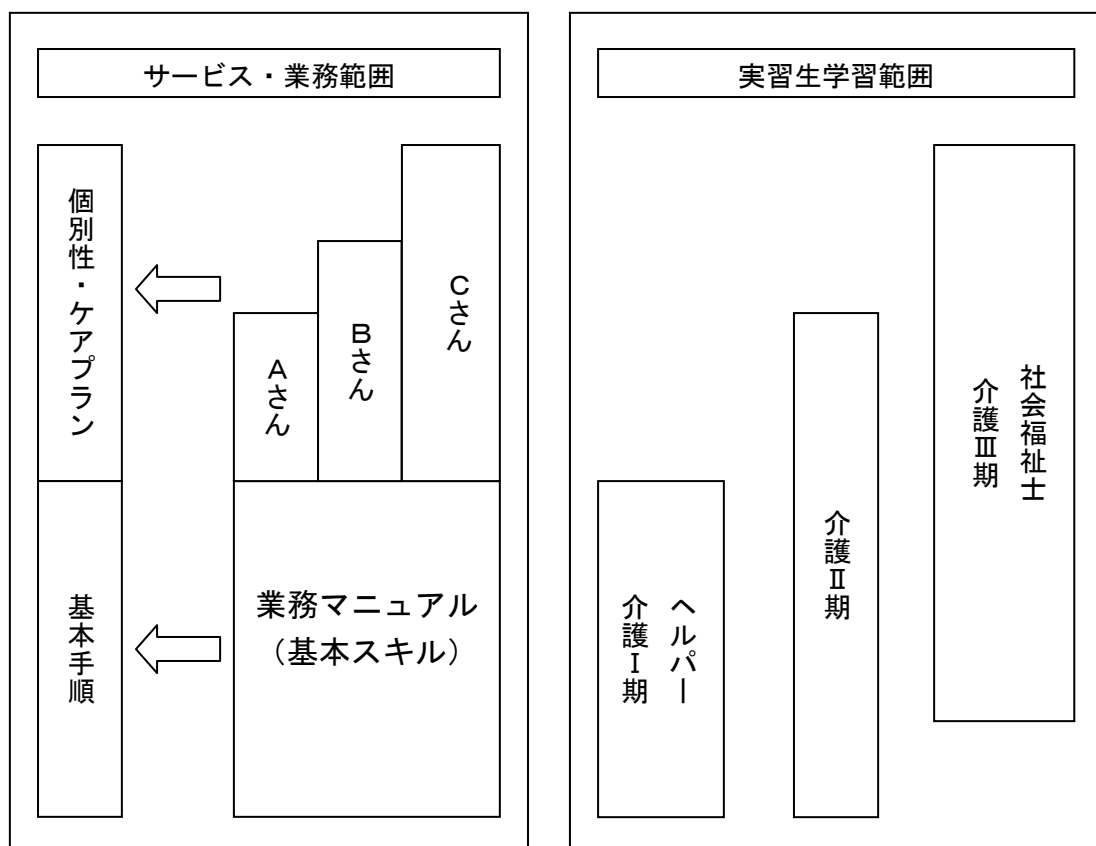
1. 自己の健康管理には十分気をつける。また、風邪などで体調が悪い時は、速やかに指導担当者へ連絡し休養する。
2. 介護援助の前後には十分な手洗い、うがいを行うなど、感染防止に努める。
3. 食事介助、水分補給時は清潔なエプロンを使用し、他の介護用と区別する。

その他

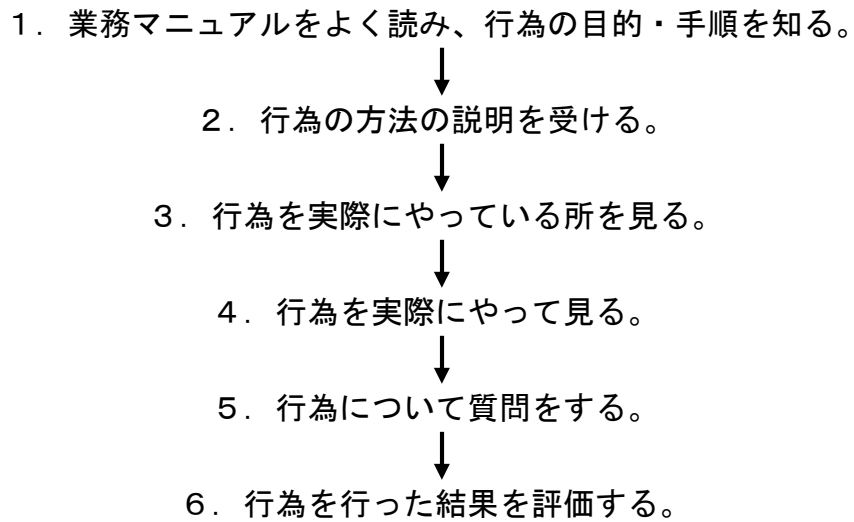
- ・ 実習場所を離れる時は現場指導担当者に告げるなど、所在場所を常に明らかにして下さい。
- ・ 実習記録は、実習翌日までには必ず提出してください。
- ・ 実習中の態度に問題がある場合、所属校の教諭とも相談し、実習を中断していただく場合もありますのでご了承下さい。

社会福祉法人 博愛福祉会の実習

1. 業務マニュアルに基づいた基本スキルの学習支援
2. ケアプランによる個別ケアの学習支援
3. 気づき支援ミーティング（中間ミーティング）
4. まとめミーティングの実施



社会福祉法人 博愛福祉会の実習

- 
- ```
graph TD; 1[1. 業務マニュアルをよく読み、行為の目的・手順を知る。] --> 2[2. 行為の方法の説明を受ける。]; 2 --> 3[3. 行為を実際にやっている所を見る。]; 3 --> 4[4. 行為を実際にやって見る。]; 4 --> 5[5. 行為について質問をする。]; 5 --> 6[6. 行為を行った結果を評価する。];
```
1. 業務マニュアルをよく読み、行為の目的・手順を知る。
  2. 行為の方法の説明を受ける。
  3. 行為を実際にやっている所を見る。
  4. 行為を実際にやって見る。
  5. 行為について質問をする。
  6. 行為を行った結果を評価する。

※各部署毎に業務マニュアルを用意しています。基本の手順を良く読み、その行為の目的や具体的な手順を現場で実際に体験して下さい。質問疑問があれば積極的に指導者に聞いて理解を深めましょう。

# ～実習開始から終了まで～

約1ヶ月～1週間前 実習オリエンテーション

- ①施設概要の説明（パンフレット等）
- ②実習の手引きの説明
- ③実習プログラム（案）の説明調整
  - ・実習生の個別の要望を確認します。出来る範囲で要望をかなえた実習プログラムを構築いたします。実習初日に最終的な実習プログラムをお渡しします。

実習開始（初日オリエンテーション）



実習継続

実習生実習記録 ⇄ 育成担当者コメント



気づき支援ミーティング（実習中間日）



まとめミーティング（実習最終日）

実習アンケートの提出



実習終了（学校でのまとめ）

# 社会福祉士対象モデル実習計画

| 日数 | 特養 | デイ | 支援 | ケア | 実習時間       | 主な実習内容                  |
|----|----|----|----|----|------------|-------------------------|
| 1  | 月  | 1  |    |    | 9:00~18:00 | 特養介護オリエンテーション           |
| 2  | 火  | 2  |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション          |
| 3  | 水  | 3  |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション          |
| 4  | 木  | 4  |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション          |
| 5  | 金  | 5  |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション          |
| 6  | 月  | 6  |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション          |
| 7  | 火  | 7  |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション          |
| 8  | 水  | 8  |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション          |
| 9  | 木  | 9  |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション          |
| 10 | 金  | 10 |    |    | 8:30~17:30 | 特養相談オリエンテーション・ケアプラン     |
| 11 | 月  | 11 |    |    | 8:30~17:30 | 特養相談・ケアプラン              |
| 12 | 火  | 12 |    |    | 8:30~17:30 | 特養相談・ケアプラン・気づきミーティング    |
| 13 | 水  |    | 13 |    | 8:30~17:30 | デイ現場オリエンテーション・デイ活動      |
| 14 | 木  |    | 14 |    | 8:30~17:30 | デイ活動・コミュニケーション          |
| 15 | 金  |    | 15 |    | 8:30~17:30 | 通所介護計画                  |
| 16 | 月  |    |    | 16 | 8:30~17:30 | 支援現場オリエンテーション・支援活動      |
| 17 | 火  |    |    | 17 | 8:30~17:30 | 支援活動・ケアプラン              |
| 18 | 水  |    |    | 18 | 8:30~17:30 | 支援活動・ケアプラン              |
| 19 | 木  |    |    | 19 | 9:00~18:00 | ケアハウス介護オリエンテーション・生活支援   |
| 20 | 金  |    |    | 20 | 9:00~18:00 | 生活支援                    |
| 21 | 月  |    |    | 21 | 9:00~18:00 | 生活支援                    |
| 22 | 火  |    |    | 22 | 9:00~18:00 | ケアハウス相談オリエンテーション・ケアプラン  |
| 23 | 水  |    |    | 23 | 9:00~18:00 | ケアハウス相談・ケアプラン           |
| 24 | 木  |    |    | 24 | 9:00~18:00 | ケアハウス相談・ケアプラン・まとめミーティング |

※実習計画について個別の要望がありましたら、事前にお知らせ下さい。



# 介護福祉士対象モデル実習計画

## I 期

| 日数 |   | 特養 | デイ | 支援 | ケア | 実習時間       | 主な実習内容                   |
|----|---|----|----|----|----|------------|--------------------------|
| 1  | 月 | 1  |    |    |    | 9:00~18:00 | 特養介護オリエンテーション            |
| 2  | 火 | 2  |    |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 3  | 水 | 3  |    |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 4  | 木 | 4  |    |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 5  | 金 | 5  |    |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 6  | 月 | 6  |    |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 7  | 火 | 7  |    |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 8  | 水 | 8  |    |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 9  | 木 | 9  |    |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 10 | 金 | 10 |    |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 11 | 月 | 11 |    |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 12 | 火 | 12 |    |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション・気づきミーティング |
| 13 | 水 | 13 |    |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 14 | 木 | 14 |    |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 15 | 金 | 15 |    |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 16 | 月 | 16 |    |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 17 | 火 | 17 |    |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 18 | 水 | 18 |    |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 19 | 木 | 19 |    |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 20 | 金 | 20 |    |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 21 | 月 | 21 |    |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 22 | 火 | 22 |    |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 23 | 水 | 23 |    |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 24 | 木 | 24 |    |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション・まとめミーティング |

# 介護福祉士対象モデル実習計画

## Ⅱ・Ⅲ期

| 日数 | 特養 | デイ | 支援 | ケア | 実習時間       | 主な実習内容                   |
|----|----|----|----|----|------------|--------------------------|
| 1  | 月  | 1  |    |    | 9:00~18:00 | 特養介護オリエンテーション            |
| 2  | 火  | 2  |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 3  | 水  | 3  |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 4  | 木  | 4  |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 5  | 金  | 5  |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 6  | 月  | 6  |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 7  | 火  | 7  |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 8  | 水  | 8  |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 9  | 木  | 9  |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 10 | 金  | 10 |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 11 | 月  | 11 |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 12 | 火  | 12 |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション・気づきミーティング |
| 13 | 水  | 13 |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 14 | 木  | 14 |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 15 | 金  | 15 |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 16 | 月  | 16 |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 17 | 火  | 17 |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 18 | 水  | 18 |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・コミュニケーション           |
| 19 | 木  | 19 |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・介護サービス計画            |
| 20 | 金  | 20 |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・介護サービス計画            |
| 21 | 月  | 21 |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・介護サービス計画            |
| 22 | 火  | 22 |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・介護サービス計画            |
| 23 | 水  | 23 |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・介護サービス計画            |
| 24 | 木  | 24 |    |    | 9:00~18:00 | 基本介護・介護サービス計画・まとめミーティング  |

※早出・遅出業務体験のある日は実習時間に変更になります。

# 特養実習 1 日の流れ

## ■実習のポイント

- ・実習生には積極性を求めます。
- ・不明な点は、遠慮せずに実習担当者に聞いてください。
- ・実習内容は基本カリキュラムを基本とするが、職員体制によって実習内容の実施曜日の変更もありえます。

## ■実習生の 1 日の流れ

9 : 00 記録を読む

9 : 30 申し送り参加 申し送り後その日の実習担当者が誰なのかを申し送りに参加している介護職員(その日のリーダー)に確認する。  
その後 15 分程度午前中予定内でメインの業務のマニュアルを確認する。

10 : 00 実習担当者に指示を受ける。

- ・午前中の業務内容の説明、注意事項
- ・昨日の質問事項など

指示を受けた後、実際に業務に入る。

13 : 00 休憩

14 : 00 15 分程度午後の予定内でメインの業務のマニュアルを確認する。

14 : 15 実習担当者に指示を受ける。

- ・午後の業務内容の説明、注意事項
- ・午前中の業務の質問事項など

指示を受けた後、実際業務に入る。

17 : 00 申し送り参加

17 : 15 実習記録記入 記入後、実習担当者に提出する。

17 : 45 配膳

18 : 00 終了

# デイサービス実習 1 日の流れ

## ■実習のポイント

- ・利用者には人格を尊重した態度で接する。
- ・わからないことがあったら、自己判断せず職員に確認する。

## ■実習の 1 日の流れ

- 8 : 3 0 実習担当者に指示を受ける
- ・利用者の体調、A D L、注意事項などの確認
- ・受入れ準備(テーブルセッティング、設備確認など)
- 9 : 0 0 利用者受け入れ
- ・お絞り、配茶、コミュニケーション、午前中のプログラムの準備
- 1 0 : 0 0 朝の挨拶、午前プログラム
- ・プログラム補助、コミュニケーション
- 1 1 : 4 5 昼食準備
- 1 2 : 0 0 昼食の配膳、見守り介助
- 1 3 : 0 0 休憩
- 1 4 : 0 0 午後プログラム
- ・レクリエーション補助(体操、趣味活動、養護、外出など)・片付け
- 1 5 : 0 0 おやつ お絞り、配茶、コミュニケーション
- 1 5 : 3 0 帰宅準備、移動介助(指示に従って下さい。)
- 1 6 : 0 0 残務
- 1 7 : 0 0 実習記録記入
- 1 7 : 3 0 ミーティング参加 終了

## ～施設概要～

連絡先 京都府舞鶴市字市場 390 番地

(交通機関) JR 東舞鶴駅より車で 5 分

京都交通バス 市場車庫下車 徒歩 10 分

TEL 0773-65-3700

FAX 0773-63-1250

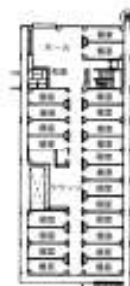
E-mail [hakuai@mx.nkansai.ne.jp](mailto:hakuai@mx.nkansai.ne.jp)

<http://www.nkansai.ne.jp/org/hakuai>

### 事業所の概要

| 棟   | 事業所種類                    | 施設名                     | 定員  | 備考                                                             |
|-----|--------------------------|-------------------------|-----|----------------------------------------------------------------|
| 特養棟 | 介護老人<br>福祉施設             | 特別養護老人ホーム<br>グリーンプラザ博愛苑 | 50名 | 4人部屋 9室<br>個室 14室                                              |
|     | 短期入所<br>生活介護             | 特別養護老人ホーム<br>グリーンプラザ博愛苑 | 10名 | 4人部屋 2室<br>個室 2室                                               |
|     | 通所介護                     | デイサービスセンター<br>グリーンプラザ博愛 | 25名 |                                                                |
|     | 訪問介護                     | ヘルパーステーション<br>グリーンプラザ博愛 |     |                                                                |
|     | 居宅介護支援                   | 在宅介護支援センター<br>グリーンプラザ博愛 |     |                                                                |
| ケア棟 | ケアハウス<br>特定施設入居<br>者生活介護 | ケアハウス<br>グリーンプラザ博愛      | 50名 | 個室・洋室 28名<br>和室 8名<br>車椅子用 6名<br>夫婦室・洋室 2名<br>和室 1室<br>車椅子用 1室 |

## 施設平面図



### 〈3F〉

ケア棟 居室 個室 22室

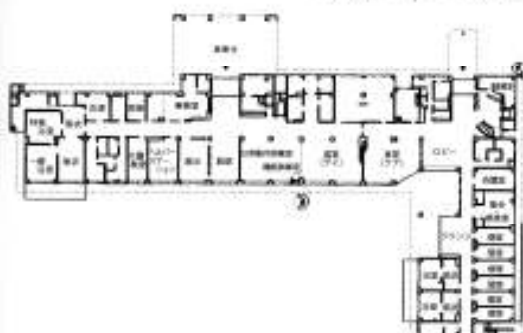


### 〈2F〉

特養棟 特別養護老人ホーム 50床  
ショートステイ 10床  
寮母室、食堂兼デイルーム  
医務室、静養室、一般浴室

ケア棟 居室 夫婦部屋 4室  
個室 14室

特養棟 → ケア棟



### 〈1F〉

特養棟 玄関、ロビー、事務室  
デイサービスセンター  
在宅介護支援センター  
ヘルパーステーション  
介護教室、機能回復訓練室  
一般・特殊浴室、理容室、厨房

ケア棟 玄関、ロビー、事務室  
食堂、会議室、集会室、浴室  
居室 個室(車椅子) 6室

～メモ～