

問合せ・申込み

障害者支援施設わらしべ園（身体障害）

枚方市長尾荒阪２－３５４５

（JR学研都市線長尾駅より徒歩15分）

TEL　０７２－８５０－５５０７

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　[info.wara.12@sb3.so-net.ne.jp](mailto:info.wara.12@sb3.so-net.ne.jp)

担当　施設長　辻　和也

わらしべ園では、「障害者入所施設で介助の実習をしてみたい」という方の１日体験実習を受け入れています。

●対象　障害者の入所施設、わらしべ園に関心のある以下の方。ただし18歳以上。

　・大学生、専門学校生で実習したい方

　・これから福祉にかかわろうと思っている方

　・現在仕事で介助にかかわっているが、障害者入所施設、障害者支援について学びたい方

　・相談支援専門員など相談を中心に業務をしていて、あらためて障害者入所施設について学びたい方

・職員、従業員の研修の一環として体験させたいなど。

※見学の希望も随時受け付けます。

●内容、タイムテーブル（例）

9：00　準備とオリエンテーション（活動の説明）

10：00　午前の課題参加

11：30　課題の片付けと食事準備

12：00　昼食介助

13：00　休憩（わらしべ園の昼食を食べて、休憩室で休憩）

14：00　午後の課題参加

15：30　課題終了

16：00　入浴介助の見学と手伝い

17：00　1日のフィードバックと質疑応答、感想用紙記入

18：00　実習終了

　※実習時間、内容は参加希望者の要望、都合に合わせて個々に検討します。

●場所　わらしべ園（枚方市長尾荒阪2-3545）

●費用　600円（昼食代）

●申込み手順　随時受け付けています。

・申し込み　→実習受け入れの可否を判断　→日程の調整・実習内容確認　→実習

●わらしべ園は、身体に障害がある方40名が入所し生活している障害者支援施設（入所）です。活動内容について、詳しくはホームページをご覧ください。

　http://www.warasibe.or.jp/index.html

わらしべ園

**検索**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| わらしべ園「障害者入所施設　介助実習希望者　１日体験プログラム」申込用紙  　　　年　　月　　日  枠内の必要事項を記入の上、わらしべ園FAX０７２－８５０－５６４８までFAXしてください。  内容を確認の上、こちらから連絡させてただきます。 | | | | |
| 希望者氏名 | （　　　　　才）　男　・　女 | | | |
| 連絡先 | 住　所 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| FAX番号 |  | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | |
| 実習の  目的・動機 |  | | | |
| 介助の経験等 |  | | | |
| 希望日  いくつかお書きください |  | | | |
| その他  希望、留意事項 |  | | | |
| ↓以下はわらしべ園職員が記入します。 | | | | |
| 受け入れ確認 | 上記希望者を実習に受け入れます。 | | 施設長印 |  |
| 手順確認 | □「実習参加証・実習にあたって」を参加者に渡す。  □日程と当日受け職員の決定  □食事注文  □昼食代領収書作成 | | | |
| 実習受け職員 |  | | | |
| 実習日時 | 年　　　月　　　日（　　　）　時間　　　：　　～　　　： | | | |
| 留意事項 |  | | | |