

## インターンシップ 諸 条 件 等

選択項目は、○をつけたうえで補足をご記入ください。

貴社情報	事業所名	有限会社いわてにつかコミュニティ企画		
	ご担当部署 ご担当者様氏名	総務 高橋 愛		
	ご連絡先	電 話: 019-675-1199 メールアドレス: medaka1199@drive.ocn.ne.jp		
実施時間	インターンシップ 時間(定時)	9:00	～	17:00
	定 時 外 の 実 習	有		無
	休 日 の 実 習	有		無
インターンシップ諸条件	就業場所	めだかの児童デイ2号館 盛岡市乙部30地割78-9		
	初日の集合時間 集合場所	初日にまずオリエンテーションを行いますので、午前9時にめだかのデイサービス (めだかの家本館 盛岡市乙部31地割13-1)に集合をお願いします。		
	初日の服装	動きやすい服		
	初日の持ち物	筆記用具、内履き、半袖短パン		
	食 事 提 供	有 (自己負担額	0 円/日)	無
	交 通 費 補 助	有 (補助額	1日 1,000円)	無
	会 社 バ ス の 利 用	認める	認めない	会社バスなし
	最寄駅・ バス停等からの送迎	有 (最寄駅・バス停名: 矢巾駅 乙部門前または乙部 )		無
	制服 ・ 作業服	有償貸与 ( 円/日)	無償貸与	貸与しない
	その他貸与物 ( )	有償貸与 ( 円/日)	無償貸与	貸与しない
	備考	オリエンテーションを行う『めだかの家本館』の最寄りバス停は、『乙部門前』です。 バスでいらっしゃる際はご注意ください。		

## インターンシップ カリキュラム

事業所名	有限会社いわてにつかコミュニティ企画 めだかの児童デイ2号館
プログラムタイトル	障害児支援の深みを知ろう！児童指導員実習
学生に常に念頭においてほしいこと	利用者様はしてほしいことをうまく伝えられないだけで、おひとりの人間です。
目指すゴール	障がい児の支援の現場の流れを一通り体験して、必要な支援がどのようなものか見つけよう

日 程	実 務 体 験 内 容	
	午 前	午 後
第1日 月 日( ) 始業 9:00 終業 17:00	<input type="checkbox"/> オリエンテーション 9:00～10:00 めだかの家本館にて会社概要説明 <めだかの児童デイ2号館に移動> <input type="checkbox"/> 事業所見学 法人内の他の支援サービスの見学 説明 自社の取り組みについて(生活介護、B型、GH、相談支援) <input type="checkbox"/> 実習 ・児童発達管理責任者の仕事見学・障がい児対応・見守り	<input type="checkbox"/> 実習 ・障がい児対応・見守り・送迎添乗対応 児童発達支援管理責任者説明の元日常業務を体験していただきます
第2日 月 日( ) 始業 9:00 終業 17:00	<input type="checkbox"/> 放課後等デイサービスマニュアルを用いた内部研修 壁面工作 <input type="checkbox"/> ミーティング参加による支援計画書のアセスメント・モニタリングの取り方を学ぶ <input type="checkbox"/> 実習 ・児童発達管理責任者の仕事見学・障がい児対応・見守り・送迎添乗対応	<input type="checkbox"/> 実習 ・障がい児対応・見守り・送迎添乗対応 児童指導員説明の元日常業務を体験していただきます
第3日 月 日( ) 始業 9:00 終業 17:00	<input type="checkbox"/> 障害児の進路について 内部研修 <input type="checkbox"/> 実習 ・児童発達管理責任者の仕事見学・障がい児対応・見守り	<input type="checkbox"/> 実習 ・障がい児対応・見守り・送迎添乗対応 <input type="checkbox"/> オリエンテーション 質疑応答 16:30 ～ 17:00

\* 体験内容、時間は時期及び業務の都合により一部変更されることがあります。