



小千谷市立総合支援学校

進路だより

高等部実習号

(R3/6/8)

〒949-8721小千谷市大字塩殿甲 2144 番地

TEL 0258-82-1878

今回の実習はコロナウイルス感染症対策を講じた上での実施となります。感染者の接触状況によっては、他の生徒の実習及び実習先事業所の生産活動にも大きな影響が出る可能性があります。

実習先事業所はリスクを承知の上、それぞれの対策を取りながらギリギリのところの実習を受け入れてくださいますので、通常の準備に加え、ご家庭での感染予防の徹底も、合わせてお願いいたします。

ご家庭へのおねがい【感染症対策の視点から】



1、実習中【緊張感をもった感染症対策で、活動を継続できるように】

○実習状況の把握・・・仕事の様子に加え、**体調の確認**もお願いします。

○身だしなみ・・・清潔な身なりで送り出してください。この機会に入浴、洗髪、整髪、爪切り、洗顔、歯磨き、衣服の管理、消毒、うがい手洗い等が十分にできているか確認していただき、ご指導ください。



○**生活リズム**・・・特に**睡眠の確保**をお願いします。



睡眠不足では免疫力が落ち、感染リスクが高まります。実習中は**体力だけでなく精神的にも大変疲れます**ので、いつもより多くの休養が必要です。睡眠を最大の感染症対策とお考えいただき、**8時間**は確保できるようご指導ください。

○日誌記入と検温・・・「**保護者より**」の欄に一言、記入をお願いします。実習期間中も検温表を使用しますが、**日誌にも朝の体温を記入する欄があります**ので、確実に記入できているかどうかご確認ください。
なお、ご家族に発熱等の風邪症状が見られた場合、出勤前に学校にご連絡ください。

○**帰宅後の電話連絡**・・・安全確認のため、**自力で通勤する生徒に限り**帰宅後すぐに学校へ電話連絡をお願いします。

○欠勤等の連絡・・・欠勤、遅刻の場合は、**保護者から実習先と学校の両方に電話連絡をお願いします。**

○実習中の体調不良・・・実習中に発熱等の風邪症状（新型コロナウイルス感染症に類似した症状）が見られた場合は覚え書きの緊急連絡先にご連絡いたします。実習生を迎えに来ていただき、直ちに病院を受診させていただきます。

2、実習後【貴重な機会が、次につながるように】

○実習後、実習先からは『評価票』をいただきます。『評価票』は原本をご家庭にお渡ししますので、ご覧いただいた上でご家庭での進路相談、話し合いにご活用ください。

○実習先からの『評価票』、生徒の自己評価、職員の見取りをもとに『進路面談』を実施させていただきます。3年生は7月中旬過ぎ、1,2年生は後期実習後に実施予定です。面談では現状整理と今後の展望について、相談機関出席のもと具体的な話し合いをさせていただきます。

後日改めてご案内いたしますので、ご協力をお願いいたします。

お問い合わせ、ご相談等ございましたら、いつでもご連絡ください。



〒949-8721

新潟県小千谷市大字塩殿甲2144番地

小千谷市立総合支援学校 進路指導主事(松川正太郎)

TEL 0258-82-1878 FAX 0258-82-1889

E-mail sogosien@ojiya.ed.jp