

＝保育実習依頼前に＝

「新型コロナウイルス感染症拡大防止・予防を踏まえた実習について」

大阪市立保育所での保育実習の受入れにあたり、新型コロナウイルス感染症拡大防止・予防の点から、下記の事項をご理解いただいたうえで依頼していただきますようお願いいたします。

記

1 実習を受ける学生への事前指導について

- ・実習3週間前より、「健康観察票」により、健康状態を記録してください。
なお、これは、実習が終了するまで継続してください。実習終了後は、実習先保育所長にご提出をお願いします。
- ・実習中は、マスクの着用をお願いいたします。(但し、熱中症には十分注意してください)マスクは、色や素材は問いませんのでご自身でご用意ください。
- ・実習3週間前から実習終了までは、特に「3つの密」に気を付け、自覚を持った生活を送るよう心掛けてください。
- ・日常生活において、こまめな手洗い、うがいの徹底など感染予防に努めてください。

2 実習内容について

- ・実習受入れクラスについては、感染症拡大防止・予防の対策を踏まえ、各保育所の状況に合わせて決めていきますが、見学実習にさせていただく場合もあります。
- ・保育所では、感染症拡大防止・予防の対策や工夫が実施されています。必ず所長・保育士の指示に従い、施設のルールを守ってください。
- ・子どもと関わる保育以外に、消毒や清掃、保育の準備物等の作成を手伝っていただく場合があります。
- ・部分実習や1日実習を行う場合は、計画を立てる段階で、事前に担任との打合せを行い、感染症拡大防止・予防の対策を十分に配慮した内容を考えてください。

3 実習中、体調不良になった場合やその他の対応

- ・「健康観察票」に記録するとともに、体調等で気になることがあれば、すぐに申し出てください。
- ・特に、発熱や咳等のかぜ症状がみられるときは、無理をせず、実習を休んでください。
- ・実習生本人が、発熱した場合、解熱後24時間以上経過し、呼吸器症状が改善された後、医師に実習中であることを伝え、継続が可能かどうか相談したうえで、その結果を受けた養成校担当者より、当センターに連絡をいただきますようお願いいたします。
- ・実習生本人や同居の家族が、医師の診断に基づき、PCR検査を受ける予定となった時は、養成校担当者より、速やかに当センターに連絡をいただきますようお願いいたします。
- ・養成校において、学生・教職員に感染者が出た場合、実習の自粛または中止をお願いすることがあります。
- ・実習生本人や同居の家族が濃厚接触者になった場合、実習を中止させていただきます。
- ・実習先保育所において、子ども・職員に感染者が出た場合、指示に従っていただくようお願いいたします。

大阪市保育・幼児教育センター
電話 06-6952-0177
Fax 06-6952-0178
〈実習担当〉

健康観察票

実習期間 (/ ~ /)

学校名・氏名 ()

日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温(朝)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体温(夕)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
強いだるさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
呼吸器症状	咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢・腹痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	吐気・嘔吐	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	味覚・嗅覚の消失等	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
備考												

日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温(朝)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体温(夕)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
強いだるさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
呼吸器症状	咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢・腹痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	吐気・嘔吐	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	味覚・嗅覚の消失等	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
備考												

日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
体温(朝)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体温(夕)	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
強いだるさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
呼吸器症状	咳	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	息苦しさ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	のどの痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	下痢・腹痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	吐気・嘔吐	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	味覚・嗅覚の消失等	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
備考												

◎実習3週間前から実習終了日まで記入してください。

◎実習先保育所に提出してください。

受入れ保育所 ()