

令和4年2月7日

関係保護者 各位

社会福祉法人うらわ学園

新型コロナウイルス感染症拡大防止について(第17報)

オミクロン株が主流となっている新型コロナウイルスの感染者が、10万人を超える状況になっており終息の目途が立ちません。このような状況にあるため、学園では感染拡大防止に向けて現在、埼玉県に発出されている「まん延防止等重点措置」が解かれるまで、下記の方策で対応してまいります。ご理解のほど宜しくお願いいたします。

記

次の、1 主に登園による訓練(支援・指導)、2 主に在宅による訓練(支援・指導)を希望してください。

1を希望した方で、登園日に体調を崩して登園できない場合は、電話にて学園まで連絡をください。在宅支援に切り替えますので欠席扱いにはなりません。

1 登園による訓練(支援・指導)について

(1) 就労移行

分散登園での訓練(半日)を行います。利用者を午前のグループ、午後のグループの2班に分けて行います。

①Aグループ：8：45～12：00 (弁当なし)

②Bグループ：12：45～16：00 (弁当なし)

※グループ割と集合時間は個別にお知らせ致します。

(2) 就労継続B型

学園内の作業を担当する方は、午前中の半日の作業時間になります。

学園外の作業を担当する方は、従来の作業時間になります。

①学園内の作業：8：45～12：00 (弁当なし)

②学園外の作業：施設外就労・ハウスクリーニング等の作業を担当する方は、個別に連絡します。

(3) 自立(生活支援)

学園での訓練は、半日となります。：9：00～11：45 (弁当なし)

2 在宅訓練について

(1) 生活・健康状況の把握について(電話報告)

在宅訓練期間中は社会生活訓練の一環として、また園生の健康等の状況を把握させていただくために、毎日決められた時間帯に、電話にて学園まで報告をしてもらいます。

(2) 課題について

各事業部より、自宅で行う課題を配布します。園生には、事前に行き方を説明してあります。

新たに、得意な事を身に付けることを目標に、個々に新しい課題を与えています。家庭での支援をお願いします。

出題された課題は、2月7日(月)の登園日に持たせてください。

※就労移行・自立訓練の利用者

- ・ 4つのスキルの課題
(起床時・就寝時間の記入、検温記入、食事記入、家庭での仕事など)
- ・ 四則計算、名前の練習など

※就労継続B型の利用者

- ・ 4つのスキルの課題
(起床時・就寝時間の記入、検温記入、食事記入など)
- ・ 作業スキルの維持 (掃除、洗濯など)

3 今後の対応

(1) 今後、県から「緊急事態宣言等」が発出された場合でも、上記の対応で実施してまいります。

また、職員・利用者が陽性者となった場合の対応については、新たに連絡いたします。

(2) これからも継続していただきたい事

※三密を避ける生活を心がけてください。

- ・ 新型コロナウイルス感染のリスクが高い条件は、3つの条件「換気の悪い密閉空間」、「人が密集している空間」、「近距離での会話や発声がある空間」が重なった場合といわれています。
- ・ 流行している場所への外出は、控えるようにしてください。
特に外出する場合は、上記のような条件にあてはまる行動は、極力控えてください。
- ・ 外出する場合は、マスク着用で帰宅した際は手洗い・うがいの励行をお願いします。
- ・ 毎朝の検温をお願いします。
- ・ 新型コロナの感染症に身近な人が感染した場合、学園にも連絡をお願いします。(勤務している会社やお子様に通っている学校で、感染者が出た場合などの情報をいただければありがたいです。)

訓練形態の回答用紙

※2月8日（火）までに提出をお願いします。在宅支援を希望する方は、電話にて連絡をお願いします。

※下記の表に希望する形態に○印を記入ください。

氏 名

○印を記入	訓練形態
	ア 学園での訓練を希望します。
	イ 在宅での訓練を希望します。
	ウ 学園の訓練と在宅訓練の併用を希望します。

※ウに記入した方は、下記に在宅希望日又は曜日を記入してください。

--

訓練形態の回答用紙

※2月8日（火）までに提出をお願いします。在宅支援を希望する方は、電話にて連絡をお願いします。

※下記の表に希望する形態に○印を記入ください。

氏 名

○印を記入	訓練形態
	ア 学園での訓練を希望します。
	イ 在宅での訓練を希望します。
	ウ 学園の訓練と在宅訓練の併用を希望します。

※ウに記入した方は、下記に在宅希望日又は曜日を記入してください。

--