







精神保健福祉士養成施設自己点検表

| 点検項目   | 判定  | 確認書類                          |
|--|---|-------------------------------|
| <p>5 実習に関する事項</p> <p>(1) 実習施設として不適切な施設を実習施設としていないか。<br/>(平成10年厚生省告示第10号)</p> <p>(2) 実習時間数が指定規則で定める時間数以下となっていないか。</p> <p>(3) 実習時間数が学則で定める時間数以下となっていないか。<br/>※各学生が実習を行った時間数が実習記録等により確認することができる。</p> <p>(5) 実習指導者の要件を満たしていない者が実習指導者となっていないか。<br/>(指定規則第5条第1号)<br/>精神保健福祉士の資格取得後、3年以上相談援助業務に従事した経験のある者であつて、かつ実習指導者講習会を修了した者。<br/><b>ただし、以下に示す者については、前述にかかわらず、当分の間、実習指導者とすることができる。</b><br/>①児童福祉法に定める児童福祉司<br/>②精神保健及び精神障害福祉に関する法律に定める精神保健福祉相談員<br/>③社会福祉法に定める福祉に関する事務所に置かれる同法15条第1項第1号に規定する所員<br/>④知的障害者福祉法に定める知的障害者福祉司<br/>⑤心身喪失等の状態で重大な他害行為を行った者の医療及び観察等に関する法律に定める社会復帰調整者<br/><b>⑥前記以外の者で、平成27年3月31日までの間に、精神保健福祉士実習指導者講習会の課程を修了した者</b></p> <p>(4) 実習施設における実習指導者の数は、同時に指導を行う学生5人につき1人以上となっているか。<br/>(指定規則第5条第1号)</p> <p>(6) 教員による巡回指導が定期的に行われているか。<br/>(指針10-(1))</p> <p>(7) 実習は機能の異なる2以上の実習施設で行うことが望ましい。<br/>(指針10-(4))</p> <p>(8) 精神病院等の医療機関における実習を90時間以上おこなっているか。<br/>(指針10-(5))</p> | <p><input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/></p> | <p>実習施設<br/>一覧表</p>           |
| <p>6 変更承認及び届出に関する事項</p> <p>(1) 変更承認もしくは届出書の提出が必要とされる事項の変更について、必要な手続きを経ずに学則等を変更し、運用していないか。<br/>(指定規則第4条)<br/>(指導要領(2-(1)、2-(2)))</p> <p>①変更にあたり事前に承認が必要な事項(主なもの)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○学則(修業年限)の変更</li> <li>○学則(養成課程)の変更</li> <li>○学則(入所定員及び学級数)の変更</li> <li>○校舎の各室の用途及び面積並びに建物の配置図及び平面図</li> <li>○通信養成を行う地域</li> <li>○添削その他の指導の方法</li> </ul> <p>②変更後1月以内に届出が必要な事項(主なもの)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○設置者の氏名及び住所</li> <li>○名称、位置</li> <li>○学則(その他承認を必要としない部分)の変更</li> <li>○実習施設の変更</li> </ul>  | <p><input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/></p>   | <p>過去の申請書類</p> <p>過去の届出書類</p> |
| <p>7 その他</p> <p>(1) 養成施設として業務の自己点検を行い、改善に努めているか。</p>   | <p><input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/></p>   |                               |
| <p>点検結果に係るコメント(否となった項目についての原因と改善点等を記載)</p>   |   |                               |

※記載要領

- ①事項ごとに小項目(「適否」の文字が小さいもの)→大項目(「適否」の文字が大きいもの)の順に適否の判定を行う。
- ②判定は確認書類との実合により実施し、法令に基づき適切に実施されている場合は「適」、そうでない場合は「否」とする。
- ③小項目に1つでも項目に「否」がチェックされた場合は大項目も「否」とする。
- ④確認事項の判定は設置者自らが行うこととするが、補助者を置くことは差し支えない。  
なお、補助者を置く場合は、設置者が判定内容を把握しその実施に責任を負うものとする。

実施日:令和 年 月 日

設置者氏名:

記載者氏名: