資料1

アセスメントシート

実習に向け個人の特性を知る段階

面談日時	場所	同席者	記録者	備考
//:~:				

※ 就労者と面談をしながら就労支援担当者がご記入ください。

対象者氏名	支援者氏名対象者との関係
ふりがな	
(年齢 歳、性別 男・女)	
住まい	TEL:
Ŧ	携带 TEL:
	Mail:
	FAX:
	徒歩・バス・自転車・その他())分 、付き添い前提で可能な通勤手段をご記入ください。
「徒歩、自転車、バイク、バス、電車、自	
I.しごとに関すること	
◆ 希望する就労形態 (開始時)	◆ 希望する就労形態(将来)
□ 雇用 (オペト)	□ 正規職員
□ 非雇用(有償) □ 非雇用(無償)	□ 契約職員(アルバイト)
() 時間×() 日	() 時間× () 日
◆希望するしごとの内容 (開始時)	◆希望するしごとの内容 (将来)
◆ 今まで行ったことのある職種(職歴・保持	次枚け叩冷屋厩妻)ァで施辺)
◆ 今まで行ったことのある職種(職歴・保持① 印刷② リサイ:	
	封入・仕分け ⑥ 袋詰め・シール貼り
① 配膳・販売員 8 データ	-
⑩ 配達・宅配⑪ ファイ	リング ② 事務職補助
③ 軽作業④ 農作業⑤ 福祉関係(高齢・障がい・児童)	
□ 価性関係 (同師・障がい・光重)⑥ その他	
)
[特記事項(※本人より具体的な作業内容等の	話しがあれば記載)」

2	希望するしごと形態 どちらかといえば人と関わるしごとがしたい どちらかといえばひとりで集中して作業するしごとがしたい その他(
◆ ① ② ③ ④ ⑤ ⑥	持続力・体力 座った作業でも立ちしごとでも何でも特に問題なくできる 座った作業を(一日・半日程度・短時間)することができる 座った作業は難しい 立ちしごとや体を使う作業を(一日・半日程度・短時間)することができる 立ちしごとや体を使う作業は難しい 同じ作業を一日することは難しい 好きなこと(やりがいになるもの)
•	苦手なこと(継続することが難しいもの)
•	希望する職種・勤務場所など
Ⅱ .	生活に関すること 服薬に関すること 服薬の有無 (有・無) 服薬時間 (朝・昼・夕・眠前 食前・食後・食間) 飲み忘れはありますか。(有・無・時々ある)
• 1 2 3	通院 定期的通院の有無 (有・無 (病院名: 医師:)) 通院の頻度 (/) 通院方法 (自立・支援・ その他:)
◆①②③	体調不良時の対処 自己管理で行える 体調が悪いことに気づかない 体調が悪いことを周囲に伝えることができる

◆ 食事・排泄の支援の必要性(必要に応じ)	
① 自立していて支援の必要がない	
② バリアフリーや誰でもトイレ、専用の場所なる	ビハード面があれば概ね自立している
③ 備品が持ち込めれば概ね自立している	
④ 一部支援が必要(同行者あり(続柄:)・なし)
⑤ 支援が必要 (同行者あり(続柄:)・なし)
◆ 現在の疾病	
W/http:// p. 244 1517 25 25 25 25 25 25 25 25 25 25 25 25 25	
※健康上、日常、留意する点	
▲ フの仲士極ぶり悪わこし	
◆ その他支援が必要なこと	
◆緊急時連絡先	
・氏名: (続柄)	連絡先:
• 名称:	連絡先:
Ⅲ.人間関係に関すること	
◆ 個人情報の共有範囲	
〔個人情報の種類〕	〔共有範囲〕
 ・中間的就労の理由 (所属:	長・職場主要メンバー()・職場全体)
	・ 職場主要メンバー() ・ 職場全体)
	・ 職場主要メンバー () ・ 職場全体)
◆ 特記事項 (※他者に伝えたいこと・退職理	
▲聯組。の再門	
◆職場への要望	
	·

※ ここからは、就労支援担当者が面談した様子から総合的に判断してご記入ください。

Ⅳ. コミュニケーションの状態や所感	
◆ コミュニケーション (受信側:他人の話を聞くことについて)	
① 日常生活に支障がない	
② 配慮があれば理解できる	
(指示内容を少なくする・繰り返し説明する・指示内容をメモに書いて提示する・その他	
③ 理解できるがなかなか受け入れない	
④ ほとんど理解できない	
◆ コミュニケーション (発信側:他人に伝えることについて)	
① 日常生活に支障がない	
② 指示を受けて決められたことを伝えることができる	
③ 自己の興味のあることしか話さない	
④ 伝えることができない	
◆ 感情コントロール	
① だいたい感情が安定している	
② あまり感情が安定していない	
(他人を責める傾向がある・自分の殻に閉じこもる・落ち着かない・その他	
③ 感情が全くわからない	
◆ 身だしなみ(服装・髪・ひげ・化粧・爪など)や挨拶やマナーで気になる点	
◆ 所感	