

附特就労アセスメントシート(総合記録表)

平成 年 月 日()

1.基本情報

フリガナ		障がい名 手帳の種類		性別	学校名
氏名				男 ・ 女	
生年月日	S・H 年 月 日	【満 歳】		家族構成	
現住所	〒 -			<input type="radio"/> …女性 <input type="checkbox"/> …男性 <input checked="" type="radio"/> …本人	
連絡先	自宅:() -				
	携帯: - -				
	メール:				

2.履歴

学歴	小学校	通常・特学()・通級			
	中学校	通常・特学()・通級			
インターン シップ歴	時期	期間	企業名	仕事内容	

3.仕事について

Q、質問	A、答え				
1. 夢・目標はありますか？					
2. どんな仕事をしてみたいですか？					
3. 得意なことは何ですか？					
4. 苦手なことは何ですか？					
5. 将来の事を誰に相談していますか？					
6. 資格を持っていますか？					
7. お金をもらったら何をしたいですか？					
8. 働くうえで配慮してほしいことは何ですか？					
希望調査					
職種	1、	2、	3、		
時間	: ~ : (時間)		日数	日/週	休日
給与	月給 円	時給 円	通勤	分以内	その他 (社会保険加入など)
働き方	・特性の事を伝える 伝えない ・ 伝える ・ どちらでもよい ・伝える内容				

4. あなたのことについて

聞き取り項目	Q、質問	A、答え
生活リズム	規則正しい生活ができますか？	
健康管理	栄養を考えた食事を摂ることができますか？	
	必要な服薬、受診、体調面への配慮ができますか？	
家事	部屋を掃除をすることができますか？	
	調理、洗濯などの家事を一人でできますか？	
	買い物の一連の流れを一人でできますか？	
	電話対応(掛けたり、出たり)することができますか？	
	準備、支度をすることができますか？	
身だしなみ	整容に気をつけることができますか？(髭、寝癖、洗顔)	
	毎日お風呂に入り衛生面を保つことができますか？	
	その場にあった服装ができますか？	
欠勤・遅刻	欠席、遅刻、早退をせず通えていますか？	
通勤	公共交通機関を利用し通勤できますか？	
衛生管理	衛生面に気を付けることができますか？	
金銭管理	計画的にお金を使用したり、貯蓄したりすることができますか？	
余暇計画	休みの計画を立てることができますか？	
	疲れを残さないように余暇を過ごすことができますか？	
参加	地域・学校のイベントや行事に参加していますか？	
	友達と遊びに出かけたりしますか？	
趣味	趣味はありますか？	
情緒	気持ちの落ち込みや変化がありますか？	
耐ストレス性	ストレスを感じる時はどんな時ですか？ (対処方法はありますか？)	
耐プレッシャー性	プレッシャーを感じる時はどんな時ですか？ (対処方法はありますか？)	
特性	特定の物や人、やり方にこだわりがありますか？	

5. 支援機関・関係機関について

本人

例: 学校、ハローワーク、職業センター(評価・訓練・JC)、支援センター、専門機関、医療など 等

その他: 気になること等