

アセスメント結果シート

記入年月日：令和 年 月 日

ふりがな 対象者 氏名		生年月日	年 月 日(歳)
障害種別	身体 ・ 知的 ・ 精神	アセスメント期間	令和 年 月 日～ 日
アセスメント 事業所名	ピュルエルワーク西東京	アセスメント 担当者	

1 就労系障害福祉サービス・一般就労についての説明

確認項目	回答	説明方法
就労移行支援事業所・就労継続支援A型事業所・就労継続支援B型事業所の、それぞれの事業目的や意義等を利用者に伝えたか。	<input type="checkbox"/> 伝えた <input type="checkbox"/> 伝えていない	
一般就労に関する説明を利用者に伝えたか。	<input type="checkbox"/> 伝えた <input type="checkbox"/> 伝えていない	

2 アセスメント内容

項目	内容	回答	備考
体力	1日の作業可能時間は。	1日 時間程度	
作業中の持続力	一定のペースで作業を行えるか。	<input type="checkbox"/> 行える <input type="checkbox"/> 行えない	
作業時間と休憩時間の区別	作業時間と休憩時間の区別を理解できているか。	<input type="checkbox"/> 理解できている <input type="checkbox"/> 理解できていない	
作業の集中力の維持	よそ見をしないか、周囲の様子に気を取られないか。	<input type="checkbox"/> 集中力を維持できる <input type="checkbox"/> 集中力を維持できない	
作業の正確性	ミスをしないか	<input type="checkbox"/> ほぼミスしない <input type="checkbox"/> まれにミスをする <input type="checkbox"/> 頻繁にミスをする	
	ミスを注意したら修正できるか	<input type="checkbox"/> 修正できる <input type="checkbox"/> 修正できない	
作業の自己統制力	パニック等により作業が継続しないことがあるか	<input type="checkbox"/> 継続できる <input type="checkbox"/> まれに継続できない <input type="checkbox"/> 頻繁に継続できない	
作業や日常生活の安定性	安定した情緒で毎日作業に取り組めるか	<input type="checkbox"/> 安定している <input type="checkbox"/> まれに安定していない <input type="checkbox"/> 常に安定していない	
遅刻・欠勤・無断欠勤等の有無	欠席・遅刻なく出勤できるか	<input type="checkbox"/> 欠席・遅刻はない <input type="checkbox"/> 欠席・遅刻がある	
欠席・遅刻時の連絡体制の確立	欠席・遅刻を連絡できるか。できない場合は代わりに家族等が連絡できるか。	<input type="checkbox"/> 自分で連絡できる <input type="checkbox"/> 家族等が連絡できる <input type="checkbox"/> 連絡ができない	

4 その他検討した事項

確認項目	検討	内容
利用者の希望、保護者や支援者（特別支援学校担任等）の方針や計画も踏まえながら検討した事項	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

5 総合的な所見

当該対象者にとって適切な就労系サービス	<input type="checkbox"/> 就労移行支援 <input type="checkbox"/> 就労継続支援 A 型 <input type="checkbox"/> 就労継続支援 B 型
【理由】	

※障害福祉サービスの利用計画を立案する際の参考となる所見を記載すること

※アセスメント内容が良好な結果になっているにも関わらず、一般就労に向けた支援を受ける必要がないと利用者が考えている場合は、

- ① 対象者が一般就労を希望していない理由をしっかりと確認する。
- ② 対象者が持っている能力や、将来的な一般就労の可能性を伝える。
- ③ 今後の支給決定更新時において再アセスメントを行うことが可能であることを伝える。