○○○第○○号

○○年○○月○○日

（宛先）東大阪市　障害福祉認定給付課長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○学校

校長　　○○　○○

就労アセスメント結果について

本校生徒について、就労アセスメントに替わる実習を別紙のとおり実施いたしました。

ついては「就労系障害福祉サービスにおける教育と福祉の連携の一層の推進について」（文部科学

省初等中等教育局特別支援教育課　厚生労働省社会･援護局障害保健福祉部障害福祉課　平成29年

4月25日事務連絡）に基づき、就労アセスメント結果として提出いたします。

尚、本校にて作成しています基本情報を合わせて提出いたします。

担当者

＜就労アセスメント結果表＞

作成者　　○○学校　○○　○○

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象者氏名 |  | 生年月日 |  |
| 住所 |  | | |
| 実習実施機関 |  | | |
| 実習機関住所 |  | | |
| 実習実施日  （期間） | 年　　　月　　　日　～　　　　　　年　　　月　　　日（　　　　日間） | | |
| 実習内容及び評価 | 【作業･訓練内容等】  【評価】  ○生活面  ○作業面（作業能力・就労意欲・作業態度）  ○対人関係面  ●就労準備性の総合的評価  １　就労準備性が非常に高い　　２　就労準備性が高い　　３　普通  ４　若干の改善が必要　　　　　５　大幅な改善が必要 | | |
| 実習に基づくアセスメント会議の開催 | 【会議実施日】  【会議メンバー】 | | |
| 以上の実習結果に基づく本校の見解 | （記入例）卒業後は就労継続支援B型事業所で、就労準備性を高めた上で就労をめざすことが適当と考える。 | | |

＊添付書類（対象者の基本情報）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　H31-04版