

復職・就労 準備確認シート

この準備確認シートは、ご自分の現状を把握するとともに、様々な変化や達成度を確認・共有することを目的としています。

また、リハビリテーションや取り組みについては、このシートを元に、様々な評価も参考にし、話し合いのなかで決めていきますので、

ご自分が感じられているそのまゝを記載して頂きますようお願い致します。

患者氏名:

記載者：

段階	評価基準(達成の目安)	目安
4	できる (100～75%)	ご自分の力で達成可能
3	少し支援が必要 (75～50%)	声掛け等があれば、達成ができる
2	支援が必要 (50～25%)	支援をしてもらわなければ達成が難しい
1	出来ない (25～0%)	支援があっても達成が難しい
0	評価不可	実施していない

項目		着眼点		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日	
				本人	職員	本人	職員	本人	職員	本人	職員	本人	職員
健康管理	健康管理	日々の体調変化に気づき、疲れた際に体調を職員に伝えられていますか	体調を自主的に管理出来、不調の場合は、受診行動がとれていますか										
	内服管理	決められた時間に、正しく服用出来ていますか。 飲み忘れはありませんか	処方通りに、服薬することが出来ていますか。 飲み忘れはありませんか										
	症状の理解	自分の症状について、どのような対応が必要か理解していますか。 注意点を守れていますか	自身の症状を、家族、職場等の方に説明が出来ていますか										
	休息の管理	リハビリや自主トレーニングの間に適切に休憩を挟んでいますか	休日は、心身を労わり、趣味等の余暇活動も楽しむことが出来ていますか										
日常生活管理	生活リズム	夜はしっかり眠れていますか。朝起きた時、しっかり目覚められていますか	決まった時間に起床・就寝が出来ていますか。食事や睡眠は適正に取れていますか										
	身だしなみ	身だしなみを整え、日常のリハビリ等の活動にふさわしい服装をしていますか	場に合った服装や、きちんとした服装が出来ていますか										
	清潔保持	手洗い、歯磨きや髪を結ぶ等清潔を保つ習慣が出来ていますか。(髭剃り、化粧、整髪etc)	洗顔・歯磨き・ひげぞり、化粧等が出来、清潔を保つことが出来ていますか										
	※ 金銭管理	金銭管理を自身で管理していますか	収支を把握し、計画的に買い物をするなど、自分で金銭管理が出来ていますか										
	体力	日々の活動範囲で疲れることなく、生活出来ていますか	作業(仕事)に対応できる体力がありますか										
	移動(歩行、車いす含む)	屋外の横断歩道、エスカレーター、エレベーター等、移動は問題がないですか	目的地まで、適切な交通手段で移動が出来ていますか										
	公共交通機関	公共交通機関の利用は入院中に確認しましたか。していない場合は上記に関し問題がないと思えますか	交通公共機関が利用出来ていますか										
対人技能	挨拶・返事	周囲の患者や職員に適切に挨拶や返事等が出来ていますか	挨拶や返事が出来ていますか										
	会話	他の患者や職員と適切な言葉づかいで、会話が出来ていますか	適切な言葉づかいで、会話が出来ていますか										
	意思表示	自分の希望や困っていることを、周囲に伝えられていますか	質問、意見など自分の意思を相手に伝えることが出来ていますか										
	電話等の利用	家族や同僚に電話やメール等の通信手段を適切に利用して、連絡を取ることが出来ていますか	家族や同僚に電話やメール等の通信手段を適切に利用して、連絡を取ることが出来ていますか										
	感情のコントロール	どのような場面でも落ち着いて対応出来ていますか。ストレスを感じた時に、それを解消出来ていますか	苦手な相手や注意された時の対応場面など、感情のコントロールが出来ていますか										
	協調性	職員や家族の意見を聞けていますか。自分の主張が強くなっていませんか	お互いの個性を認め合い、他者と力を合わせて助けあうことが出来ていますか										
基本的労働習慣	場のルール	病院のルールを理解し、守れていますか。危険な行動をしていませんか	社会や職場の規則・ルールを理解し、守ることが出来ていますか										
	報告・連絡・相談	職員等へ、必要な時に、報告や相談が出来ていますか。難しい場面に、職員へ相談出来ていますか	休みなどの連絡、必要に応じた報告・相談が出来ていますか										
	時間の管理	リハビリの時間を確認し1日のスケジュールに合わせて準備、行動出来ていますか	スケジュールに合わせて、準備等が出来、時間を守れていますか										
	指示理解	職員からの指示を正しく理解し、それに基づいて行動が出来ていますか分からないことがあった場合には、確認していますか	人の話をよく聞くことができ、分からないことは自己解釈せず聞くことが出来ていますか										
	集中力	作業やリハビリに集中して取り組んでいますか。周囲の環境に左右されず、やるべきことに集中出来ていますか	作業(仕事)に集中して取り組んでいますか周囲の環境に左右されず、やるべきことに集中出来ていますか										
	積極性	自分から積極的に作業やリハビリに取り組んでいますか。新しいことも前向きにチャレンジしようとしていますか	自分から積極的に作業(仕事)に取り組んでいますか。新しいことも前向きにチャレンジしようとしていますか										
	整理整頓	自室のスペースを整理整頓し、運動や課題ができる状態を保っていますか	自宅や、作業場(職場)の整理整頓が出来ていますか										
職業適性(実務評価)	持続性	運動(PT)、作業(OT)、机上課題(ST)が1時間程度、疲れなく出来ますか	集中力を持続して作業(仕事)をすることが出来ていますか										
	正確性	リハビリの課題等を正確に行うことが出来ていますか。ミスを減らすために、確認作業を行っていますか	作業(仕事)を正確に出来ていますか										
	作業速度	リハビリの課題等を必要に応じてスピードを調整し決められた時間内に課題が終わりますか	与えられた時間内に与えられた作業(仕事)を遂行出来ていますか										
	作業変化への対応	リハビリのスケジュールや課題の内容が変わった時に柔軟かつ、迅速に適応出来ていますか	作業(仕事)の変更があった時に柔軟かつ、迅速に適応出来ていますか										
月 日 自由記載		月 日 自由記載		月 日 自由記載		月 日 自由記載		月 日 自由記載		月 日 自由記載			