

「精神障害者に対するジョブコーチによる 就労支援のあり方研究」に係る調査票

精神障害者へのジョブコーチ支援に係る 8 つの支援事項 (Q1~Q8) の実施状況について伺います。

集中・移行支援期それぞれについて、障害者支援として実施した全ての支援項目の回答欄に○をご記入ください。

※「聴き取り・相談」に○を記入された場合は、いつ実施したかを回答欄の「作業中・作業時間・勤務後職場内・勤務後職場外・勤務日以外」から選び、○をご記入ください(複数回答可)。

※「その他」に○を記入された場合は、[]内に具体的な支援内容をご記入ください。

Q1 「人間関係、職場内コミュニケーションに関する事項」について、以下の期間に支援を実施しましたか

集中支援期 (はい ・ いいえ)

移行支援期 (はい ・ いいえ)

「はい」の場合は、以下の該当する支援項目の回答欄に○をつけてください。

「いいえ」の場合は、Q2へ進んでください。

支 援 項 目		回 答 欄									
		集中支援期				移行支援期					
		作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外	勤務日以外	作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外	勤務日以外
1 挨拶、質問、返事、報告の 仕方に係る支援	a ロールプレイ										
	b モデリング										
	c フィードバック										
	d 聴き取り・相談										
	e 観察・状況把握										
	f その他	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
2 適切な発言、行動、態度の 理解促進・意識付けに係る 支援	a ロールプレイ										
	b モデリング										
	c フィードバック										
	d 聴き取り・相談										
	e 観察・状況把握										
	f その他	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
3 職場におけるコミュニケーション場面での仲介											
4 上司・同僚への障害特性に関する理解の促進											
5 キーパーソンの選定											
6 その他		[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]

「精神障害者に対するジョブコーチによる 就労支援のあり方研究」に係る調査票

Q2 「基本的労働習慣に関する事項」について、以下の期間に支援を実施しましたか

集中支援期（ はい ・ いいえ ）
移行支援期（ はい ・ いいえ ）

「はい」の場合は、以下の該当する支援項目の回答欄に○をつけてください。

「いいえ」の場合は、Q3へ進んでください。

支 援 項 目		回 答 欄											
		集中支援期						移行支援期					
		作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外	勤務日以外	作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外	勤務日以外	勤務日以外	
1	生活リズム(食事、睡眠等) に係る支援	a チェック票の作成・活用											
	b 聴き取り・相談												
	c 観察・状況把握												
	d その他	[]						[]					
2	服薬管理、体調管理 に係る支援	a チェック票の作成・活用											
	b 聴き取り・相談												
	c 観察・状況把握												
	d その他	[]						[]					
3	一般的マナー、社会ルール の付与に係る支援	a ロールプレイ											
	b モデリング												
	c フィードバック												
	d 聴き取り・相談	作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外	勤務日以外	作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外	勤務日以外	勤務日以外	
	e 観察・状況把握												
	f その他	[]						[]					
4	欠勤、遅刻等の連絡方法 に係る支援	a ロールプレイ											
	b モデリング												
	c フィードバック												
	d 聴き取り・相談	作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外	勤務日以外	作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外	勤務日以外	勤務日以外	
	e 観察・状況把握												
	f その他	[]						[]					

「精神障害者に対するジョブコーチによる 就労支援のあり方研究」に係る調査票

(Q2 「基本的労働習慣に関する事項」の続き)

支 援 項 目		回 答 欄							
		集中支援期				移行支援期			
5 就労による身体的疲労に係る支援	a チェック票の作成・活用								
	b 具体的な解消方法の提案								
	c 聴き取り・相談	作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外	作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外
	d 観察・状況把握								
	e その他	[]				[]			
6 医療機関との連絡・体制作り									
7 その他		[]				[]			

Q3 「職務遂行に関する事項」について、以下の期間に支援を実施しましたか

集中支援期 (はい ・ いいえ)

移行支援期 (はい ・ いいえ)

「はい」の場合は、以下の該当する支援項目の回答欄に○をつけてください。

「いいえ」の場合は、Q4へ進んでください。

支 援 項 目		回 答 欄							
		集中支援期				移行支援期			
1 作業手順に係る支援	a 具体的な目標の設定								
	b 作業マニュアル、手順書、チェックリスト、メモなどの作成・活用								
	c フィードバック								
	d モデリング								
	e 作業手順・方法の工夫								
	f 声掛け、口頭による助言・指導								
	g 聴き取り・相談	作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外	作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外
	h 観察・状況把握								
	i その他	[]				[]			
2 作業量・スピードに係る支援	a 具体的な目標の設定								
	b 作業マニュアル、手順書、チェックリスト、メモなどの作成・活用								
	c フィードバック								
	d モデリング								
	e 作業手順・方法の工夫								
	f 声掛け、口頭による助言・指導								
	g 聴き取り・相談	作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外	作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外
	h 観察・状況把握								
	i その他	[]				[]			

「精神障害者に対するジョブコーチによる
就労支援のあり方研究」に係る調査票

(Q3 「職務遂行に関する事項」の続き)

支 援 項 目		回 答 欄									
		集中支援期				移行支援期					
3 作業の正確さ、確実性、 丁寧さに係る支援	a 具体的な目標の設定										
	b 作業マニュアル、手順書、チェックリスト、 メモなどの作成・活用										
	c フィードバック										
	d モデリング										
	e 作業手順・方法の工夫										
	f 声掛け、口頭による助言・指導										
	g 聴き取り・相談	作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外	勤務日以外	作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外	勤務日以外
	h 観察・状況把握										
	i その他	[]				[]					
4 作業意欲・態度に係る支援	a 具体的な目標の設定										
	b 作業マニュアル、手順書、チェックリスト、 メモなどの作成・活用										
	c フィードバック										
	d モデリング										
	e 作業手順・方法の工夫										
	f 声掛け、口頭による助言・指導										
	g 聴き取り・相談	作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外	勤務日以外	作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外	勤務日以外
	h 観察・状況把握										
	i その他	[]				[]					
5 その他		[]				[]					

Q4 「通勤に関する事項」について、以下の期間に支援を実施しましたか

集中支援期 (はい ・ いいえ)

移行支援期 (はい ・ いいえ)

「はい」の場合は、以下の該当する支援項目の回答欄に○をつけてください。

「いいえ」の場合は、Q5へ進んでください。

支 援 項 目		回 答 欄									
		集中支援期				移行支援期					
1 聴き取り・相談		作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外	勤務日以外	作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外	勤務日以外
	2 観察・状況把握										
	3 その他	[]				[]					

「精神障害者に対するジョブコーチによる 就労支援のあり方研究」に係る調査票

Q5 「社会生活技能、余暇活動等に関する事項」について、以下の期間に支援を実施しましたか

集中支援期（はい・いいえ）
移行支援期（はい・いいえ）

「はい」の場合は、以下の該当する支援項目の回答欄に○をつけてください。

「いいえ」の場合は、Q6へ進んでください。

支援項目		回答欄									
		集中支援期				移行支援期					
1 休日・余暇の過ごし方に 係る支援	a 聴き取り・相談	作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外	勤務日以外	作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外	勤務日以外
		b 観察・状況把握									
	c その他										
2 社会資源の活用に係る支援	a 聴き取り・相談										
	b 観察・状況把握										
	c その他										
3 その他											

Q6 「不安、緊張感、ストレスの軽減」について、以下の期間に支援を実施しましたか

集中支援期（はい・いいえ）
移行支援期（はい・いいえ）

「はい」の場合は、以下の該当する支援項目の回答欄に○をつけてください。

「いいえ」の場合は、Q7へ進んでください。

支援項目		回答欄									
		集中支援期				移行支援期					
1 具体的なストレス処理方法の提案	2 関係機関との調整・体制作り	作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外	勤務日以外	作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外	勤務日以外
		3 日時や曜日を決めた、定期的な聴き取り・相談									
4 不安、緊張、ストレスが高まった場合に適宜行う聴き取り・相談											
5 観察・状況把握											
6 その他											

「精神障害者に対するジョブコーチによる 就労支援のあり方研究」に係る調査票

Q7 「職務内容の調整」について、以下の期間に支援を実施しましたか

集中支援期（ はい ・ いいえ ）

移行支援期（ はい ・ いいえ ）

「はい」の場合は、以下の該当する支援項目の回答欄に○をつけてください。

「いいえ」の場合は、Q8へ進んでください。

支 援 項 目	回 答 欄									
	集中支援期				移行支援期					
1 利用者の体力・持久力等を勘案した、勤務時間の調整										
2 利用者の作業遂行力等を勘案した、作業内容の調整										
3 利用者の体力等を勘案した、作業量・作業ペースの調整										
4 利用者の体力等を勘案した、勤務日数の調整										
5 聴き取り・相談	作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外	勤務日以外	作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外	勤務日以外
6 観察・状況把握										
7 その他										

Q8 「休憩時間の過ごし方」について、以下の期間に支援を実施しましたか

集中支援期（ はい ・ いいえ ）

移行支援期（ はい ・ いいえ ）

「はい」の場合は、以下の該当する支援項目の回答欄に○をつけてください。

支 援 項 目	回 答 欄									
	集中支援期				移行支援期					
1 聴き取り・相談	作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外	勤務日以外	作業中	休憩時間	勤務後 職場内	勤務後 職場外	勤務日以外
2 観察・状況把握										
3 その他										

このケースに対する支援は、協力機関型ジョブコーチを活用しましたか

はい

いいえ

ご協力ありがとうございました。