

プロフィールシート

- ◎氏名:〇〇 〇〇さん (〇歳)
◎生年月日:昭和〇〇年〇月〇〇日
◎障害名: 知的障害
◎手帳:療育手帳 B
◎住所:〇〇市〇〇区〇〇番
◎通勤経路:自宅(最寄の駅)→会社(最寄の駅)

◎経歴

- 学歴:平成〇年 〇〇学校を卒業
訓練歴:平成〇年 〇〇 A 就労以降支援事業所 利用開始
職歴:平成〇年〇月～平成〇年〇月 スーパーにて就労(開店前清掃・野菜袋詰め等)

◎セールスポイントについて

- ・現在は、週5日間施設に通所して、清掃作業や部品の検査、袋詰めの作業に取り組んでいます。作業時間は集中して作業に取り組むことができます。
- ・仲間と協力して作業することができ、何かわからないことがあれば、自分から進んで相談や質問することができます。
- ・風邪を引いたときなど休むときには、自分で電話をかけて連絡することができます。

◎傷病・障害について

- ・知的障害があります。小学校中学年程度の読み書き、計算の能力がありますが、それ以上の内容のものを理解することは困難です。また、イメージのような抽象的な内容の理解が難しいため、出来るだけ具体的な説明が必要です。
- ・てんかん発作のための服薬をしておりますが、日中に発作は起きていません。
- ・新しい仕事や職場環境に慣れるまでには、ある程度の時間がかかります。

◎配慮点について

- ・作業指示は一度にまとめず、ひとつひとつ順序だてて指示をいただければ、スムーズに理解する事ができます。さらに実際に作業のお手本を見たり、完成品の見本を見ながら教えてもらえればミスを少なくすることができます。
- ・大声や強い口調で指示を受けると強く緊張してしまい、動けなくなってしまうことがあります。逆に仕事が出来たときにしっかりほめてもらえると自信を持って作業に取り組むことができます。

【連絡先】

所属機関

取り扱い注意

プロフィールシート

◎氏 名: さん (歳)

◎生年月日: 年 月 日

◎障 害 名:

◎手 帳: 手帳 級

◎住 所:

◎通勤経路:

◎経歴

学 歴:

訓 練 歴:

職 歴:

◎セールスポイントについて

◎傷病・障害について

◎配慮点について

【連絡先】

所属機関