

茅ヶ崎市自立支援協議会 就労・生活支援部会 「障がい者就労体験実習に関するアンケート」

* 必須の質問です

職場体験実習の目的について

【必須】

今すぐ就労ではない利用者に対して、職員のサポートがない環境で就労体験を経験して頂くこと。

就労体験の機会を提供することで、就労に対して現段階での立ち位置や、自身の課題や目標を見つけ、今後の通所に活かすことが目的です。

【検討】

また、協力企業様においても、障がい者雇用について理解を深める事や、今後の障がい者雇用の参考になる機会を得たいという思いもあり、地域への社会参加の後押しにも繋げていく会となります。

【追記検討】

- ・ 前回の就労体験実習に参加した方の感想を記載
- ・ 職場体験実習に参加した事業所の声

⇒参加する事でのメリットを記載する事を検討しております。

1. ①施設名 *

2. ②障がい者就労体験実習に利用者を参加する事について *

1つだけマークしてください。

☐ 参加について積極的

☐ 参加について消極的

3. ③上記の回答に対して、理由を教えてください

4. ④参加するとした場合、職場体験実習にどのような事を求めますか。また、どのような機会があれば参加したいと思いますか *

6. ⑥利用者の就職に関して、相談を受けた事がありますか*

1つだけマークしてください。

- ☐ はい
☐ いいえ

7. ⑦利用者の就職にむけたノウハウを得たいと思いますか*

1つだけマークしてください。

- ☐ はい
☐ いいえ

2022～2023年開催の就労支援部会について

8. 2022～2023年の自立支援協議会の活動をしていましたか*

1つだけマークしてください。

- ☐ はい
☐ いいえ

9. メールでの開催案内の告知を確認・認知していましたか*

1つだけマークしてください。

- ☐ はい
☐ いいえ

10. 「はい」と答えた方に質問です。
職員や利用者へ開催についてお知らせしましたか。

1つだけマークしてください。

- ☐ はい
☐ いいえ