

就労継続支援 A 型事業所における利用者の知識・能力向上に係る実施状況報告書

事業所名	やすらぎの泉	事業所番号	0415502129
住所	宮城県仙台市泉区泉中央1-3 アルファトムビル5F-C	管理者名	内屋 久美子
電話番号	022-342-0558	対象年度	令和6（2024）年度

利用者の知識・能力向上に係る実施概要

<p><活動内容></p> <p>職場見学及び職場実習について企業様との日程調整、連絡。</p> <p>実習時の保険加入、腸内細菌検査について提案とサポート。</p> <p>面接の調整。配慮事項情報シートの作成等。模擬面接を行う</p>	<p><活動の様子></p> <p>6/13本人よりある企業の求人に興味があるとお話があり企業様へ連絡を入れる。</p> <p>見学の日程を調整</p> <p>6/25見学</p> <p>見学後に実習希望の申し出有、日程を調整。実習前に検便が必要。実習時の保険加入について相談を受ける。</p> <p>保険については企業様に相談、提案を受け企業様から7/16保険担当をお呼びして保険加入の手続を完了。</p> <p>7/18, 7/19の二日間9：00～14：00で実習。本人より応募したい旨の申し出があり、面接の調整に入る。</p> <p>企業様より依頼があり「配慮事項情報シート」の作成。</p> <p>8/2面接により採用内定をいただいた。</p> <p>8/19入社手続をし9/1入社予定となった。</p>
<p><目的></p> <p>利用者の希望する企業への一般就労移行。</p>	
<p><成果></p> <p>自分で積極的に行動できる方なので、見学～実習～面接までご自身で行っていただいた。店舗への入店方法や声のかけ方等を説明。勤務時間についても少し不安を抱えていたが、自身の希望を伝えても問題ないことを伝えている。</p>	

連携先の企業や事業所等の意見または評価

<p>内定後、勤務時間や休日について本人の意見を聞き企業様に調整いただいている。就職後も本人の状況に応じて勤務時間の変更にも配慮していただけるとのこと。</p> <p>6カ月の定着支援についても企業様とご一緒にサポートしながら進めて行く。</p>	
連携先企業（担当者）	公表不可

利用者からの意見・評価

<p>実習の時、保険への加入、検便で分からない所を同行して下さった職員さんに聞いてもらい、とても助かりました。採用が決まり、勤務時間に不安がありましたが、話を聞いてもらい安心感ができました。</p>
