

台灣癌症基金會癌症病友回歸職場

支持性就業服務調查表

醫院單位：_____		日期：_____年_____月_____日				
姓名 (無須貼照片)	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		身分證字號		
	出生日期	年 月 日 (歲)				
聯絡電話	日：	夜：	手機：			
電子信箱						
通訊地址						
戶籍地址	<input type="checkbox"/> 同上					
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 其他：_____					
經濟狀況	每月收入_____/個人/家庭 (請圈選個人或家庭) 每月支出_____/個人/家庭 (請圈選個人或家庭)					
主要照顧者	關係	聯絡電話 日：_____ 夜：_____ 手機：_____				
		聯絡地址 <input type="checkbox"/> 同上				
癌症診斷	癌別		期別		轉移部位	
	診斷時間	_____年_____月	手術切除	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	手術時間	_____年_____月
	癌症復發	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	復發時間	_____年_____月		
治療情形	<input type="checkbox"/> 我目前正住院接受治療 <input type="checkbox"/> 我已完成階段治療，目前定期回診追蹤(頻率：_____) <input type="checkbox"/> 我已完成階段治療，但仍有定期門診復健(頻率：_____) <input type="checkbox"/> 目前沒有接受醫療服務					
是否領有身障手冊	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		身障類別：	障礙程度：		
個案工作史：(最近一份工作內容、時間、離職原因)	公司名稱	起迄日期	工作內容	待遇	求職方式	離職原因
	備註： 一、治療穩定後，未來是否有回歸職場就業需求： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有 二、是否回原工作崗位或轉換其他職場環境： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有 三、未來是否有自行接案或創業計畫： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有					
主要照顧者職場狀況	一、主要照顧者目前工作狀態： <input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 兼職 <input type="checkbox"/> 未就業 二、請簡述主要照顧者兼職或未就業原因：_____					
	三、兼職或未就業的照顧者未來是否有回歸職場就業需求： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 沒有					

日常生活情形

1、生活上有沒有他人/工具協助的部份？

有他人/工具協助(部份協助或全部協助皆可勾選)：

(他人協助內容：穿著打扮 洗澡 上廁所 用餐 提醒按時吃藥
付錢或找零 溝通 其它：_____)

(工具協助，請說明：_____)

完全沒有他人協助

2、行動上有沒有他人/工具協助的部份？

有他人/工具協助：

(他人協助內容_____

工具協助，請說明：_____)

行動與一般人無異，完全沒有他人/工具協助

3、交通上有沒有他人/工具協助的部份？

有他人協助：(協助項目：接送 訓練搭大眾交通工具或騎車
其它：_____)

完全沒有協助

(1)駕照種類：無 有：_____

(2)可以自行使用的交通工具：大眾交通工具 腳踏車 機車 汽車
其它：_____

教育背景

未曾接受教育

曾經接受教育，請列出

	學校	科系	就學期間	是否接受特殊教育服務	是否畢業
小學			年 月 至 年 月	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，說明：	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 在學
國中			年 月 至 年 月	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，說明：	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 在學
高中(職)			年 月 至 年 月	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，說明：	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 在學
大專			年 月 至 年 月	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，說明：	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 在學
研究所			年 月 至 年 月	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，說明：	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業 <input type="checkbox"/> 在學
其他/備註說明：					

就業條件自我評估-請勾選以下符合對您的描述：

- 1、我想要工作 非常不想 不想 想 非常想
- 2、我知道自己喜歡什麼工作。 完全不知道 不知道 知道 完全知道
- 3、我知道自己適合什麼工作。 完全不知道 不知道 知道 完全知道
- 4、我覺得自己需要加強工作技能。 非常不需要 不需要 需要 非常需要
- 5、我知道怎麼去找工作。 完全不知道 不知道 知道 完全知道
- 6、我會擔心要自己去面試。 非常不擔心 不擔心 擔心 非常擔心
- 7、對我來說，獲得一份工作是：非常不困難 不困難 困難 非常困難
- 8、對我來說，保有一份工作是：非常不困難 不困難 困難 非常困難
- 9、對於去工作這件事，我覺得自己的優點是：
- 負責任 配合度高 願意學習 刻苦耐勞
- 守時 積極樂觀 不怕困難 容易與人相處
- 其他_____

以下第 10-12 題，無工作經驗者免填

- 10、罹癌前的工作類型：_____
- 11、工作期間：都沒有超過三個月 部份超過三個月 都有超過三個月
- 12、我最近一份工作離職的原因，請勾選以下選項，或簡述說明：
- 由於配合醫院治療的關係，無法留職停薪而不得不離開工作崗位。
- 治療以後體力無法負荷，主管(老闆)委婉請我離開。
- 治療以後擔心癌症會再度復發，因此決定提早退休離開職場。
- 職場環境不友善，不利於癌症病友工作。
- 其他_____

備註：

以下由您的個案管理師、社工或護理師填寫

支持性就業意願客觀評估：

個案姓名：

就業困境/ 疾病如何影 響就業：	生理狀況：
	<input type="checkbox"/> 體能可負擔全天工作 <input type="checkbox"/> 體能可負擔半日工作 <input type="checkbox"/> 體能狀況低下
	<input type="checkbox"/> 注意力可維持 1 小時以上 <input type="checkbox"/> 注意力可維持 30 分鐘以上 <input type="checkbox"/> 注意力低下
	<input type="checkbox"/> 可負重 20 公斤以上 <input type="checkbox"/> 可負重 10-20 公斤 <input type="checkbox"/> 可負重 5-10 公斤 <input type="checkbox"/> 負重 5 公斤以下
	<input type="checkbox"/> 一般生活皆可自理 <input type="checkbox"/> 一般生活需輕度協助 <input type="checkbox"/> 一般生活需中度以上協助
	<input type="checkbox"/> 作息規律、合宜 <input type="checkbox"/> 作息不規律但合宜 <input type="checkbox"/> 作息紊亂，原因：_____
	<input type="checkbox"/> 移動行走自如 <input type="checkbox"/> 移動需使用輔具 <input type="checkbox"/> 移動需使用輪椅
	<input type="checkbox"/> 身體狀況強壯 <input type="checkbox"/> 身體狀況普通 <input type="checkbox"/> 身體狀況孱弱，原因：_____
	<input type="checkbox"/> 不良嗜好， <input type="checkbox"/> 菸：_____根一天 <input type="checkbox"/> 檳榔：_____顆一天 <input type="checkbox"/> 酒：_____天喝一次
	<input type="checkbox"/> 自行服藥 <input type="checkbox"/> 需他人提醒、監督下服藥 <input type="checkbox"/> 需他人要求下服藥
	藥物影響/副作用：_____
	心理社會狀況：
	<input type="checkbox"/> 情緒狀況良好可自控 <input type="checkbox"/> 偶有情緒起伏但可自控或受控 <input type="checkbox"/> 情緒困擾嚴重難控制 情緒來源：_____
	<input type="checkbox"/> 壓力調適能力佳 <input type="checkbox"/> 壓力調適能力普通 <input type="checkbox"/> 壓力調適能力差 壓力源：_____
	<input type="checkbox"/> 病識感良好 <input type="checkbox"/> 病識感普通 <input type="checkbox"/> 病識感低下
<input type="checkbox"/> 精神症狀穩定一年以上 <input type="checkbox"/> 精神症狀穩定半年以上 <input type="checkbox"/> 精神症狀穩定但未滿半年 <input type="checkbox"/> 精神症狀不穩定，需隨時注意 <input type="checkbox"/> 精神症狀極不穩定，須立即醫療介入 精神症狀：_____	
<input type="checkbox"/> 人際行為及相處合宜 <input type="checkbox"/> 人際行為及相處偶有衝突 <input type="checkbox"/> 人際行為及相處衝突頻繁 困擾狀況：_____	
職涯條件：	
<input type="checkbox"/> 工作動機強烈 <input type="checkbox"/> 工作動機普通 <input type="checkbox"/> 工作動機低落 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
<input type="checkbox"/> 工作價值觀合宜 <input type="checkbox"/> 工作價值觀尚可 <input type="checkbox"/> 工作價值觀扭曲	
<input type="checkbox"/> 工作興趣/目標明確 <input type="checkbox"/> 工作興趣/目標薄弱 <input type="checkbox"/> 工作興趣/目標待探索 興趣/目標職種：_____	
<input type="checkbox"/> 職場概念正確合宜 <input type="checkbox"/> 職場概念薄弱 <input type="checkbox"/> 職場概念須進一步評估	
<input type="checkbox"/> 家庭對工作支持度高並可配合及支援 <input type="checkbox"/> 家庭對工作支持度普通但尚可配合 <input type="checkbox"/> 家庭對工作支持度低無法配合及支援	
<input type="checkbox"/> 家庭經濟支持度高 <input type="checkbox"/> 家庭經濟支持度普通 <input type="checkbox"/> 家庭經濟支持度低	
以下由台灣 癌症基金會 主管 評估結果	依工作經驗評估個案目前處於 <input type="checkbox"/> 工作選擇期 <input type="checkbox"/> 工作獲得期 <input type="checkbox"/> 工作維持期 <input type="checkbox"/> 開案，進行開案。 <input type="checkbox"/> 不開案，原因：_____ <input type="checkbox"/> 尚未決定是否開案，持續追蹤或詢求督導意見。 預定追蹤日期：_____

評估人員：

記錄日期：