

職場復帰時のチェックシート

(復職の準備期・復職トレーニング開始時・復職の可否の判断用)

浜松町メンタルクリニック 2016.10版

記入日 平成 年 月 日 氏名 _____

復職を考える時に、確認することがいくつかあります。

1. 朝から元気かどうか
2. 一日中元気かどうか
3. これが5日間もつかどうか
4. 6日目に疲れ切ってないか、7日目に完全に元気が回復しているかどうか



復職するときには、自己評価、家族の評価、主治医評価、上司・職場評価、産業医評価、人事評価と多面的な評価を受けるので、社員さんは独りよがりにならず、落ち着いて自分と向き合えるようになってから、復職にとりかかることをお勧めいたします。

特に重要なことは、「自分の振り返り」ができているかどうかということです。おもいこみや過剰評価、焦りは禁物です。毎日の自己記入式記録用紙への記入は、「振り返り」に一般的なツールです。面談を円滑にするために、コツコツと記載し、時に見直してみてください！必ず、何か見えてくるようです。

そして、以下のチェックシートを行い、また、「振り返り」を作成することで、自分をバランスよくみつめることができるようになれていれば、復職はほぼ成功し、再発は防げます。

★最近（1～2週間程度）の間で当てはまるものに一つだけ□を入れてください

I 生活の状況

- | | | | | | |
|--------|---|---------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| 起床時間 | : | 始業時間に間に合う時間に起床 | <input type="checkbox"/> ほぼできる | <input type="checkbox"/> できない | |
| 就寝時間 | : | <input type="checkbox"/> 0時前 | <input type="checkbox"/> 0時頃 | <input type="checkbox"/> 0時過ぎる | <input type="checkbox"/> 不規則 |
| 熟眠感 | : | <input type="checkbox"/> よく寝れた | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 寝不足気味 | |
| 眠気 | : | <input type="checkbox"/> 日中はなし | <input type="checkbox"/> 午前にあり | <input type="checkbox"/> 午後にあり | <input type="checkbox"/> 1日中あり |
| 生活リズム | : | <input type="checkbox"/> 規則正しい | <input type="checkbox"/> やや不規則 | <input type="checkbox"/> 不規則 | |
| 集中力の持続 | : | <input type="checkbox"/> 業務遂行に必要な程度持続 | <input type="checkbox"/> 少し途切れる | <input type="checkbox"/> かなり散漫 | |
| 疲労感 | : | <input type="checkbox"/> 日中はなし | <input type="checkbox"/> 午前にあり | <input type="checkbox"/> 午後にあり | <input type="checkbox"/> 1日中あり |
| 食事 | : | <input type="checkbox"/> 朝は食べている | <input type="checkbox"/> 朝は食べないこともある | <input type="checkbox"/> 朝は食べていない | |
| アルコール | : | <input type="checkbox"/> 飲まない | <input type="checkbox"/> たまに飲む | <input type="checkbox"/> よく飲む | |

II 他者との交流

- | | | | | | | |
|-----------|---|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| コミュニケーション | : | <input type="checkbox"/> 自分から話しかけ、会話することができる | <input type="checkbox"/> 特定の人（家族など）に話しかけることができる | <input type="checkbox"/> 相手から話しかけられれば、会話する事ができる | <input type="checkbox"/> 会話はおっくうである | <input type="checkbox"/> 会話は緊張する |
| 協調性 | : | <input type="checkbox"/> 協調性のある行動をとることが出来る | <input type="checkbox"/> 自発的に協調性をもって行動する自信がない | | | |
| 適切な自己主張 | : | <input type="checkbox"/> 相手を尊重した表現で自分の主張ができる | <input type="checkbox"/> 自分の気持ちは伝えるが、相手を尊重した表現はできない | <input type="checkbox"/> 断ることはできるが、自分の考えや気持ちを表現できない | <input type="checkbox"/> 断ることさえできない | |

III 復職への意欲・不安

復職への努力：職場復帰をイメージして行っている事（複数可）

決まった時間に起きる 図書館に通う 運動をする 日記を付ける 毎日に新聞を読む
友人と話す 家族と話す 外出をする

職場への不満 : なし あるかもしれない 多少ある あると思う

家族への不満 : なし あるかもしれない 多少ある あると思う

復職への緊張 : 緊張なし 少し緊張あり 緊張する

復職への不安 : 不安なし 少し不安あり 不安を感じる

現職復帰について : 現職は全うできる 現職は自信がない 配置転換希望

IV 治療状況と復職時の留意点

受診状況 : 指示どおり受診 時々受診間隔があく

服薬状況 : 指示どおり服薬 時々服薬忘れあり

治療継続 : 治療継続の必要性を認識 治療継続に消極的

V 症状の動搖性：（複数可）

朝はつらい 不安時・緊張時の頓服薬はよく飲む たまに落ち込む たまに下痢をする
たまに便秘をする たまに頭痛がする たまに休みたくなる ちょっと疲れやすい
たまに眠れない たまにイライラする たまに口論する 周りはわかってくれていない
たまにおちこむ たまに音をうるさく感じる 人ごみが面倒 独りでいるのが気楽
気分のムラがある 特にない

VII. 「振り返り」をしてみましょう。病気には原因があります。偶然になつたわけではないといわれます。再発・再燃防止のため、現在から以前を振り返り、これを書き留めてください。「思っている自分」と「表現してみた自分」の違いがあると言われ、その「気づき」が、より改善に導くといわれています。以下の項目にそって記入し、提出してください。



1.入社時期から体調不良を感じたころの自分

2.体調不良となり、休職した直後の自分

3.回復気味の頃の自分の状態

4.現在の自分の状態

5.以前の自分の性格傾向、自分の考え方のクセ

6.現在の自分の性格傾向、自分の考え方のクセ

7.主治医からのアドバイス

8.家族からは、復職しても大丈夫といわれていますか？

9.家族との関係は休む前とかわりましたか。

10.職場に要望すること

「復職可能」の診断書は必ず発行されます。また、復帰は必ずできます。重要なのは「職場定着です」