

1. Uppgifter om klienten

Klientens namn

Klientens födelsedatum

Arbetstränarens namn

Datum då blanketten fylldes i:

2. Målsättningar som gäller arbetet

Vilken bransch och hurdana arbetsuppgifter har du som mål för närvarande och varför?

Vad är det som gör arbetet eller branschen i fråga intressant?

Finns det arbetsuppgifter som du inte kan utföra? Om ja, beskriv dem.

Varför är det just nu aktuellt att komma ut i arbetslivet och hurdana önskemål har du när det gäller övergången till arbetslivet?

Hurdana karriärmål har du? Hurdant arbete tror du att du har om 5 år?

Finns det någon faktor i ditt personliga liv som påverkar din jobsökning och dina möjligheter att få arbete? Om ja, beskriv hur.

Hurdant stöd önskar du få av arbetstränaren under arbetsträningen? (t.ex. jobsökning, arbetet, anpassning i arbetet, stöd av arbetsgemenskapen)

3. Arbetserfarenhet☐ Ingen arbetserfarenhet alls**Senaste jobben****a.**

Arbetsgivare

Yrkesbeteckning

Arbetsuppgifter

Anställningens längd

Arbetstid

Vad gjorde att arbetet var intressant?

Vilka faktorer påverkade din förmåga att orka i arbetet?

Vilka arbetsuppgifter tyckte du inte om eller vilka arbetsuppgifter var besvärliga?

Hur fungerade samarbetet med chefen och de andra anställda?

Anpassades arbetet för att stödja din förmåga att klara av arbetet eller lyckas med arbetet? (t.ex. arbetstider, hjälpmedel, arbetsuppgifter)

Orsaken till att anställningen upphörde

Annat att tillägga

b.

Arbetsgivare

Yrkesbeteckning

Arbetsuppgifter

Anställningens längd

Arbetstid

Vad gjorde att arbetet var intressant?

Vilka faktorer påverkade din förmåga att orka i arbetet?

Vilka arbetsuppgifter tyckte du inte om eller vilka arbetsuppgifter var besvärliga?

Hur fungerade samarbetet med chefen och de andra anställda?

Anpassades arbetet för att stödja din förmåga att klara av arbetet eller lyckas med arbetet? (t.ex. arbetstider, hjälpmedel, arbetsuppgifter)

Orsaken till att anställningen upphörde

Annat att tillägga

Vid behov kan man fortsätta att skriva in arbetshistorian i en separat bilaga.



4. Arbetstider och arbetsresor

Vilka alternativ passar bäst för dig?

☐ heltidsarbete ☐ deltidarbete ☐ skiftesarbete ☐ nattarbete ☐ ströjobb

Berätta närmare varför alternativen passar dig

Hurdan arbetstid önskar du (arbetsdagar/vecka och arbetstimmar/dag)?

Vilken tid på dagen arbetar du helst?

Hur långt från hemmet kan arbetsplatsen finnas?

Hur rör du dig mellan hemmet och arbetsplatsen?

Har du möjlighet eller intresse att arbeta på distans? Motivera ditt svar.

5. Utbildning och kompetens

Utbildning

Vad har du för grundutbildning? ☐ Ingen grundskoleexamen ☐ Grundskola ☐ Gymnasium

Har du yrkesutbildning eller högskoleutbildning?

☐ Ingen yrkesutbildning ☐ Yrkesutbildning eller utbildning på institutnivå ☐ Yrkehögskole- eller universitetsexamen

Om ja, vilken utbildning och när fick du din examen?

Har du studerat i läroavtalsutbildning? ☐ Ja ☐ Nej

Om ja, för vilket yrke och när?

Andra utbildningar eller studier? ☐ Nej

Utbildning/behörighet

Tidpunkt för utexamineringen

Utbildningsanordnare

Utbildning/behörighet

Tidpunkt för utexamineringen

Utbildningsanordnare

Fick du specialundervisning under grundutbildningen eller yrkesutbildningen eller hade du en individuell plan för undervisningen (IP)?

Har du intyg (eller kopior) över de examina eller behörigheter som du har avlagt? ☐ Ja ☐ Nej ☐ Jag är inte säker

Vilka tillstånd, pass, kort osv. som är relevanta för arbetet (t.ex. hygienpass, arbetssäkerhetskort, körkort) har du avlagt? Hur länge gäller de?

Beskriv dina datatekniska färdigheter.

Beskriv ditt kunnande och dina starka sidor som kan vara till nytta i studierna eller i arbetslivet.

Muntliga språkkunskaper

Finska
Svenska
Engelska
Samiska
Vilken variant av samiska?

Modersmål

☐
☐
☐
☐
☐

Flytande

☐
☐
☐
☐
☐

Tämligen goda

☐
☐
☐
☐
☐

Svaga/inga kunskaper

☐
☐
☐
☐
☐

Något annat, vilket/vilka?

Skriftliga språkkunskaper

Finska
Svenska
Engelska
Samiska
Vilken variant av samiska?

Modersmål

☐
☐
☐
☐
☐

Flytande

☐
☐
☐
☐
☐

Tämligen goda

☐
☐
☐
☐
☐

Svaga/inga kunskaper

☐
☐
☐
☐
☐

Något annat, vilket/vilka?

Är du intresserad av att delta i utbildning?

☐ Ja☐ Nej☐ Kanske

Om ja, hurdan utbildning är du intresserad av (t.ex. examensutbildning, fortbildning)?

Vilket yrke eller vilka arbetsuppgifter vill du få i och med utbildningen? Vad är det som intresserar dig i branschen i fråga?

När är utbildningen enligt dig aktuell och enligt en hurdan tidtabell tänker du bli klar med studierna?

Vill du veta mer om olika utbildningsalternativ?

6. Arbets- och funktionsförmåga

Hur skulle du bedöma ditt nuvarande hälsotillstånd på skalan 1-10? 1 är den sämsta och 10 den bästa möjliga. Förklara ditt val närmare.

Anta att din arbetsförmåga motsvarade 10 när den var som bäst. Hur skulle du bedöma din nuvarande arbetsförmåga på skalan 0-10? Förklara ditt val närmare.

Har ditt hälsotillstånd påverkat din förmåga att utföra vissa arbetsuppgifter? Om ja, beskriv dessa situationer.

Beskriv hur olika kognitiva faktorer, såsom minne, koncentrationsförmåga och gestaltning, påverkar ditt dagliga liv, ditt arbete eller dina studier.

Hurdana nya metoder eller resurser önskar du få för att underlätta de här problemen?



Vill du att arbetsgivaren får veta om faktorer som gäller din arbets- och funktionsförmåga? Om ja, vad kan man informera dem om?

7. Funktionsförmåga i det dagliga livet

Hur skulle du beskriva din nuvarande funktionsförmåga när det gäller de dagliga aktiviteterna? Har du problem eller begränsningar?

Hurdan är en typisk dag för dig? Beskriv din dagliga rytm och vad du gör under dagen.

Hurdan är din sömnkvalitet och tycker du att du sover tillräckligt?

Rör du enligt din åsikt på dig tillräckligt för närvarande?

Hur tillbringar du din fritid eller hurdana hobbyer har du? Får du via dina hobbyer sådant kunnande och sådana färdigheter som du kan ha nytta av i arbetslivet?

Vilka människor är viktiga för dig? Av vem får du stöd med jobbsökningen och arbetet?

Annat att tillägga:

8. Rehabilitering

Har du tidigare deltagit i rehabilitering?

☐ Ja. Vilken?

☐ arbetsverksamhet i rehabiliteringssyfte. Var och när?

☐ social rehabilitering. Var och när?

☐ yrkesinriktad rehabilitering (t.ex. yrkesinriktad rehabiliteringsutredning, arbetsträning, arbetsprövning). Vilken, när och vem var anordnare?

☐ medicinsk rehabilitering (t.ex. ergoterapi, talterapi, rehabiliteringskurs). Vilken, när och vem var anordnare?

☐ Nej

☐ Jag är inte säker

Annat att tillägga om rehabilitering som du deltagit i:

9. Nätverk

Vem hör till ditt nätverk när arbetsträningen börjar (organisation och kontaktinformation):

Har du behov av samarbete med följande aktörer:

☐ Hälso- och sjukvården, särskilt när det gäller

☐ Socialservicen, särskilt när det gäller

☐ Arbetskraftsmyndigheten, särskilt när det gäller

☐ Folkpensionsanstalten, särskilt när det gäller

☐ Annan aktör, vem?

10. Ekonomiska förmåner

Inverkar någon förmån som du får så att det inte lönar sig för dig att ha eller att du inte vill ha lönearbete?

Har du en inkomstgräns, dvs. en gräns för hur mycket lön du kan få? Om ja, vilken?

☐ Behov av förmånsrådgivning. Förmåner om vilka rådgivning behövs

11. Underskrift

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga och kommer att meddela om de ändras.

Ort och datum

Underskrift

