

Ammatillinen osaaminen

Täyttöohje: Tämän lomakkeen tarkoituksena on koota yhteen ammatillinen osaaminen, ammatilliset tavoitteet ja mahdolliset työllistymisen haasteet. Tavoitteena on sujuvoittaa siirtymistäsi sote-keskuksen työkyvyn tuen palveluihin ja työllisyyden hoidon palveluihin työnhakijaksi. Täytä parhaan tietosi mukaan ja tuo mukanaasi vastaanottokäynnille tai palauta muulla sovitulla tavalla.

Henkilön nimi:

Syntymäaika:

Päivämäärä, jolloin lomake on täytetty:

Työelämä

Missä työssä olet viimeksi ollut ja mitkä olivat keskeiset työtehtävät?

Miksi työsuhde päättyi?

- Määräaikainen työsuhde
- Omasta aloitteesta, miksi?
- Työnantajan aloitteesta, miksi?
- Terveydelliset syyt
- Muu syy, mikä?

Miten työsi sujui omasta mielestäsi?

Mistä työssäsi pidit?

Missä onnistuit mielestäsi parhaiten?

Muokattiinko työtäsi sinulle paremmin sopivaksi?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Työaikajärjestelyt | <input type="checkbox"/> Työn organisointi |
| <input type="checkbox"/> Työympäristön muutokset | <input type="checkbox"/> Teknologia ja apuvälineet |
| <input type="checkbox"/> Avun saaminen työssä | <input type="checkbox"/> Muuten, miten? |

Kirjoita alla olevaan taulukkoon aiemmat työsuhteesi ja keskeiset työtehtävät. Kirjaa viimeisin työsuhde ylimmäiselle riville. Jatka ruudukon alle, jos tarpeen. Ympyröi mieluisimmat tehtävät.

Työnantaja	Nimike	Keskeiset tehtävät	Aika

Miten kuvailisit työhistoriaasi?

- Olen ollut jatkuvasti työelämässä (työsuhteessa tai yrittäjänä)
- Olen ollut enimmäkseen työelämässä, välillä työttömyysjaksoja
- Olen ollut enimmäkseen työttömänä, välillä työsuhteissa
- Olen ollut työttömänä, työskennellyt tuetusti (esimerkiksi kuntouttava työtoiminta)
- Muuten, miten?

Millaista työtä haluaisit jatkossa tehdä?

Koulutus ja opinnot

Millainen koulutus sinulla on?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Peruskoulu | <input type="checkbox"/> Ammatillinen tutkinto, mikä/mitkä? |
| <input type="checkbox"/> Lukio | <input type="checkbox"/> Korkeakoulututkinto (ammattikorkeakoulu/yliopisto), mikä/mitkä? |
| <input type="checkbox"/> Kansakoulu tai kansalaiskoulu | <input type="checkbox"/> Jäänyt kesken, mikä? |

Mitä muuta ammatillista osaamista ja/tai yleisiä työelämässä hyödynnettäviä taitoja sinulle on kertynyt esimerkiksi työkokemuksen tai harrastusten kautta?

Onko sinulla ajokortti?

- Kyllä, ajokorttiluokka?
 Ei

Oletko kiinnostunut uusista opinnoista, jotta pääsisit tiettyyn ammattiin?

- Ehkä
 Kyllä, mistä opinnoista?
 En

Onko sinulla oppimis-, lukemis- tai keskittymisvaikeuksia?

- Ei
 Epäilty
 Todettu
 Epäilen itse

Tuen tarve työssä tai opinnoissa

Millaista tukea tarvitset, jotta pystyt työskentelemään tai opiskelemaan?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tukea esihenkilön kanssa keskusteluun | <input type="checkbox"/> Tukea älylaitteiden tai tietokoneiden käyttöön |
| <input type="checkbox"/> Tukea työyhteisössä toimimiseen | <input type="checkbox"/> Rauhallista paikkaa, jossa opiskella/työskennellä |
| <input type="checkbox"/> Tukea jaksamiseen | <input type="checkbox"/> Apuvälineitä kouluun/työpaikalle |
| <input type="checkbox"/> Taloudellista tukea | <input type="checkbox"/> Apua koulu-/työmatkojen kulkemiseen |
| <input type="checkbox"/> Perheen tai muiden läheisten tukea | <input type="checkbox"/> Opiskelutekniikan vahvistamista |
| <input type="checkbox"/> Apua läheisen henkilön hoitoon. Kuvaa tarkemmin | <input type="checkbox"/> Muuta, mitä? |
| <input type="checkbox"/> Tukea opiskelu-/työtehtävien tekemiseen | |

Koettu työkyky

Oletetaan, että työkykysi on parhaillaan saanut 10 pistettä. Minkä pistemäärän antaisit nykyiselle työkyvyillesi asteikolla 0–10? 0 tarkoittaa sitä, ettei pysty lainkaan työhön.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
täysin työkyvytön					työkyky parhaimmillaan					

Terveydentila

Onko sinulla yksi tai useampi fyysinen tai psyykinen oire, sairaus tai vamma, joka haittaa työkykäsi/työllistymistäsi?

- Ei Kyllä

Kuntoutus

Oletko osallistunut kuntoutukseen? Rastita sopiva vaihtoehto

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kyllä, lääkinälliseen kuntoutukseen (esimerkiksi fysioterapia, psykoterapia, tules-kuntoutus, selkäkuntoutus, sopeutumisvalmennus, neuropsykologinen kuntoutus) | <input type="checkbox"/> Kyllä, sosiaaliseen kuntoutukseen |
| <input type="checkbox"/> Kyllä, ammatilliseen kuntoutukseen (esimerkiksi Kiila, Aslak, työhönvalmennus, työkokeilu) | <input type="checkbox"/> Kyllä, kuntouttavaan työtoimintaan |
| | <input type="checkbox"/> En ole osallistunut |
| | <input type="checkbox"/> En tiedä |

Toimeentulo

Mistä toimeentulosi koostuu tällä hetkellä? Rastita sopivat

- Palkkatulo
- Sairauspäiväraha, osasairauspäiväraha, kuntoutustuki, osakuntoutustuki
- Kelalta Työeläkelaitokselta Tapaturmavakuutuslaitokselta
- Työttömyyspäiväraha
- Kelalta Työttömyyskassasta
- Asumistuki

Onko sinulla velkaa?

- Ei Kyllä

Tarvitsetko taloudellista tukea tilanteessasi?

- Kyllä En

Toivoisin ajanvarausta

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lääkärille | <input type="checkbox"/> Terveydenhoitajalle |
| <input type="checkbox"/> Fysioterapeutille | <input type="checkbox"/> Psykologille |
| <input type="checkbox"/> Sosiaalityöntekijälle | <input type="checkbox"/> Työkykykoordinaattorille |