



KUNTOUTTAVAN TYÖTOIMINNAN ITSEARVIOINTI

Kuntouttavaan työtoimintaan osallistuva täyttää

TAUSTATIEDOT	
Arvioinnin tarve <input type="checkbox"/> Seuranta-arviointi <input type="checkbox"/> Loppuarviointi <input type="checkbox"/> Osallistuja keskeyttänyt, syy:	Arviointipäivämäärä
Osallistujan nimi	Osallistujan syntymäaika
Lähiohjaaja	Sosiaalityöntekijä /-ohjaaja
Arvioitava jakso	Kuntouttavan työtoiminnan aika pv/vko, h/pv

ITSEARVIOINTI				
Arvioi tämänhetkisestä selviytymistäsi työtehtävistä seuraavien työelämävalmiuksien suhteen		Arvioi jakson aikana tapahtuneita muutoksia		
1=selvästi parantamisen varaa, 2=parantamisen varaa, 3=keskitasoa, 4=hyvä, 5=kiitettävä	1-5	Muutos parempaan	Ei muutosta	Muutos huonompaan
1. Työaikojen noudattaminen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Annettujen ohjeiden seuraaminen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Työtehtävistä suoriutuminen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Uusien asioiden omaksuminen		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Motivaatio työskentelyyn		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Vastuuntuntoisuus ja vastuu työstä		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Yhteistyökyky		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Omatoimisuus		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Työskentelytahti		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Työn laatu		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





KUNTOUTTAVAN TYÖTOIMINNAN ITSEARVIOINTI

Kuntouttavaan työtoimintaan osallistuva täyttää

PITÄVÄTKÖ SEURAAVAT KUNTOUTTAVAA TYÖTOIMINTAA KOSKEVAT VÄITTEET PAIKKANSA?					
	Ei pidä paikkansa	Ei pidä juurikaan paikkansa	Pitää osittain paikkansa	Pitää paikkana	En osaa sanoa
1. Viihdyn työtoimintapaikallani	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Olen saanut riittävästi ohjausta työtehtävien tekoon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Perehdytys kuntouttavaan työtoimintaan on ollut riittävää	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Olen oppinut uusia taitoja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Tulevaisuuden suunnitelmani ovat jakson aikana selkeytyneet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Kuntouttava työtoiminta on rohkaissut minua selvittämään elämäntilannettani (esimerkiksi vuorokausirytmä tai päihitteettömyys)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Kuntouttava työtoiminta on motivoinut minua hakemaan töitä tai opiskelemaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mikä on ensisijainen suunnitelmasi seuraavaksi toiminnaksi?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Palkkatyö avoimille työmarkkinoille | <input type="checkbox"/> Työharjoittelu tai työelämävalmennus |
| <input type="checkbox"/> Palkkatuettu työ | <input type="checkbox"/> Kuntouttava työtoiminta |
| <input type="checkbox"/> Opiskelu tai koulutus | <input type="checkbox"/> Muu, mikä? |

Millaista palautetta haluat antaa kuntouttavasta työtoiminnasta, työtoimintapaikasta tai työtehtävistäsi?

Osallistujan allekirjoitus ja nimenselvennys

