

TYÖKYVYN TUEN KOONTI

Sukunimi	Etunimet
Henkilötunnus	Puhelin
Lähiosoite	Postinumero ja postitoimipaikka

Taustatiedot

(mm. perhetilanne, asuminen)

Ajokortti Kyllä Ei**Toimeentulo ja sosiaaliturva**

(mm. taloudellinen tilanne, työttömyysturva, toimeentulotuki, muut etuudet, velka-asiat ja ulosotto)

Sosiaalinen tilanne

(mm. arjessa pärjääminen, sosiaalinen tukiverkosto, ystäväpiiri, ajankäyttö, päihteet, mahdolliset tuomiot, oikeudenkäynnit, rangaistukset)

Koulutus

(mm. koulumenestys, oppimisvaikeudet, tutkinnot, kurssit, keskeytyneet opinnot ja syyt)

Asevelvollisuus suoritettu Kyllä

Ei, miksi? _____

Työhistoria, työttömyyden kesto ja työllistymistä edistävät palvelut

(mm. työsuhteet ja niiden kesto, työkokeilut ja kuntouttava työtoiminta sekä niihin liittyvät keskeytykset ja niiden syyt, työttömyyden kesto)

Aikaisempien työpaikkojen tukimuodot

(mm. palkkatukityöt, räätälöidyt työtehtävät/työaika, TE-toimiston työolosuhteiden järjestelytuki)

Aikaisemmat sosiaalipalvelut (mm. sosiaalinen kuntoutus, vammaispalvelut)

Sairaudet ja niiden vaikutukset arkeen, aikaisemmat sairauspäivärahopäätökset

(mm. sairaudet, oireet ja lääkitys, lääkärinlausunnot, sairauspäivärahan päätökset, myös kielteiset päätökset ja perusteet liitteeksi)

Viimeisin terveystarkastus tehty ____ . ____ . 202__

Asiakkaan arvio omasta työkyvystään (asteikolla 1-10) ____

Aikaisemmat tutkimus- ja hoitotoimenpiteet, lääkärinlausunnot, laboratoriokokeet ja reseptilääkkeet

(mm. aikaisemmat arviot työ- ja toimintakyvystä, B-lääkärinlausunnot, laboratoriokokeet ja lääkitys)

Aikaisemmat kuntoutustoimenpiteet ja niiden vastuutahot/toteuttajat

(mm. ammatillinen kuntoutusselvitys, ammatillinen kuntoutus, lääkinnällinen kuntoutus, fysioterapia ja psykoterapia)

Kuntoutustuki- ja työkyvyttömyyseläkepäätökset

(mm. työkyvyttömyyseläkehakemukset, mahdolliset kielteiset päätökset ja perustelut)

Harrastukset

(mm. nykyiset harrastukset, aikaisemmat harrastukset, mistä joutunut mahdollisesti luopumaan)

Vahvuudet ja erityisosaaminen

(vahvuudet mm. eri rooleissa; perheessä, työssä, harrastuksissa, mahdolliset erityisosaamiset)

Meneillään olevat palvelut ja toimenpiteet

(mm. kuntoutus-, päihde -ja/tai mt-palvelut, sosiaalinen kuntoutus ja/tai työllistymistä edistävät palvelut esim. kuntouttava työtoiminta, työkokeilu, palkkatukityö)

Koonti tämänhetkisestä verkostosta, palveluista ja yhteistyötahoista

Nimi (yhteyshenkilö)

Yhteystiedot

Palvelu /toiminto

TYÖKYVYN TUEN JATKOSUUNNITELMA

Työkyvyn tuen tiimin arviot, konkreettiset havainnot ja johtopäätökset asiakkaan työ- ja toimintakyvystä

(mm. palaute kuntouttavasta työtoiminnasta, kykyviisarista yms. arvioinneista)

Asiakkaan oma arvio työ- ja toimintakyvystään ja jatkotoiveet

Läheiset tukijoukot ja muut mahdolliset tukitoimet

Työkyvyn tuen tiimin kanssa yhdessä asettamat tavoitteet, joihin yhteisellä työskentelyllä pyrimme palvelun aikana

Päätavoite: (voi olla useampia)

Kokonaisuutta koordinoiva asiakasvastaava _____

Osatavoitteet ja toimenpiteet niiden saavuttamiseksi (toteutukset, aikataulut, tekijät)

Osatavoite:

Toimenpide:

Aikataulu:

Toteutuksen vastuutaho:

Osatavoite:

Toimenpide:

Aikataulu:

Toteutuksen vastuutaho:

Osatavoite:

Toimenpide:

Aikataulu:

Toteutuksen vastuutaho:

Osatavoite:

Toimenpide:

Aikataulu:

Toteutuksen vastuutaho:

Päivämäärä ja paikka

Asiakasvastaava ja yhteystiedot

Asiakkaan allekirjoitus ja nimenselvennys