

Saapunut: ____ / ____ 20 ____

Tällä lomakkeella pyydetään kuntouttavan työtoiminnan työantajan edustajaa arvioimaan työtoiminnassa olevan työskentelyä työpaikalla. Tavoite on saada asianmukainen kuva työtoiminnan tuloksista. Palautetta käsitellään asiakkaan kanssa seuraavassa aktivointisuunnitelman teossa.

| | |
|---------------------------------|--|
| Työtoimintaan osallistuvan nimi | |
| Työtoiminnan paikka | |
| Palautteen antajan nimi | |
| Työtoiminnan aika | |
| Kuvaus tehtävistä | |

Merkitse rastilla (X) se vaihtoehto, joka mielestäsi parhaiten kuvaa työtoimintaa

| ARVIOITAVA ASIA | Välttävä | Tyydyttävä | Hyvä | Kiitettävä |
|---|----------|------------|------|------------|
| 1. Työtaitojen hallinta | | | | |
| 2. Oppimiskyky | | | | |
| 3. Suunnittelu- ja järjestelykyky | | | | |
| 4. Huolellisuus ja täsmällisyys | | | | |
| 5. Kyky itsenäiseen työskentelyyn | | | | |
| 6. Aloitekykyisyys | | | | |
| 7. Käyttäytyminen työtovereita kohtaan | | | | |
| 8. Yhteistyö ja sopeutumiskyky | | | | |
| 9. Käyttäytyminen asiakkaita tms. kohtaan | | | | |
| 10. Palveluhalukkuus, esiintyminen | | | | |
| 11. Luotettavuus/vastuuntuntoisuus | | | | |
| 12. Työkykyisyys työssä suoriutumisessa | | | | |

| | |
|--|--|
| Mitkä tehtävät sujuivat hyvin? | |
| Missä tehtävissä oli kehittymisen varaa? | |
| Tuliko työtoiminnan aikana esille sellaisia asioita, jotka estivät työtoiminnan onnistumisen? Esim. terveydelliset ja muut syyt? | |

Jos oli havaittavissa työkyvyn/tuottavuuden alenemaa. Missä määrin sitä voidaan todeta?

- Kyllä, selvästi Jossain määrin Ei lainkaan

Voisimme palkata jossain vaiheessa kyseisen henkilön palkkatyöhön esim. palkkatuen avulla.

- Kyllä Ei Miksi ei? _____

Päiväys: ____ / ____ 20__ Allekirjoitus: _____

KIITOS VASTAUKSESTA!

Olkaa ystävällinen ja palauttakaa lomake osoitteella:

Kuntayhtymä Kaksineuvoinen/Työntekijän nimi

Kauppassi 3, 62200 KAUHAVA