

# Kuopion seudun työllistymistä edistävä monialainen yhteispalvelu

## Esitietolomake

PERUSTIEDOT		PÄIVÄMÄÄRÄ: _____
Nimi:	Henkilötunnus:	
Lähiosoite:		
Puhelinnumero:		
Sähköpostiosoite:		
TOIMEENTULO JA TALOUS		
Mikä on tulomuotosi: ansiosidonnainen päiväraha/peruspäiväraha <input type="checkbox"/> , työmarkkinatuki <input type="checkbox"/> , asumistuki <input type="checkbox"/> , toimeentulotuki <input type="checkbox"/> , sairauspäiväraha/kuntoutustuki <input type="checkbox"/> , muu tulo, mikä:		
Onko sinulla velkoja, ulosottoa, osamaksuja tai luottohäiriömerkintä: Ei <input type="checkbox"/> / Kyllä <input type="checkbox"/>		
Onko velka-asioita selvitetty: Ei <input type="checkbox"/> / Kyllä <input type="checkbox"/>		
Onko sinulla tällä hetkellä talouteen liittyviä selvitettäviä asioita tai tuen tarpeita: Ei <input type="checkbox"/> / Kyllä <input type="checkbox"/>		
Onko sinulla edunvalvontaa: Ei <input type="checkbox"/> / Kyllä <input type="checkbox"/>		
AJOKORTTI JA AUTO		
Ajokortti: Ei <input type="checkbox"/> / Kyllä <input type="checkbox"/> , ajokorttiluokka _____	Auto käytettävissä: Ei <input type="checkbox"/> / Kyllä <input type="checkbox"/>	Ajokielto: Ei <input type="checkbox"/> / Kyllä <input type="checkbox"/> , mihin saakka _____
ASEVELVOLLISUUS/SIVIILIPALVELUS		
Ei koske minua <input type="checkbox"/> , Suoritettu <input type="checkbox"/> , Suorittamatta/keskeytynyt <input type="checkbox"/>		
KOULUTUS/KURSSI		
Koulutus:		
Keskeytyneet koulutukset:		
Oletko suorittanut opinnot normaalin opetussuunnitelman mukaisesti? Onko opintoja mukautettu, miten:		
Muu koulutus tai suoritettut kurssit (esim. työkortit):		
TYÖHISTORIA/TYÖKOKEMUS		
Mikä on ollut mieluisin työtehtävä ja miksi:		
Millaiset työtehtävät eivät kiinnosta sinua:		
Millaista osaamista ja taitoja sinulla on (esim. harrastusten kautta kertynyttä):		

# Kuopion seudun työllistymistä edistävä monialainen yhteispalvelu

## Esitietolomake

TYÖ- JA OPISKELUVALMIUDET
Milloin olet viimeksi hakenut koulutukseen tai työhön:
Oma arviiosi työttömyytesi syistä ja työllistymisen esteistä (esim. puuttuva- tai vanhentunut ammatillinen koulutus, vähäinen työhistoria, motivaation puute, perhetilanne, taloudelliset vaikeudet, terveydentila, joku muu):
Onko elämäntilanteessasi tapahtumassa lähiaikoina muutoksia, jotka pitäisi ottaa huomioon suunniteltaessa työelämään tai opintoihin siirtymistä, millaisia:
TERVEYDENTILA SEKÄ TYÖ- JA TOIMINTAKYKY
Millaiseksi arvioit tämänhetkisen <u>terveydentilasi</u> ? (asteikolla 0 = erittäin huono, 10 = erittäin hyvä) <b>0 - 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10</b>
Millaiseksi arvioit tämänhetkisen <u>työkykysi</u> ? (asteikolla 0 = erittäin huono, 10 = erittäin hyvä) <b>0 - 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10</b>
Millaiseksi arvioit tämänhetkisen <u>arjen toimintakykysi</u> ? (asteikolla 0 = erittäin huono, 10 = erittäin hyvä) <b>0 - 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10</b>
Millainen <u>mielialasi</u> on ollut viime aikoina? (asteikolla 0 = erittäin huono, 10 = erittäin hyvä) <b>0 - 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10</b>
Oletko huolissasi jostain terveydentilaasi tai työkykyysi liittyvästä asiasta: Ei <input type="checkbox"/> / Kyllä <input type="checkbox"/>
Oletko huolissasi jostain riippuvuudesta tai pakonomaisesta toiminnasta: Ei <input type="checkbox"/> / Kyllä <input type="checkbox"/>
Oletko ollut aiemmin tai oletko nyt jossakin kuntoutuksessa, missä?
Onko sinulle tehty terveydentilaan liittyviä tutkimuksia/selvityksiä tai työkyky- ja eläkeselvityksiä, mitä:
Millainen rooli päihteillä on sinun elämässäsi (esim. alkoholi, huumeaineet, lääkkeiden väärinkäyttö):
Onko sinulla terveytesi liittyviä hoitotahoja, mitä:

# Kuopion seudun työllistymistä edistävä monialainen yhteispalvelu

## Esitietolomake

SOSIAALINEN TILANNE JA ARKI
Onko sinulla tuen tarpeita tai haasteita sosiaalisissa suhteissasi: Ei <input type="checkbox"/> / Kyllä <input type="checkbox"/>
Onko sinulla tuen tarpeita tai haasteita asumiseen liittyen: Ei <input type="checkbox"/> / Kyllä <input type="checkbox"/>
Tarvitsetko tukea asioiden hoitamisessa (esim. laskujen maksu, hakemusten täyttäminen): Ei <input type="checkbox"/> / Kyllä <input type="checkbox"/>
Tarvitsetko tukea kodin ulkopuolisessa asioinnissa (esim. kaupassa käynti, linja-autolla liikkuminen): Ei <input type="checkbox"/> / Kyllä <input type="checkbox"/>
Onko sinulla merkintöjä rikosrekisterissä, joilla voi olla vaikutusta työllistymiseen: Ei <input type="checkbox"/> / Kyllä <input type="checkbox"/>
Oletko ehdonalaisvalvonnassa tai yhdyskuntapalvelussa: Ei <input type="checkbox"/> / Kyllä <input type="checkbox"/>
Huollettavien lasten/perheenjäsenten lukumäärä ja iät:
Millainen päivärytmi sinulla on unen, ravitsemuksen ja liikunnan suhteen:
Millaisia mielenkiinnon kohteita sinulla on vapaa-ajallasi? Mitkä asiat tuottavat iloa elämässäsi:
Onko sinulla asiakkuuksia muissa palveluissa (esim. sosiaalityö, hoitosuhteet, erityisasumispalvelut/tuettu asuminen):
TULEVAISUUDEN SUUNNITELMAT, TAVOITTEET JA TOIVEET
Mihin asioihin toivoisit muutosta tai tukea: <input type="checkbox"/> Työhön pääsemiseen <input type="checkbox"/> Ammatilliseen koulutukseen pääsemiseen <input type="checkbox"/> Työllistymis- ja koulutusmahdollisuuksien selvittämiseen <input type="checkbox"/> Tietoa ja tukea työnhakuun <input type="checkbox"/> Työkyky ja kuntoutusmahdollisuuksien selvittämiseen <input type="checkbox"/> Eläkemahdollisuuksien selvittämiseen <input type="checkbox"/> Johonkin muuhun, mihin?
Muita toiveita yhteiselle tapaamiselle tai yhteiselle työskentelylle: