

### Lomake A. AMMATILLINEN PROFIILI

Asiakkaan nimi: Click here to enter text.

Syntymäaika: Click here to enter text.

Työhönvalmentajan nimi: Click here to enter text.

Päivämäärät, jolloin lomaketta täytettiin: Click here to enter text.

Tämä lomake täytetään työhönvalmennuksen ensimmäisten tapaamisten aikana. Tyypillisesti lomakkeen täyttämiseen kuluu ainakin 2–3 tapaamista. Lomake on tarkoitus täyttää keskustelleen asiakkaan kanssa hänen kokemuksistaan ja tavoitteistaan.

Pääasiallinen tiedon lähde on asiakas itse. Lisäksi tätä profiilia luodessa suositellaan konsultoitaviksi asiakkaan vastuutyöntekijää muissa palveluissa sekä asiakkaan luvalla hänen perheenjäseniä/ystäviä ja aikaisempia työnantajia.

# Työhön liittyvät tavoitteet

Onko sinulla unelmatyötä tai alaa, jolla olet jo pitkään halunnut työskennellä?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Mitkä ovat pitkän aikavälin uratavoitteesi? Missä työssä näet itsesi 5 vuoden kuluttua?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Millaista työtä haluaisit tehdä seuraavaksi?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Mikä sinua erityisesti kiinnostaa kyseisessä työssä ja kyseisellä alalla?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Minkälaista työtä et haluaisi tehdä?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Miksi haluat juuri nyt työelämään?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Huolestuttaako sinua jokin työteon aloittamiseen liittyen?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

## Koulutus ja opinnot

**Koulutushistoria**

Mikä on peruskoulutuksesi?

Ei peruskoulututkintoa

Peruskoulu

Lukio

|  |
| --- |
| Onko sinulla ammatillista tai yliopistotasoista koulutusta?  Ei ammatillista koulutusta  Ammatillinen tai opistotasoinen koulutus  Ammattikorkeakoulu- tai yliopistotutkinto​ |

Jos kyllä, mikä koulutus ja milloin valmistuit? Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Mistä pidit opinnoissa eniten, entä vähiten? Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Oletko opiskellut oppisopimuskoulutuksella?

Kyllä   Ei

Jos kyllä, mihin ammattiin ja milloin? Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

**Muut koulutukset tai opinnot**  Ei ole

|  |  |
| --- | --- |
| Oppilaitos tai koulutuksen tarjoaja: | Click here to enter text. |
| Milloin: | Click here to enter text. |
| Saavutettu tutkinto, pätevyys tai vastaava: | Click here to enter text. |
| Mikäli koulutusta/opintoja ei viety  päätökseen, miksi ei? | Click here to enter text. |
| Mistä pidit näissä opinnoissa eniten? | Click here to enter text. |
| Mistä pidit näissä opinnoissa vähiten? | Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| Oppilaitos tai koulutuksen tarjoaja: | Click here to enter text. |
| Milloin: | Click here to enter text. |
| Saavutettu tutkinto, pätevyys tai vastaava: | Click here to enter text. |
| Mikäli koulutusta/opintoja ei viety  päätökseen, miksi ei? | Click here to enter text. |
| Mistä pidit näissä opinnoissa eniten? | Click here to enter text. |
| Mistä pidit näissä opinnoissa vähiten? | Click here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| Oppilaitos tai koulutuksen tarjoaja: | Click here to enter text. |
| Milloin: | Click here to enter text. |
| Saavutettu tutkinto, pätevyys tai vastaava: | Click here to enter text. |
| Mikäli koulutusta/opintoja ei viety  päätökseen, miksi ei? | Click here to enter text. |
| Mistä pidit näissä opinnoissa eniten? | Click here to enter text. |
| Mistä pidit näissä opinnoissa vähiten? | Click here to enter text. |

Onko sinulla tallessa todistukset suorittamistasi tutkinnoista tai pätevyyksistä (tai kopiot niistä)?

Kyllä   Ei   Asiakas ei ole varma   
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Oletko kiinnostunut uusista opinnoista, jotta pääsisit tiettyyn ammattiin?

Kyllä   Ei   Ehkä

Jos kyllä, mitkä opinnot ja mikä ammatti?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

**Kiinnostus koulutukseen tai opintoihin**

Mikäli lisäkoulutus tai -opinnot eivät kiinnosta asiakasta, ohita seuraavat kysymykset ja siirry suoraan työkokemusta koskevaan osioon sivulla 6 (huomioi, että sivunumerointi voi muuttua kun lomaketta täytetään).

Mihin ammattiin tai työtehtäviin tähtäät?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Mikä sinua kiinnostaa erityisesti kyseisellä alalla?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Tiedätkö, onko asuinpaikkakunnallasi vapaana kyseisiä töitä, tai millainen työllisyystilanne alalla on?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Tiedätkö koulutusohjelman tms, joka valmistaa kyseiseen ammattiin?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Tiedätkö onko asuinpaikkakunnallasi tarjolla kyseistä koulutusta?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Milloin haluaisit aloittaa koulutuksessa?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Tunnetko sisäänpääsykriteerejä kyseiseen koulutukseen tai opintoihin?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Missä ajassa haluaisit viedä opinnot päätökseen? Miten pitkään olet valmis opiskelemaan?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Haluaisitko tietää lisää jostain muusta koulutusvaihtoehdosta?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

**Opintoihin liittyvät kokemukset**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Huomiot | |
| Puhuminen luokassa | Ok | Tässä oli ongelmia | | Click here to enter text. |
| Sosiaaliset tilanteet | Ok | Tässä oli ongelmia | | Click here to enter text. |
| Kokeiden suorittaminen | Ok | Tässä oli ongelmia | | Click here to enter text. |
| Luennoilla oppiminen | Ok | Tässä oli ongelmia | | Click here to enter text. |
| Lukemalla oppiminen | Ok | Tässä oli ongelmia | | Click here to enter text. |
| Käytännön tehtävät | Ok | Tässä oli ongelmia | | Click here to enter text. |
| Keskittyminen | Ok | Tässä oli ongelmia | | Click here to enter text. |
| Opitun muistaminen | Ok | Tässä oli ongelmia | | Click here to enter text. |
| Tietokoneen käyttäminen | Ok | Tässä oli ongelmia | | Click here to enter text. |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Olitko perus- tai ammatillisen opetuksen aikana erityisopetuksessa, tai tehtiinkö sinulle HOJKS (henkilökohtainen opetuksen järjestämistä koskeva suunnitelma)?  
 Ei erityisopetusta eikä HOJKSia   Erityisopetus   HOJKS   Asiakas ei ole varma

Jos kyllä, tunnistettiinko keinoja tai mukautuksia, joiden avulla oppiminen olisi sinulle helpompaa?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Onko sinulla epäilty tai todettu olevan oppimisvaikeuksia?

Ei  Epäilty    Todettu   Asiakas ei ole varma

Jos kyllä, kerro tässä lisää. Esim. kenen toimesta ja milloin on epäilty tai todettu? Millaiset keinot tai mukautukset ovat auttaneet sinua vaikeuksien hallitsemisessa?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Mitkä ovat vahvuuksiasi opiskelussa ja oppimisessa?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Mitä kieliä osaat?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

**Opinnoissa tarvittava tuki**

Millaista tukea tarvitset voidaksesi aloittaa ja menestyä opinnoissa?

☐ Pääsy tietokoneelle ☐ Apua tietokoneen käyttöön

☐ Taloudellinen tuki ☐ Kirjoja/opiskeluvälineitä

☐ Mielenterveyden tuki ☐ Perheen tai muiden läheisten tuki

☐ Opiskelutekniikan vahvistamista ☐ Tukea opettajien kanssa keskusteluun

☐ Tukea kotitehtävien tekemiseen ☐ Tukea oikeiden opetustilojen löytämiseen

☐ Apua heräämiseen aamulla ☐ Rauhallinen paikka, jossa opiskella

☐ Julkisen liikenteen kausilippu ☐ Läheisen henkilön hoitoapua, kenen? Click here to enter text.

☐ Muuta, mitä? Click here to enter text.

Muuta lisättävää: Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Tarvitsetko mukautuksia opiskelutiloissa tai -välineissä?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Millainen muu apu tai tuki auttaisi sinua onnistuman opinnoissa?

## Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Onko taloudellinen tilanteesi riittävän hyvä opiskeluun (opintojen aikainen toimeentulo, lukukausimaksut, kirja- ja materiaalikustannukset, yms)?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Tiedätkö, millaista taloudellista tukea on haettavissa suunnittelemiisi opintoihin?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

## Työkokemus

**Viimeisin työ**  Asiakkaalla ei ole työkokemusta

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Työnimike: | | Click here to enter text. | | |
| Työnantaja: | | Click here to enter text. | | |
| Työtehtävät: | | Click here to enter text. | | |
| Työ alkoi: | Click here to enter text. | | Työ päättyi: | Click here to enter text. |
| Työtunnit/viikko keskimäärin: | | Click here to enter text. | | |
| Mitä kautta löysit työn? | | Click here to enter text. | | |
| Työn hyvät puolet: | | Click here to enter text. | | |
| Työn huonot puolet: | | Click here to enter text. | | |
| Miten yhteistyö esihenkilön ja muiden työntekijöiden kanssa sujui? | | Click here to enter text. | | |
| Syy työsuhteen päättymiselle: | | Click here to enter text. | | |
| Muuta lisättävää: | | Click here to enter text. | | |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

**Toiseksi viimeisin työ**  Asiakkaalla on ollut vain yksi työsuhde

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Työnimike: | | Click here to enter text. | | |
| Työnantaja: | | Click here to enter text. | | |
| Työtehtävät: | | Click here to enter text. | | |
| Työ alkoi: | Click here to enter text. | | Työ päättyi: | Click here to enter text. |
| Työtunnit/viikko keskimäärin: | | Click here to enter text. | | |
| Mitä kautta löysit työn? | | Click here to enter text. | | |
| Työn hyvät puolet: | | Click here to enter text. | | |
| Työn huonot puolet: | | Click here to enter text. | | |
| Miten yhteistyö esihenkilön ja muiden työntekijöiden kanssa sujui? | | Click here to enter text. | | |
| Syy työsuhteen päättymiselle: | | Click here to enter text. | | |
| Muuta lisättävää: | | Click here to enter text. | | |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

**Kolmanneksi viimeisin työ**  Asiakkaalla on ollut vain kaksi työsuhdetta

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Työnimike: | | Click here to enter text. | | |
| Työnantaja: | | Click here to enter text. | | |
| Työtehtävät: | | Click here to enter text. | | |
| Työ alkoi: | Click here to enter text. | | Työ päättyi: | Click here to enter text. |
| Työtunnit/viikko keskimäärin: | | Click here to enter text. | | |
| Mitä kautta löysit työn? | | Click here to enter text. | | |
| Työn hyvät puolet: | | Click here to enter text. | | |
| Työn huonot puolet: | | Click here to enter text. | | |
| Miten yhteistyö esihenkilön ja muiden työntekijöiden kanssa sujui? | | Click here to enter text. | | |
| Syy työsuhteen päättymiselle: | | Click here to enter text. | | |
| Muuta lisättävää: | | Click here to enter text. | | |

***Työhistorian kirjaamista voi tarvittaessa jatkaa erillisessä liitteessä.***

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

**Varusmies tai –siviilipalvelus**

|  |
| --- |
| Asiakas on suorittanut varusmies- tai siviilipalveluksen. Missä ja milloin?  Click here to enter text.  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…… |

Asiakas on keskeyttänyt varusmies- tai siviilipalveluksen. Miksi? Click here to enter text.

Asiakas on kieltäytynyt sekä varusmies- että siviilipalveluksesta

(ns. totaalikieltäytyminen).

Oletko suorittanut jotain ammatilliseen osaamiseen liittyviä opintoja tai pätevyyksiä varusmies- tai siviilipalveluksesi aikana (esim. ajokorttiluokka, ensiapukoulutus, tietoteknisiä opintoja)?

Kyllä   Ei

Jos kyllä, mikä koulutus/pätevyys? Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

Muuta lisättävää: Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

## Fyysinen terveys

Miten kuvailisit fyysistä terveyttäsi? Onko sinulla fyysiseen terveyteesi liittyviä huolia?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

**Aiheuttavatko seuraavat tehtävät vaikeuksia sinulle?**

Pitkäaikainen seisominen  Ei vaikeuksia   Aiheuttaa vaikeuksia

Pitkäaikainen istuminen  Ei vaikeuksia   Aiheuttaa vaikeuksia

Rappusten nouseminen  Ei vaikeuksia   Aiheuttaa vaikeuksia

Nostaminen  Ei vaikeuksia   Aiheuttaa vaikeuksia

Tunnetko voivasi työskennellä päivittäin (kahdella lepopäivällä viikossa)?

Kyllä   Ei

Jos ei, kuvaile tässä tarkemmin: Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Montako tuntia tunnet voivasi työskennellä yhden työpäivän aikana?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Mihin aikaan päivästä työskentelisit mieluiten?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Onko jokin aika päivästä, jolloin et mieluiten työskentelisi? Miksi?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Sopisiko sinulle vuoro- tai yötyö?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

## Kognitiivinen terveys

Miten muistisi toimii?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Millainen keskittymiskykysi on?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Tuottaako asioiden tekeminen nopeasti sinulle ongelmia?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Mikäli tässä kysytyt asiat tuottavat ongelmia, millaisilla keinoilla vaikeuksia voisi helpottaa?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

## Kuntoutushistoria

Oletko aikaisemmin osallistunut kuntoutuspalveluihin?

Ei

Asiakas ei ole varma

Kyllä, kuntouttavaan työtoimintaan. Missä ja milloin? Click here to enter text.

Kyllä, sosiaaliseen kuntoutukseen. Mikä ja milloin? Click here to enter text.

Kyllä, ammatilliseen kuntoutukseen (esim. työhönvalmennus, työkokeilu). Mikä ja milloin? Click here to enter text.

Kyllä, lääkinnälliseen kuntoutukseen (esim. toimintakyvyn ylläpitämiseen tähtäävä terapia). Mikä ja milloin? Click here to enter text.

Muuta lisättävää kuntoutushistoriaan liittyen:

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

**Mielenterveys**

Onko sinulla mielenterveyden kanssa haasteita?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Millä tavoin hallitset oireitasi?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Mistä tunnistat, mikäli oireesi ovat pahentumassa?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Onko sinulla lääkitys? Mikäli on, mihin aikaan päivästä otat lääkkeesi?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Mikäli sinulla on lääkitys, millaisia myönteisiä vaikutuksia ottamillasi lääkkeillä on sinuun?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Onko ottamillasi lääkkeillä joitain kielteisiä sivuvaikutuksia?

Click here to enter text.

## Työhön valmistautuminen

Onko sinulla työhaastatteluun ja työntekoon soveltuvia vaatteita?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Millä liikkuisit kodin ja työpaikan välillä?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

## Sosiaalinen kanssakäyminen

Pitäisitkö työstä, johon kuuluisi asiakaspalvelua tai sosiaalista kanssakäymistä?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Missä asut ja kenen kanssa?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Kenen kanssa vietät vapaa-aikaasi? Miten usein tapaatte tai puhutte puhelimessa?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Kuka voisi antaa vinkkejä työtehtävistä, jotka voisivat olla sinulle mieluisia?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Siinä vaiheessa kun olet töissä, kenen haluaisit olevan tukenasi?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

## Taloudelliset etuudet

Työhönvalmentaja käy asiakkaan kanssa tarkasti läpi hänen vastaanottamat taloudelliset etuudet. Tietoja tarvitaan asiakkaan etuuksia koskevassa neuvonnassa.   
**Huom:** Asiakkaan työllistyessä työhönvalmentajan vastuulla on varmistaa, että asiakas ilmoittaa ansiotulosta etuuksien maksajille.

**Työhönvalmennuksen alkaessa**: Saatko seuraavia etuuksia?

Lapsiperheen etuudet

Kelasta. Määrittele etuus/etuudet: Click here to enter text.

Opiskelijan etuudet

Kelasta. Määrittele etuus/etuudet: Click here to enter text.

Työttömän etuudet

Kelasta. Määrittele etuus/etuudet: Click here to enter text.

Työttömyyskassasta. Määrittele etuus/etuudet ja maksaja: Click here to enter text.

Eläkeläisen etuudet

Kelasta. Määrittele etuus/etuudet: Click here to enter text.

Työeläkelaitokselta. Määrittele etuus/etuudet ja maksaja: Click here to enter text.

Vammaisetuudet

Kelasta. Määrittele etuus/etuudet: Click here to enter text.

Kuntoutujan etuudet

Kelasta. Määrittele etuus/etuudet: Click here to enter text.

Työeläkelaitokselta. Määrittele etuus/etuudet ja maksaja: Click here to enter text.

Sairauspäiväraha, osasairauspäiväraha

Kelasta. Määrittele etuus/etuudet: Click here to enter text.

Toimeentulotuki

Kelasta (perustoimeentulotuki). Ajalle: Click here to enter text.

Kotikunnasta (täydentävä, ehkäisevä toimeentulotuki). Ajalle: Click here to enter text.

Asumisen tuet

Kelasta. Määrittele etuus/etuudet: Click here to enter text.

Muu etuus. Mikä? Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Onko sinulla maksettavanasi maksuja, joihin tulotasosi vaikuttaa?

Varhaiskasvatusmaksu

Ammattiliiton ja työttömyyskassan jäsenmaksut

Muu maksu, mikä?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Vähentääkö jokin saamasi etuus ansiotyöskentelyn kannattavuutta tai halukkuuttasi tehdä työtä?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Asiakas ohjattu etuusneuvontaan, pvm: Click here to enter text.

Jos ei ohjattu etuusneuvontaan, miksi ei? Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

## Nautintoaineet, rahapelaaminen ja rikostausta

Käytätkö seuraavia nautintoaineita? (myös satunnainen käyttö)

Alkoholi

En käytä  Käytän

Mitä alkoholia? Click here to enter text.

Kuinka usein? Click here to enter text.

Paljonko? Click here to enter text.

Haluaisitko muuttaa alkoholinkäyttöäsi? Click here to enter text.

Onko joku läheisistäsi ilmaissut huolta käytöstäsi? Click here to enter text.

Nikotiinivalmisteet

En käytä  Käytän

Mitä valmisteita? Click here to enter text.

Kuinka usein? Click here to enter text.

Paljonko? Click here to enter text.

Haluaisitko muuttaa nikotiinivalmisteiden käyttöäsi? Click here to enter text.

Onko joku läheisistäsi ilmaissut huolta käytöstäsi? Click here to enter text.

Huumaavat aineet

En käytä  Käytän

Mitä valmisteita? Click here to enter text.

Kuinka usein? Click here to enter text.

Paljonko? Click here to enter text.

Haluaisitko muuttaa huumaavien aineiden käyttöäsi? Click here to enter text.

Onko joku läheisistäsi ilmaissut huolta käytöstäsi? Click here to enter text.

Pelaatko rahapelejä? (myös satunnainen pelaaminen)

En pelaa  Pelaan

Mitä pelejä ja missä? Click here to enter text.

Kuinka usein? Click here to enter text.

Paljonko rahaa menetät tai voitat keskimäärin viikossa? Click here to enter text.

Haluaisitko muuttaa rahapelaamistasi? Click here to enter text.

Onko joku läheisistäsi ilmaissut huolta pelaamisestasi? Click here to enter text.

Onko sinut joskus tuomittu rikoksesta tai rikoksista? Jos on, mikä rikos ja milloin?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Muuta lisättävää:

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

## Päivärytmi

Minkälainen on tyypillinen päiväsi?  
Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Millainen unen laatusi on?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Mihin aikaan yleensä heräät ja menet nukkumaan? Onko sinun hankala herätä aamulla?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Onko kotisi lähiympäristössä paikkoja, joissa mielellään vietät aikaa?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Osallistutko jonkun yhteisön toimintaan (esim. urheiluseuraan, harrastusryhmään, järjestöön, kirkkoon tai muuhun uskonnolliseen yhteisöön, tms)?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Mitä harrastuksia tai mielenkiinnon kohteita sinulla on?

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

## Asiakasta tuntevien henkilöiden näkemykset

Kattavan kokonaiskuvan muodostamiseksi työhönvalmentaja voi kysyä (tyypillisesti lähetteen tekijän) näkemyksiä asiakkaan elämäntilanteesta, voimavaroista ja hänelle soveltuvista työtehtävistä, jne.

Lisäksi asiakas voi halutessaan antaa valmentajalle luvan keskustella asiakkaan perheenjäsenten, ystävien ja aikaisempien työnantajien kanssa, jotta työllistymistä mieluisaan tehtävään voidaan edistää mahdollisimman tehokkaasti.

Omatyöntekijän/asiakasvastaavan näkemykset asiakkaan elämäntilanteesta, voimavaroista ja hänelle soveltuvista työtehtävistä, jne: Click here to enter text.

Omatyöntekijän/asiakasvastaavan nimi ja yhteystiedot: Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

Perheenjäsen(t)en näkemys asiakkaan elämäntilanteesta, voimavaroista ja hänelle soveltuvista työtehtävistä, jne: Click here to enter text.

Perheenjäsen(t)en nimi/nimet ja yhteystiedot:

Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Ystävän näkemys asiakkaan elämäntilanteesta, voimavaroista ja hänelle soveltuvista työtehtävistä, jne: Click here to enter text.

Ystävän nimi ja yhteystiedot: Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Entisen työnantajan näkemys asiakkaan elämäntilanteesta, voimavaroista ja hänelle soveltuvista työtehtävistä, jne:

Työnantajan edustajan nimi ja yhteystiedot: Click here to enter text.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……