Helsingin kaupunki

Sosiaali- ja terveysvirasto

Tuetun työllistymisen palvelu

**PERUSTIETOLOMAKE / Täytä ja ota mukaan haastatteluun.**

**Henkilötiedot:**

|  |
| --- |
| Nimi: |
| Henkilötunnus: |
| Osoite: |
| Postinumero: |
| Puhelinnumero: |
| Sähköposti |
| Lähiomaisen nimi: |
| Lähiomaisen yhteystiedot: |

|  |
| --- |
| **Mitä koulutuksia ja kursseja olet suorittanut?**    Peruskoulu:  Ammattiopinnot:  Kurssit:  Muuta:  **Mitä koulutuksia ja kursseja haluat suorittaa?**  Koulutuksia:  Kursseja: |
| **Minkälaista työkokemusta sinulla on?**  Työharjoittelut:  Edelliset työpaikat:  Muuta (esim. kuntouttava työtoiminta):    **Millaista työtä haluat tehdä?**  Työtehtävät:  Millainen työyhteisö sopii sinulle, iso vai pieni:  Teetkö mieluummin töitä yksin vai ryhmässä:  Millaista työaikaa toivot: päivätyö vai vuorotyö, aamu vai iltatyö  Muuta: |
| **Onko Sinulla:**  **Kyllä Ei Tulossa En halua**  Hygieniapassi  Ajokortti  Muut \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Onko Sinulla:**  **Kyllä Ei**  Työeläke  Työkyvyttömyyseläke  Työmarkkinatuki |
| **Miten voit tällä hetkellä?**  Huonosti Erinomaisesti  Miten sinä voit fyysisesti: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  Huonosti Erinomaisesti  Miten luulet että jaksat tehdä töitä: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  Onko sinulla lääkärin antama diagnoosi, mikä: |
| **Mistä Sinua on kehuttu?** (esim. ruoanlaitto, urheilu, matematiikka, kuvataide, laulaminen) |
| **Mitä harrastuksia Sinulla on?** (esim. lukeminen, tietokonepelit, luonnossa liikkuminen, ruoanlaitto) |
| **Sovimme alkuhaastattelussa yhdessä työvalmentajan kanssa:** |
| **Haastattelussa \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 2012, läsnä olivat**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Asiakkaan allekirjoitus**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Työvalmentajan allekirjoitus Työvalmentajan allekirjoitus** |

**Tiedote Effica- asiakastietojärjestelmästä**

Helsingin kaupungin Sosiaaliviraston ylläpitämät vammaisten työ- ja päivätoimintayksiköt käyttävät TerveysEffica- asiakastietojärjestelmää asiakastyön kirjaamiseen.

Järjestelmään kirjataan asiakkaan kokonaisvaltaisen ohjauksen, tuen ja hoidon kannalta eri vaiheet, jolloin se tukee asiakastyön jatkuvuutta, tavoitteellisuutta ja asiakkaan oikeusturvaa. Järjestelmään kirjataan vain asiakkaan kokonaishoidon ja käyttötarkoituksen kannalta oleelliset asiat.

TerveysEffican rekisteriseloste löytyy osoitteesta www.hel.fi hakusanalla TerveysEffican rekisteriseloste.