* Föredraget språk - dra in dataobjekt
* Om inte engelska, indikera använd metod från en konfigurerbar plocklista, inkluderande men inte avgränsad till Översättare, Språklinje etc.
* Utrymme för fria textkommentarer.

**Arbetsprofil**

**IPS Supported Employment-/Utbildningsremiss**

**Försättsblad**

Datum för remiss: Klicka här för att skriva.

Namn: Klicka här för att skriva.

Adress: Klicka här för att skriva.

Email: Klicka här för att skriva.

Telefonnummer: Klicka här för att skriva.

Bästa sätt att nås: Klicka här för att skriva.

Case manager/terapeut: Klicka här för att skriva.

Handläggare för arbetsrehabilitering: Klicka här för att skriva.

☐ Remiss sänd till verksamhet för arbetsrehabilitering

Annan sjukvårdsgivare/socialtjänst: Klicka här för att skriva.

Vad säger personen om arbete? Varför vill han/hon arbeta nu? Vilken sorts arbete?

Klicka här för att skriva.

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

Är personen intresserad av att få mer utbildning nu för att höja sina karriärmål?

Klicka här för att skriva.

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

Vänligen inkludera information om personens sjukdom (diagnoser, symptom, etc.). Hur kan personens sjukdom (och/eller drogmissbruk) påverka ett arbete eller återgång till skolan?

Klicka här för att skriva.

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

Vilka är några av personens styrkor? (Erfarenhet, utbildning, personlighet, stöd etc.)

Klicka här för att skriva.

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

Vilket jobb (typ av job, arbetstid etc.) tror du skulle passa bra?

Klicka här för att skriva.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Remitterande person Titel

### Arbetsprofil

Detta formulär ska fyllas i av arbets-/utbildningsspecialisten under de första veckorna vid möte med en person. Informationskällor inkluderar: personen, psykiatriska teamet, klientuppgifter, och med samtycke, familjemedlemmar och tidigare arbetsgivare. Profilen bör uppdateras efter varje ny jobb- och utbildningserfarenhet med jobbstart, jobbslut och meriter från utbildningserfarenhet.

# Arbetsmål

Vilket är ditt drömjobb? Vilken sorts arbete har du alltid velat utföra?

Klicka här för att skriva.

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

Vilka är dina långsiktiga karriärmål?

Klicka här för att skriva.

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

Vilken sorts arbete tror du att du skulle vilja ha just nu?

Klicka här för att skriva.

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

Vad är det som tilltalar dig med den sortens arbete?

Klicka här för att skriva.

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

Vilken sorts arbete(n) vet du att du inte vill ha?

Klicka här för att skriva.

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

Känner du personer som arbetar? Vilka sorters arbeten? Vad tycker du om de jobben?

Klicka här för att skriva.

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

Är det något som oroar dig med att gå och arbeta? Varför vill du arbeta?

Klicka här för att skriva.

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

## Utbildning

Är du intresserad av att börja skolan eller att delta i yrkesutbildning nu för att förbättra din arbetskarriär?

Klicka här för att skriva.

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

**Utbildningshistorik**

Fullföljde du din gymnasieutbildning?

|  |  |
| --- | --- |
| Nej | Ja |

Om nej, skulle du vara intresserad av att läsa in din gymnasieexamen?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ Nej | ☐ Ja | ☐ Ej tillämpligt |

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

Fick du yrkesutbildning i gymnasiet?

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ Nej | ☐ Ja |

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

Har du någonsin fullgjort lärlingsutbildning (dvs. rörmokeri, svetsning, elektriker etc.)?

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ Nej | ☐ Ja |

Om ja, vilket år? Klicka här för att skriva.

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

Fullgjorde du någon yrkesrelaterad utbildning inom det militära?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ Nej | ☐ Ja | ☐ Ej tillämpligt |

Vänligen beskriv utbildningen, inklusive årtal och ev. examina. Klicka här för att skriva.

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

**Annan utbildning eller utbildningsprogram** ☐ Ej tillämpligt

|  |  |
| --- | --- |
| Namn på utbildningsanordnare: | Klicka här för att skriva. |
| Stad: | Klicka här för att skriva. |
| Årtal: | Klicka här för att skriva. |
| Typ av examen/utbildning som eftersträvades: | Klicka här för att skriva. |
| Uppnådda examina/fullgjorda utbildningar: | Klicka här för att skriva. |
| Om programmet inte fullföljdes, varför? | Klicka här för att skriva. |
| Gillade mest med programmet: | Klicka här för att skriva. |
| Gillade minst med programmet: | Klicka här för att skriva. |
| Typ av ekonomiskt stöd nyttjat, om något: | Klicka här för att skriva. |

|  |  |
| --- | --- |
| Namn på utbildningsanordnare: | Klicka här för att skriva. |
| Stad: | Klicka här för att skriva. |
| Årtal: | Klicka här för att skriva. |
| Typ av examen/utbildning som eftersträvades: | Klicka här för att skriva. |
| Uppnådda examina/fullgjorda utbildningar: | Klicka här för att skriva. |
| Om programmet inte fullföljdes, varför? | Klicka här för att skriva. |
| Gillade mest med programmet: | Klicka här för att skriva. |
| Gillade minst med programmet: | Klicka här för att skriva. |
| Typ av ekonomiskt stöd nyttjat, om något: | Klicka här för att skriva. |

|  |  |
| --- | --- |
| Namn på utbildningsanordnare: | Klicka här för att skriva. |
| Stad: | Klicka här för att skriva. |
| Årtal: | Klicka här för att skriva. |
| Typ av examen/utbildning som eftersträvades: | Klicka här för att skriva. |
| Uppnådda examina/fullgjorda utbildningar: | Klicka här för att skriva. |
| Om programmet inte fullföljdes, varför? | Klicka här för att skriva. |
| Gillade mest med programmet: | Klicka här för att skriva. |
| Gillade minst med programmet: | Klicka här för att skriva. |
| Typ av ekonomiskt stöd nyttjat, om något: | Klicka här för att skriva. |

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

Har du kopior examina, licenser eller certifikat som du har erhållit?

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ Nej | ☐ Ja |

Klicka här för att skriva.

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

Är du intresserad av att skaffa ett specifikt certifikat, licens eller examen för att få arbete?

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ Nej | ☐ Ja |

Klicka här för att skriva.

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

Om personen inte är intresserad av ytterligare utbildning eller teknisk träning nu, hoppa över nästa uppsättning frågor och fråga om arbetshistorik istället.

Vilken sorts jobb är du intresserad av att få?

Klicka här för att skriva.

Känner du till något specifikt tränings-/utbildningsprogram som du skulle vilja fullfölja?

Klicka här för att skriva.

Vad är det med det området som intresserar dig?

Klicka här för att skriva.

Vet du något om tillgången på sådana jobb inom detta område? Hur är framtidsutsikterna för dessa jobb?

Klicka här för att skriva.

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

När skulle du vilja börja ett utbildningsprogram?

Klicka här för att skriva.

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

Hur länge vill du gå i utbildning? Vilken är din tidsram för att komplettera utbildningen?

Klicka här för att skriva.

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

Skulle du vara intresserad av att besöka några lokala program (högskola, yrkesutbildning för vuxna) för att få höra om olika möjligheter för att få examen och certifikat?

Klicka här för att skriva.

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

Är du intresserad av att gå med i en fackförening (t.ex. bagare eller underhåll)? Känner du till kraven för att gå med? Skulle du vilja besöka ett fackföreningskontor för att få veta mer?

Klicka här för att skriva.

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

Finns det några andra utbildningsmöjligheter som du skulle vilja veta mer om?

Klicka här för att skriva.

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

**Skolerfarenheter**

Låt oss tala om några av dina erfarenheter från skolan, och hur du upplevde dem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Kommentarer |
| Bli uppropad under lektion | ☐ Okej | ☐ Problem | Klicka här för att skriva. |
| Sociala situationer | ☐ Okej | ☐ Problem | Klicka här för att skriva. |
| Prover | ☐ Okej | ☐ Problem | Klicka här för att skriva. |
| Lärande från lektion | ☐ Okej | ☐ Problem | Klicka här för att skriva. |
| Lärande genom läsning | ☐ Okej | ☐ Problem | Klicka här för att skriva. |
| Praktiska lektioner | ☐ Okej | ☐ Problem | Klicka här för att skriva. |
| Koncentration | ☐ Okej | ☐ Problem | Klicka här för att skriva. |
| Minne | ☐ Okej | ☐ Problem | Klicka här för att skriva. |
| Datoranvändning | ☐ Okej | ☐ Problem | Klicka här för att skriva. |

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

Hade du en IUP (individuell utbildningsplan) när du gick i skolan? Inkluderade den olika strategier som hjälp för att lära dig? Vilka var de?

Klicka här för att skriva.

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

Gick du i några avancerade klasser? Vilka då?

Klicka här för att skriva.

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

Har någon någonsin talat om för dig att du har inlärningssvårigheter? Vad vet du om detta? Vilka anpassningar har tidigare hjälpt dig?

Klicka här för att skriva.

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

Vilka är dina styrkor relaterade till att vara student?

Klicka här för att skriva.

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

Vilka språk kan du?

Klicka här för att skriva.

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

**Planer för skola och utbildning**

Vad behöver du för att kunna börja skolan?

☐Tillgång till en dator ☐Datorkunskap ☐Lugn plats för att studera ☐Passerkort

☐Ekonomiskt stöd ☐Böcker/material ☐Stöd för psykisk hälsa ☐Äldrevård ☐Hjälp med genomfart ☐Studiehjälp ☐Hjälp med studiekalender ☐Barnomsorg

☐Hjälp med hitta på campus ☐Mer stöd från familj/vänner

☐Hjälp med att prata med lärare/instruktörer ☐Annat: Klicka här för att skriva.

Kommentarer: Klicka här för att skriva.

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

Vilka medel har du för att betala skolavgiften? För böcker? För andra skolkostnader?

Klicka här för att skriva.

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

Har du någonsin fått ekonomiskt stöd för utbildning? Har du någonsin fått bidrag/anslag? Vilken sort? Har du någonsin missat att uppnå villkoren för ett bidrag/anslag eller studielån?

Klicka här för att skriva.

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

Behöver du någon form av anpassning av klassrummet?

Klicka här för att skriva.

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

Vilket annat sorts stöd kan hjälpa dig att klara av skola eller utbildning?

## Klicka här för att skriva.

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

## Arbetserfarenhet

**Senaste arbete** ☐Ej tillämpligt – Personen har ingen arbetserfarenhet

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Yrkestitel: | | Klicka här för att skriva. | | |
| Arbetsgivare: | | Klicka här för att skriva. | | |
| Arbetsuppgifter: | | Klicka här för att skriva. | | |
| Startdatum: | Klicka här för att skriva. | | Slutdatum: | Klicka här för att skriva. |
| Arbetstimmar per vecka: | | Klicka här för att skriva. | | |
| Hur hittade du detta jobb? | | Klicka här för att skriva. | | |
| Vad gillade du med jobbet? | | Klicka här för att skriva. | | |
| Vad ogillade du? | | Klicka här för att skriva. | | |
| Hur var din arbetsledare? Dina arbetskamrater? | | Klicka här för att skriva. | | |
| Skälet för att lämna jobbet? | | Klicka här för att skriva. | | |
| Annan information om jobbet: | | Klicka här för att skriva. | | |

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

**Näst senaste jobb** ☐Ej tillämpligt – Personen har bara haft ett jobb

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Yrkestitel: | | Klicka här för att skriva. | | |
| Arbetsgivare: | | Klicka här för att skriva. | | |
| Arbetsuppgifter: | | Klicka här för att skriva. | | |
| Startdatum: | Klicka här för att skriva. | | Slutdatum: | Klicka här för att skriva. |
| Arbetstimmar per vecka: | | Klicka här för att skriva. | | |
| Hur hittade du detta jobb? | | Klicka här för att skriva. | | |
| Vad gillade du med jobbet? | | Klicka här för att skriva. | | |
| Vad ogillade du? | | Klicka här för att skriva. | | |
| Hur var din arbetsledare? Dina arbetskamrater? | | Klicka här för att skriva. | | |
| Skälet för att lämna jobbet? | | Klicka här för att skriva. | | |
| Annan information om jobbet: | | Klicka här för att skriva. | | |

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

**Näst senaste jobb** ☐Ej tillämpligt – Personen har bara haft två jobb

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Yrkestitel: | | Klicka här för att skriva. | | |
| Arbetsgivare: | | Klicka här för att skriva. | | |
| Arbetsuppgifter: | | Klicka här för att skriva. | | |
| Startdatum: | Klicka här för att skriva. | | Slutdatum: | Klicka här för att skriva. |
| Arbetstimmar per vecka: | | Klicka här för att skriva. | | |
| Hur hittade du jobbet? | | Klicka här för att skriva. | | |
| Vad gillade du med jobbet? | | Klicka här för att skriva. | | |
| Vad ogillade du? | | Klicka här för att skriva. | | |
| Hur var din arbetsledare? Dina arbetskamrater? | | Klicka här för att skriva. | | |
| Skäl för att lämna jobbet? | | Klicka här för att skriva. | | |
| Annan information om jobbet: | | Klicka här för att skriva. | | |

***Var god använd ytterligare blad för andra jobb.***

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

**Militär erfarenhet**

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ **Ej tillämpligt, personen har inte varit i det militära** | |
| Gren: | Klicka här för att skriva. |
| Datum: | Klicka här för att skriva. |
| Utbildning eller arbetserfarenhet: | Klicka här för att skriva. |
| Examen eller licens: | Klicka här för att skriva. |

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

**Kulturell bakgrund**

Använd följande manus för att introducera nästa uppsättning frågor till personen.

**“Vår verksamhet verkar för att arbeta med personer med olika bakgrund och med olika erfarenheter. Nästa uppsättning frågor kommer att hjälpa mig att förstå din bakgrund och kultur, vilket kan hjälpa oss med planeringen för jobb.”**

Vad är viktigt för dig avseende din bakgrund och kultur? (dvs. etnicitet, kön, ekonomisk status etc.)

Klicka här för att skriva.

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

Vilka olika språk talar du? Vilket språk föredrar du?

Klicka här för att skriva.

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

Vilka speciella händelser eller helger firar du? Finns det några familjetraditioner som du fortfarande utövar? Hur skulle du vilja involvera din familj när vi går vidare med processen att skaffa och behålla ett arbete?

Klicka här för att skriva.

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

Är det viktigt för dig om din arbetsledare är man eller kvinna?

Klicka här för att skriva.

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

Har någonsin känt dig diskriminerad eller orättvist behandlad när du sökt jobb eller varit på jobbet? Vill du vänligen berätta om det?

Klicka här för att skriva.

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

**Psykisk hälsa**

Har någon någonsin talat om för dig att du har en psykisk sjukdom? Om ja, vad sa de?

Klicka här för att skriva.

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

Hur påverkar din psykiska sjukdom dig?

Klicka här för att skriva.

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

Vilka är de första tecknen på att du upplever att symptom visar sig igen?

Klicka här för att skriva.

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

Hur hanterar du dina symptom?

Klicka här för att skriva.

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

Vilka mediciner tar du och när tar du dem?

Klicka här för att skriva.

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

Hur fungerar medicinerna för dig?

Klicka här för att skriva.

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

## Fysisk hälsa

Hur är din fysiska hälsa? Har du några hälsoproblem?

Klicka här för att skriva.

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

Har du några problem med följande:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Att stå upp under längre perioder | |  |  | | --- | --- | | ☐ Nej | ☐ Ja | |
| Kan du stå upp i mer än en timme? | |  |  | | --- | --- | | ☐ Nej | ☐ Ja | |
| Att sitta | |  |  | | --- | --- | | ☐ Nej | ☐ Ja | |
| Hur länge kan du sitta? | Klicka här för att skriva. |
| Att gå i trappor? | |  |  | | --- | --- | | ☐ Nej | ☐ Ja | |
| Hur många våningar? Hur ofta? | Klicka här för att skriva. |
| Att lyfta | |  |  | | --- | --- | | ☐ Nej | ☐ Ja | |
| Hur mycket kan du lyfta? | Klicka här för att skriva. |
| Uthållighet | |  |  | | --- | --- | | ☐ Nej | ☐ Ja | |
| Hur många timmar kan du arbeta per dag? | Klicka här för att skriva. |
| Per vecka? | Klicka här för att skriva. |

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

Vilken är den bästa tiden på dygnet för dig?

Klicka här för att skriva.

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

## Kognitiv hälsa

Har du problem med minnet?

Klicka här för att skriva.

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

Koncentration?

Klicka här för att skriva.

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

Att göra saker fort (psykomotorisk snabbhet)?

Klicka här för att skriva.

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

Om så är fallet, vad har hjälpt dig med dessa problem tidigare?

Klicka här för att skriva.

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

## Förberedelser för ett jobb

Har du de kläder som du behöver för ett arbete? För intervjuer?

Klicka här för att skriva.

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

Har du en väckarklocka eller ett sätt att vakna inför arbetet?

Klicka här för att skriva.

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

Har du två legitimationer? Foto-id, socialförsäkrings-id…?

Klicka här för att skriva.

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

Hur kommer du att ta dig till arbetet?

Klicka här för att skriva.

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

## Sociala färdigheter

Skulle du vilja ha ett arbete som innebär att arbeta med allmänheten?

Klicka här för att skriva.

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

Var bor du och med vem bor du?

Klicka här för att skriva.

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

Vem/vilka tillbringar du tid med? Hur ofta träffar eller pratar du med dem?

Klicka här för att skriva.

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

Vem kan hjälpa oss att fundera på jobb som du skulle uppskatta?

Klicka här för att skriva.

☐ Möte bokat med denna person för att diskutera jobb.

Om inte, varför? Klicka här för att skriva.

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

När du är anställd, vem skulle vara en bra person för att stödja dig?

Klicka här för att skriva.

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

Någon annan?

Klicka här för att skriva.

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

## Förmåner

Får du någon/några av följande förmåner?

☐ Aktivitetsstöd ☐ Aktivitetsersättning ☐ Sjukpenning ☐ Sjukersättning

☐ Handikappersättning ☐ Bostadsbidrag/-tillägg ☐ Försörjningsstöd

☐ Matkuponger ☐ Underhållsstöd ☐ Vårdbidrag ☐ Sjukvårdsförsäkring

☐ Pension från föregående jobb ☐ Bidrag för krigsveteraner (insatsrelaterad? ☐ Ja)

☐ Make/maka eller barn som mottar bidrag ☐ Andra förmåner: Klicka här för att skriva.

☐ Osäker på vilka förmåner han/hon erhåller ☐ Inga förmåner

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

Hanterar du din egen ekonomi?

Klicka här för att skriva.

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

☐ Remiss skickad till förmånsplanerare.

Om ingen remiss, varför inte: Klicka här för att skriva.

## Berätta om funktionsnedsättning för arbetsgivare

## (eller använd arbetsbladet "Plan för att möta arbetsgivare")

Vänligen förklara att varje person som får IPS-stöd kan besluta om huruvida deras arbetsspecialist ska kontakta arbetsgivare å deras vägnar eller inte.

Vilka kan fördelarna vara med att arbetsspecialisten kontaktar en arbetsgivare å dina vägnar?

Klicka här för att skriva.

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

Vilka kan nackdelarna vara?

Klicka här för att skriva.

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

Finns det någonting som du **inte** vill att din arbetsspecialist ska föra vidare till en arbetsgivare?

Klicka här för att skriva.

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

Vet du om du skulle vilja att din arbetsspecialist kontaktar en arbetsgivare för din räkning? (Det är ok att du ändrar din inställning när som helst):

Klicka här för att skriva.

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

Om du bestämmer dig för att arbetsspecialisten inte ska kontakta arbetsgivare, vad vill du att han eller hon ska göra för att hjälpa dig att hitta ett jobb?

☐ Hjälp med jobbförslag ☐ Hjälp med ansökningar ☐ Hjälp med cv + personligt brev

☐ Skjutsa till jobbintervjuer ☐ Öva på frågor och svar till jobbintervjuer

☐ Hjälp med att följa upp ansökningar ☐ Annat: Klicka här för att skriva.

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

## Droganvändning

Hur mycket alkohol dricker du?

Klicka här för att skriva.

Hur ofta?

Klicka här för att skriva.

Är det vid en speciell tid på dagen?

Klicka här för att skriva.

Vilka droger använder du, eller har du använt?

Klicka här för att skriva.

Hur ofta?

Klicka här för att skriva.

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

## Juridisk bakgrund

Har du någonsin blivit arresterad?

Klicka här för att skriva.

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

Har du någonsin blivit dömd för ett brott?

Klicka här för att skriva.

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dom 1: | | | År: | | Klicka här för att skriva. | |
| Klicka här för att skriva. | | | Påföljd: | | Klicka här för att skriva. | |
| Dom 2: | | | År: | | Klicka här för att skriva. | |
| Klicka här för att skriva. | | | Påföljd: | | Klicka här för att skriva. | |
| Dom 3: | | | År: | | Klicka här för att skriva. | |
| Klicka här för att skriva. | | | Påföljd: | | Klicka här för att skriva. | |
| Dom 4: | | År: | | Klicka här för att skriva. | | |
| Klicka här för att skriva. | | Påföljd: | | Klicka här för att skriva. | | |
| Dom 5: | | År: | | Klicka här för att skriva. | | |
| Klicka här för att skriva. | | Påföljd: | | Klicka här för att skriva. | | |
| Dom 6: | | År: | | Klicka här för att skriva. | | |
| Klicka här för att skriva. | | Påföljd: | | Klicka här för att skriva. | | |
| Vilka problem, om några, hade du i ditt liv när brotten begicks? | | | | Klicka här för att skriva. | | |
| Har du några aktuella brottsanklagelser? Om ja, vilka är anklagelserna? | | | | Klicka här för att skriva. | | |
| Övervakarens namn: | Klicka här för att skriva. | | | Telefonnummer: | | Klicka här för att skriva. |
| Har du en kopia av ditt brottsregister? | | | | |  |  | | --- | --- | | ☐ Nej | ☐ Ja | | | |
| Vill du ha en kopia av det? | | | | |  |  | | --- | --- | | ☐ Nej | ☐ Ja | | | |

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

## Daglig aktivitet

Hur ser en typisk dag ut för dig, från det att du stiger upp tills du går och lägger dig?

Klicka här för att skriva.

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

Finns det platser i ditt närområde som du tycker om att besöka?

Klicka här för att skriva.

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

Tillhör du några klubbar, grupper, kyrka etc.?

Klicka här för att skriva.

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

Vilka hobbys eller intressen har du?

Klicka här för att skriva.

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

Vilka är dina vanliga tider för att sova?

Klicka här för att skriva.

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

## Nätverkskontakter (familj, vänner, tidigare arbetsgivare, andra)

Klicka här för att skriva.

## Information från familj, vänner, tidigare arbetsgivare, andra

Klicka här för att skriva.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift personal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift klient