** Savonlinnan kaupunki, Työllisyyspalvelut**

**Kuntouttava työtoiminta**

**PALAUTE - kuntouttava työtoiminta ja tavoitteiden toteutuminen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Asiakkaan nimi** | **Toimipaikka ja vastuuohjaaja** | **TYP:n palveluohjaaja** |
| **Jakson kesto \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 2016 - \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_ 2017** | | |
| **Sovitut tavoitteet kuntouttavan työtoiminnan jaksolle sekä keinot tavoitteiden toteutumiseksi?** | | |
| **Miten tavoitteet ovat toteutuneet?**  **Asiakkaan osuus tavoitteiden toteutumisessa?**  **Toimipaikan osuus tavoitteiden toteutumisessa?**  **TYP:n osuus tavoitteiden toteutumisessa?** | | |
| **Jos tavoitteet eivät toteutuneet, miksi eivät?**  ***Pohdittavaksi mm. oliko motivaatio tai motivointi riittävää?*** | | |
| **Onko asiakkaan toiminta- ja työkyvyssä tapahtunut muutoksia jakson aikana?**  ***Mitä muutoksia, mistä johtuneet?*** | | |
| **Miten jatketaan tästä eteenpäin?**  ***Edetäänkö työllistymisen portailla (kuty, työkokeilu, palkkatukityö, sopivan koulutuksen etsintä, eläke jne.) – jatkosuunnitelmat?*** | | |
| **Asiakkaan PALAUTE TOIMIPAIKASTA**  **Mitä hyvää toiminnassa?**  ***Mikä vaikuttanut kuntoutumiseen eniten?***  **Mitä kehitettävää?** | | |
| **PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUKSET \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 2016** | | |
| **Asiakas** | **Työtoimintapaikan vastuuohjaaja** | **TYP:n palveluohjaaja** |