


Keskinäinen Eläkevakuutusyhtiö
Ilmarinen
Kuntoutus
00018 ILMARINEN

Palautefaksi 010 284 2290



| | | |
|---------------------------|--|---------------|
| Kuntoutujan tiedot | Nimi | Henkilötunnus |
| | Työpaikka | |
| | Työpaikkakuntoutuksen ajankohta | |
| | Työtehtävät | |
| Arviointi | Jos kuntoutujalla oli terveydentilan takia vaikeuksia työn suorittamisessa, niin kuvaile minkälaisia vaikeuksia ja missä tehtävissä ne ilmenivät | |
| | Kuntoutujan poissaolot ja niiden syyt työpaikkakuntoutuksen aikana | |
| | Kuntoutujan vahvuudet ja missä hän erityisesti pärjasi | |
| | Alue, jossa kuntoutuja mielestänne ei selviytynyt erityisen hyvin | |
| | Työpaikkakuntoutuksen aikana tarvittiin erikoisjärjestelyitä, esim. apuvälineitä tms. | |
| | | |

| Arviointi (jatkoa) | <p>Kuntoutuja kykenee mielestänne kokopäiväiseen työskentelyyn</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei, miksi?</p> <hr/> <p>Kuvailkaa kuntoutujan ominaisuuksia seuraavissa kohdissa rastittamalla se vaihtoehto, joka parhaiten mielestänne kuvaa arvioitavaa henkilöä</p> <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 12.5%;">Välttävä</th> <th style="width: 12.5%;">Tyydyttävä</th> <th style="width: 12.5%;">Hyvä</th> <th style="width: 12.5%;">Kiitettävä</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Uusien asioiden omaksumiskyky</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Motivaatio työntekoon</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Yhteistyökyky</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Työkyky terveydentilan puolesta</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <hr/> <p>Kuntoutujalla on kyvykkyyttä tällaisiin tehtäviin</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Mahdollisesti <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Tarvitsee lisäkoulutusta</p> <p>Kuntoutujalla on kyvykkyyttä nykyistä vaativampiin tehtäviin, jos hänelle annetaan niiden edellyttämä koulutus</p> <p><input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Mahdollisesti <input type="checkbox"/> Ei</p> <p>Olisiko Teillä työnantajana mahdollisuus tarjota kuntoutujalle työtä? Jos on, minkälaista työtä ja millä edellytyksillä?</p> | | Välttävä | Tyydyttävä | Hyvä | Kiitettävä | Uusien asioiden omaksumiskyky | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Motivaatio työntekoon | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Yhteistyökyky | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Työkyky terveydentilan puolesta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Välttävä | Tyydyttävä | Hyvä | Kiitettävä | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uusien asioiden omaksumiskyky | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Motivaatio työntekoon | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Yhteistyökyky | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Työkyky terveydentilan puolesta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Muuta todettavaa / esille tullutta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  Arvioinnin laatijan allekirjoitus | <p>Paikka ja päivämäärä</p> <p style="text-align: right;">Allekirjoitus ja nimenselvennys</p> <hr/> <p>Tehtävä</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |