**FOGLALKOZTATÁSI TERV DOKUMENTÁCIÓK**

1. **A foglalkoztatási terv dokumentációkra vonatkozó szabályok:**

**A személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 1/2000. (I.7.) SzCsM rendelet (a továbbiakban: Rendelet) 7. § (1) bekezdés értelmében az alábbi esetekben kell gondozási tervet készíteni****:**

*a)* a szakosított intézményi ellátásban részesülő személyre vonatkozóan, ide nem értve az idősotthoni ellátásban részesülő gondozási szükséglettel nem rendelkező személyt és a támogatott lakhatást vagy szakápolási központ ellátását igénybevevő személyt,

*b)* az átmeneti elhelyezést biztosító intézményi ellátásban részesülő személyre vonatkozóan abban az esetben, ha az ellátást legalább hat hónap időtartamra veszi igénybe,

*c)*az alapszolgáltatásban részesülő személyre vonatkozóan akkor, ha azt e rendelet kötelezővé teszi.

A gondozási terv egyénre szabottan határozza meg az ellátásban részesülő állapotának megfelelő gondozási, ápolási, fejlesztési feladatokat és azok megvalósításának módszereit. A gondozási tervet **az ellátás igénybevételét követően egy hónapon belül kell elkészíteni**.

**A gondozási terv típusai:**

*a)* az egyéni gondozási terv,

*b)* az egyéni rehabilitációs program,

*c)* az egyéni fejlesztési terv.

Az **egyéni gondozási terv** - a fogyatékos személyek otthona és a szakápolási központ kivételével - az ápolást, gondozást nyújtó intézményben elhelyezett, valamint az (1) bekezdés *c)* pontjában meghatározott alapszolgáltatásban részesülő személy ellátásához kapcsolódó, az e rendeletben meghatározott feladatokat rögzíti.

Az **egyéni rehabilitációs program** - a fogyatékos személyek rehabilitációs intézménye kivételével - a rehabilitációs intézményben elhelyezett személy számára nyújtott életvezetési, pszichés, mentális, szociális, a foglalkoztatáshoz való segítségnyújtást tartalmazó dokumentáció.

Az **egyéni fejlesztési terv** a fogyatékos személyek rehabilitációs intézményében, valamint a fogyatékos személyek otthonában, illetve a lakóotthonban elhelyezett személy részére az egyénre szabott bánásmód leírását, az önellátási képesség fejlesztését tartalmazó dokumentáció. Az egyéni fejlesztési terv az ellátott személyről készített (gyógy)pedagógiai, egészségi és mentális állapotra vonatkozó jellemzés alapján készül.

A Rendelet 110/L.§(1) bekezdése értelmében fejlesztő foglalkoztatás esetén a fejlesztési szerződés, illetve a munkaszerződés megkötését követő 30 napon belül egyéni foglalkoztatási tervet kell készíteni.

**Az egyéni foglalkoztatási terv tartalmazza:**

a) a foglalkoztatott személy fizikai, mentális állapotának, készségeinek, jártasságainak, munkavégző képességének jellemzőit,

b) fejlesztési jogviszony esetében az Szt. 99/C. § (4) bekezdés a) pontja szerinti dokumentumokat,

c) az ellátásban részesülő állapotának megfelelő foglalkoztatási célokat, feladatokat és azok megvalósításának módszereit,

d) a foglalkoztatással kapcsolatos motiváció, mentális támogatás és segítő szolgáltatás módjait és

e) a foglalkoztatás időtartamát és időbeosztását.

Az egyéni foglalkoztatási terv a fejlesztő foglalkoztatásban részesülő ellátott, az intézményi jogviszony alapján szociális szolgáltatást nyújtó szociális szolgáltató, szociális intézmény vezetője és a segítő munkakörben foglalkoztatott munkatárs egyeztetése alapján készül el.

Az egyéni foglalkoztatási terv alapján elért eredményeket a tervet készítő személyek évente értékelik, és szükség esetén módosítják az egyéni foglalkoztatási tervet.

1. **Vezetendő dokumentumok**

**Az EMMI az egyéni foglalkoztatási terv elkészítése vonatkozásában 2 kötelezően vezetendő dokumentumot ír elő:**

**Foglalkoztatási rehabilitációs anamnézis**, mely alaposan és mélyen térképezi fel a foglalkoztatásba bevonni kívánt személy állapotát, munkához való viszonyát, támogatja a személyre szabott foglalkoztatás kialakítását, leginkább az adott személy számára kedvező tevékenységi formák és a foglalkoztatott egymásra hangolását.

* *A közzétett dokumentum helyett Lantegi módszer is használható.*

**Egyéni foglalkoztatási terv és felülvizsgálata**

* **A foglalkoztatási terv elkészítése:**
* **Az egyén állapotának bemutatása,** fizikai, mentális állapotának, készségeinek, jártasságainak, munkavégző képességének jellemzői, a szakértői bizottság megállapításainak rögzítése
* **Az egyén gondozásával, fejlesztésével, rehabilitációjával kapcsolatos célok meghatározása.** ( Általános és konkrét, átfogó vagy részcélok meghatározása, amelyek között a foglalkoztatással kapcsolatos célok is megjelennek.)
* **A célok elérését szolgáló módszerek, eszközök**, annak bemutatása, hogyan történik a munkavégzés által történő rehabilitáció, illetve milyen módon és eszközök igénybevételével valósítható meg a munkavégzésbe épített fejlesztés, az intézményi szolgáltatások hogyan járulnak hozzá a gondozási, fejlesztési, rehabilitációs célokhoz.
* **Milyen tevékenységeken, szolgáltatásokon, intézkedéseken keresztül valósul meg a fejlesztés és a rehabilitáció.**

Itt kerülnek leírásra azok a tevékenységek, amelyek a célok eléréséhez vezetnek. Többek között a munkavégzés, mint a rehabilitációs és a fejlesztést szolgáló tevékenység, a hiányzó, vagy korlátozottan meglévő személyes funkciók helyreállítását, pótlását szolgáló tevékenységek, intézkedések, az állapotjavulást, illetve megőrzést segítő tevékenységek,a hiányzó, vagy korlátozottan meglévő személyes funkciók helyreállítása, pótlása érdekében teendő intézkedések, a konfliktushelyzetek kezelésének, megoldásának módja, társadalomba, a korábbi közösségébe történő visszailleszkedése érdekében szükséges, koordinált intézkedések. Az egyes tevékenységekhez célszerű erőforrásokat is rendelni.

* **A feladatok időbeli ütemezése, a tevékenységi formák, „mérföldkövek” megtervezése.** (Az időbeli ütemezés nemcsak a határidőket rögzíti, hanem az eredmények elérését is regisztráljuk a mérföldkövek megjelenítésével. Ezek a határnapok egy-egy feladat teljesülésének, vagy nem teljesülésének állomásai. A felülvizsgálatok, az értékelések ezekhez az állomásokhoz köthetők. Itt rögzíthetjük pl. a mentális, fizikai, állapot javulás várható időtartamát, az emberi kapcsolatok terén bekövetkező, a munkavégzéshez kapcsolódó fejlődést. Ugyancsak itt gondolhatjuk végig az egyén fejlődését segítő és akadályoztató tényezőket, a kockázatokat, illetve azok kezelésének módját.

**FONTOS! A dokumentumok kitöltésébe érdemes bevonni a közeli hozzátartozót is annak érdekében, hogy valamennyi érdemi információ feljegyzésre kerülhessen.**

**III/1. FOGLALKOZTATÁSI REHABILITÁCIÓS ANAMNÉZIS**

(használható helyette a Lantegi módszer**)**

**Adatfelvevő:** ……………………………… **Dátum:**…………………………………………

|  |
| --- |
| **Szolgáltatást igénybe vevő neve:** ……………………………………………………… |
| Születési név: | Intézményi jogviszony kezdete: |
| Iskolai végzettség: | Szakképzettség: |
| Egyéb tanult szakmák: |
| Utolsó munkahelye: | Beosztás: |
| Utolsó munkaviszony vége (év): | Munkaviszony megszűnésének oka: |
| Legközelebbi hozzátartozó neve:……..……………………….Elérhetősége:……………………………………………….Törvényes képviselő neve:……………………………………Elérhetősége:………………………………………………… | Cselekvőképesség:* Cselekvőképes
* Cselekvőképessége korlátozott
* Cselekvőképtelen
 |

1. **Előzményi adatok, információk:**
2. Jövedelemmel rendelkezik-e?
* Igen
* Nem

 Ha igen, jövedelem forrása: ………………………………………………………………….

1. Komplex minősítés esetén a minősítés kategóriája: …………………………………………

Szükséges-e felülvizsgálat, ha igen mikor esedékes: ………………………………………..

1. A fejlesztési jogviszonyban történő foglalkoztatáshoz szükséges munka szakpszichológus/ munka- és szervezet-szakpszichológus, a foglalkozás-egészségügyi orvos, valamint az intézményvezető által készített javaslat (2019. január 1-től) elkészítésének dátuma:………………………........................................

A javaslat összegző megállapítása:………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

Érvényessége: ……………………………………………………………………………….

ca) 2019. január 1. napját megelőzően készült szakvélemény, javaslat:

* A munka- és szervezetpszichológusi javaslat (2018. dec. 31-ig tartó időszak tekintetében) elkészítésének dátuma: …………………………………..........................

A javaslatban tett megállapítás:…………………………………………………………

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

Érvényessége: ……………………………………………………………………………

* NRSZH által kiadott hatályos munka-rehabilitációra való alkalmassági vizsgálat dátuma: ………………………………………………………………………………….

Eredménye:………………………………………………………………………….......

Érvényessége:……………………………………………………………………………

1. **A fejlesztő foglalkoztatásban résztvevő személy egészségi, fizikai, mentális állapotának, készségeinek, jártasságának, munkavégző képességének jellemzői**
2. Egészségi állapot jellemzői (kiemelten a foglalkoztatás szempontjából fontos panasza, diagnózisa)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. Fizikai állapot jellemzői

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. Mentális állapot jellemzői (amennyiben a foglalkoztatás szempontjából releváns):

kiegyensúlyozott nyitott elfogadó visszahúzódó

* Tájékozódás térben:
* tökéletes
* házon belül jó, azon kívül bizonytalan
* házon belül szűkült, házon kívül nincs
* házon belül is eltéved
* térben teljesen tájékozatlan
* Tájékozódás időben:
* tökéletes
* időnként téveszt
* múltban téveszt
* jelenben téveszt
* időben teljesen  tájékozatlan
* Tájékozódás személyekre vonatkozóan:
* tökéletes
* megszokottak között eligazodik
* ismert személyeket is téveszt
* személyekre teljesen tájékozatlan
* Kommunikáció terén közlés:
* megtartott tiszta
* logikus voltuk csökken
* kevés közlő képesség-
* nehezített beszéd
* nonverbális kapcsolat
* nincs kapcsolat
* Kommunikáció terén megértés:
* megtartott tiszta
* bizonyos fokú beszűkülés
* nonverbális kapcsolat
* egyszerű verbális információk
* nincs kapcsolat
* Nyugtalanság, zavartság:
* nincs
* időnként
* nappal folyamatosan
* éjszaka folyamatosan
* nem nyugtalan,
* sűrűn zavart
* állandóan zavart.
1. Munkavégző készség, képesség, jártasság értékelése

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   | Nem értékelhető | Minimális | Közepes | Jó | Kiváló |
| Kognitív funkciók (figyelem, megfigyelőképesség, érzékelés-észlelés, emlékezet, gondolkodási funkciók) | Koncentráció komplex, összetett feladatoknál |   |   |   |   |   |
| Gyakorlati, praktikus oktatás felfogásának szintje, feladat megértés |   |   |   |   |   |
| Emlékezőképesség |   |   |   |   |   |
| Emlékezőképesség komplex, bonyolult összefüggésekben |   |   |   |   |   |
| Elméleti oktatás megértésének szintje |   |   |   |   |   |
| Gondolkodási funkciók |   |   |   |   |   |
| Koncentrálóképesség egyszerűbb feladatoknál |   |   |   |   |   |
| Motorikus funkciók | Kézügyesség az összetettebb motorikát igénylő feladatoknál |   |   |   |   |   |
| Kézügyesség fejlődése a gyakorlás során |   |   |   |   |   |
| Kézügyesség, finom motorika |   |   |   |   |   |
| Munkatervezés |   |   |   |   |   |
| Szociális, társas viselkedés | Munkatársakhoz való viszony |   |   |   |   |   |
| Kapcsolatteremtő képesség |   |   |   |   |   |
| Magatartás a munkacsoportban |   |   |   |   |   |
| Viszonyulás a munkához |   |   |   |   |   |
| Viselkedési szabályok figyelembevétele a munkában a munkaterületen |   |   |   |   |   |
| Önállóság |   |   |   |   |   |
| Rugalmasság |   |   |   |   |   |
| Kritizáló, értékelő képesség |   |   |   |   |   |
| Gondosság |   |   |   |   |   |
| Készség, képesség a rendtartásra |   |   |   |   |   |
| Terhelhetőség |   |   |   |   |   |
| Pontosság |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Feladat-végrehajtás
* a feladatokat nem hajtja végre
* csak a számára szimpatikus személy által adott feladatokat hajtja végre
* csak a neki tetsző feladatokat oldja meg
* minden utasításnak eleget tesz
* önállóan kezdeményez
* önállóan végzi feladatait
 | 1. Feladattudat
* kialakult
* túlzott
* nem alakult ki
* fejleszthető
 | 1. Feladatmegértés
* feladatát könnyen elsajátítja
* többszöri magyarázattal érti meg a feladatát
* könnyen kér segítséget
* nem érti, de nem kér segítséget
 | 1. Munkatempó
* gyors
* egyenletes
* lassú
* lassuló
 | 1. Monotónia tűrés
* jó
* rossz
 |
| 1. Munkavégzésre való képesség
* meglátja a munkát, kezdeményezi
* sokat téveszt
* keveset téveszt
* hibát észreveszi, korrigálja
* hibát észreveszi, de nem korrigálja
* munkatevékenysége során használt eszközökre vigyáz
* munkatevékenysége során használt eszközökre nem vigyáz
* önállóan dolgozik
* csoportos irányítás mellett rendszeresen foglalkoztatható
* időszakosan foglalkoztatható
* nem foglalkoztatható
 | 1. Az ellátott személy irányíthatósága
* készséges, együttműködő
* kötelességtudó, belső késztetése van az együttműködésre
* az irányítást csak adott személytől, érzelmi kötődés alapján fogadja el
* csak társaira hallgat
* tevékenységét a jutalmazás motiválja
* az elmarasztalástól való félelemtől válik irányíthatóvá
* feltétel nélkül aláveti magát a dolgozók akaratának
* engedetlen, irányíthatatlan
* könnyen aktivizálható /nyitott/
* nehezen aktivizálható /nem vagy nem eléggé nyitott/
 | 1. Munkamenetet betartja-e?
* teljes mértékben betartja
* nem tartja be
* nem is gondolja, hogy fontos
* nem tartja be, másokat követ
* saját megoldásokat keres
 | 1. Hogyan használja a munkaeszközöket?
* utasításoknak megfelelően
* utasításoktól eltérően, de célszerűen

feladatmegoldás szempontjából célszerűtlenül | 1. Mit tesz, ha problémába ütközik?
* önállóan próbálja megoldani
* segítséget kér vezetőjétől
* társai segítségét kéri
* leáll, abbahagyja a munkát
 |
| 1. Kitartása, igényessége a teljesítménnyel összefüggésben
* teljesítményszintje képességeinek megfelelő
* teljesítményszintje jóval képességei alatt van
 | 1. Milyen jellegű munkát szeret? (több is megjelölhető)
* fizikai munkát
* szellemi munkát
* nagymozgásos munkát
* finommozgásos munkát részesíti előnyben
 | 1. Pontosan megjelenik a munkahelyén

□ igen □ nem | 1. Hogyan szeret dolgozni? (több válasz is adható)

□ egyedül □ folyamatos vezetői jelenlét mellett□ csoportban □ pontos utasítások alapján□ önállóan  □ időszakos ellenőrzés mellett |
| 1. Foglalkoztatási korlátozások előfordulása (ha foglalkoztatási korlát nincs, kérjük a mondatot aláhúzni)

 Kizárt Korlátozott Nincs korlátJó látást igénylő munka végzése □ □ □Ép hallást igénylő munka végzése □ □ □Jó tapintást igénylő munka végzése □ □ □Kézi anyagmozgatással járó munkavégzés □ □ □Tartós ülőmunka □ □ □Tartós állómunka □ □ □Az ujjak használatát igénylő munka □ □ □A karok, kezek használatát igénylő munka □ □ □Nehéz fizikai munka □ □ □Társas együttműködést kívánó munka □ □ □Allergizáló anyagokkal végzett munka □ □ □ - allergén megnevezése:………………………………………………………. |

**Az ellátott személy / törvényes képviselője, közeli hozzátartozó véleménye**

Milyen munkaterületen/teken dolgozna szívesen a foglalkoztatást igénybe vevő személy? (az intézményben rendelkezésre álló foglalkoztatási lehetőségek ismeretében)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Milyen munkaterületen, foglalkoztatási formában dolgozott korábban? (sikerei, esetleges kudarcai, munkavégzéssel kapcsolatos nehézségei)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Milyen munkaterületen nem szeretne dolgozni? Miért?

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Ha lehetősége lenne új szakmát tanulni, mi lenne az?

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Szakmai team véleménye (1-7-ig skálán)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Feladat megértése (gyorsan, ismétlés után) |  |  |  |  |  |  |  |
| Feladattudata |  |  |  |  |  |  |  |
| Feladat végrehajtás (precizitás, pontosság) |  |  |  |  |  |  |  |
| Munkatempó (gyors, átlagos, lassú) |  |  |  |  |  |  |  |
| Készséges, együttműködő |  |  |  |  |  |  |  |
| Munkavégzésre való képesség (kezdeményez, önállóan dolgozik, csak csoportosan dolgozik, időszakosan elhagyja munkahelyét) |  |  |  |  |  |  |  |
| Kézügyessége (jó, közepes, fejletlen) |  |  |  |  |  |  |  |
| Kitartása, igényesség |  |  |  |  |  |  |  |

Javaslat a foglalkoztathatóság formáira

* fejlesztési jogviszonyban történő fejlesztő foglalkoztatás
* Mt. szerinti jogviszonyban történő fejlesztő foglalkoztatás
* szocioterápiás foglalkozás
* jövőben: integrált, védett, nyílt munkapiaci foglalkoztatás

Javasolt tevékenység/munkakör:…………………………………………………..

Javasolt óraszám:

□ 4 óra alatt □ 4 óra □ 5 óra

□ 6 óra □ 7 óra □ 8 óra

Anamnézist készítő észrevételei, javaslatai

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Kelt:………………………………………

…………………………………………… ……………………………………………

 foglalkoztatást igénybe vevő gondnok/törvényes képviselő

…………………………………………… ……………………………………………

 intézményvezető segítő

**III/2. EGYÉNI FOGLALKOZTATÁSI TERV ÉS FELÜLVIZSGÁLATA**

1. **Egyéni foglalkoztatási terv**

Dokumentációt végző:………………………………. Dátum:……………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Szolgáltatást igénybe vevő neve:……………………………………...**Születési név:…………………………………………………………… | **Születés helye, ideje:**……………………, …………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| Felvétel ideje: | Foglalkoztatás kezdő időpontja: |

|  |  |
| --- | --- |
| Foglalkozás egészségügyi orvos által végzett vizsgálat dátuma: …………………………………Felülvizsgálat esedékes dátuma:………………….A vizsgálat eredménye: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… | Fejlesztési jogviszonyra vonatkozó javaslatban jelölt, javasolt foglalkoztatási forma:……………………………………………A foglalkoztatás időtartama:………………..A foglalkoztatás időbeosztása:…………..….……………………………………………………………………………………………… |

**A fejlesztő foglalkoztatásban résztvevő személy egészségi, fizikai, mentális állapotának, készségeinek, jártasságának, munkavégző képességének értékelése az anamnézis alapján:**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Munkatámogatás mértékének minősítése (1 – 5 – ös skálán)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Irányítás területén |  |  |  |  |  |
| Kezdeményező képesség területén |  |  |  |  |  |
| Munkavégzés feladatai területén |  |  |  |  |  |
| Motiváció területén |  |  |  |  |  |

**A szolgáltatást igénybe vevő/törvényes képviselő által megfogalmazott célok:**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**A tervben megfogalmazott célok (feladatokra, tevékenységekre lebontva) időtartama, időbeosztása éves szinten**

|  |  |
| --- | --- |
| Tevékenységek, feladatok | Időtartam, időbeosztás (-tól; -ig;) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Segítő által megfogalmazott eszközök**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Pontosságra

nevelés | * Minőség javítása
 | * Feladattudat erősítése
 | * Monotónia tűrés fejlesztése
 |
| * Teljesítmény igény fokozása
 | * Teljesítmény

fokozása | * Munkatempó

fokozása | * Kitartás

fokozása |
| * Kreativitásra ösztönzés
 | * Felelősségtudat erősítése
 | * Csapatszellem erősítése
 | * Re-integráció

előkészítése |
| * Kommunikációs készség fejlesztése
 | * Önbizalom erősítés
 | * Önismeret fejlesztés
 | * Praktikus életvezetési ism. bővítése
 |

**Tervben megfogalmazott célok megvalósítását segítő módszerek**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**A fejlesztés és rehabilitáció eszközei**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Felülvizsgálat következő tervezett időpontja: …………………………………………………..

Kelt:………………………………..................

…………………………………………… ……………………………………………

 foglalkoztatást igénybevevő gondnok/törvényes képviselő

…………………………………………… ……………………………………………

 intézményvezető segítő

1. **Egyéni foglalkoztatási terv felülvizsgálata**

**A fejlesztő foglalkoztatásban résztvevő személy egészségi, fizikai, mentális állapotának, készségeinek, jártasságának, munkavégző képességének értékelése az anamnézis újrafelvétele mellett az előző (felül)vizsgálat óta bekövetkezett változások.**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Munkaérdeklődés minősítése (1 – 5 – ös skálán)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Irányítás területén |  |  |  |  |  |
| Kezdeményező képesség területén |  |  |  |  |  |
| Munkavégzés feladatai területén |  |  |  |  |  |
| Motiváció területén |  |  |  |  |  |

**Segítő értékelés (1 – 7 – es skálán)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Feladat megértése (gyorsan, ismétlés után) |  |  |  |  |  |  |  |
| Feladattudata |  |  |  |  |  |  |  |
| Feladat végrehajtás (precizitás, pontosság) |  |  |  |  |  |  |  |
| Munkatempó (gyors, átlagos, lassú) |  |  |  |  |  |  |  |
| Készséges, együttműködő |  |  |  |  |  |  |  |
| Munkavégzésre való képesség (kezdeményez, önállóan dolgozik, csak csoportosan dolgozik, időszakosan elhagyja munkahelyét) |  |  |  |  |  |  |  |
| Kézügyessége (jó, közepes, fejletlen) |  |  |  |  |  |  |  |
| Kitartása, igényesség |  |  |  |  |  |  |  |

*Megjegyzés:*………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**További fejlesztendő terület, problémák konkrét definiálása**:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Ellátást igénybevevő / törvényes képviselő által megfogalmazott módosítást igénylő/új foglalkoztatási célok**:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Szakmai team tagjai által megfogalmazott módosítást igénylő/új foglalkoztatási célok**:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Határidő: …………………………….

**Módosított/új és további foglalkoztatási célok megvalósítása érdekében választott módszerek (motiváció, mentális támogatás és segítő szolgáltatás):**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Foglalkoztatási terv felülvizsgálata alapján javasolt**

* Munkakör: ……………………………………..…………..
* Munkaidő: …………………………………………………
* Időbeosztása: ……………………………………………..
* Egyéb javaslat:…………………………………………….

Kelt: …………………………………………

…………………………………………… ……………………………………………

 foglalkoztatást igénybevevő gondnok/törvényes képviselő

…………………………………………… ……………………………………………

 intézményvezető segítő