

Tiedonsiirtolomake

Oppilaitosten ja työllisyyspalveluiden, TE-palveluiden tai työpaikan välinen tiedonsiirto

Lomakkeella voit halutessasi antaa tietoa omasta osaamisestasi sekä tuen tarpeistasi opintojen ja työllistymisen edistämiseksi. Lomakkeen voit täyttää yhdessä esimerkiksi opettajan, ohjaajan tai omavalmentajan kanssa. Tietojen siirtämisellä on tarkoitus varmistaa, että saat tarvittavaa tukea siirtyessäsi oppilaitoksesta työelämään tai työllisyyspalveluista opintoihin. **Lomake täytetään vain tarvittavin osin. Muistathan allekirjoittaa lomakkeen!**

1. Opiskeluun ja/tai työskentelyyn liittyvät vahvuudet: Kerro millaista osaamista sinulla on?

2. Tarvitsen tukea seuraaviin asioihin tai taitoihin liittyen (mikäli et erityisesti tarvitse tukea asiassa, jätä vastausruutu tyhjäksi):

	Säännöllisesti	Toisinaan
Kielelliset taidot (lukeminen ja kirjoittaminen)		
Matemaattiset taidot		
Hahmottaminen		
Tarkkaavaisuus		
Muistin pulmat		
Sosiaaliset taidot		
Arjen hallintataidot		
Oman toiminnan ohjaus (toiminnan aloittaminen, ylläpitäminen ja lopettaminen)		
Hienomotoriset taidot (erityistä tarkkuutta vaativat tehtävät)		
Liikkuminen		

Kyllä

Säännöllisesti

Toisinaan

☐

Jaksan työskennellä tai opiskella kokoaikaisesti

☐☐☐

Minulla on sairaus, vamma tai muu tuen tarve, joka vaikuttaa opintoihin tai työskentelyyni

☐☐☐

Työ-/opiskeluympäristön tulee olla esteetön

Voit halutessasi täydentää edellisen kohdan vastauksia sanallisesti:

3. Minulle on...

	helppoa	vaikeaa
Noudattaa sovittuja aikatauluja (työajat jne.)		
Toimia kirjallisten ohjeiden mukaan		
Toimia suullisten ohjeiden mukaan		
Aloittaa uusi työ- tai opintotehtävä		
Tehdä valmiiksi aloittamani työtehtävä		
Työskennellä kiireisessä ympäristössä		
Toimia isoissa ryhmissä		
Oppia uusia asioita ja taitoja		
Toimia yllättävissä ja uusissa tilanteissa		

4. Seuraavissa asioissa haluaisin saada tukea opinnoissani/työelämässä:

5. Mitä muuta haluaisit meidän tietävän itsestäsi?

6. Lähettävän tahon (opettaja/opinto-ohjaaja/kuraattori/omavalmentaja/työhönvalmentaja tmv.) kommentit ja yhteystiedot:

7. Vastaanottavan tahon (esim. oppilaitoksen opinto-ohjaaja, työllisyyspalveluiden OMA-valmentaja, työpaikkaohjaaja jne.). yhteystiedot (jos tiedossa)

☐

Suostun, että tällä lomakkeella saatuja tietoja käytetään toisen asteen opintojen järjestämisessä sekä tukimuotojen suunnittelussa ja/tai työllistymiseni tukena työpaikalle siirtyessäni ja/tai kuntien työllisyyspalveluissa tai TE-palveluissa asioidessani.

Paikka ja aika	
Allekirjoitus ja nimenselvennys	Puhelinnumero
Alle 18-vuotiaan huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys	