Fpa

Frågor om arbetsförmågan
Uppgifter till FPA
om uppföljningen av resultatet

AKV 1r

1. Basuppgifter

Klientens personbeteckning

Efternamn ch förnamn

Rehabiliteringsform

Startdatum

Serviceproducent

Svarsdatum (klienten och serviceproducenten)

2. Svarstidpunkt

1 ☐ Rehabiliteringens inledningsfas

2 ☐ Rehabiliteringens slutfas

3 ☐ Rehabiliteringens uppföljningsfas

3. Frågorna 1–3, besvaras av klienten

Fylls i av klienten under inledningsfasen och slutfasen, och under uppföljningen av sysselsättningsfrämjande yrkesinriktad rehabilitering.

Fråga 1: Låt oss anta att din arbets- eller studieförmåga som bäst har fått betyget 10. Vilket betyg skulle du ge den nu?

Välj lämpligt värde på skalan.

0 ☐	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	6 ☐	7 ☐	8 ☐	9 ☐	10 ☐

Fråga 2: Tror du att du med hänsyn till ditt hälsotillstånd om två år kan vara sysselsatt i ett arbete som motsvarar din utbildning och arbetserfarenhet? (Om du är studerande ska du bedöma din förmåga att studera eller arbeta i det yrke som du studerar till.)

Kryssa för det alternativ som motsvarar din bedömning.

1 ☐ Knappast 2 ☐ Jag vet inte säkert 3 ☐ Ganska säkert

Fråga 3: Bedömning av förmågan att klara av ett arbete eller studier

Kryssa för det alternativ som motsvarar din bedömning.

1 ☐ Jag klarar mig bra i mitt arbete eller i mina studier.

2 ☐ Jag klarar mig ganska bra i mitt arbete eller i mina studier.

3 ☐ Jag har problem med att klara av mitt arbete eller mina studier.

4 ☐ Jag har stora problem med att klara av mitt arbete eller mina studier.

5 ☐ Jag varken arbetar eller studerar.

4. Frågorna 4–6, besvaras av serviceproducenten

Den sakkunniga som genomför rehabiliteringen besvarar frågorna 4–6 endast under rehabiliteringens slutfas.
(Klienten besvarar först de frågor på blanketten som gäller honom eller henne själv).

Fråga 4: Hur stor nytta hade klienten av den här rehabiliteringen?

Kryssa för det alternativ som motsvarar din bedömning.

1 ☐ Synnerligen stor 2 ☐ Mycket stor 3 ☐ Ganska stor 4 ☐ Ganska liten 5 ☐ Ingen alls

Fråga 5: Deltog klienten i rehabiliteringen vid rätt tidpunkt med tanke på möjligheterna att bevara funktionsförmågan?

Kryssa för det alternativ som motsvarar din bedömning.

1 ☐ För tidigt 2 ☐ Vid lämplig tidpunkt 3 ☐ För sent

Fråga 6: Deltog klienten i rehabiliteringen vid rätt tidpunkt med tanke på möjligheterna att bevara arbets- och studieförmågan?

Kryssa för det alternativ som motsvarar din bedömning.

1 ☐ För tidigt 2 ☐ Vid lämplig tidpunkt 3 ☐ För sent 4 ☐ Går inte att bedöma

5. Frågorna 7 och 8, besvaras av klienten

Klienten fyller i punkterna 7 och 8 endast i slutfasen av och vid uppföljningen av sysselsättningsfrämjande yrkesinriktad rehabilitering samt när arbetsträning och arbetsprövning (tjänster som inleds år 2025), Nuotti-coachning och Taito-rehabilitering avslutas.

Fråga 7: Hjälpte rehabiliteringen dig att få ett arbete eller en studieplats?

1 ☐ Ja 2 ☐ Nej 3 ☐ Kan inte säga

Fråga 8: Kryssa för den punkt som beskriver din nuvarande situation.

1 ☐ Jag har en deltids- eller heltidsanställning som gäller till vidare.
2 ☐ Jag har en tidsbegränsad deltids- eller heltidsanställning.
3 ☐ Jag arbetar som yrkesutövare eller företagare på del- eller heltid.
4 ☐ Jag arbetar utan arbetsavtal (till exempel i arbetsverksamhet i rehabiliteringssyfte).
5 ☐ Jag har fått en studieplats.
6 ☐ Jag söker en arbets- eller studieplats.
7 ☐ Jag siktar inte på att börja arbeta eller studera.

6. Klientens underskrift (frågorna 1–3 och 7–8)

Ort och datum Underskrift

7. Underskrift av företrädaren för serviceproducenten (frågorna 4–6)

Underskrift av den sakkunniga som genomfört rehabiliteringen samt yrkesbeteckning

Ort och datum Underskrift