**ELSŐ INTERJÚ ADATLAP**

Interjú időpontja:

Mentor neve:

**Munkavállaló adatai:**

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

TAJ szám:

Lakóhely/tartózkodási hely:

Telefonszám:

Email:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EGÉSZSÉGKÁROSODÁS** | | | | | | | | | | |
| Egészségkárosodás megnevezése (betegség megnevezése és BNO kódja), típusa: | | | | | | | | | | |
| ÖEK (%): | | EÁ (%): | | | | Komplex minősítés vége: | | | | |
|
| Rehabilitációhoz szükséges időtartam: | | | | | | Minősítési csoport: | | | | |
|
| Ellátás típusa: | | | | | | Ellátás vége dátuma: | | | | |
| **Foglalkozási, munkavállalási korlátozások** (üres = alkalmas, KT= korlátozó tényező, X=kizáró tényezők[[1]](#footnote-1)) | | | | | | | | | | |
| **Jó látást** igénylő mv. | **Ép színlátást** igénylő mv. | | **Ép hallást igénylő** mv. | **Hő terheléssel járó mv**. | **Hideg**ben történő mv. | | **Melegben** történő mv. | **Füst, por, gőz, gáz** hatásai | **Zajterheléssel járó mv.** | **Nedves, nyirkos, párás** helyen történő mv. |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| **Vegyi, Allergizáló** anyagokkal történő mv. | **Zárt, szűk térben** történő mv. | | **Szabadban** történő mv. | **Nehéz fizikai** megterhelés | **Fokozott Érzelmi, pszichés megterhelés** | | **Fokozott figyelmet** igénylő mv.. | **Egyensúly-érzést** igénylő mv. | **Időkényszer keretei közötti** mv. | **Fokozottan baleset-veszélyes** mv. |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| **Gyakori hajolás, gyaloglás, tárgyak emelése** | **Monoton mozgást** igénylő mv. | | **Vibrációva**l járó mv. | **Tartós azonos kényszer-testhelyzet** | **Tartós álló testhelyzet** | | **Tartós ülő testhelyzet** | **Képernyő előtti mv.** | **Több műszakos munkarend** |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ISKOLAI VÉGZETTSÉG, SZAKMAI/MUNKATAPASZTALAT** | |
| Legmagasabb iskolai végzettség (ISCED szerint): | |
| Szakképzettség(ek): | |
| Egyéb: | |
| Munkatapasztalat: | |
| ***Időtartam (év)*** | ***Munkakör*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Legutolsó munkaviszonyban töltött év: | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ISMERETEK, KOMPETENCIÁK** | | | | | | | ***Ismeretek típusa*** | ***Ismeretek szintje (1-nincs; 5-kiváló)*** | | | | | | Számítógép kezelés-használat | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | Idegen nyelvtudás: ......................... nyelvből | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | Jogosítvány | Kategória: | | Megszerzés éve: | | | | Egyéb: |  | | | | | |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **MUNKAERŐPIACI CÉLOK** | |
| Optimális célállás megnevezése: | |
| Munka jellege: | Munkakör: |
| Munkaidő: | Műszakszám: |
| Próbamunka iránti igény: | Távmunka iránti igény: |
| Önfoglalkoztatóvá válás iránti igény: | Képzési cél: |
| Munkaerőpiaci szükségletek: | |

|  |
| --- |
| **Akadálymentesítési, adaptációs igények** |
| Fizikai akadálymentesítés: |
| Infokommunikációs akadálymentesítés: |
| Munkaidő: |
| Munkarend: |
| Feladatok: |
|  |

További helyzetfeltáró interjú készítése javasolt az alábbi időpontban:

**Munkakör elemzés**

|  |  |
| --- | --- |
| **MUNKAKÖR NEVE** |  |
| **Szervezeti egység** |  |
| **Elvárt iskolai végzettség** |  |
| **Elvárt tapasztalat** |  |
| **Munkaidő** |  |
| **Munkakör célja** |  |
| **Feladatok** |  |
| **Elvárt eredmények, mérőszámok** |  |
| **Terhelhetőségi elvárások** |  |
| **Felelősségek, hatáskörök** |  |
| **Munkakörnyezet** |  |
| **Munkatársi kapcsolatok** |  |
| **Kiegészítő információk** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Elvárt munkaköri kompetenciák** | |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |
| **8** |  |
| **9** |  |
| **10** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MUNKAKÖR kizáró-korlátozó tényezői** (üres = alkalmas, KT= korlátozó tényező, X=kizáró tényezők) | | | | | | | | |
| **Jó látást** igénylő mv. | **Ép színlátást** igénylő mv. | **Ép hallást igénylő** mv. | **Hő terheléssel járó mv**. | **Hideg**ben történő mv. | **Melegben** történő mv. | **Füst, por, gőz, gáz** hatásai | **Zajterheléssel járó mv.** | **Nedves, nyirkos, párás** helyen történő mv. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Vegyi, Allergizáló** anyagokkal történő mv. | **Zárt, szűk térben** történő mv. | **Szabadban** történő mv. | **Nehéz fizikai** megterhelés | **Fokozott Érzelmi, pszichés megterhelés** | **Fokozott figyelmet** igénylő mv.. | **Egyensúly-érzést** igénylő mv. | **Időkényszer keretei közötti** mv. | **Fokozottan baleset-veszélyes** mv. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Gyakori hajolás, gyaloglás, tárgyak emelése** | **Monoton mozgást** igénylő mv. | **Vibrációva**l járó mv. | **Tartós azonos kényszer-testhelyzet** | **Tartós álló testhelyzet** | **Tartós ülő testhelyzet** | **Képernyő előtti mv.** | **Több műszakos munkarend** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Segítség:***

[***https://gemini.google.com/share/6abba2ec1cd1***](https://gemini.google.com/share/6abba2ec1cd1)

[***https://ertekvagy.hu/feor-tenyezok#/tenyezok/munkakor***](https://ertekvagy.hu/feor-tenyezok#/tenyezok/munkakor)

[***https://bmkszf.hu/dokumentum/223/51\_Segedlet\_a\_munkakor\_elemzeshez.pdf***](https://bmkszf.hu/dokumentum/223/51_Segedlet_a_munkakor_elemzeshez.pdf)

**KOMPLEX KÉPESSÉG- ÉS HELYZETFELTÁRÓ INTERJÚ**

A Munkavállaló neve: …………………………………….

**Megállapítások**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Egészségi állapot*** | | |
| **Szempont** | **Érték** | **Megjegyzés** |
| Fizikai állapot |  |  |
| Mentális állapot |  |  |
| Betegségtudat |  |  |
| Rendszeres kezelések szükségessége |  |  |
| Speciális segédeszköz szükséglet |  |  |
| ***Szociális* helyzet** | | |
| **Szempont** | **Érték** | **Megjegyzés** |
| Családi körülmények |  |  |
| Mobilitási képesség |  |  |
| Anyagi helyzet, életszínvonal |  |  |
| Életvezetési problémák (alkoholizmus pl.) |  |  |
| ***Foglalkozási rehabilitálhatóság*** | | |
| **Szempont** | **Érték** | **Megjegyzés** |
| Szakmai tudás/képzettség |  |  |
| Utolsó munkaviszony időpontja, munkatapasztalat relevanciája |  |  |
| Fejleszthetőség, hozzáállás |  |  |
| Munkavégző képesség |  |  |
| Terhelhetőség |  |  |
| Megfelelő munkakör |  |  |
| Mobilitási hajlandóság |  |  |
| ***Mentori szolgáltatásban történő részvétel*** | | |
| **Szempont** | **Érték** | **Megjegyzés** |
| Együttműködési szándék, motiváció |  |  |
| Munkavállalási szándék |  |  |
| Tanulási, képzési szándék |  |  |
| **Egyéni képességek, készségek** | | |
| **Szempont** | **Érték** | **Megjegyzés** |
| Kommunikációs készség |  |  |
| Figyelem, koncentráció |  |  |
| Problémamegoldó képesség |  |  |
| Önszabályozási képesség |  |  |
| Összeférhetőség |  |  |
| Önértékelés |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pontszám** | …. |
| Adható összes pontszám: | 250 |

**ÉRTÉKELÉS** (Skála: 1-10-ig)

- 1-es: gyenge / alacsony / sok munkavállalási nehézség / több, mint 10 éve nem dolgozott, kevés munkaköri célállással nem rendelkezik / stb.

- 10-es: kiváló / magas / alacsony számú munkavállalási nehézség / nemrég szűnt meg az utolsó munkahelye / többféle munkakörre való alkalmassággal rendelkezik / stb.

**Kihívásokhoz, akadályok számba vétele és azok megoldási lehetőségei:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Erőforrások\*** | **Akadályozó tényező\*\*** | **Megoldási lehetőségek** | **A mentorált javaslatai, kérései, szükségletei** |
| **Egészségi állapot** |  |  |  |  |
| **Szociális helyzet** |  |  |  |  |
| **Foglalkozási rehabilitálhatóság** |  |  |  |  |
| **Szolgáltatásban történő részvétel** |  |  |  |  |
| **Egyéni képességek, kompetenciák** |  |  |  |  |

\* A 8 pont feletti értékkel bíró szempontok

\*\*Az 5 pont alatti értékkel bíró szempontok

**Munkaköri illeszkedés**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elvárt munkaköri kompetenciák** | | **Mentorált ,unkavállaló munkaköri kompetenciáinak érzékelt szintje\*** | **Fejlesztési szükséglet / adaptáció** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |

\* megfelelő / fejlesztendő

|  |
| --- |
| **Akadálymentesítési, adaptációs igények** |
| Fizikai akadálymentesítés: |
| Infokommunikációs akadálymentesítés: |
| Munkaidő: |
| Munkarend: |
| Feladatok: |
| … |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Munkavállaló fejlesztésének igénye** | | | |
| Kulcsképességek erősítése. |  | Napi tevékenység ütemezése: időbeosztás, tervezés. |  |
| A tanuláshoz szükséges figyelem növelése. |  | Munkamotiváció erősítése. |  |
| A megszerzett ismeretek rendszerezésének képessége. |  | Aktivitás. |  |
| Tudás bővítése, a tudás aktualizálása. |  | Jövőkép kialakítása. |  |
| Hatékony, önálló tanulási készség megerősítése. |  | Pénzügyi tervezés (háztartás). |  |
| Tanulási motiváció erősítése. |  | Tervezési készségek erősítése. |  |
| Álláskeresési technikák ismeretének bővítése. |  | Társas normák erősítése. |  |
| Gyakorlati tudás erősítése. |  | Egyéni értékek kialakítása, tudatosítása. |  |
| Tanuláshoz szükséges emlékező képesség fejlesztése (memória). |  | A deviancia veszélyei és következményei. |  |
| Előítélet csökkentése a munkáltatóval szemben. |  | Idegen környezethez való alkalmazkodás. |  |
| Alap kompetencia fejlesztése (írás, olvasás). |  | Belső motiváció erősítése. |  |
| Általános műveltség fejlesztése. |  | Munkahelyi beválás erősítése. |  |
| Tanulási készség erősítése. |  | Önismeret mélyítése. |  |
| Megszerzett tudás rendszerezése. |  | Önálló életvezetési készségek erősítése. |  |
| Önérvényesítés. |  | Releváns információ jogi kérdésekben. |  |
| Önbizalom erősítése. |  | Felnőtt tudat kialakítása, erősítése. |  |
| Realitásorientáció. |  | Családi szerepek tisztázása. |  |
| Kommunikációs önkontroll (túl sokat beszél). |  | Gyermekekkel kapcsolatos problémák. |  |
| Munkaszocializáció. |  | Társadalmi normák elfogadása, szabályok erősítése. |  |
| Reális énkép kialakítása. |  | Egészséges életmód tudatosítása. |  |
| Énkép megerősítése. |  | Előítélet csökkentése. |  |
| Felelősségvállalás erősítése. |  | Társas kapcsolatok kialakítása. |  |
| Időstruktúra kialakítása. |  | Mobilitási hajlandóság erősítése. |  |

**Képességfejlesztés igénye**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fizikai funkciók** | Motoros képességek (állóképesség, izomerő, gyorsaság) |  |
| Terhelhetőség (munkabírás, teherbírás) |  |
| Mozgáskoordináció (nagymozgás, helyben, helyváltoztató) |  |
| Mozgáskoordináció (finommotorika, helyben, helyváltoztató) |  |
| Mobilitás, közlekedés |  |
| **Mentális funkciók** | Figyelem (vizuális, akusztikus) |  |
| Emlékezet (vizuális, akusztikus, RTM, MM) |  |
| Pszichomotoros funkciók |  |
| Észlelés (látás, hallás, ízlelés, szaglás) |  |
| Gondolkodás (logikus, ok-okozat, lényegkiemelés) |  |
| Nyelvi mentális funkciók |  |
| Számolás |  |
| Olvasás |  |
| Írás |  |
| Mozgástervezés |  |
| Önélmény |  |
| Problémamegoldás |  |
| Tanulás (Tanulási szándék, munkavállalási szándék, fejleszthetőség) |  |
| **Kommunikációs készség** | Vizuális kommunikáció (ábrázolás, ábraolvasás)(méretlátás, térlátás, szerkezetlátás, dinamikalátás) |  |
| Nyelvi kommunikáció (beszédértés, beszédprodukció, olvasás, szövegértés) |  |
| Formális kommunikáció (ábrák, grafikonok értelmezése) |  |

**MUNKAHELYI REHABILITÁCIÓS TERV**

1. **A Munkavállaló adatai:**

Név (családi és utónév):

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

TAJ szám:

Lakóhely, tartózkodási hely:

Munkakör

Szakképzettsége:

Legmagasabb iskolai végzettsége:

Egyéb ismerete:

Utolsó munkaviszony

Időtartama:

Megszűnésének időpontja:

Munkaköre:

A **kiinduló állapot** (A komplex minősítés során készült összefoglaló vélemény / szakhatósági állásfoglalás alapjául szolgáló vélemény, valamint a rendelkezésre álló adatok, az első interjú és a helyzetfeltáró interjú alapján az alábbi kiindulási állapot kerül rögzítésre):

1. **Munkaköri információk**

|  |  |
| --- | --- |
| **Munkakör neve** |  |
| **Munkaidő** |  |
| **Munkakör célja** |  |
| **Feladatok** |  |
| **Felelősségek** |  |
| **Elvárt kompetenciák** |  |
| **Teljesítménymutatók** |  |

1. **Kijelölt célok és tervek:**

* …

1. **Erőforrás és problématérkép**
2. **A tartós munkavállaláshoz szükségesnek tartott feltételek a munkahelyen**[[2]](#footnote-2)**:**

* gyakorlatszerzés a meglévő, de rég nem gyakorolt szakmájához (munkatapasztalat-szerzés foglalkoztatás keretében)
* lakáshoz közeli munkahely
* akadálymentes munkahelyi környezet
* speciális munkakörülmények és / vagy munkarend (pl.: rendszeres munkaközi szünetek, higiénés körülmények)
* képzés, ezen belül
  1. kiegészítő képzés (eredeti szakképzettség piaci értékét növelő rész-szakképesítés),
  2. szakmaszerző képzés (szakképzetlenség esetén),
  3. új szakma megszerzésére irányuló képzés (átképzés),
  4. kiegészítő ismeretek szerzése (pl.: idegen nyelv, számítástechnikai ismeretek),
* egyéb:
* A rehabilitáció lehetséges iránya (komplex minősítést végző Szakértői Bizottság összefoglaló véleménye / szakhatósági állásfoglalás alapjául szolgáló vélemény és a komplex képesség és helyzetfeltáró interjú megállapításai alapján):

* A Munkavállaló fejlesztési szükségletei (Komplex képesség- és helyzetfeltáró interjú alapján):

Foglalkozási rehabilitációs szükségletek:

Személyes konzultáció során felmerült szükségletek:

Komplex képesség és helyzetfelmérés során felmerült szükségletek:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Tartós, sikeres munkavállalást támogató tényezők[[3]](#footnote-3)** | **Tartós, sikeres munkavállalást nehezítő tényezők[[4]](#footnote-4)** | **Megoldási lehetőségek[[5]](#footnote-5)** |
| **Egészségi állapot** |  |  |  |
| **Szociális helyzet** |  |  |  |
| **Foglalkozási rehabilitálhatóság** |  |  |  |
| **Mentori szolgáltatásban történő részvétel** |  |  |  |
| **Egyéni képességek, kompetenciák** |  |  |  |

1. Fejlesztendő munkaköri és kulcskompetenciák:

|  |  |
| --- | --- |
| **Kompetencia neve** | Fejlesztés módja, lehetősége |
| **…** | … |

1. Az Munkavállaló tartós munkahelyi rehabilitációjának sikeres megvalósulása érdekében az alábbi szolgáltatások, támogatások igénybe vételét tervezik (rehabilitációs fejlesztési terv):

| **Rehabilitációs szolgáltatások és támogatások** | **Tervezett időszak** | | **Tervezett alkalmak száma** |
| --- | --- | --- | --- |
| Kezdete | Vége |
| **Foglalkozási rehabilitációs szolgáltatások** | | | |
| Foglalkozási rehabilitációs munkatanácsadás |  |  |  |
| Foglalkozási rehabilitációs álláskeresési tanácsadás |  |  |  |
| Foglalkozási rehabilitációs célú pályatanácsadás |  |  |  |
| Foglalkozási rehabilitációt elősegítő pszichológiai tanácsadás |  |  |  |
| Képzésre történő fejlesztő felkészítés |  |  |  |
| Pályaorientáció |  |  |  |
| Foglalkozási rehabilitációs információ nyújtás |  |  |  |
| **Akadálymentesítési, adaptációs szükségletek** | | | |
| Adaptáció: |  |  |  |
| Akadálymentesítés: |  |  |  |
| Munkakör módosítás: |  |  |  |
| Feladatok: |  |  |  |
| Munkarend: |  |  |  |
| egyéb: |  |  |  |
| **Mentori szolgáltatás** | | | |
| Beilleszkedés aktív támogatása |  |  |  |
| Betanítás támogatás |  |  |  |
| Kollégák szemléletformálása |  |  |  |
| Munkakör elemzés |  |  |  |
| Mediáció |  |  |  |
| Monitoring, nyomonkövetés |  |  |  |
| Motiváció |  |  |  |
| XY típusú kompetencia fejlesztés |  |  |  |
| XY fejlesztése |  |  |  |
| Személyes támogatás |  |  |  |
| Szociális szolgáltatások szervezése |  |  |  |
| Egészségügyi, orvosi rehabilitációs szolgáltatás szervezése |  |  |  |
| Egyéb (esélyegyenlőségi, pl: jelnyelvi tolmács, látássérültek elemi rehabilitációja, egyéb érdekvédelmi, stb) szolgáltatás szervezése |  |  |  |
| Karriermenedzsment |  |  |  |
| Egyeztetés a rehabilitációs hatósággal |  |  |  |
| Családdal és környezettel való kapcsolattartás |  |  |  |
| Rekreációs jellegű tevékenység (sport, kulturális, munka-magánélet, stb) támogatása, szervezése |  |  |  |
| Egyéb, munkáltató által alkalmazott eszköz: … |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mentori kapcsolattartás** | | |
| Tervezett időtartama |  |
| Formája: |  |
| Gyakorisága: |  |

Kelt, , év hó nap

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………… | ………………………………… |
| rehabilitációs mentor | munkavállaló |

**Munkahelymegtartási terv**

1. **A munkavállalás keretében elérni kívánt célok:**

1. **A munkavállalást, mint cél elérését akadályozó tényezők:**

1. **A célok elérését elősegítő megoldási lehetőségek, konkrét javaslatok:**

1. **A munkavállalást gátló lehetséges körülmények feltárásának eredménye:**

1. **Munkavállalói elvárások**

1. **Egyéb észrevételek:**

1. **Munkavállaló vállalásai:**

**A feltárt problémák megoldását elősegítő fejlesztések**

* **megkezdésének időpontja:** ………………………………………
* **befejezésének tervezett időpontja:** ………………………………………

Kelt, , év hó nap

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………… | ………………………………… |
| rehabilitációs mentor | munkavállaló |

**MENTORI NAPLÓ**

rehabilitációs mentori szolgáltatáson történő részvételről

**Munkavállaló:**

Név:

Munkakör

Mentor neve:

elérhetősége:

utolsó mentori találkozó dátuma

értékelt időtartam:

1. **Elmúlt időszak értékelése:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Szempont** | **Megállapítás, értékelés** |
| **Egészségi állapot** |  |
| **Családi, támogató közeg** |  |
| **Beilleszkedés, kollegiális kapcsolatok** |  |
| **Felettessel való viszony** |  |
| **Munkakörnyezet akadálymentessége** |  |
| **Munkaköri feladatok ellátása** |  |
| **Munkavállalói teljesítmény** |  |
| **Munkából való hiányzás** |  |
| **Egyéb problémák, nehézségek** |  |
| **Egyéb …** |  |

1. **Az igénybevett foglalkozási rehabilitációs mentori szolgáltatás:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Szolgáltatás típusa:** | **Szolgáltatási alkalom sorszáma:** | | **Személyes szolgáltatás időpontja** |
| **Foglalkozási rehabilitációs mentori szolgáltatás** |  | |  |
| **Szolgáltatás tartalma, mentori tevékenységek:** | | | |
| **Azonosított, megoldandó problémák és javaslatok:** | | | |
| **Mentorált által vállalt feladatok:** | | | |
| Következő alkalom: | | | |
| Kelt, , év hó nap | | | |
| ………………………………………………….  Mentor | | A fent leírt szolgáltatást igénybe vettem:  ………………………………………………….  Mentorált munkavállaló | |

1. Amennyiben rendelkezik a Komplex minősítést végző szakértői bizottság Összefoglaló véleményével és a betekintéshez írásban hozzájárul, az abban foglalt „*Rehabilitáció szempontjából figyelembe veendő kizáró / korlátozó tényezők a munka-környezetben és a munkavégzésben*” alapján. [↑](#footnote-ref-1)
2. Megfelelő rész aláhúzandó, szükség esetén kitöltendő. [↑](#footnote-ref-2)
3. Komplex képesség- és helyzetfeltáró interjú megállapításai alapján. [↑](#footnote-ref-3)
4. Komplex képesség- és helyzetfeltáró interjú megállapításai alapján. [↑](#footnote-ref-4)
5. Mentori eszköztársban elérhető fejlesztési szükségleteknek megfelelő, javasolt szolgáltatások köre. [↑](#footnote-ref-5)