

Screeningssamtale

Dato for møde:

Navn:
Adresse:
Cpr.nr.

Mail:
Telefon:
Ydelse:

Funktionsnedsættelse

Nedsat syn, nedsat hørelse, ordblindhed,
nedsat bevægelighed, psykisk lidelse,
fysisk lidelse, egne oplevede udfordringer

Noter

Baggrund og erfaring

Hvornår har du sidst været i job?
Hvilke erfaringer har du fra arbejdsmarkedet?
Har du en uddannelse, hvilken?

Noter

Ønsker og kompetencer

Hvorfor er det vigtigt for dig at få et job?
Hvad er dine stærkeste kompetencer?
Hvilke forudsætninger skal være opfyldt for
at du kan trives på en arbejdsplads?
(Skånehensyn/støtte)
Hvordan søger du job? Hvor mange job
søger du?
Har du et opdateret cv og ansøgning?

Noter

Next step