

Motivatieverlag IMW Werkgever - Werknemer



Vlaanderen
is werk

Departement Werk & Sociale Economie

Individueel Maatwerk

individueelmaatwerk@vlaanderen.be

Introductie

Dit formulier dient als basis voor het evaluatiegesprek waarbij VDAB inschat wat de ondersteuningsnood is op de werkvloer van uw werknemer. Aan de hand van deze vragen krijgt VDAB zicht op het arbeidsmatig functioneren van uw werknemer. Vul alle vragen in en probeer telkens te werken met een concreet voorbeeld.

Download het motivatieverlag op uw computer en geef het een andere naam als u voor meerdere werknemers een aanvraag wil indienen. Dit PDF-document bevat velden die u online kunt invullen. Print het document niet af om met de hand in te vullen. Een ingescande versie is vaak niet goed leesbaar en kan de evaluatieprocedure vertragen.

** Verplicht in te vullen.*

IMW of VOP -DOSSIERNUMMER (indien gekend):.....

Identificatiegegevens werkgever*

Naam bedrijf:.....

Adres van tewerkstelling:

Naam contactpersoon:

Telefoon contactpersoon:

E-mail contactpersoon:.....

Identificatiegegevens werknemer*

Voornaam:.....

Naam:.....

Takenpakket

Welk takenpakket voert uw werknemer uit?*

Beschrijf gedetailleerd de taken van uw werknemer. Hebt u het takenpakket van uw werknemer aangepast? Hebt u een jobomschrijving? Voeg deze dan toe.

Uurrooster *

Duid aan op welke dagen uw werknemer werkt:

- | | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Maandag | <input type="checkbox"/> Dinsdag | <input type="checkbox"/> Woensdag | <input type="checkbox"/> Donderdag |
| <input type="checkbox"/> Vrijdag | <input type="checkbox"/> Zaterdag | <input type="checkbox"/> Zondag | |

Heeft uw werknemer een afwijkend uurrooster omwille van zijn/haar arbeidsbeperking?

Vul onderstaande vragen in vanuit de job die de werknemer uitvoert (jobafhankelijk). Indien van toepassing, geef dan **een voorbeeld**

Context		
Heeft uw werknemer specifieke communicatie nodig? Bijvoorbeeld: het gebruik van braille, Vlaamse gebarentaal, pictogrammen, visuele stappenplannen, ...		
Ja	Neen	Niet van toepassing
Is het nodig dat een collega af en toe taken overneemt?		
Ja	Neen	Niet van toepassing
Is uw werknemer flexibel inzetbaar? Kan uw werknemer het aangepast takenpakket in andere omstandigheden uitvoeren?		
Ja	Neen	Niet van toepassing

Arbeidsmatig functioneren		
Werkt uw werknemer zorgvuldig en maakt hij/zij weinig fouten?		
Ja	Neen	Niet van toepassing

--	--	--

Heeft uw werknemer zelfvertrouwen en komt hij/zij op voor zij/haar eigen mening als dit nodig is?

Ja	Neen	Niet van toepassing
----	------	---------------------

--	--	--

Is uw werknemer bereid om zich in te zetten, levert hij/zij inspanningen om een taak zo goed mogelijk uit te voeren?

Ja	Neen	Niet van toepassing
----	------	---------------------

--	--	--

Kan uw werknemer goed samenwerken?

Ja	Neen	Niet van toepassing
----	------	---------------------

--	--	--

Kan uw werknemer zich goed concentreren?

Ja	Neen	Niet van toepassing
----	------	---------------------

--	--	--

Heeft uw werknemer een goed tijdsbesef en kan hij/zij een dag -en weekplanning maken?

Ja	Neen	Niet van toepassing
----	------	---------------------

Kan uw werknemer zich aanpassen aan veranderende of nieuwe situaties?		
Ja	Neen	Niet van toepassing
Weet uw werknemer wat zijn/haar sterke en zwakke punten zijn?		
Ja	Neen	Niet van toepassing
Kan uw werknemer zwaar lichamelijk werk aan?		
Ja	Neen	Niet van toepassing
Leert uw werknemer snel?		
Ja	Neen	Niet van toepassing
Begrijpt uw werknemer Nederlands, Frans of Engels en kan hij/zij één van deze talen ook spreken?		
Ja	Neen	Niet van toepassing

Zoekt uw werknemer naar een oplossing als er zich een probleem voordoet?

Ja	Neen	Niet van toepassing
----	------	---------------------

Kan uw werknemer keuzes maken en kan hij/zij de gevolgen van de gemaakte keuze inschatten?

Ja	Neen	Niet van toepassing
----	------	---------------------

Kan uw werknemer omgaan met stress, afleiding en crisissituaties?

Ja	Neen	Niet van toepassing
----	------	---------------------

Is uw werknemer goed in fijn werk, kan hij/zij met zijn/haar handen en vingers kleine dingen vastnemen, vasthouden en hanteren?

Ja	Neen	Niet van toepassing
----	------	---------------------

Kan uw werknemer grote onderdelen en materialen vastnemen, vasthouden en hanteren?

Ja	Neen	Niet van toepassing
Voert uw werknemer de taken uit binnen de gevraagde tijd?		
Ja	Neen	Niet van toepassing

Bijkomende factoren		
Heeft uw werknemer behoefte aan extra verzorgings- en rustpauzes tijdens de werkuren?		
Ja	Neen	Niet van toepassing

Begeleidingsnood
Welke extra ondersteuning heeft uw werknemer nodig op de werkvloer? Bijvoorbeeld: ondersteuning bij het plannen van taken, ...
Op welk vlak heeft uw werknemer ondersteuning nodig op de werkvloer?

Kan uw werknemer zelfstandig aan een taak blijven werken? Of heeft hij ondersteuning nodig?

Extra info

Heeft u nog bijkomende info die u graag kwijt wilt?

