Anmeldung

Eingliederungsmassnahmen (EM)

|  |  |
| --- | --- |
| Eingliederungsmassnahmen im ersten Arbeitsmarkt: | |
| Coaching-Leistung  Suche + Unterstützung Einsatzplatz 1. AM | Ausbildungsassessment (4 Wochen)  Berufsberatungsgespräche und Analysen |
| Ausbildung im 1. AM (EFZ, EBA, PrA)  Ausbildungsvertrag beim Arbeitgeber  (Coaching-Leistung + Unterstützung Ausb.) | Coaching  Stellensuche oder Arbeitsplatzerhalt 1. AM |
| Vorbereitung auf eine Ausbildung  Vorbereitung im 1. AM | Supported Education (EFZ, EBA, PrA)  Ausbildungsvertrag bei der IG Arbeit |
|  |  |
| Eingliederungsmassnahmen innerhalb der IG Arbeit: | |
| IM für Jugendliche (IM) | Büro (BüroService, Seminarhotel Romerohaus, Auftragsbörse) |
| Aufbautraining (IM) | Gastronomie (Produktionsküche, Nylon 7) |
| Arbeitstraining (IM) | Hauswirtschaft (Seminarhotel Romerohaus) |
| Arbeit zur Zeitüberbrückung (IM)  (Tagesstruktur) | Brockenhaus |
| Vertiefte Abklärung (BM)  möglicher Berufsrichtungen | Montage und Versand |
| Vorbereitung auf Anforderungen 1. AM  Innerhalb der IG Arbeit | Rahmen- Kartenatelier & Druck |
| Ausbildung (EFZ, EBA oder PrA)  (Büro, Gastronomie, Hauswirtschaft, Hotellerie) | Schreinerei  Textilatelier |
| Vorbereitung auf eine Ausbildung  Innerhalb der IG Arbeit |  |
|  |  |
|  |  |
| Schnupperlehre (nur via IV)  Im Hinblick auf eine Ausbildung (1 bis 2 Wochen) | Praktikum Sonderpädagogisches Brückenangebot (SBA) |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Personalien |  | | |
| Name/Vorname: |  | | |
|  |  | | |
| Adresse: |  | | |
|  |  | | |
| Geburtsdatum: |  | Nationalität: |  |
|  |  |  |  |
| AHV/IV-Nummer: |  | Heimatort: |  |
|  |  |  | |
| Beruf/Ausbildung: |  | | |
|  |  | | |
| E-Mail-Adresse: |  | Telefon: (Mobile/Festnetz) |  |
|  | | | |
| Beste Erreichbarkeit? |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Schwierigkeiten im Arbeits- und/oder Ausbildungsbereich | |
| Art der Schwierigkeit: |  |
|  |  |
| Aktuelle Arbeitssituation: |  |
|  |  |
| Finanzielle Situation: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Krankheitsverlauf | |
| Diagnose: |  |
|  |  |
| Ergonomisches Profil |  |
|  |  |
| Liegt eine Suchtproblematik vor? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zielsetzungen | |
| Ziel der Massnahme: |  |
|  |  |
| Bemerkungen: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eingliederungs-  verantwortliche |  | Tel: |  |
| Person des Zuweisers: |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort/Datum: |  |

|  |
| --- |
| Anmeldeformular bitte an die Intake + Triage Stelle senden: |
|  |
|  |
| IG Arbeit  Intake + Triage  Unterlachenstrasse 9  6002 Luzern  T 041 369 68 68  intake@igarbeit.ch |
|  |