

Kompetenskartläggning

Denna folder är framtagen i projektet Fler i arbete via ASF, finansierat av Tillväxtverket och Region Östergötland i samarbete med Coompanion Östergötland.

ASF - Arbetsintegrerande Socialt Företag har som mål att genom arbete och delaktighet integrera människor i samhälle och arbetsliv. Det innebär bland annat att ASF har dubbla affärsidéer. Den ena är att sälja varor och tjänster till företag, privatpersoner och det offentliga. Den andra är att möjliggöra för varje individ att träna och att arbeta 100 procent av sin egen förmåga. Detta görs genom att sälja arbetsträningsplatser till det offentliga. ASF är organisatoriskt fristående från det offentliga och återinvesterar eventuellt överskott i företaget, till exempel i fler anställningar. ASF vill att alla ska vara - och känna sig delaktiga i företaget. Givetvis utifrån sin egen förmåga.

Det råder brist på kompetent arbetskraft i regionen och matchningsproblematiken på den regionala arbetsmarknaden väntas öka inom många branscher. En utmaning är att ringa in den enskildes kompetens, både formell och informell kompetens. **Denna kompetenskartläggning är ett stöd i det arbetet och riktar sig till både dig som deltagare och till det enskilda arbetsintegrerande sociala företaget.**

Ur deltagarens perspektiv: att få fatt i dennes kompetenser så att arbetsträningen blir optimal på resan till arbete/studier och egen försörjning.

Ur ASF:et perspektiv: att hitta kompetenser som är till gagn för företaget. Exempelvis att företaget kan utföra och utveckla fler tjänster, som i sin tur leder till att fler kommer i arbete.

ERFARENHET OCH INFORMELL KOMPETENS

Berätta om några saker som du tycker att du är bra på, utan någon formell utbildning.

Det kan vara sånt som du har lärt dig genom dina föräldrar, i familjen och genom arbete i hemmet och på fritiden.

Exempel: Jag har lärt mig att tapetsera av min pappa och jag alltid fått tapetsera våra lägenheter och nu ber vänner mig om hjälp att tapetsera. Jag har aldrig gått någon utbildning, men har tapetserat så många gånger att jag vet hur man gör.

Kryssa för vilka områden du har erfarenhet av och kunskap om, trots att du inte har någon formell utbildning.

Saknas några områden som du har kunskap om? Skriv i så fall till dem!

Bygga, konstruera, renovera

- Målning
 - Sätta upp tapeter
 - Reparera möbler
 - Reparera elektriska apparater
 - Sätta plattor eller kakel
 - Snickra
 - Annat _____
-

Kontor

- Ta beställningar via telefon
 - Jobba med papper, kopiering, scanning
 - Bokföring
 - Datorvana
 - Annat _____
-

Omvårdnad

- Ta hand om äldre
 - Ta hand om sjuka
 - Ta hand om personer med funktionshinder av något slag
 - Ta hand om barn
 - Annat _____
-

Försäljning

- Försäljning
 - Kassa (använda kassaapparat)
 - Hemförsäljning
 - Annat _____
-

Hantverk

- Klädsömnad, skrädderi
 - Inredningssömnad (gardiner och liknande)
 - Olika handarbete (virkning, stickning, broderi osv)
 - Träslöjd
 - Smide
 - Annat _____
-

Jordbruk & djurskötsel

- Odling
 - Djurskötsel
 - Annat _____
-

Finns det något av det här som du är bra på som du skulle vilja arbeta med?

Finns det något som du skulle vilja lära dig mer om?

Matlagning & bakning

- Matlagning
 - Servering
 - Diska
 - Laga mat till större sällskap
 - Baka
 - Catering
 - Annat _____
-

Underhåll & skötsel

- Hemstädning
 - Flyttstädning
 - Trädgårdsskötsel, klippa gräsmattor
 - Annat _____
-

Egenföretagare

- Drivit eget företag inom:
-
-

PERSONLIGA UPPGIFTER

1. Berätta hur ditt liv ser ut just nu?

FAMILJ Har du familj i närheten (föräldrar, syskon, barn)?

SOCIAL SITUATION Släktingar, vänner?

INTRESSEN Vad tycker du om att göra när du får tid över?

HÄLSA Hur upplever du din hälsa?

2. Hur försörjer du dig idag?

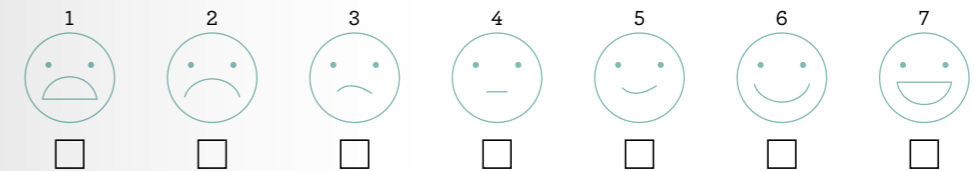
- Aktivitetsstöd
- Sjukpenning/sjukersättning
- A-kassa
- Socialbidrag
- CSN
- Annat _____

3. Sysselsättning idag

Vad gör du just nu (arbetar, går i skolan, är hemma)?

4 a. Hur nöjd är du med det du gör just nu?

Välj det alternativ som passar bäst in på dig (1 = inte alls nöjd, 7 = helt nöjd)



— 4 b. Oavsett ovan, vad är du **MEST** nöjd med?

— 4 c. Oavsett ovan, vad är du **MINST** nöjd med?

— 4 d. Om du är **MISSNÖJD**, går det att förändra din situation?

— 4 e. Vad kan **DU** göra för att förändra din situation?

5. Drömmar

Som barn kanske du drömde om att bli något speciellt när du blev stor.

Har du några drömmar/önskningar om vad du skulle vilja göra om du fick välja fritt idag?

6 a. Skulle du vilja arbeta?

Ja

Nej

6 b. Om nej, varför?

UTBILDNING

Svensk utbildning

Grundskola

antal år _____

Gymnasium

antal år _____

SFI-studier

antal år _____ nivå _____ intyg _____

Komvux, Gymnasium

antal år _____

Universitet/Högskola

antal år _____ utbildning/ämne _____

Folkhögskola

antal år _____ inriktning _____

YH/KY-utbildning

antal år _____ inriktning _____

Påbyggnadsutbildning

antal år _____ inriktning _____

Annan utbildning - arbetsmarknadsutbildning, kurser, internutbildning, föreläsningar studieförbund etc.

Utbildningens namn _____

antal år _____

Utbildning i annat land

Grundskola

antal år _____ i vilket land? _____

Gymnasium

antal år _____ i vilket land? _____

Universitet/Högskola

antal år _____ i vilket land? _____

utbildning/ämne _____

Annan utbildning eller kurser av intresse

antal år _____ i vilket land? _____

utbildning/ämne _____

Har du körkort?

Ja

Nej

— Om ja, i vilket land är det utfärdat?

ARBETSPLATSERFARENHET (arbete eller praktik)

Företag _____

Arbetsuppgifter _____

Hur länge var du på arbetsplatsen? _____
(kan anges i dagar, månader eller år)

Arbetet/praktiken påbörjades år _____

Företag _____

Arbetsuppgifter _____

Hur länge var du på arbetsplatsen? _____
(kan anges i dagar, månader eller år)

Arbetet/praktiken påbörjades år _____

Företag _____

Arbetsuppgifter _____

Hur länge var du på arbetsplatsen? _____
(kan anges i dagar, månader eller år)

Arbetet/praktiken påbörjades år _____

Företag _____

Arbetsuppgifter _____

Hur länge var du på arbetsplatsen? _____
(kan anges i dagar, månader eller år)

Arbetet/praktiken påbörjades år _____

SPRÅKKUNSKAPER

Bedöm dina språkkunskaper mellan 1-5 (1 = mindre bra, 5 = mycket bra)

Modersmål

Mitt modersmål är: _____

	1	2	3	4	5
Kan skriva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan läsa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Övriga språk

språk 1: _____

	1	2	3	4	5
Kan förstå	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan tala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan skriva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan läsa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

språk 2: _____

	1	2	3	4	5
Kan förstå	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan tala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan skriva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan läsa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

språk 3: _____

	1	2	3	4	5
Kan förstå	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan tala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan skriva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kan läsa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vi hanterar dina personuppgifter säkert, så att inga obehöriga kan komma åt dem. De kommer bara att användas inom vår verksamhet så länge du finns kvar hos oss. Har du några frågor är du välkommen att kontakta oss.

Jag samtycker till ovan

Underskrift _____

Datum _____

Personuppgifter

Förnamn	Efternamn
Postadress	Postnummer, ort
Personnummer	Telefon
E-post	Mobil
Nationalitet	Ursprungsland
Språk 1	Språk 2

