|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| zw25 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Voortgangsrapportage Individuele Plaatsing en Steun | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Waarom dit formulier?**  Met dit formulier maakt u samen met de cliënt een voortgangsrapportage van het traject Individuele Plaatsing en Steun (IPS).  De rapportage geeft antwoord op de volgende vragen:  - Welke afspraken uit het re-integratieplan zijn uitgevoerd?  - Wat zijn de resultaten?  - Is doorgaan met het IPS-traject zinvol?  **Wanneer maakt u een voortgangsrapportage?**  U maakt een voortgangsrapportage in de 11e maand van het begeleidingsjaar.  **Samen ondertekenen**  U ondertekent beiden het formulier. Zo weten u en de cliënt welke (vervolg)afspraken er gelden.  **Ordernummer**  Stuur de voortgangsrapportage alleen op als u een ordernummer heeft. Heeft u geen ordernummer? Neem dan contact op met uw contactpersoon bij UWV. | | | | | | | | | | | | | | | |  | **Opsturen**  Gebruik bij het versturen van dit formulier een voorblad. U vindt dit op uwv.nl/voorblad. Stuur het voorblad samen met het volledig ingevulde en ondertekende formulier naar:  UWV  Postbus 57200  1040 BC AMSTERDAM  **Als u de rapportage heeft opgestuurd**  Als wij de voortgangsrapportage hebben goedgekeurd, betalen wij de volgende periode van het IPS-traject. Hierover krijgt u binnen 14 dagen een brief.  **Meer informatie**  U vindt meer informatie op uwv.nl. U kunt ook bellen met UWV Telefoon Zakelijk via 088 – 898 20 10 (lokaal tarief – belkosten zijn afhankelijk van uw telefoonaanbieder). | | | | | | | | |  |
|  |  | | 1 | |  | | Gegevens cliënt | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 1.1 | Voorletters en achternaam | | | |  | | *Gebruikt de cliënt de achternaam van de partner? Vul dan ook de geboortenaam in.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 1.2 | Burgerservicenummer | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | 2 | | |  | | Bedrijfsgegevens IPS-trajectbegeleiding | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 2.1 | Naam organisatie | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | |  | |  | | | | | |  |  |  |
| 2.2 | IPS-trajectbegeleider | | | |  | | Naam | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Telefoonnummer | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | E-mailadres | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | 3 | | |  | | Gegevens UWV | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 3.1 | Contactpersoon UWV | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 3.2 | Ordernummer IPS-traject | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | 4 |  | | Uitvoering re-integratieplan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | ***Let op:*** *Geef in uw antwoorden geen informatie over de medische situatie van de cliënt.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 4.1 | Hoe vaak hebben de cliënt en de IPS- trajectbegeleider contact met elkaar gehad in de afgelopen begeleidingsperiode? | | | |  | | *Geef aan of het aantal keren dat u contact had volgens afspraak van het re-integratieplan was.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Aantal keren contact | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Toelichting | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 4.2 | Welke activiteiten uit het re-integratieplan zijn uitgevoerd? | | | |  | | *Geef bij elke activiteit het resultaat aan.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | |  | Activiteit | | | | | | | | | | | | | | | | Resultaat | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 4.3 | Hoeveel sollicitatieactiviteiten zijn er geweest? | | | | |  | *Geef bij elke sollicitatieactiviteit het resultaat aan.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Aantal | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Sollicitatieactiviteit | | | | | | | | | | | | | | | | Resultaat | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 4.4 | Welke ontwikkeling heeft de cliënt doorgemaakt om de afstand tot de arbeidsmarkt te verkleinen? | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 4.5 | Heeft de cliënt het afgelopen jaar gewerkt? | | | |  | | Ja, dit was: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | onbetaald werk  betaald werk | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Beschrijf in welke periode de cliënt heeft gewerkt en in welke werkomgeving.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | Nee⏵ *Ga verder met vraag 4.6.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 4.5.1 | Hoe is de begeleiding geweest op de werkplek? | | | |  | | *Beschrijf in het antwoord ook welke rol collega’s en leidinggevenden hadden bij de begeleiding van de cliënt.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 4.5.2 | Is de cliënt nu nog steeds aan het werk? | | | |  | | Ja | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| *Geef aan hoeveel uur de cliënt aan het werk is, of dit betaald werk is en wat is afgesproken over de duur van de werkzaamheden of over de duur van de arbeidsovereenkomst.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | Betaald werk  Onbetaald werk | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | |  | | Aantal uren | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | Duur van de werkzaamheden/ arbeidsovereenkomst | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Nee, omdat | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | ⏵ *Ga verder met vraag 5.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 4.5.3 | Is er nog ondersteuning van UWV nodig zodat de cliënt aan het werk kan blijven? | | | |  | | *Denk daarbij bijvoorbeeld aan voorzieningen op de werkplek.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | ⏵ *Ga verder met vraag 5.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 4.6.1 | Wat is de reden dat de cliënt het afgelopen jaar geen werk heeft gevonden? | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 4.6.2 | Wat is de verwachting voor het komende jaar als het gaat om het vinden van werk? | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | 5 | |  | | Het IPS-traject (in te vullen door de cliënt) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 5.1 | Wat waren uw verwachtingen van het IPS-traject? | | | |  | | ***Let op:*** *Geef in uw antwoorden geen informatie over uw medische situatie.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 5.2 | Bent u tevreden over het IPS-traject en de afspraken die gemaakt zijn? | | | |  | | Ja  Nee | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | Toelichting | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 5.3.1 | Bent u tevreden over de begeleiding bij het zoeken naar werk? | | | |  | | Ja  Nee | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Toelichting | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 4 | | | |  | | *De volgende 4 vragen alleen invullen als u werk heeft.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 5.3.2 | Bent u tevreden over de begeleiding tijdens het werk? | | | |  | | Ja  Nee | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | Toelichting | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 5.4.1 | Wat vindt u van uw werk? | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 5.4.2 | Wilt u blijven werken bij uw huidige werkgever? | | | |  | | Ja  Nee | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Toelichting | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 5.4.3 | Ziet u uw huidige werk als opstap naar een volgende baan? | | | |  | | Ja  Nee | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Toelichting | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | 6 | |  | | Voortgang IPS-traject (in te vullen door de IPS-trajectbegeleider) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 6.1 | Wat is uw visie op het verdere verloop van het IPS-traject? | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 6.2.1 | Wat zijn de aandachtspunten voor de komende periode? | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 6.2.2 | Welke begeleiding gaat u in de komende periode aanbieden? | | | |  | | *Geef een toelichting op de acties die u inzet.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | 7 | |  | | Voortgang IPS-traject (in te vullen door cliënt) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 7.1 | Wat vindt u van de visie van uw coach op het verloop van het IPS-traject? | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 7.2 | Wat vindt u van de voorgestelde begeleiding voor het verdere verloop van het IPS-traject? | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | 8 | |  | | Opmerkingen/aanvullingen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 8.1 | Ruimte voor opmerkingen en aanvullingen | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | 9 | |  | | Ondertekening | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | Cliënt | | | | | | | | | | | | |  | IPS-trajectbegeleider | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Handtekening | | | |  | | end | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Datum | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |