HYVÄT KÄYTÄNNÖT -lomake

**saapumispvm:**

**nro:**

**Hyvän käytännön teema: Mentorointi**

**Hyvän käytännön nimi:** (sisältöä kuvaava nimi)

**Toteutusaika:**

**Toteutusalue:**

**Mihin mentoroinnin teemaan hyvä käytäntö liittyy? Rastita sopivin vaihtoehto**

|  |
| --- |
| **Työllistyminen / koulutukseen pääsemisen edistäminen**  **Vanhemmuuden / perheen tukeminen**    **Vapaa-aikaan / harrastuksiin liittyvä mentorointi**  **Asuminen/ talous**    **Terveys/ hyvinvointi**    **Muu, mikä** |

**Hyvän käytännön tarve/lähtökohta/tavoitteet:** Kenen tarpeisiin malli on kehitetty? Kuka siitä hyötyy ja miksi?

**Hyvän käytännön kuvaus:** Kuvaa lyhyesti millaisesta mallista on kyse? Miten malli toimii? Mikä tekee juuri tästä mallista hyvän?

**Hyvän käytännön edellytykset:** Millä edellytyksillä malli toimii? Miten käytäntö on kuvattu, mallinnettu ja dokumentoitu? Miten sitä on arvioitu, millaista asiakaspalautetta on saatu? Mitä resursseja hyvän käytännön toteuttaminen vaatii?

***Mikäli hyvä käytäntö on kuvattu, prosessoitu ja dokumentoitu, on kuvaukset hyvä toimittaa tämän kyselyn liitteenä.***

**Hyvän käytännön tulokset ja vaikutukset:** Mitä hyvällä käytännöllä on saatu aikaan?

**Hyvän käytännön toteutuksen haasteet ja ongelmakohdat:** Mitä ongelmia ja haasteita hyvän käytännön toteuttamisessa on huomattu?

**Hyvän käytännön levittäminen ja jatkuvuus:** Millä ehdoilla syntynyttä hyvää käytäntöä voidaan siirtää tai levittää? Onko toimenpiteen levittämisen suhteen tehty suunnitelmia ja toimenpiteitä? Miten hyvän käytännön toiminnan jatkuvuus on turvattu? Kuka vastaa toiminnan jatkuvuudesta?

**Ilmoittajan tiedot**

**Kuvatun toimintamallin tai vastaavan kehittäjätaho(t):**

**Yhteyshenkilön nimi:**

**Yhteyshenkilön sähköpostiosoite:**

**Yhteyshenkilön puhelinnumero:**