

# PALVELUSUUNNITELMA

KUNTA / KUNTAYHTYMÄ:

Päiväys:

<b>Asiakas</b>	<b>Sukunimi ja etunimet</b>	<b>Henkilötunnus</b>
	<b>Osoite</b>	<b>Puhelinnumero</b>
<b>Lähiomainen</b>	<b>Sukunimi ja etunimi</b>	<b>Suhde asiakkaaseen</b>
	<b>Osoite</b>	<b>Puhelinnumero</b>
<b>Muut perheen jäsenet ja lähiverkosto</b>		
<b>Edunvalvoja</b>	<b>Sukunimi ja etunimi</b>	<b>Puhelinnumero</b>
	<b>Osoite</b>	
<b>Asuminen, päivähoito, koulu, työ, päivätoiminta</b>	<b>Asuinpaikka:</b> <b>Päivähoitopaikka:</b> <b>Koulu:</b> <b>Työ-/työtoiminta-/päivätoimintapaikka:</b>	
<b>Diagnoosit ja terveydentila</b>	<b>Diagnoosit ja hoitoa vaativat sairaudet</b>	
	<b>Lääkitys (mihin tarkoitukseen/lääkityksestä vastaava taho)</b>	
	<b>Aistitoiminnot (näkö, kuulo, haju, maku ja tunto)</b>	
	<b>Apuvälineet ja hoitotarvikkeet (liikkuminen, päivittäiset toiminnot, kommunikaatio jne.), myöntäjätaho</b>	

<b>Merkittäviä elämänvaiheita</b>	Asiakkaan elämänhistoria, koulunkäynti, opiskelu, aikaisemmat asuin- ja työpaikat, mahdolliset menetykset ja elämän myönteiset käännteet
<b>Toimintakyky ja avun tarve päivittäisissä toimissa</b>	<p>Kyky selviytyä päivittäisissä toimissa (selviytyy itsenäisesti/tarvitsee apua/kuvaus vahvuuksista ja avun tarpeesta)</p> <p><b>Syöminen:</b></p> <p><b>Peseytyminen:</b></p> <p><b>Pukeutuminen:</b></p> <p><b>Wc-toiminnot:</b></p> <p><b>Lääkityksestä huolehtiminen:</b></p> <p><b>Liikkuminen sisällä:</b></p> <p><b>Liikkuminen ulkona:</b></p> <p><b>Asiointi:</b></p> <p><b>Asuminen: (ruuanlaitto, siivous, vaatehuolto jne):</b></p> <p><b>Kommunikaatio, vuorovaikutus ja tuki sosiaalisissa suhteissa:</b></p> <p><b>Rahan käyttö:</b></p> <p><b>Turvallisuuden liittyvät asiat:</b></p> <p><b>Muu:</b></p>

## PALVELUT JA TUKIMUODOT TÄLLÄ HETKELLÄ

<b>KELA</b>	Taloudelliset etuudet (tukilaji):
	Lääkinnällinen kuntoutus (kuntoutusmuoto, määrä ja toteuttaja):
	Kuntoutussuunnitelman laatimisesta vastaa:
<b>Päivähoito</b>	Hoitopaikka, yhteyshenkilö, avustaja:
<b>Koulutoimi</b>	Koulu, yhteyshenkilö, avustaja:
<b>Muut opinnot</b>	Valmentava/ ammatillinen, muu opiskelu, oppilaitos, opintojen kesto, yhteyshenkilö, avustaja:
<b>Sosiaali-palvelut</b>	Palvelumuoto ja määrä, mahdollinen yhteyshenkilö:
<b>Terveys-palvelut</b>	Perusterveydenhuolto:  Erikoissairaanhoido:  Muut lääkäripalvelut:
<b>Vammais-palvelut</b>	Palvelumuoto, määrä, yhteyshenkilö:
<b>Kehitysvammapalvelut</b>	Palvelumuoto, määrä, yhteyshenkilö:  Erityishuolto-ohjelma laadittu (pvm ja laatija):

<b>Muut palvelut ja tukimuodot</b>	Palvelu/tukimuoto, yhteyshenkilö:
<b>Vapaa-ajan toiminta</b>	Harrastustoiminta/yhdistystoiminta/muu:
<b>Asiakkaan voimassa olevat suunnitelmat</b>	Kuntoutussuunnitelma, HOJKS, ym. suunnitelmat:

## ASIAKKAAN PALVELUTARPEET JA SUUNNITELMAT

<b>Uudet ja muuttuneet palvelutarpeet</b>  Lyhyt ja pitkä aikaväli	Asiakkaan ilmaisemat:
	Vanhempien/huoltajien/edunvalvojan ilmaisemat:
	Lähityöntekijöiden tai muun lähiverkoston ilmaisemat:

## SUUNNITELMA UUSIEN PALVELUIDEN TOTEUTTAMISESTA

Tavoitteet / Keinot / Vastuuhenkilöt (yhteystiedot)
---

<b>Laatijat</b>	
<b>Tiedoksi</b>	<b>Kopio palvelusuunnitelmasta toimitetaan seuraaville tahoille:</b>
<b>Tarkistus</b>	Palvelusuunnitelma on laadittu ja tarkistettu aikaisemmin:  Palvelusuunnitelma tarkistetaan seuraavan kerran:
<b>Palvelusuunnitelman vastuuhenkilö</b>	Nimi ja yhteystiedot:
<b>Allekirjoitukset ja lupa yhteistyöhön</b>	<p>Asiakas suostuu siihen että palvelusuunnitelmaa laatineet ja suunnitelman tiedoksi saavat tahot voivat tehdä keskinäistä yhteistyötä ja vaihtaa palvelusuunnitelman toteuttamisen sekä hoidon ja palveluiden järjestämisen kannalta oleellisia ja tarpeellisia tietoja.</p> <p style="text-align: center;">Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/></p> <p>Paikka ja aika _____ / _____ 20____</p> <p>_____</p> <p><b>Asiakkaan allekirjoitus</b></p> <p>_____</p> <p><b>Huoltajan/edunvalvojan allekirjoitus</b></p> <p>_____</p> <p><b>Vastuuhenkilön allekirjoitus</b></p> <p><i>Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 22.9.2000/812</i></p>

### Palvelusuunnitelmasta

Palvelusuunnitelma on asiakkaan ja/tai hänen edustajansa kanssa yhteistyössä tehty yhteenveto hänen elämänsä tämänhetkisestä tilanteesta ja mahdollisesta uusien palveluiden tarpeesta. Palvelusuunnitelman avulla voidaan toteuttaa yhteistyötä eri organisaatioiden ja toimijoiden välillä asumisesta, päivähoidosta, opetuksesta, kuntoutuksesta, terveyden- ja sairaanhoidosta, työllistämisestä sekä muista palveluista vastavien tahojen välillä. Palvelusuunnitelmassa **ei päätetä** asiakkaalle annettavista palveluista. Tarvittaessa palvelusuunnitelmaan voidaan liittää esimerkiksi omaishoidon, päivähoidon, opetuksen tai työtoimintojen täsmällisemmät suunnitelmat.

<b>Liitteet</b>	
-----------------	--