

Päivämäärä:

TUKI- JA PALVELUSUUNNITELMA

Suunnitelmaan kirjattavat tiedot saadaan ensisijaisesti asiakkaalta.

Suunnitelman alkuperäinen kappale jää rekisterinpitäjälle ja yksi kappale (kopio) annetaan asiakkaalle tai hänen huoltajalleen/edunvalvojalleen

Suunnitelman vastuullinen rekisterinpitäjä on

Suunnitelman vastuuhenkilö on

Laatijat ja yhteystiedot:

Henkilötiedot

Nimi:

Osoite:

Henkilötunnus:

Puhelin:

Vanhempien / huoltajan nimi, syntymävuosi ja yhteystiedot:

Asiakkaan tärkeät ihmiset, sisarukset, lähiverkosto, yhteystiedot:

Edunvalvoja, nimi, osoite ja puhelin:

Päivämäärä:

**Diagnoosi, pitkäaikaiset sairaudet ja lisävammat:
(milloin ja missä annettu, kuka antanut, lyhyt selvitys diagnoosista)**

Lääkehoito (mihin tarkoitukseen, annostus, määräaikaiset tarkistukset, vastuhenkilö ja yhteystiedot):

Terveyspalvelut:

-Eskoon lääkäripalvelut

-Terveyskeskuspalvelut, vastuhenkilöt ja yhteystiedot

-Hammashoito, vastuhenkilöt ja yhteystiedot

-Erikoissairaanhoito, vastuhenkilöt ja yhteystiedot

Lääkinnällinen kuntoutus (fysioterapia, puheterapia, toimintaterapia ym., rahoitus ja vastuhenkilöt):

Liikkumisen apuvälineet, päivittäiset apuvälineet (esim. ruokailussa ja peseytymisessä) ja kommunikaatioapuvälineet

Onko asiakkaalle tehty muita suunnitelmia (esim. terapialausunnot, kuntoutus- ja koulutussuunnitelmat, ym.) Lausunnot tarvittaessa liitteeksi.

Päivämäärä:

Merkittäviä elämänvaiheita

Asiakkaan elämänhistoria, aikaisemmat asuin- ja työpaikat, muutot, koulunkäynti ja opiskelu, merkittävät ihmiset ja mahdolliset menetykset, elämän myönteiset käänneet:

Nykyisen elämäntilanteen kuvaus ja tulevaisuuden suunnitelmat

1. Asuminen ja asumistaidot:

Tavoitteet ja keinot (asiakkaan / omaisten / lähihenkilöiden):

2. Työ ja opiskelu:

Tavoitteet ja keinot (asiakkaan / omaisten / lähihenkilöiden):

3. Vapaa-aika ja harrastukset:

Tavoitteet ja keinot (asiakkaan / omaisten / lähihenkilöiden):

4. Ihmissuhteet ja sosiaalinen vuorovaikutus:

Tavoitteet ja keinot (asiakkaan / omaisten / lähihenkilöiden):

Päivämäärä: _____

Erityispalvelut tällä hetkellä:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> erityisneuvola | |
| <input type="checkbox"/> kuntoutusohjaus | |
| <input type="checkbox"/> asumispalvelut | |
| -pitkäaikainen | -lyhytaikainen |
| <input type="checkbox"/> laitos _____ | <input type="checkbox"/> laitos _____ |
| <input type="checkbox"/> hoitokoti _____ | <input type="checkbox"/> hoitokoti _____ |
| <input type="checkbox"/> perhehoito _____ | <input type="checkbox"/> perhehoito _____ |
| <input type="checkbox"/> asuntola _____ | <input type="checkbox"/> asuntola _____ |
| <input type="checkbox"/> tukiasuminen _____ | <input type="checkbox"/> tukiasuminen _____ |
| <input type="checkbox"/> muu, mikä _____ | <input type="checkbox"/> muu, mikä _____ |
| <input type="checkbox"/> työ- ja päivätoiminta / aikuiskoulutus | |
| <input type="checkbox"/> muu, mikä _____ | |

Asiakkaan ja perheen taloudelliset ja muut tukitoimet tällä hetkellä:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> eläke / kuntoutustuki / kuntoutusraha | <input type="checkbox"/> erityisten kulujen korvaaminen |
| <input type="checkbox"/> hoitotuki / vammaistuki I, II, III | <input type="checkbox"/> tulkkipalvelut |
| <input type="checkbox"/> omaishoidontuki | <input type="checkbox"/> henkilökohtainen avustaja |
| <input type="checkbox"/> asumistuki | <input type="checkbox"/> autoveronpalautus |
| <input type="checkbox"/> kotipalvelu | <input type="checkbox"/> pysäköintilupa |
| <input type="checkbox"/> kurssit | <input type="checkbox"/> vapautus ajoneuvoverosta |
| <input type="checkbox"/> kuljetustuki ja saattopalvelut | <input type="checkbox"/> veronmaksukyvyyn alentumisvähennys |
| <input type="checkbox"/> päivittäisistä toiminnoista suoriutumisessa tarvittavat apuvälineet | <input type="checkbox"/> muu, mikä? _____ |
| <input type="checkbox"/> asunnon muutostyöt ja asumisen apuvälineet ja laitteet | |

Suunnitellut tukimuodot asiakkaalle ja perheelle

Lähityöntekijöiden tuen tarve asiakkaan hoidossa ja kuntoutuksessa (ohjaus, koulutus, työvälineet ym.)

Päivämäärä: _____

Suostun siihen, että tätä suunnitelmaa laatineilla henkilöillä on oikeus keskinäiseen yhteistyöhön ja keskinäiseen tarpeellisten tietojen vaihtoon tämän suunnitelman toteuttamiseksi.

Suostun siihen, että kopio suunnitelmasta toimitetaan seuraaville tahoille ja kunkin tahon kohdalla mainitaan suunnitelmasta kopioitavat ”kaikki” tai yksittäiset sivut.

Paikka ja aika: _____ / _____ 20_____

Huoltajan/edunvalvojan allekirjoitus

Vastuuhenkilön allekirjoitus

Päivämäärä:

Suunnitelma rahankäytöstä ja raha-asioiden hoidosta (Tuki- ja palvelusuunnitelman lisälehti; täytetään tarvittaessa)

Säännölliset tulot ja menot

Asiakkaan oma päivittäinen rahankäyttö ja raha-asioiden hoito

Suunnitellut hankinnat