

Jämsän kaupunki
Sosiaali- ja terveystoimi
Vammaispalvelut
Kelhänkatu 3, 42100 Jämsä

PALVELUSUUNNITELMA

PALVELUSUUNNITELMA

Päivämäärä:

ASIAKAS

Sukunimi ja etunimet:

Henkilötunnus:

Osoite:

Puhelinnumero:

Lähiomainen

Sukunimi ja etunimi:

Suhde asiakkaaseen:

Osoite:

Puhelinnumero:

PALVELUSUUNNITELMAN LAATIJAT:

DIAGNOOSIT JA TERVEYDENTILA

Diagnoosit ja hoitoa vaativat sairaudet:

Lääkitys (mihin tarkoitukseen/lääkityksestä vastaava taho):

Aistitoiminnot (näkö, kuulo, haju, maku ja tunto, mahd. yli- ja aliherkkydet):
Apuvälineet ja hoitotarvikkeet (liikkuminen, päivittäiset toiminnot, kommunikaatio jne.), myöntäjätaho:

-

Kommunikointi:

MERKITTÄVIÄ ELÄMÄNVAIHEITA

Jämsän kaupunki
Sosiaali- ja terveystoimi
Vammaispalvelut
Kelhänkatu 3, 42100 Jämsä

PALVELUSUUNNITELMA

NYKYTILANTEEN KUVAUS (lyhyesti)

TOIMINTAKYKY JA AVUNTARVE PÄIVITTÄISISSÄ TOIMISSA

Syöminen:

Peseytyminen:

Pukeutuminen:

Wc-toiminnot:

Lääkityksestä huolehtiminen:

Liikkuminen sisällä:

Liikkuminen ulkona:

Asiointi:

Asuminen: (ruuanlaitto, siivous, vaatehuolto jne):

Kommunikaatio, vuorovaikutus ja tuki sosiaalisissa suhteissa:

Rahan käyttö:

Ajan ja kellon hallinta:

Tiedon hallinta ja tietotekniset taidot:

Turvallisuuteen liittyvät asiat:

Lasten hoito:

Muu:

PALVELUT JA TUKIMUODOT TÄLLÄ HETKELLÄ

KELA

Taloudelliset etuudet (tukilaji):

Lääkinnällinen kuntoutus (kuntoutusmuoto, määrä ja toteuttaja):

Jämsän kaupunki
Sosiaali- ja terveystoimi
Vammaispalvelut
Kelhänkatu 3, 42100 Jämsä

PALVELUSUUNNITELMA

Kuntoutussuunnitelman laatimisesta vastaa:

TERVEYSPALVELUT

Perusterveydenhuolto:

Erikoissairaanhoido:

Muut lääkäripalvelut:

Hammashoito:

PÄIVÄHOITO

Hoitopaikka, yhteyshenkilö, avustaja:

KOULU JA OPISKELU

Koulu, yhteyshenkilö, avustaja:

Muut opinnot:

Valmentava/ ammatillinen, muu opiskelu, oppilaitos, opintojen kesto, yhteyshenkilö, avustaja:

SOSIAALIPALVELUT

Palvelumuoto ja määrä, yhteyshenkilö:

VAMMAISPALVELUT

Palvelumuoto, määrä, yhteyshenkilö:

KEHITYSVAMMAPALVELUT

Palvelumuoto, määrä, yhteyshenkilö:

Erityishuolto-ohjelma laadittu (pvm ja laatija):

Erityishuollossa olevan henkilön itsenäistä suoriutumista ja itsemääräämisoikeuden toteutumista tukevat toimenpiteet

(laki kehitysvammaisten erityishuollosta 42 a §)

- 1. Toimenpiteet itsenäisen suoriutumisen tukemiseksi ja edistämiseksi**
- 2. Kohtuulliset mukautukset täysimääräisen osallistumisen ja osallisuuden edistämiseksi**
- 3. Kommunikaatiomenetelmät**

Jämsän kaupunki
Sosiaali- ja terveystoimi
Vammaispalvelut

Kelhänkatu 3, 42100 Jämsä

PALVELUSUUNNITELMA

4. Keinot, joilla erityishuolto toteutetaan ensisijaisesti ilman rajoitustoimenpiteitä
5. Rajoitustoimenpiteet, joita arvioidaan jouduttavan käyttämään
6. Miten rajoitustoimenpiteet toteutetaan

MUUT PALVELUT JA TUKIMUODOT

Palvelu/tukimuoto, yhteyshenkilö:

VAPAA-AJAN TOIMINTA

Harrastustoiminta/yhdistystoiminta/muu:

ASIAKKAAN VOIMASSA OLEVAT SUUNNITELMAT

Kuntoutussuunnitelma, HOJKS, ym. suunnitelmat:

ASIAKKAAN PALVELU- JA TUENTARPEET JA (LYHYT JA PITKÄ AIKAVÄLI)

Asiakkaan ilmaisemat:

Vanhempien/hoitajien/edunvalvojan tai muun edustajan ilmaisemat:

Lähityöntekijöiden tai muun lähiverkoston ilmaisemat:

SUUNNITELMA PALVELUIDEN JA TUKITOIMIEN TOTEUTTAMISESTA

Tavoitteet / Keinot / Vastuuhenkilöt (yhteystiedot)

TIEDOKSI

Kopio palvelusuunnitelmasta toimitetaan seuraaville tahoille:

TARKISTUS

Palvelusuunnitelma on laadittu ja tarkistettu aikaisemmin:

Palvelusuunnitelma tarkistetaan seuraavan kerran:

Asiakkaalla ja/tai hänen omaisellaan on aina oikeus pyytää palvelusuunnitelman tarkistusta.

PALVELUSUUNNITELMAN VASTUUHENKIÖ

Nimi ja yhteystiedot:

ALLEKIRJOITUKSET JA LUPA YHTEISTYÖHÖN

Jämsän kaupunki
Sosiaali- ja terveystoimi
Vammaispalvelut

Kelhänkatu 3, 42100 Jämsä

PALVELUSUUNNITELMA

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.

Kyllä _____

Ei _____

Paikka ja aika _____ / _____ 20__

Asiakkaan allekirjoitus ja nimen selvennys

Paikka ja aika _____ / _____ 20__

Huoltajan/edunvalvojan tai muun edustajan allekirjoitus ja nimen selvennys

Paikka ja aika _____ / _____ 20__

Vastuuhenkilön allekirjoitus ja nimen selvennys

Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 22.9.2000/812

Asiakastiedot rekisteröidään sosiaali- ja terveystoimen asiakastietotietojärjestelmään.

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 vastaavien tahojen välillä. Palvelusuunnitelmassa ei päätetä asiakkaalle annettavista palveluista. Tarvittaessa palvelusuunnitelmaan voidaan liittää esimerkiksi omaishoidon, päivähoidon, opetuksen tai työtoimintojen täsmällisemmät suunnitelmat.

Liitteet