



Ranuan kunta

TUKI- JA PALVELUSUUNNITELMA

- Kehitysvammaisten palvelut
- Vammaispalvelut
- Mielenterveyskuntoutuspalvelut

Päiväys

Nimi:	Henkilötunnus
	Puh:

Lähiomaiset:	Yhteystiedot:
Edunvalvoja:	Yhteystiedot:

Vastuhenkilö:	
----------------------	--

Osallistujat:

ASIAKKAAN ELÄMÄNTILANNE

1. Tausta

--

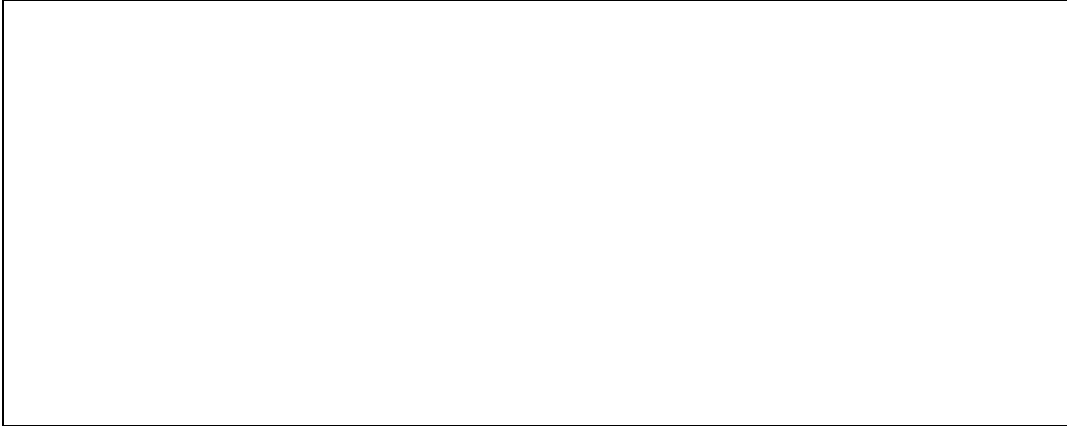
Kommentti [kk1]: Aikaisemmat elämäntapahtumat pääpiirteittäin

2. Diagnoosi

--

Kommentti [kk2]: tiedot mistä diag. otettu

3. Nykytilanne



Kommentti [kk3]: Tiedot henkilön asumisesta, työstä, päivätoiminnasta, koulusta, päivähoidosta, opiskelusta, harrastuksista, lähiverkostosta, perhesuhteista, jne. Asiakkaan mielipide palveluiden toteutumisesta. Kuvaus henkilön tilanteesta ja arjen sujumisesta.

4. Toimintakyky:

sosiaalisuus:

päivittäiset toiminnot:

kommunikaatio:

liikkuminen:

apuvälineet:

lääkehoidon toteutuminen:

5. Nykyiset palvelut ja sosiaaliturva

Kommentti [kk4]: Tiedot henkilön voimavaroista, avun tai tuen tarpeesta koskien esimerkiksi hänen liikkumistaan ja kommunikaatiokykyään, tarvitsemiaan apuvälineitä, sosiaalisia taitoja, itsestään huolehtimista, omatoimisuutta, asumista, harrastuksia. Kirjataan niitä asioita jotka vaikuttavat asiakkaan arkeen ja tuen tarpeeseen.

Kommentti [kk5]: Tiedot henkilön taloudellisesta toimeentulosta, Kelan etuuksista, kunnallisista tai kuntayhtymän palveluista sekä muista henkilön saamista palveluista. Tiedot terapioiden ja muista mahdollisista tuista.

TAVOITTEET JA TOTEUTUS

1. Asiakkaan ja perheen/lähiyhteisön tavoitteet

Kommentti [kk6]: Tieto asiakkaan ja/tai hänen lähiyhteisön toiveista, avun ja tuen tarpeista sekä siitä millaisia muutoksia suunnitelmalla tavoitellaan. Lähitulevaisuus ja pidemmän aikavälin tavoitteet.

2. Toimenpiteet ja vastuut

Kommentti [kk7]: Kuvaus keinoista, toimenpiteistä ja menetelmistä, joilla suunnitelmaan kirjatut tavoitteet pyritään saavuttamaan. Tarvittaessa yksilöidään palvelut ja tukitoimet, joita suunnitelman toteuttamisessa hyödynnetään ja kirjataan tietyt sopimukset ja vastuut. Tieto siitä, mitä kukin toimija tekee suunnitelmassa asetettujen tavoitteiden toteuttamiseksi. Konkreettisen toimijan nimeäminen.

3. Palvelu(yksikkö)kohtaiset suunnitelmat

Kommentti [kk8]: (esim HOJKS, HOPS, Eho, kuntoutussuunnitelmat) Tieto siitä, jos henkilöllä on muita voimassaolevia suunnitelmia sekä tieto siitä, kuka on vastuullinen henkilö niiden osalta.

Suunnitelman arviointi ja seuranta:

Kommentti [kk9]: Lähiyöntekijä nimi ja yhteystiedot

Suunnitelman tarkastus:

Kommentti [kk10]: Tieto palvelusuunnitelman tarkastuksen ajankohdasta.

Asiakkaan/perheen suostumus tarpeellisten tietojen vaihtamiseen ja yhteistyön tekemiseen suunnitelman toteutumiseksi alla olevien tahojen kanssa

Paikka ja päivämäärä: Asiakas:	Paikka ja päivämäärä: Edunvalvoja:
Paikka ja päivämäärä: Lähiomainen:	Paikka ja päivämäärä: Työntekijät:

Suunnitelman jakelu: