# I klientplanen för personer med funktionsnedsättning antecknas

|  |
| --- |
| Dina personuppgifter |
| 1. | * Namn, adress, telefonnummer, e-postadress
* Vårdnadshavarens eller intressebevakarens namn
 |
| Information om mötet |
| 2. | * Var och när hölls mötet?
* Vem var närvarande vid mötet?
* Är det här en ny klientplan

eller bedöms innehållet i en tidigare plan?* Har du varit med och gjort upp några andra planer,

till exempel gällande arbete?  |
| Din kommunikationsmetod, det vill säga hur du får viktiga saker berättade? |
| 2. | * Genom att tala, skriva, rita
* Med bilder, tecken eller föremål
* Med en kommunikator
* Genom att ta en annan människas hand och föra personen till saken du avser
* Berättar du på något annat sätt; hur?
 |
| Hur går det för dig? |
| 3. | * Var och hur bor du?
* Vem hör till din familj?
* Arbetar du? Om du arbetar – var och hur ofta?
* Hur ser din vardag ut?
* Hur tillbringar du din fritid?
* Är du nöjd med ditt liv?
 |
| Faktorer som berör hälsan och funktionsnedsättningen |
| 1. | * Hurdan funktionsnedsättning eller sjukdom har du?
 |

1. Papunets bildbank, papunet.net, Sergio Palao / ARASAAC
2. Papunets bildbank, papunet.net, Sergio Palao / ARASAAC, redigering Papunet
3. Papunets bildbank, papunet.net, Paxtoncrafts Charitable Trust

|  |
| --- |
| Hurudan funktionsförmåga har du? |
| 1. |  Fysisk funktionsförmåga* Hur rör du dig och hur bra balans har du?
* Hur väl fungerar dina händer?
* Hur påverkar funktionsnedsättningen eller sjukdomen din vardag?

Kan du själv till exempel klä på dig, klä av dig, tvätta dig eller utföra hushållssysslor? |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. |  Kognitiv funktionsförmåga* Hur väl förstår du, lär du dig och kommer ihåg saker?
* Kan du läsa och räkna?
* Är det enkelt eller svårt för dig att lära dig nya saker?
* Hur uppfattar du till exempel klockslag, tidsåtgång och pengars värde?

Går du lätt vilse? * Har du enkelt eller svårt att koncentrera dig?
 |
| 2. | Psykisk funktionsförmåga* Hurdant är ditt humör?

(t.ex. glad, sorgsen, nedstämd, hoppfull…)* Orkar du påbörja vardagliga sysslor och slutföra dem?
* Njuter du av livet? Finns det saker du är intresserad av?
* Har du planer för framtiden?
* Vad drömmer du om?
 |
| 2. | Social funktionsförmåga* Trivs du bättre ensam eller i andras sällskap?
* Kommer du bra överens med andra

 eller blir du lätt i strid med andra?* Har du vänner?
* Deltar du i hobbyer och evenemang där man gör saker i grupp?
 |
| 3 2. | Övrig funktionsförmåga* Vilka andra dagliga sysslor är du bra på eller behöver du hjälp med?
* Kan du be om hjälp?
 |
| Starka sidor och resurser |
| 2. | * Vad är du bra på?
* Vad njuter du av och vad får dig på gott humör?
* Vad hjälper dig att orka och ger dig kraft?
 |

1. Papunets bildbank, papunet.net, Elina Vanninen
2. Papunets bildbank, papunet.net, Sergio Palao / ARASAAC
3. Papunets bildbank, papunet.net, Paxtoncrafts Charitable Trus

##

|  |
| --- |
| Service |
| 1. 2.
 | **Vilken service får du nu?*** Exempel på service är boende, arbete, färdtjänst, stödperson osv.
* Varifrån får du pengar? (t.ex. pensioner och olika stöd)
 |
| 3. | **Vad anser du om den service du nu får, är du nöjd med dem?*** Borde något vara annorlunda?
 |
| 3. | **Vad anser dina närstående och de personer som arbetar med dig om din service som du får?**  |
| 3. | **Vilken service anser socialarbetaren eller servicehandledaren att du behöver för att ditt liv ska förlöpa så väl som möjligt?*** När börjar serviceformerna och hur länge får du dem?
* Har det planerats några andra serviceformer för dig?
 |
| MÅL, det vill säga vad du önskar, drömmer om, vill uppnå |
| 4. | **Om du tidigare har fått en klientplan för personer med funktionsnedsättning*** Vilka saker är annorlunda nu jämfört med då?
* Har dina önskemål och mål förverkligats?
* Drömmer du ännu om samma saker?

**Vilka nya önskemål och mål har du i ditt liv?** |
| Stöd till självbestämmanderätten: om du har en intellektuell funktionsnedsättning, bor i en boendeenhet permanent eller för en kortare tid eller besöker dagverksamhet |
| 3. | I klientplanen antecknas också * vilken hjälp du behöver för att kunna fungera så självständigt som möjligt
* vilken hjälp du behöver för att kunna fatta beslut som rör ditt eget liv
* vad som hjälper dig att kunna vara delaktig på samma sätt som andra
* hurdan verksamhet, handledning och hjälp du behöver

för att ditt liv ska förlöpa smidigt och lugnt |
| 4.  | Begränsningsåtgärder I klientplanen antecknas vid behov begränsningsåtgärder, det vill säga* vad som ska göras om handledning och lugnande åtgärder inte hjälper

och du kan utgöra en fara för dig själv eller andra* hur utevistelser ordnas

om det är farligt för dig att röra dig ensam ute |

##

1. Papunets bildbank, papunet.net, Sergio Palao / ARASAAC
2. Papunets bildbank, papunet.net, Aino Ojala
3. Papunets bildbank, papunet.net, Sclera
4. Papunets bildbank, papunet.net, Elina Vanninen

|  |
| --- |
| Egen kontaktperson |
| 1. |  I klientplanen antecknas  vem som är din egen kontaktperson  inom tjänsterna för personer med funktionsnedsättning |
| Utvärdering och justering av planen |
|  2.2. | Utvärdering av planen* Vad anser du om planen?

 Är den bra eller finns det något i den du inte håller med om?* Vad anser de andra som deltagit i mötet om planen?
 |
| 2. | Justering av planen – följande plan* Vanligen kommer man överens om att planen gäller tills det

sker förändringar i ditt liv,  till exempel om du flyttar eller byter arbetsplats.* Man kan också komma överens om att planen ska gälla

till en viss månad eller ett visst år.* Om det har överenskommits om begränsningsåtgärder för dig

förnyas planen varje halvår.* Kontakta din socialarbetare

om du behöver en ny plan. |
| 3. | Underskrift* Då planen är färdig

får du två exemplar av planen.* Lär planen eller be någon läsa den för dig.
* Om du tycker att planen är bra,

skriv under den med ditt namn och skicka den till byrån för tjänsterna för personer med funktionsnedsättning.* Behåll det andra exemplaret och håll det i säkert förvar.
* Om du anser att det finns fel i planen,

kontakta den som gjort upp klientplanen. |
| 4. | Vem skall planen skickas till?* Socialarbetaren skickar din klientplan till dig
* Du kan bestämma vem som ska få planen.
* Diskutera tillsammans vem som behöver den
 |

##

1. Papunets bildbank, papunet.net, Sergio Palao / ARASAAC, redigering Papunet
2. Papunets bildbank, papunet.net, Sergio Palao / ARASAAC
3. Papunets bildbank, papunet.net, Sclera, redigering Ritva Hämäläinen Savas
4. Papunets bildbank, papunet.net, Paxtoncrafts Charitable Trust