# MITÄ VAMMAISPALVELUSUUNNITELMA SISÄLTÄÄ?

Palvelusuunnitelmassa kerrotaan, mitä apua ja tukea tarvitset.

##  HENKILÖTIETOJA SINUSTA

|  |  |
| --- | --- |
| Hahmo, joka osoittaa itseään.  | * Nimi, osoite, puhelinnumero, sähköpostiosoite
* Huoltajan tai edunvalvojan nimi
 |

## TIETOJA TAPAAMISESTA

|  |  |
| --- | --- |
| Neljä hahmoa istuu kasvotusten penkeillä. Kahden hahmon yläpuolella on puhekuplat.  | * Missä ja milloin tapaamme?
* Keitä tapaamisessa on paikalla?
* Onko tämä uusi palvelusuunnitelma vai arvioimmeko edellistä suunnitelmaa?
* Onko kanssasi tehty muita suunnitelmia, jotka liittyvät esimerkiksi työhön?
 |

## MITEN KERROT SINULLE TÄRKEISTÄ ASIOISTA?

|  |  |
| --- | --- |
| Kaksi hahmoa, joista toisen yläpuolella on puhekupla.  | * Puhutko, kirjoitatko, piirrätkö?
* Käytätkö kuvia, viittomia, esineitä?
* Onko sinulla kommunikaattori?
* Kerrot asioista jollain muulla tavalla, millä?
 |

## MITÄ SINULLE KUULUU?

|  |  |
| --- | --- |
| Omakotitalo. | * Missä ja miten asut?
* Ketä kuuluu perheeseesi?
* Käytkö töissä? Jos käyt, missä ja miten usein?
* Miten arkesi sujuu?
* Miten vietät vapaa-aikaasi?
* Oletko tyytyväinen elämääsi?
 |

## TERVEYTEEN JA VAMMAAN LIITTYVÄT ASIAT

|  |  |
| --- | --- |
| Vihreä risti valkoisella pohjalla. | * Millainen vamma tai sairaus sinulla on?
 |

## MILLAINEN TOIMINTAKYKY SINULLA ON?

|  |  |
| --- | --- |
| Hahmo työntää pyörätuolissa olevaa hahmoa. | Fyysinen toimintakyky* Miten liikut? Millainen tasapaino sinulla on?
* Miten hyvin kätesi toimivat?
* Miten vamma tai sairaus vaikuttaa arkeesi? Pystytkö itse pukeutumaan, riisuutumaan, peseytymään ja tekemään kotitöitä?
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Hahmo, joka lukee kirjaa nojaten päällään käsiinsä. |  Kognitiivinen toimintakyky* Miten ymmärrät, opit ja muistat asioita?
* Osaatko lukea ja laskea?
* Onko uusien asioiden oppiminen sinulle helppoa vai vaikeaa?
* Miten hahmotat esimerkiksi kellonaikoja, ajan kulumista ja rahan arvoa?
* Eksytkö helposti?
* Onko keskittyminen sinulle helppoa vai vaikeaa?
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Neljä kasvokuvaa kysymysmerkin ympärillä, joista yhdellä on suupielet ylöspäin, toisen suupielet alaspäin, kolmannen kulmat on kurtussa ja neljännen kulmakarvat on koholla ja suu auki. |  Psyykkinen toimintakyky* Millainen mielialasi on? Oletko esimerkiksi iloinen, surullinen, masentunut tai toiveikas?
* Jaksatko aloittaa arkiset askareet ja tehdä ne loppuun?
* Nautitko elämästäsi? Onko sinulla asioita, joista olet kiinnostunut?
* Mitä haluaisit tehdä tulevaisuudessa? Mistä haaveilet?
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Kolme hahmoa vierekkäin, joista keskimmäinen pitää käsiään toisten harteilla. |  Sosiaalinen toimintakyky* Viihdytkö mieluummin yksin vai toisten seurassa?
* Tuletko hyvin toimeen toisten kanssa

 vai joudutko helposti riitoihin?* Onko sinulla ystäviä?
* Osallistutko harrastuksiin ja tapahtumiin,

joissa tehdään asioita porukalla? |

|  |  |
| --- | --- |
| Kannettava tietokone. Kännykkä.  |  Muu toimintakyky* Missä muissa arjen asioissa olet hyvä?
* Missä muissa arjen asioissa tarvitset apua?
* Osaatko pyytää apua?
 |

##  MITÄ VAHVUUKSIA JA VOIMAVAROJA SINULLA ON?

|  |  |
| --- | --- |
| Peukku ylöspäin. | * Missä asioissa olet hyvä?
* Mistä asioista sinulle tulee hyvä mieli?
* Mitkä asiat auttavat sinua jaksamaan ja antavat voimia?
 |

## PALVELUT

|  |  |
| --- | --- |
| Rahaa.Esteetön tilataksi.  | **Mitä palveluja saat nyt?*** Palveluja ovat esimerkiksi asuminen, työtoiminta, taksikyydit ja tukihenkilö.

**Mistä saat rahaa?** * Voit saada esimerkiksi palkkaa, eläkettä tai erilaisia tukia.
 |
| Hahmo, jonka yläpuolella on ajatuskupla, jonka sisällä on kysymysmerkki. | **Mitä mieltä olet nykyisistä palveluistasi?** * Oletko tyytyväinen niihin?
* Pitäisikö jonkun asian olla eri tavalla?
 |
| Kaksi hahmoa, joiden yläpuolella on ajatuskupla, jonka sisällä on kysymysmerkki.Kaksi hahmoa, joiden yläpuolella on ajatuskupla, jonka sisällä on kysymysmerkki. | **Mitä mieltä läheisesi ja työntekijät ovat palveluistasi?**  |
| Kaksi hahmoa, joiden yläpuolella on ajatuskupla, jonka sisällä on kysymysmerkki. | **Mitä palveluja tarvitset sosiaalityöntekijän** **tai palveluohjaajan mielestä, jotta elämäsi sujuisi mahdollisimman hyvin?*** Milloin palvelut alkavat ja miten kauan ne kestävät?
* Suunnitellaanko sinulle tällä hetkellä muita palveluja?
 |

## MITÄ TOIVOT? MISTÄ HAAVEILET?

## MITÄ HALUAISIT SAAVUTTAA?

|  |  |
| --- | --- |
| Hahmo, joka nojaa toiseen käteensä ja jonka yläpuolella on ajatuskupla. | **Onko sinulle tehty aiemmin vammaispalvelusuunnitelma?*** Mitkä asiat ovat nyt eri tavalla kuin silloin?
* Ovatko toiveesi ja tavoitteesi toteutuneet?
* Haaveiletko vielä samoista asioista?

**Mitä uusia toiveita ja tavoitteita sinulla on elämässäsi?** |

## ITSEMÄÄRÄÄMISOIKEUDEN TUKEMINEN

|  |  |
| --- | --- |
| Kaksi hahmoa vierekkäin, joista toisen käsi on toisen hahmon olkapäällä.  | Palvelusuunnitelma kertoo, millaista apua tarvitset* päätöksentekoon
* osallistumiseen
* hyvään ja rauhalliseen elämään
 |
|  | RAJOITUSTOIMENPITEET |
| Puuportti. | Palvelusuunnitelma kertoo, tarvitsetko rajoitustoimenpiteitä.* Mitä hoitajat tekevät, jos ohjaus ja rauhoittavat asiat eivät auta ja jos aiheutat vaaraa itsellesi tai muille?
* Miten pääset ulkoilemaan, jos sinun on vaarallista liikkua yksin ulkona?
 |

## OMATYÖNTEKIJÄ

|  |  |
| --- | --- |
| Kaksi henkilöä istuu sosiaalityöntekijän vastaanotolla.  | Palvelusuunnitelmassa lukee, kuka on sinun omatyöntekijäsi vammaispalveluissa |

## SUUNNITELMAN ARVIOINTI JA TARKISTAMINEN

|  |  |
| --- | --- |
| Peukku ylöspäin.Peukku alaspäin.  | Suunnitelman arviointi* Mitä mieltä olet suunnitelmasta?

 Onko se hyvä, vai oletko jostain asiasta eri mieltä?* Mitä mieltä muut tapaamisen osallistujat ovat suunnitelmasta?
 |
| Seinäkalenteri. | Suunnitelman tarkistus ja seuraava suunnitelma* Suunnitelma on yleensä voimassa siihen asti, kunnes elämässäsi tapahtuu muutoksia. Muutos voi olla esimerkiksi muutto uuteen kotiin tai työpaikan vaihtaminen.
* Suunnitelma voi olla voimassa myös tiettyyn kuukauteen tai vuoteen saakka.
* Jos tarvitset rajoitustoimenpiteitä, suunnitelma tarkistetaan puolen vuoden välein.
* Ota yhteyttä sosiaalityöntekijääsi, kun tarvitset uuden suunnitelman.
 |
| Hahmo, joka osoittaa itseään ja vieressä kynä ja lomake. | Allekirjoitus* Kun suunnitelma on valmis,

saat niitä kaksi kappaletta.* Lue suunnitelma tai pyydä, että joku lukee sen sinulle.
* Jos suunnitelma on sinusta hyvä, kirjoita siihen oma nimesi

ja lähetä se vammaispalvelutoimistoon.* Jätä toinen kappale itsellesi ja laita se talteen.
* Jos suunnitelmassa on mielestäsi virheitä, ota yhteyttä palvelusuunnitelman tekijään.
 |
| Kirjekuori.  | Kenelle suunnitelma lähetetään?* Sosiaalityöntekijä lähettää sinulle palvelusuunnitelman. Voit päättää, kuka muu saa lukea suunnitelman.

Jutelkaa yhdessä, kenelle se on tarpeellista lähettää. |

Kuvat: Papunetin kuvapankki, papunet.net:

Sergio Palao / ARASAAC

Sergio Palao / ARASAAC, muokkaus Papunet

Paxtoncrafts Charitable Trust

Elina Vanninen

Aino Ojala

Sclera

Sclera, muokkaus Ritva Hämäläinen, Savas

