



NOKIAN KAUPUNKI
Perusturvakeskus
Vammaispalvelut
Harjukatu 21
37100 NOKIA
puh. (03) 5652 0000

ASIAKKAAN ITSEARVIOINTILOMAKE

Saapunut

Seuraavat kysymykset koskevat arkisia toimintojasi. Kysymykset auttavat sinua pohtimaan, millaista apua, ohjausta tai tukea tarvitset erilaisissa asioissa. Jos olet epävarma siitä, minkä vastausvaihtoehdon valitsisit, valitse ruksaamalla se, joka vaikuttaa sopivimmalta. Usein sopivin vastaus on se, joka ensimmäiseksi tulee mieleen. Jos toimintakyvystäsi on vaihteluita, niin vastaa sen mukaan mikä kuvastaa suurinta osaa ajasta. Jos toiminto ei koske sinua, jätä kohta tyhjäksi.

TOIMINTO	Itsenäisesti/ En tarvitse tukea	Hieman tai jonkin verran vaikeuksia/ Tarvitsen jonkin verran tukea	Paljon vaikeuksia/ Tarvitsen paljon tukea
1. Syöminen (ruuan tai juoman nieleminen, ruoan paloittelu tai soseuttaminen, astioiden käyttö, haarukan ja veitsen käyttö)			
2. a) Ruoan lämmittäminen			
b) ruoan valmistus			
3. Vaatetus			
a) vaatteiden pukeminen ja riisuminen			
b) vaatteiden hoito (pesu, vaatteiden kuivumaan laittaminen, silitys, taittelu ja kaappiin laitto)			
4. Omasta puhtaudesta huolehtiminen			
a) WC:ssä asioiminen, aamu- ja iltapesujen tekeminen, deodorantin käyttäminen, parranajo, kuukautisista huolehtiminen, hiusten harjaus			
b) suihkussa käynti, saunominen			
5. Hoitotoimenpiteet ja/ tai lääkkeiden otto			
6. Kodinhoito ja siivoaminen			
a) pölyjen pyyhintä ja tavaroiden järjestely			
b) imurointi, tiskaaminen			
7. Nukkuminen (asennon vaihto, vaippojen vaihto, yöllä vaeltelu, yövalvonta esim. turvaranneke)			
8. Kommunikointi; Tarvitsetko apua tai tukea, että pystyt kertomaan muille asioista tai että ymmärrät muita?			
9. Lukeminen			
10. Kirjoittaminen			

TOIMINTO	Itsenäisesti/ En tarvitse tukea	Hieman tai jonkin verran vaikeuksia/ Tarvitsen jonkin verran tukea	Paljon vaikeuksia/ Tarvitsen paljon tukea
11. Laskeminen			
12. Kellon tunteminen ja ajanhallinta			
13. Raha-asioiden hoitaminen			
a) ostosten maksaminen kaupassa			
b) laskujen maksaminen, säästäminen			
14. Työssäkäynti/ opiskelu			
15. Lääkärissä käynti			
16. Avun hälyttäminen			
a) turvahälytin, henkilökunnan kutsuminen häätätilanteessa			
b) hätäkeskukseen (112) soittaminen			
17. Omien asioiden suunnittelu, päätösten tekeminen; Tarvitsetko tukea tai ohjausta asioiden suunnittelussa, valintojen tekemisessä tai eri vaihtoehtojen miettimisessä?			
18. Muiden ihmisten kanssa toimiminen – sosiaaliset suhteet			
a) ystävien ja perheenjäsenten kanssa toimiminen,			
b) tuttujen tai vieraiden ihmisten kanssa toimiminen			
c) ystävyysuhteiden solmiminen, parisuhteen solmiminen, seksuaalisuuden toteuttaminen)			
19. Harrastukset			
a) esim. musiikki- tai liikuntakerhoon osallistuminen, lukeminen)			
b) harrastusten löytäminen			
20. Vapaa-aika (tietokoneen käyttö, pelaaminen, kasvien tai eläinten hoito, lukeminen, TV:n katselu, tapahtumiin osallistuminen)			
21. Kunnan ylläpitäminen (kävelylenkillä käyminen, kuntosalilla tai uimassa käyminen)			
22. Kodin ulkopuolella liikkuminen			
a) lähiympäristössä liikkuminen			
b) bussilla kulkeminen			
c) taksilla kulkeminen			

1. Mitä asioita haluaisit muuttaa elämässäsi? Voit miettiä esimerkiksi asumistasi, työtäsi, harrastuksiasi, vapaa-aikaasi, rahatilannettasi, terveyttäsi, ystävyysuhteitasi

2. Millaisia palveluita koet tarvitsevasi voidaksesi elää mahdollisimman itsenäistä elämää?
