



NOKIAN KAUPUNKI  
Perusturvakeskus  
Vammaispalvelut  
Vihnuskatu 3  
37100 NOKIA

## KEHITYSVAMMAPALVELUHAKEMUS

Hakemus  
vastaanotettu \_\_\_\_\_

### HAKIJAN TIEDOT

Sukunimi ja etunimet (alleiviivatkaa kutsumanimi)		Henkilötunnus
Osoite		
Postinumero ja postitoimipaikka (mikäli kotikuntanne on eri kuin asuinkuntanne, merkitkää se myös tähän)		
Puhelin	Matkapuhelin	
Huoltajan / edunvalvojan tiedot (nimi ja yhteystiedot):		
Erityishuolto-ohjelma tehty <input type="checkbox"/> kyllä, voimassa _____ saakka <input type="checkbox"/> ei		
Palvelusuunnitelma tehty <input type="checkbox"/> kyllä, päiväys _____ <input type="checkbox"/> ei		

### HAETTAVAT PALVELUT

<b>Työ- ja päivätoiminta</b> <input type="checkbox"/> päivätoiminta _____ kertaa / viikko <input type="checkbox"/> työtoiminta _____ kertaa / viikko <input type="checkbox"/> avotyötoiminta
<b>Asuminen</b> <input type="checkbox"/> autettu asuminen (yövalvonta) <input type="checkbox"/> ohjattu asuminen (ei henkilökuntaa yöllä) <input type="checkbox"/> tuettu asuminen (henkilökunnan tukikäynnit) <input type="checkbox"/> laitoshoido <input type="checkbox"/> perhehoito  Missä toivotte asumisen toteutuvan?

**Tilapäishoito**

- autettu asuminen (yövalvonta)
- ohjattu asuminen (ei henkilökuntaa yöllä)
- laitoshoido
- perhehoito
- jokin muu, mikä \_\_\_\_\_

Missä toivotte tilapäishoidon toteutuvan ja kuinka usein?

Muu kehitysvammahuollon palvelu (esim. taloudellinen tuki), mikä?

Perustelut haettavalle palvelulle

Mitä muita palveluita käytätte ja onko muita hakemuksia vireillä (omaishoidontuki, kotihoito, muut vammaispalvelut, lääkinnällinen kuntoutus, terapiat)?

**TERVEYDENTILA**

**Diagnoosi ja lisävammat/-sairaudet, allergiat (myös ruoka-aineallergiat)**

## TOIMINTAKYVYN KUVAUS

### Päivittäiset toiminnot

	itsenäisesti	ohjattava/ valvottava	täysin autettava
Pukeutuminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Syöminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WC-toiminnot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Peseytyminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Muuta huomioitavaa

### Liikkuminen

liikuntakykyinen

liikuntakyky rajoittunut, apuvälineet:  keppi / sauvat

kävelyteline / rollaattori

pyörätuoli

muu, mikä \_\_\_\_\_

liikuntakyvytön

Muuta huomioitavaa

### Aisti-toiminnot ja kommunikaatio

Näkö  normaali  heikko  sokea

Kuulo  normaali  alentunut  kuuro

Puhe  normaali  epäselvä  ei puhu

Muuta huomioitavaa, esim. aistitoimintojen ja kommunikaation apuvälineet

## Psyykkisessä ja sosiaalisessa toimintakyvyssä huomioitavaa

Mieliälä

Käyttäytymisen haasteita

Kykenee toimimaan

yksin

parin kanssa

ryhmässä, miten \_\_\_\_\_

Muuta huomioitavaa psyykkisessä ja sosiaalisessa toimintakyvyssä (esim. itsesuojeluvaisto, pelot, pakkotoiminnot jne)?

## SUOSTUMUS JA ALLEKIRJOITUS

Hakemustani käsittelevä työntekijä voi muilta viranomaisilta pyytää sellaisia minua koskevia lisätietoja, jotka ovat hakemuksen käsittelyssä tarpeen.

kyllä, suostun

ei, en suostu

### Allekirjoitus

Paikka ja päivämäärä

Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

### Liitteet

lääkärilausunto

kuntoutussuunnitelma

muu asiantuntija lausunto

kustannusarvio

muu liite, mikä \_\_\_\_\_

### Hakemuksen täyttämässä avustanut henkilö ja yhteystiedot

### Lisätiedot ja hakemuksen palautus

Lisätietoja antavat sosiaalityöntekijät, Asiakkaat A-L: puh. 044 486 1867 (ma-to klo 9-10), Asiakkaat M-Ö: puh. 050 3956 446 (ma-to klo 9-10)). Hakemus palautetaan osoitteeseen: Vammaispalvelut, Vihnuskatu 3, 37100 Nokia

Nokian kaupungin perusturvakeskus rekisteripitäjänä tallentaa henkilötietojanne sosiaalityön asiakasrekisteriin. Rekisteriseloste on saatavissa asiaanne hoitavalta viranhaltijalta. Teillä on oikeus tarkastaa itseänne koskevat tiedot sekä oikeus vaatia virheellisten tai tarpeettoman tiedon korjaamista. Vaatimuksenne voitte esittää asiaanne hoitavalle viranhaltijalle.  
(laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 13 §, henkilötietolaki 24 §)