

Päiväys	4.3.2025
Versio	Vammaispalveluiden palveluasumisen toteuttamissuunnitelman kirjaamisohje 1.
Laatija	Hautala Paula
Hyväksyjä	Oikarinen-Nybacka Tarja

Vammaispalvelujen toteuttamissuunnitelma

Asiakas

Sukunimi	Vammaispalvelu
Etunimet	Lissu
Henkilötunnus	010115
Sosiaalipalvelu jota suunnitelma koskee	Ympärivuorokautinen palveluasuminen
Sosiaalipalvelun alkamispäivämäärä	Kenttään kirjataan sen palvelun alkamispäivämäärä, jota tämä suunnitelma koskee.

Tiedot neuvottelusta jossa tämä suunnitelma on tehty

Päivämäärä	Kenttään kirjataan neuvottelun päivämäärä.
Paikka	Kenttään kirjataan neuvottelupaikka, esim. asiakkaan koti.
Osallistujat	Kenttään kirjataan suunnitelman neuvotteluun osallistuneiden yksityis- ja ammattihenkilöiden nimet ja kuvataan osallistujan suhde asiakkaaseen tai rooli asiassa. Ammattihenkilöltä kirjataan organisaatio ja tehtävänimike.
Kuvaus asiakkaan tilanteesta	Kirjataan sisältöä sen mukaan, onko kyseessä ensimmäinen suunnitelma vai jatkosuunnitelma. Ensimmäisellä kerralla kenttään kirjataan asiakkaan nykytilanteen kuvaus. Kun laaditaan seuraavaa suunnitelmaa, kenttään on tarkoitus kuvata sitä, kuinka asiakkaan tilanne on muuttunut edellisen suunnitelman laatimisen jälkeen. Kenttään kirjataan myös asiakkaan kokemus omasta kokonaistilanteestaan. Kenttään voidaan tarvittaessa kirjata myös asiakkaan läheisen näkemys.
Asiakkaan terveys ja toimintakyky	Kirjataan lyhyesti palvelun kannalta oleelliset muut asiakkaan palvelut, esim. miten menee työtoimintaan, onko liikkumista tukeva palvelu? Kenttään kuvataan asiakkaan terveyttä ja toimintakykyä, jos se on suunniteltavan palvelun kannalta oleellista. Kirjataan - Palvelun kannalta oleelliset sairaudet selkokielellä mm. kehitysvamma, allergiat, seuranta vaativat sairaudet (diabetes, epilepsia, lääkeainepitoisuudet), psyykkiset sairaudet - Tarvitseeko asiakas millaista ohjausta, tukea, valvontaa ja apua arjessa? - Päivästrukturi: aikataulut, ohjeistusta toimintaan - Missä asiakas tarvitsee apua, esim. ruokailut, hygienian hoito, pukeutuminen ja riisuutuminen, erittäminen - Onko asiakkaalla käytössä vaippa? - Käytössä olevat kommunikointi menetelmät/apuvälineet - Liikkuminen - Käytössä olevat apuvälineet, esim. pyörätuoli

- Erityishuomiot, esim. käytöshäiriöt, pelot ja aistitoiminnot
- Asumispalveluissa mahdollisesti tarvittavat rajoittamistoimenpiteet
- Nukkuminen
- Lääkehoidon toteutuminen
- Hoitoon liittyvät tärkeät riskitiedot, jotka tarkemmin katsottavissa Terveys Lifecaresta

Asiakkaan vahvuudet ja
voimavarat

Kenttään kuvataan asiakkaan vahvuuksia ja voimavaroja. Kenttään voidaan kuvata myös asiakkaan tukiverkostoja, ja muita asiakkaan suoriutumista ja osallisuutta tukevia asioita.

Nimetään sellaisia vahvuuksia ja voimavaroja, jotka tukevat palveluiden tavoitteiden saavuttamista tai tavoitteiden nimeämistä, esimerkiksi luonteenpiirteet, arvot, taidot, ihmissuhteet, koulut, työ- ja vapaa-aika.

Kokemukset palvelusta

Vahvuuksia ja voimavarojen kartoittamiseen voidaan hyödyntää esim. vahvuuskortteja, tunnekortteja tai Rohkaisin.

Täytetään, kun toteuttamissuunnitelmaa päivitetään.

Kenttään kirjataan asiakkaan kokemukset palvelusta, jota hän on jo saanut. Kenttään voidaan kirjata myös palveluntuottajan näkemykset esim. palvelun vaikuttavuudesta asiakkaan tilanteeseen.

Vaikuttavuuden kuvaamista voidaan tehdä tilanteissa esim. asiakkaan siirtyminen palveluiden välillä yksilöllisten tarpeiden mukaisesti tai palvelun sopivuus asiakkaalle.

Tarvittaessa mietittävä asiakkaan palvelusuunnitelman päivittämistä ja yhteydenottoa vammaispalveluiden sosiaalityöhön.

Edellisen suunnitelman tavoitteiden saavuttaminen

Asiakkaan arvio siitä onko
tavoitteet saavutettu

Kenttään kirjataan luokituksen avulla asiakkaan arvio edellisessä suunnitelmassa asetettujen tavoitteiden saavuttamisesta.

Ammattihenkilön arvio siitä
onko tavoitteet saavutettu

Kenttään kirjataan luokituksen avulla ammattihenkilön arvio edellisessä suunnitelmassa asetettujen tavoitteiden saavuttamisesta.

Sanallinen arvio

Samaan kenttään kuvataan ja arvioidaan tekstinä edellisen suunnitelman kaikkien asetettujen tavoitteiden saavuttamista.

Kuvaillaan tarkemmin eriävät näkemykset tavoitteiden saavuttamisesta. Tärkeää selkeästi tuoda esille kenen arvio on: asiakkaan, ammattilaisen tai läheisen. Tärkeää tuoda esille asiakkaan oma arvio. Ammattihenkilön on tärkeää perustella oma arvio. Läheisen arviota voidaan myös kuvata tähän kohtaan. Tämä on tärkeää esim. asiakkaan kohdalla, jolla kommunikoinnissa vaikeuksia.

Asetettavat tavoitteet

Nimi

Nimetään konkreettisia tavoitteita, huom. ei liian laajoja tavoitteita. Kysytään asiakkaalta tavoitteita. Asiakasta, jolla on kommunikointi vaikeuksia, voidaan

Kuvaus	osallistuttaa tavoitteiden nimeämiseen vaihtoehtoisten kommunikaatiomenetelmien avulla esim. kuvat, viittomat. Tarvittaessa pyydetään tavoitteiden nimeämiseen apua esim. vanhemmalta. Tärkeää on huomioida asiakkaan etu. Tavoitteita on hyvä miettiä ainakin muutamia. Tavoitteet voivat liittyä: - itsestään huolehtimisen perustaidot (hygienian hoito, pukeutuminen/riisuutuminen, ruokailut, nukkuminen, elämäntavat, terveydestä huolehtiminen, kommunikaatio, käyttäytymisen hallinta) - kotielämän askareista selviytyminen (kodinhoito ja siivoaminen, vaatehuolto, rahankäyttö, ajanhallinta) - vapaa-ajan osallisuus (harrastukset, ystävät, muiden kanssa toimiminen) - sosiaaliset suhteet - työ tai koulu - liikkuminen (apuvälineet, kodin ulkopuolella liikkuminen) - motoriset taidot - asiakkaan oman haaveet ja niiden saavuttaminen (kunnon ylläpitäminen, taidon oppiminen, harrastuksen aloittaminen, ystävän löytäminen)
Keinot ja aikataulu tavoitteen saavuttamiseksi	Tarvitseeko asiakas tavoitteiden saavuttamiseksi apua, neuvoja ja ohjeita, läsnäoloa, ohjausta, tukea vai paljon apua? Tarvittaessa kirjataan aikataulu tavoitteiden saavuttamiseksi. Esimerkki: Lissun tavoite: Huoneen siisteys Lissu siivoaa asunnon joka viikko. Lissulle laaditaan yksilölliset ohjeet, millä välineillä kannattaisi siivota ja miten eri siivousvälineitä käytetään. Lissu tarvitsee siivoukseen sellaista apua, että joku kertoo, miten kannattaa siivota. Lissu tarvitsee tällaista apua joka viikko. Näin Lissu pystyy pitämään huoneensa siistinä ja paikat järjestyksessä. Esimerkki 2. Lissun tavoite: Käyttösoireiden ehkäisy ja lievittäminen Lissulla on aloitettu uusi mieliala lääke, jota kokeillaan keinona lievittää käyttöoireita. Lääkkeiden vaikutusta arvioidaan 3 kuukauden päästä kehityspoliklinikalla. Lissu ottaa ohjatusti lääkkeitä säännöllisesti. Lissu tarvitsee välillä sellaista tukea, että hänelle kerrotaan miksi lääkkeitä tulee ottaa. Selkeällä päivästruktuurilla tuetaan sitä, että Lissu tietää mitä milloinkin päivän aikana tapahtuu. Käytetään kuvia tukena. Tällä keinoin Lissu pystyy ennakoimaan tilanteita paremmin. Annettavan palvelun sisältö ja Kenttää kirjataan esimerkiksi tiedot suunniteltavan palvelun sisällöstä,

toteutus

yksityiskohdista ja laajuudesta, ja asiakkaan toiveet palvelun sisällöstä ja toteutuksesta.

Voidaan kuvata esim. fraasin avulla mitä palvelua asuminen tarjoaa yleisellä tasolla kaikille asukkaille ja miten asumisyksikkö voi palveluna tukea asiakkaan yksilöllisiä tavoitteita.

Käytössä yksikkökohtaisesti omat fraasit:

Ohjattu asuminen-fraasi:

Ohjattu asuminen sopii asiakkaille, jotka suoriutuvat melko itsenäisesti päivittäisistä perustoiminnoistaan. Tukea asumiseen saa päivittäin, mutta ohjattu asuminen ei pidä sisällään yövalvontaa.

Asumisvalmennus-fraasi:

Asumisvalmennuksessa arvioidaan itsenäiseen asumiseen muuttamista harkitsevan kehitysvammaisen arjenhallintataitoja ja kartoitetaan yksilölliset tuen ja avun tarpeet. Asumisvalmennuksen kesto on yksilöllinen.

Palveluasuminen-fraasi:

Palveluasumiseen kuuluu asunto sekä asumiseen liittyvät jokapäiväiset palvelut, jotka ovat välttämättömiä asukkaalle. Tällaisia palveluja voivat olla esimerkiksi avustaminen asumiseen liittyvissä toiminnoissa, kuten liikkumisessa, pukeutumisessa, henkilökohtaisessa hygieniassa, ruokataloudessa ja asunnon siivouksessa sekä ne palvelut, joita tarvitaan asukkaan terveyden, kuntoutuksen ja viihtyvyyden edistämiseksi.

Lyhytaikainen huolenpito:

Oman perheen tai muun läheisen kanssa asuvalla vammaisella henkilöllä on oikeus saada lyhytaikaista huolenpitoa silloin, kun huolenpidosta vastaavat läheiset ovat omaan elämäänsä liittyvien velvoitteiden taikka levon tai virkistykseen tarpeen vuoksi lyhytaikaisesti estyneet huolehtimasta vammaisesta henkilöstä, joka tarvitsee silloin apua tai tukea päivittäisissä toiminnoissa tai valvontaa turvallisuuden vuoksi.

Palvelun vastuhenkilö

Sukunimi

Palvelutehtävittäin linjataan, kuka on palvelun vastuhenkilö.

Etunimet

-

Sovitut jatkotoimet

Kenttään kuvataan, kuinka palvelu jatkuu.

Suunnitelman tekoon osallistuneiden henkilöiden eriävät näkemykset suunnitelman sisällöstä

Kenttään kirjataan suunnitelman tekoon osallistuneiden henkilöiden mahdolliset eriävät näkemykset suunnitelman sisällöstä. Erityisen tärkeää on kirjata eriävät näkemykset suunnitelman sisällöstä siitä näkökulmasta, vastaako suunnitelman sisältö asiakkaan tarpeita.

Esimerkiksi:

Lissu kokee, että on riittävää siivota kerran kuukaudessa.

Ohjaaja perustellut viikoittaista siivousta riittävän puhtauden ylläpitämiseksi. Äiti on ohjaajan kanssa samaa mieltä.

Suunnitelman tarkistaminen

Ajankohta	Fraasi käytössä:
	Ajankohta-fraasi: Suunnitelma tarkistetaan tarvittaessa tai puolen vuoden välein
Paikka	Kenttään voidaan kirjata seuraavan neuvottelun paikka.
Henkilöt joille tämä suunnitelma toimitetaan	Kirjataan ne, joille on sovittu asiakirja toimitettavaksi. Suunnitelma annetaan asiakkaalle tai hänen lailliselle edustajalleen. Kirjataan tieto siitä, jos esim. asiakas ei halua itselleen suunnitelmaa.
Lisätiedot	Käytössä fraaseja. Ilmoitusvelvollisuus-fraasi: Jos terveydenhuollon, sosiaalitoimen, opetustoimen, lasten päivähoidon, pelastuslaitoksen, Hätäkeskuslaitoksen, Tullin, poliisin, Rikosseuraamuslaitoksen, työ- ja elinkeinoviranomaisen, Kelan tai ulosottoviranomaisen palveluksessa oleva on tehtävässään saanut tietää henkilöstä, jonka sosiaalihuollon tarve on ilmeinen, hänen on ohjattava henkilö hakemaan sosiaalipalveluja tai henkilön antaessa suostumuksensa otettava yhteyttä kunnallisesta sosiaalihuollosta vastaavaan viranomaiseen, jotta tuen tarve arvioitaisiin. Jos suostumusta ei voida saada ja henkilö on ilmeisen kykenemätön vastaamaan omasta huolenpidostaan, terveydestään tai turvallisuudestaan, tai lapsen etu sitä välttämättä vaatii, on ilmoitusvelvollisten henkilöiden tehtävä ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta. (Sosiaalihuoltolaki 35 §)"
Lakiselostus	Kirjaa tähän aina sen palvelun lakikohta, jota toteuttamissuunnitelma koskee.
Päivämäärä	Kenttään kirjataan asiakirjan laatimisen päivämäärä.

Laatija

Käsittelijätunnus	
Sukunimi	
Etunimet	
Tehtävänimike	kirjaamiskoordinaattori