

**Asiakas**

Nimi  
Henkilötunnus  
Osoite  
Puhelinnumero  
Sähköpostiosoite

**Huoltajuus**

**Huoltaja**

**Huollettava**

**Edunvalvoja**

**Vireilletulon tapa ja syyt**

**Vireilletulopäivä**

**Palvelutarpeen arviointikerrat**

**Palvelutarpeen arviointiin osallistuneet henkilöt**

**Ammattihenkilöt**

**Yksityishenkilöt**

**Henkilöt, jotka eivät osallistuneet palvelutarpeen arviointiin pyynnöstä huolimatta ja syyt poisjäännille**

**Kuvaus siitä, kuinka palvelutarvetta on arvioitu**

**Asiakkaalla on oikeus erityiseen tukeen**

**Asiakkaan omaiset, läheiset ja muut huolenpitoon osallistuvat henkilöt**

**Asiakkaan muu verkosto**

**Asuminen**

**Asunnon hallintaperuste**

**Asumistilanteen kuvaus**

**Asiakkaan terveydentila**

**Sairaus**

**Riskitiedot**

**Asiakkaan toimintakyky**

**Fyysinen**

**Fyysisen toimintakyvyn mittaus**

**Käytetty mittari tai menetelmä**

**Mittaustulos**

**Sanallinen mittaustulos**

**Arvio asiakkaan fyysisestä toimintakyvystä**

**Kognitiivinen**

**Kognitiivisen toimintakyvyn mittaus**

**Käytetty mittari tai menetelmä**

**Mittaustulos**

**Sanallinen mittaustulos**

**Arvio asiakkaan kognitiivisesta toimintakyvystä**

## **Psyykkinen**

**Psyykkisen toimintakyvyn mittaus  
Käytetty mittari tai menetelmä**

**Mittaustulos**

**Sanallinen mittaustulos**

**Arvio asiakkaan psyykkisestä toimintakyvystä**

## **Sosiaalinen**

**Sosiaalisen toimintakyvyn mittaus  
Käytetty mittari tai menetelmä**

**Mittaustulos**

**Sanallinen mittaustulos**

**Arvio asiakkaan sosiaalisesta toimintakyvystä**

**Asiakkaan tarvitsemat apuvälineet**

**Päihteiden ongelmakäyttö ja muut riippuvuudet**

**Kotoutuminen**

**Nykyiset palvelut ja sosiaaliturva**

**Läheisverkoston kartoittaminen**

**Läheisverkosto on  
kartoitettu**

**Kartoituksen tekijä  
Kartoituspäivä**

**Henkilöt joiden osalta  
kartoitus on tehty**

**Läheisen tuen tarve on  
selvitetty**

**Kartoituksen tulos  
Syyt miksi  
läheisverkostoa ei ole  
kartoitettu**

**Yhteenveto asiakkaan tilanteesta**

**Asiakkaan mielipide palvelutarpeesta**

**Asiakkaan läheisen mielipide palvelutarpeesta**

**Arvio tarvittavan tuen luonteesta**

**Ammattihenkilön johtopäätökset**

**Asiakas tarvitsee omatyöntekijän**

**Omatyöntekijä**

Nimi

Tehtävänimike

**Asiakkuuden jatko**

**Asiakkuus jatkuu**

**Kuvaus asiakkuuden  
jatkumisesta**

**Perustelut asiakkuuden  
päättymiselle**

**Asiakkaalle laaditaan palvelusuunnitelma**

**Perustelut**

**Lisätietoja**

**Laatija**

Nimi

Tehtävänimike

Organisaatio

**Allekirjoitus**

---

**Liiteluettelo**

**Jakelu**

Salassa pidettävä viranomaisen asiakirja, laki viranomaisten toiminnan julkisuudesta 24.1 § 25 kohta,  
laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 14 §