

PERUSTIETOLOMAKE

ASIAKKAAN HENKILÖTIEDOT

Nimi: Henkilötunnus:
Osoite: *Lisää kuva*
Puhelin:
Omalääkäri:

ERITYISTÄ

Erityistä: Allergiat:
Varaomahoitaja:
Perustietolomake päivitetty: Lääkeallergiat:

TIETOJEN LUOVUTUS

Kenelle saa tietoja luovuttaa:

YHTEYSHENKILÖT

Yhteyshenkilö 1: Yhteyshenkilö 4:
Yhteyshenkilö 2: Yhteyshenkilö 5:
Yhteyshenkilö 3:

YHTEISTYÖTAHOT (SOSIAALITYÖNTEKIJÄ, A-KLINIKKA, KELA, TMS.)

Virasto: Osoite:

LÄHIN OMAINEN

Nimi: Puhelin:
Osoite: Sähköpostiosoite:
Sukulaisuus:

MUUT OMAISET (NIMI, OSOITE, PUHELIN, SÄHKÖPOSTI, SUKULAISUUS)

TILAPÄISHOITO

ASIAKASTIEDOT

Onko asiakkaalla viittomanimeä? Jos on, niin mikä?

VANHEMMAT/HUOLTAJAT

Nimi:

Puhelin:

Sähköpostiosoite:

VARAHENKILÖN YHTEYSTIEDOT

Nimi:

Puhelin:

Sähköpostiosoite:

DIAGNOOSI

SAIRAUDET

Koulun, päivätoimintayksikön jne. yhteystiedot, yhteyshenkilö ja puhelinnumero, jos asiakas käy hoitojakson aikana esim. koulutta, päivätoiminnassa. Lisäksi taksikuljetuksen puhelinnumero, josta voi tarvittaessa perua/tilata taksikyydin (jos asiakas kulkee esim. kouluun, päivätoimintaan taksilla).

PÄIVÄRYTMI

Herätys (klo):

Päiväunet (klo):

Nukkumaanmeno-aika (klo):

Onko jotakin erityistä aamu-/iltarutiinia:

RUOKAILU

Kuinka syö, onko apuvälineitä/erityisastioita, erityiskeinoja, jne.

Ruokavaliot ja allergia

Maidoton (ei voi käyttää maitoa/maitotuotteita missään muodossa)

Kananmuna-allergia (voi olla leivonnaisissa/valmiissa ruuassa)

Laktoositon (edes HYLA-tuotteet eivät sovi)

Sokeriton ruokavalio

Vähälaktoosinen (HYLA-tuotteet sopivat)

Kasvisruokavalio, maitotuotteet ja kananmuna sopivat

Gluteeniton (ruis, kaura, ohra ja vehnä eivät sovi)

Kasvisruokavalio (ei mitään eläinkunnan tuotteita)

Kananmuna-allergia (ei sovi lainkaan)

Ei punaista lihaa, kala ja broileri sopivat

Ruokavalio, mikä? Muut allergiat? Muuta huomioitavaa?

WC-TAIDOT

Vaippa Ei Jatkuvasti Ulkona/retkillä Yöllä
Apuvälineet/muuta huomioitavaa

PESEYTYMINEN

Kuinka usein, käykö saunassa, apuvälineet, muita peseytymistottumuksia jne...

PUKEUTUMINEN/RIISUUTUMINEN

Omatoiminen Avustettava Muuta huomioitavaa

KOMMUNIKOINTI-, VUOROVAIKUTUS- JA LEIKKITAIDOT

Mm. kuvakortit, kuvakansiot, tukiviittomat, vuorovaikutus muiden kanssa, muuta huomioitavaa

PELOT

Onko jotakin erityistä, mistä asiakas ei pidä tai mikä pelottaa häntä

VAARATILANTEET JA LIIKKUMINEN YMPÄRISTÖSSÄ

Mitä pitää huomioida ympäristössä liikkuessa, vaarantaju, uimataito jne.

AGGRESSIIVISUUS

Aggressiivisuus ja itseä/muita vahingoittava käyttäytyminen

APUVÄLINEET

Mitä apuvälineitä asiakkaalla on käytössä ja milloin niitä käytetään

SHUNTTI

Oirekuvaus ja toimintaohjeet shuntin toimintahäiriöissä

EPILEPSIAN HOITO-OHJEET

Onko asiakkaalla epilepsiahoitoon annettava ensiapulääke?

Ei

On. Milloin ensiapulääke annetaan?

Kuinka monta ensiapulääkettä asiakkaalle saa antaa kohtauksiin 24 h sisällä?

Milloin otetaan yhteys 112? Onko sairaankuljetus hälytettävä paikan päälle?

Kuvaus epilepsiahoituksesta, onko esim. kouristus-, poissaolo-kohtaus?

LÄÄKKEET

Asiakkaan paino kipu-, särky- ja kuumelääkkeen annostelua varten:

Miten asiakas ottaa lääkkeensä (juoman kanssa, ruokaan sekoitettuna, jauhattuna vai miten)?

Onko tarvittavia lääkkeitä käytössä? Kirjoita lääkkeen nimi, vahvuus, millaisten oireiden yhteydessä lääkettä annetaan ja miten usein lääkettä annetaan.

Mitä tarvittavaa lääkettä ja millaisella annostuksella asiakkaalle saa antaa kipuun/särkyyn/kuumeeseen?

Mitä oireita tulee seurata? Missä tilanteissa otetaan yhteys vanhempiin/hooltajiin?

Missä tilanteissa kutsutaan sairaankuljetus paikalle?

LUVAT

Valokuvaus/videointi/kuvien käyttö esim. esitteissä, kotisivuilla tai muissa mahdollisissa julkaisissa lehtiartikkeleissa jne.

Kyllä

Ei

Saako kuljettaa talon autolla esim. retkille?

Kyllä

Ei

MUITA TÄRKEITÄ JA HUOMIOITAVIA ASIOITA

