

Minun tiimini -kortti

Asiakkaan täytettäväksi ennen tapaamista



YHTEYSTIEDOT

Etunimi: _____

Sukunimi: _____

Puhelin: _____

Sähköposti: _____

TAUSTATIEDOT

1. Mihin asioihin toivoisit apua Minun tiimiltäsi?

2. Arvioi alla olevalla asteikolla, millainen tilanteesi on tällä hetkellä. Valitse sopivin.

1 = pahin mahdollinen tilanne

10 = tilanne, jossa ongelma on ratkennut ja elämä tuntuu tyydyttävältä



3. Millaiseksi toivot tilanteesi muuttuvan?

4. Ketkä haluaisit tapaamiselle osallistuvan? Nimet ja mahd. yhteystiedot.

5. Millä tavalla voimme tiimissä olla sinulle avuksi?

PALVELUTOIVEET

Halutessasi voit kertoa lisää palvelutarpeistasi. Vastaukset eivät ole sitovia. Täytähän joka kohdan nykyisen tilanteesi mukaan.

	Olen käyttänyt Ei tarvetta nyt Tarve jatkuu	En ole käyttänyt Ei tarvetta Voin harkita Tarvitsen
Keskusteluapu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taloudellinen tuki, etuudet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suun terveyden palvelut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vertaistuki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tuki ihmissuhteisiin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Järjestöjen ja seurakuntien tarjoama tuki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terveydentilaa ja työkykyä koskevat selvitykset ja palvelut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elintapaohjaus (esim. liikunta- ja ravitsemusneuvonta)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arjen hallinnan tuki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mahdollisuudet osallistua ja vaikuttaa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liikkumisen helpottuminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vapaa-ajan palvelut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Työllisyys - ja koulutuspalvelut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asumisen palvelut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riippuvuuksien hoito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mistä riippuvuudesta on kyse: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu, mikä? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

Päiväys: ___ / ___ 20___

Allekirjoitus: _____