

Naantalin kaupungin vammaispalvelut Toimintakyvyn itsearviointilomake

Hakijan perustiedot

Nimi	Henkilötunnus
------	---------------

Liikuntakyky

<p>Liikun</p> <p><input type="checkbox"/> ilman apua tai apuvälineitä <input type="checkbox"/> kävelykepin avulla</p> <p><input type="checkbox"/> kyynärsauvojen avulla <input type="checkbox"/> rollaattorin avulla</p> <p><input type="checkbox"/> pyörätuolin avulla <input type="checkbox"/> sähköpyörätuolilla tai sähkömopolla</p> <p><input type="checkbox"/> happirikastimen tai hengityslaitteen avulla</p> <p><input type="checkbox"/> muulla liikkumisen apuvälineellä, millä?</p>
<p>Liikuntakykyni on</p> <p><input type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> epävarma <input type="checkbox"/> kaatuilen <input type="checkbox"/> tarvitsen taluttajaa tai avustajaa</p>
<p>Selviydyn portaissa</p> <p><input type="checkbox"/> itsenäisesti <input type="checkbox"/> tuen tai avustajan kanssa <input type="checkbox"/> en pysty kulkemaan portaita</p>
<p>Pystyn kävelemään ulkona ilman apuvälineitä</p> <p>Kesällä _____ metriä Talvella _____ metriä</p>
<p>Pystyn kävelemään ulkona apuvälineiden kanssa</p> <p>Kesällä _____ metriä Talvella _____ metriä</p>
<p>Liikkuminen asioimis- ja vapaa-ajan matkoilla tällä hetkellä</p> <p><input type="checkbox"/> kävellen <input type="checkbox"/> polkupyörällä</p> <p><input type="checkbox"/> linja-autolla <input type="checkbox"/> omalla autolla</p> <p><input type="checkbox"/> taksilla <input type="checkbox"/> esteettömällä taksilla (invataksi)</p> <p><input type="checkbox"/> sähköpyörätuolilla tai sähkömopolla <input type="checkbox"/> ystävän tai läheisen auton kyydissä</p> <p><input type="checkbox"/> muu, mikä? _____</p>

Aistit, kommunikaatio ja muisti

<p>Näkö</p> <p><input type="checkbox"/> Näen hyvin.</p> <p><input type="checkbox"/> Näön apuvälineitä käytössä, mitä? _____</p> <p><input type="checkbox"/> Olen sokea (haitta-aste yli 80 %).</p>
<p>Kuulo</p> <p><input type="checkbox"/> Kuulen hyvin. <input type="checkbox"/> Kuulo on vähän alentunut. <input type="checkbox"/> Kuulolaite käytössä.</p>

Kommunikointi ja ilmaisukyky

- normaali
 - lukemisen vaikeudet
 - puheen ymmärtämisen häiriö
 - puheen tuottamisen häiriö
 - ilmaisen itseäni pääasiassa elein ja ilmein
 - käytän korvaavia kommunikointimenetelmiä, mitä?
-

Muisti

- ei ongelmia muistin kanssa
- haasteita muistin kanssa
- diagnosoitu muistisairaus

Kognitio

Haasteita seuraavissa:

- tarkkaavaisuus
- oppiminen
- päätöksenteko
- toiminnanohjaus
- ei haasteita

Muuta huomioitavaa toimintakyvyssä tai käyttäytymisessä**Asuminen****Asun**

- omakotitalossa
 - paritalossa
 - rivitalossa
 - kerrostalossa (hissi on)
 - kerrostalossa (ei hissiä), asun kerroksessa _____
 - asumispalveluyksikössä, missä?
-
- jokin muu, mikä?
-

Muuta huomioitavaa

Liitteen voitte palauttaa hakemuksen ja lääkärinlausunnon kanssa kaikkiin kaupungin palvelupisteisiin tai postitse osoitteeseen:

Naantalin kaupunki
Sosiaali- ja terveystalot
Vammaispalvelut
Käsityöläiskatu 2
21100 NAANTALI