



Henkilökohtainen apu -hakemus

**Perusturvatoimi
Vammaispalvelutoimisto
Sipilän soppi
Sipiläntie 3
37830 AKAA**

Hakemuksen saapumispäivä _____

Suku- ja etunimet (alleiviivatkaa kutsumanimi)	Henkilötunnus
Osoite	Puhelinnumero
Postinumero ja postitoimipaikka	
Sähköpostiosoite	
Samassa taloudessa asuvat henkilöt	
Huoltajan yhteystiedot, jos asiakkaana / hakijana on lapsi	
Työpaikka / oppilaitos	
Nimi _____	
Osoite _____	
Vamma tai sairaus	
Saadut palvelut ja tukitoimet	
Sosiaalihoitolain mukaiset palvelut	
<input type="checkbox"/> kotihoito <input type="checkbox"/> kyllä, kuinka usein? _____ / kk <input type="checkbox"/> ei	
<input type="checkbox"/> kotihoidon tukipalvelut	
<input type="checkbox"/> Ateriapalvelut, _____ päivänä/ viikko	
<input type="checkbox"/> Kylvetyspalvelu (kylvetys tai sauna)	
<input type="checkbox"/> Pyykkipalvelu	

- Kauppa-asiointi
- Kotihoidon kuljetukset kuljetusmaksu/suunta
- Turvapuhelinpalvelu
- Sosiaalihuoltolain mukainen taksikortti

Muut palvelut ja tukitoimet

Päivätoiminta, missä _____ Kuinka usein? _____ /vko

Vammaispalvelulain mukaiset

kyllä, mitä? _____ ei

Kehitysvammalaki: Erityishuolto-ohjelman mukaiset palvelut

ei kyllä

Työtoiminta

Päivätoiminta

Erityishuoltoon liittyvät kuljetukset

Tilapäinen perhehoito

Muu tilapäishoito

Asumispalvelut

Palveluohjaus _____ / kk

Muu, mitä _____

Palvelubussi

Omaishoidontuki
Omaishoitaja, kuka? _____

Muu, mikä? _____

Mihin toimintoihin tarvitsette henkilökohtaista apua?

Päivittäisiin toimintoihin

liikkumiseen

pukeutumiseen

henkilökohtaisen hygienian hoitoon

vaate- ja ruokahuoltoon

kodin siisteydestä huolehtimiseen

asiointiin

huollossa tai hoidossa olevan lapsen päivittäisiin toimiin osallistumiseen, miten?

Työ: työsuhteeseen perustuvaan toimintaan tai yritystoimintaan

Mitä apua? _____

Opiskelu: tutkintoon tai ammatin saavuttamiseen / ammattitaidon ylläpitämiseen tähtäävään opiskeluun

Mitä apua? _____

Harrastuksiin, yhteiskunnalliseen osallistumiseen, sosiaalisen vuorovaikutuksen ylläpitämiseen

Mitä apua? _____

Käyttäkää apuna avuntarvekartoituksen kysymyksiä ja selvittäkää tarkemmin nykyistä elämäntilannettanne ja avuntarvettanne.

APUVÄLINEENÄ AVUNTARVE- KARTOITUS

Avainasia on avuntarpeen runsaus, sen määrittelemisen ajallisesti (= tuntimääräisesti) ja avun kartoittaminen. Tämän vuoksi hakumenettelyssä avuntarvekartoitus on ensiarvoisen tärkeä. Lisäksi edellytyksenä on, etteivät sosiaalihuoltolain mukaiset ja muut palvelut ja tukitoimet ole riittäviä ja sopivia kattamaan päivittäistä avuntarvetta.

Avustamista voi olla esim. aamurutiineissa, päivän aikana eri toiminnoissa, iltarutiineissa, fyysisen kunnon ylläpidossa, kodinhoidossa, lastenhoidossa, asioinnissa, ja ” kotikonttorissa”, vapaa-ajan tapahtumissa ja harrastuksissa, opiskelussa siltä osin kun oppilaitos ei kustanna kouluavustajaa jne.

Henkilökohtainen apu EI ole

- pelkästään tai pääasiassa perushoidosta huolehtimista
- itsenäisiä hoito- ja/ tai huolenpitotehtäviä
- itsenäisiä ohjaavia – ja valvovia tehtäviä

Avuntarvekartoituksessa on hyvä vastata mm. seuraaviin elämäntilannetta koskeviin kysymyksiin:

1. Miten sairaus/ vamma rajoittaa toimintakykyänne ja aiheuttaa avuntarvetta?
2. Mistä asioista ette selviydy ilman henkilökohtaista apua omatoimisesti ja miksi ette?
3. Mitä tehtäviä varten tarvitsette henkilökohtaista apua?
4. Missä määrin tarvitsette apua vuorokauden eri aikoina ja eri viikonpäivinä (huom. yöt ja viikonloput)?
5. Lisäännytkö avuntarpeenne ajoittain jostain erityisestä syystä (esim. mökkeily, matkustelu, kunnon vaihtelut tms.)?
6. Millä tavoin ja missä määrin henkilökohtainen apu laajentaa elämänpiiriänne ja mahdollistaa uusien asioiden tekemisen?
7. Millä tavoin ja missä määrin henkilökohtainen apu lisää ikätasonne mukaista riippumattomuutta muista perheenjäsenistäanne ja parantaa mahdollisuuksianne elää itsenäistä, omaehtoista elämää?

Yksilöpäätös edellyttää yksityiskohtaista selvitystä avustustuntien määrästä. Laskekaa tarvitsemanne avustusaika tunteina päivässä, viikossa ja kuukaudessa. Merkitkää ylös, minä viikonpäivinä ja mihin aikaan apua tarvitsette. Mitkä ovat työskentelyajat (kellonajat) eri päivinä viikossa ja minä viikonpäivinä avuntarpeenne on? Esim. maanantai kello 8-12, tiistai kello 12–13 jne.

Mikä on tarvittavien avustustuntien määrä?

Kuinka monta tuntia vuorokaudessa? _____ h / vrk

Kuinka monta tuntia viikossa? _____ h / viikko

Kuinka monta tuntia kuukaudessa? _____ h / kk

Viikonpäivä:

- maanantai _____ h / vrk, mihin aikaan? _____
- tiistai _____ h / vrk, mihin aikaan? _____
- keskiviikko _____ h / vrk, mihin aikaan? _____
- torstai _____ h / vrk, mihin aikaan? _____
- perjantai _____ h / vrk, mihin aikaan? _____
- lauantai _____ h / vrk, mihin aikaan? _____
- sunnuntai _____ h / vrk, mihin aikaan? _____

Miettikää, millä tavoin avustustunnit jakautuvat kuukaudessa

- jokapäiväisiin toimiin ja asioiden hoitoon _____ h / kk
- työhön _____ h / kk
- opiskeluun _____ h / kk
- vapaa-ajan harrastuksiin, sosiaalisen vuorovaikutuksen ylläpitoon, yhteiskunnalliseen osallistumiseen _____ h / kk

Toimiiko vammaisen henkilö itse henkilökohtaisen avustajansa työnantajana?

- kyllä ei

Onko henkilökohtainen apu tarkoituksenmukaisempaa järjestää muulla tavoin? Miten?

Henkilökohtaiseksi avustajaksi palkataan

- perheen ulkopuolinen henkilö, kuka (jos tiedossa)? _____
- omainen / läheinen, kuka? _____

Erityisperustelut, miksi omainen / läheinen palkataan henkilökohtaiseksi avustajaksi, ja miksi se on vaikeavammaisen henkilön edun mukaista?

Suostun En suostu

päätöksen tekemiseen tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta.

Paikka ja päivämäärä _____

Hakijan / huoltajan allekirjoitus _____

Hakemuksen täyttämässä on avustanut:

Nimi ja puhelinnumero _____

Akaan kaupungin yhteistoiminta-alueen perusturvalautakunta rekisterinpitäjänä tallentaa henkilötietojanne vammaispalvelujen asiakasrekisteriin.
(laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 13 §, henkilötietolaki 24 §)

LIITTEET

1. Lääkärintlausunto toimintakyvystä ja sitä haittaavasta vammasta /sairaudesta ja mahdollisesti muu asiantuntijalausunto.

Lääkärintlausunnossa tulee ottaa kantaa seuraaviin asioihin:

- minkälainen pitkäaikaissairaus/ vamma on kyseessä ja minkälaisia toiminnallisia rajoituksia se aiheuttaa
 - sairaudesta / vammasta aiheutuvilla toiminnallisten rajoitusten ja haittojen pitkäaikaisuudella ja pysyvyydellä tarkoitetaan vähintään vuoden kestävää ajanjaksoa. Jos kyseessä on sairaus/ vamma, johon liittyy kuntoutumisennuste, myös selvitys siitä
 - missä määrin toiminnalliset rajoitukset aiheutuvat ikääntymiseen liittyvistä tekijöistä eikä sinänsä vaikeavammaisuudesta
 - erityisesti dementoivissa sairauksissa selvitys itsenäisen toimintakyvyn asteesta, muistista ja toisen henkilön suorittaman valvonnan tarpeesta
 - missä määrin henkilö tarvitsee vammansa / sairautensa vuoksi pääasiassa sairaanhoidon osaamista tai muuta erityisosaamista jatkuvanluonteisesti tai toistuvasti
 - onko hakija laitoshoidon tarpeessa
- 2.** Jos henkilökohtaista apua haetaan työsuhteeseen perustuvaa toimintaa varten, on hakemukseen liitettävä työnantajan todistus työsuhteesta sekä todistus siitä, että työnantaja ei järjestä henkilökohtaista apua vastaavaa tukea työtehtävien hoitamiseen työpaikalla.
- 3.** Jos henkilökohtaista apua haetaan opiskelua varten, on hakemukseen liitettävä todistus, josta ilmenee, mitä ja missä hakija opiskelee. Samoin hakemukseen tulee liittää oppilaitoksen ilmoitus siitä, ettei se järjestä henkilökohtaista avustuspalvelua.
- 4.** Jos hakija saa palveluita muun kuin vammaispalvelulain mukaan, on hakemukseen liitettävä
- kopio EHO- päätöksestä
 - kopio omaishoidontuen hoito- ja palvelusuunnitelmasta
 - kopio kotihoidon hoito- ja palvelusuunnitelmasta
- 5.** Muu erillinen selvitys, johon hakija haluaa vedota.

VAMMAISPALVELULAIN MUKAISEN HENKILÖKOHTAISEN AVUN HAKEMINEN

Henkilökohtaisen avun tarkoitus on lisätä ja ylläpitää vaikeavammaisen henkilön itsenäistä ja omatoimista suoriutumista vammasta tai sairaudesta huolimatta sekä mahdollistaa hänen omien valintojensa toteuttaminen. Henkilökohtaista apua järjestettäessä vaikeavammaisena pidetään henkilöä, joka tarvitsee pitkäaikaisen tai etenevän vamman tai sairauden johdosta välttämättä ja toistuvasti toisen henkilön apua suoriutuakseen

1) päivittäisissä toimissa (liikkuminen, pukeutuminen, henkilökohtaisen hygienian hoito, vaate- ja ruokahuolto, kodin siisteydestä huolehtiminen, tavanomainen asiointi mahdollisuus, huollossa tai hoidossa olevan lapsen päivittäisiin toimiin osallistuminen)

2) työssä (työsuhteeseen perustuva toiminta tai yritystoiminta) **ja opiskelussa** (tutkintoon tähtäävä tai ammatin saavuttamiseen / ammattitaidon vahvistamiseen tai työllistymismahdollisuuksien lisääntymiseen tähtäävä opiskelu)

3) harrastuksissa

4) yhteiskunnallisessa osallistumisessa tai

5) sosiaalisen vuorovaikutuksen ylläpitämisessä

eikä avun tarve johdu **pääasiassa ikääntymiseen** liittyvistä sairauksista ja toimintarajoitteista. (Laki vammaisuuden perusteella järjestettävistä palveluista ja tukitoimista 380 / 1987, 981 / 2008, 8 c §)

Päivittäisiä toimia, työssä käyntiä ja opiskelua varten henkilökohtaista apua on järjestetävä niin paljon kuin sitä välttämättä ja toistuvasti tarvitaan. **Harrastuksia, yhteiskunnallista osallistumista ja sosiaalisen vuorovaikutuksen ylläpitämistä varten** henkilökohtaista apua on järjestettävä **vähintään 30 h / kk**, jollei sitä pienempi tuntimäärä turvaa vaikeavammaisen henkilön välttämätöntä ja toistuvaa avuntarvetta. (Laki vammaisuuden perusteella järjestettävistä palveluista ja tukitoimista 380/ 1987, 981 / 2008, 8 c §)

Välttämätön tarve tarkoittaa, ettei vaikeavammaisen henkilö suoriudu ilman toisen henkilön apua ja / tai jo käytössä olevat vammaispalvelulain, sosiaalihuoltolain (esim. kotihoito, omaishoidontuki jne.), kehitysvammalain tai jonkin muun lain mukaiset palvelut ja tukitoimet eivät riitä suoriutumiseen. **Toistuva tarve tarkoittaa**, että avuntarve on määrällisesti runsasta, jatkuvaluonteista ja vuorokauden eri aikoina ilmenevää tai se on vähäisempää, mutta kuitenkin toistuvaa ja suoriutumisen kannalta välttämätöntä.

Henkilökohtaisen avun järjestäminen edellyttää, että vaikeavammaisella henkilöllä on voimavaroja määritellä avun sisältö ja toteutustapa. Palvelun ulkopuolelle jäävät henkilöt, joiden avun tarpeen määrittelevät ulkopuoliset tahot. Tällöin avustamisen tarve perustuu useimmiten hoivaan, hoitoon ja valvontaan, jotka toteutetaan muiden palveluiden avulla.

Tavanomainen ikääntyminen ei oikeuta henkilökohtaiseen apuun. Apua ei myöskään järjestetä, kun henkilö tarvitsee **pääasiassa sairaanhoidon osaamista tai muuta erityisosaamista jatkuvasti tai pitkäaikaisesti**, kun henkilön riittävää huolenpitoa ei voida turvata avohuollon toimenpitein. Palvelu- ja hoidontarpeensa vuoksi laitoshoidossa olevat henkilöt eivät kuulu vammaispalvelulain piiriin.

Lakiuudistuksen myötä vaikeavammaisen henkilön omainen tai läheinen ei voi toimia

henkilökohtaisena avustajana ilman erityisen painavaa syytä, jota on pidettävä apua tarvitsevan henkilön edun mukaisena esim.

avustajaan liittyvät syyt:

- äkillinen avuntarve avustajan sairaustapauksissa
- avustajan työsuhteen päätyminen (uuden avustajan haku)
- perheen ulkopuolisen avustajan löytyminen on osoittautunut vaikeaksi (vaatii erityisperustelut)
- vaikeavammaisen henkilön vammaan tai sairauteen liittyvät erityiset syyt esim. toimintakykyyn voimakkaasti vaikuttavat sairaudet ja vammat (vaativat erityisperustelut) (Laki vammaisuuden perusteella järjestettävistä palveluista ja tukitoimista 380 / 1987, 981/2008,8 d §).