



Toimintasuunnitelma 2.9.2021

Anttula Orivesi

1. Yksikön palvelun kuvaus

Luvanvarainen sosiaalipalvelu ja asiakaspaikkamäärä

Anttula Orivesi hakee ryhmäasumisen lupaa viidelle asiakaspaikalle (5) alle 18-vuotiaalle kehitysvammaiselle lapselle ja nuorelle. Yksikössä tuotetaan luvanvaraista sosiaalipalvelua. Toiminta on ympärivuorokautista.

Asuvien asiakkaiden arjen kuvaus ja vapaa-ajan toiminta

Hoidon peruseriaatteet tulevat olemaan jo olemassa olevien Anttulan yksiköiden mukaiset. Asiakkaille tarjotaan arjessa hyvää perushoitoa, tukea itsenäistymiseen ja omatoimisuuteen, kasvuun ja kehitykseen. Yksilöllistä ja kotoisaa hoivaa ja huolenpitoa ammatillisen henkilökunnan pitäessä huolta, että on hyvä olla.

Kouluikäiset asiakkaat käyvät erityiskoulua. Tampereella on Kalevanpuiston koulu, joka on erityiskoulu. Lisäksi Tampereella on erityisammattikoulu Luovi nuorille asiakkaille. Alle kouluikäiset lapset viettävät päivän Anttulassa.

Arkipäivä nivoutuu säännöllisten ruokailujen ympärille sisältäen ulkoilua, lepoa, leikkiä ja syliä turvallisessa ilmapiirissä. Iltaisin ja viikonloppuisin vietetään mm. juhlapyyhiä ja syntymäpäiviä yhdessä. Kodille on hankittu erilaisia välineitä, jotka tukevat asiakkaan viihtyvyyttä, esim. palju ja aktivoivia leikkikaluja ulos ja sisälle, esim. keinuja.

Kehitystason mukaisesti asiakkaat osallistuvat arkipäivän askareisiin. Keittiössä asiakkaat ovat mukana arkiaskareissa, leipomassa ja ruoan laitossa ja pöydän kattamisessa/ siistimisessä sekä oman huoneen siivoamisessa ja oman vaatekaapin järjestelyssä.

Asiakkailla on mahdollisuus hakea oman kunnan vammaispalvelusta henkilökohtaista avustajaa, jonka kanssa hän voi osallistua itseään kiinnostavaan harrastukseen kodin ulkopuolella. Viikonloppuisin ja koulujen loma-aikoina asiakkaat voivat käydä kotilomilla.

2. Palvelun kohderyhmä

Asiakaskuvaus ja palveluntarpeen erityispiirteet

Kehitysvammaisen hoitotyön erityispiirteitä ovat turvallisen ja luottamuksellisen hoitosuhteen muodostaminen hoitajan ja kehitysvammaisen asiakkaan välille. Kehitysvammaisen ominaisuuksien huomioon ottava kommunikaatio, kehitysvammaisen yksilöllisten tarpeiden huomioiminen ja toteutuminen hoitotyössä, hoitajien kehitysvammaisen hoitotyöhön liittyvä erityisosaaminen, kehitysvammaisen kipukokemuksen arviointiin ja kivun hoitoon liittyvä haasteellisuus, kehitysvammaisen kognitiivisen tason huomioiva ohjaus sekä kehitysvammaisen osallistaminen omaan hoitoonsa ja sitä koskevaan päätöksentekoon.

Tärkeimmät työkalut kehitysvammaisen asiakkaan kohtaamisessa ovat toimiva kommunikaatio. Rohkea kontaktin luominen, rauhallisuus, kiireettömyys, aitous, asiallisuus, ystävällisyys ja ennakkoluulottomuus korostuvat.

Vaikeudet ymmärtää ja ilmaista itseään ovat kehitysvammaisilla yleisiä. Kehitysvammaisten kyky kommunikoida vaihtelee vamman asteen mukaan. Syvästi kehitysvammaisten kommunikointikyky on heikoin, ilmaisukeinoinaan he käyttävät ääntelyä, katsetta, fyysistä rentoutta tai jännittyneisyyttä, yleistä aktiivisuutta tai passiivisuutta sekä yksinkertaisia eleitä kuten kurottelua ja osoittamista.

Puhetta tukevista ja korvaavista kommunikointimenetelmistä käytetään lyhennettä AAC, joka tulee englannin kielen sanoista augmentative and alternative communication. AAC menetelmiä on erilaisia, esim. viittomakieli, keholla kommunikointi, puhetulkkaus, sokeainkirjoitus, esine- ja kuvaviestintä, BLISS-kieli ja nalleviittomat. Selkokielisellä vuorovaikutuksella mahdollistetaan molemminpuolinen vuorovaikutus. Selkokielestä hyötyvät sellaiset kehitysvammaiset henkilöt, jotka tarvitsevat tukea puheen tai tekstin ymmärtämiseen, lukemiseen, puhumiseen tai kaikkiin näihin.

Aistitoimintojen ja motoriikkaan liittyvien toimintojen kehittäminen on oppimisen kannalta merkittävää, jos lapsella on näihin liittyviä vaikeuksia. Vaikeimmin kehitysvammaisten lasten hoidossa ja kasvatuksessa korostuu aistien avulla tapahtuva oppiminen. Lapselle on hyvä selventää asioiden ja tapahtumien merkitys. Strukturoitu päiväohjelma ja tuttujen tilanteiden ennakointi merkkien avulla helpottavat lapsen ajan ja toiminnan jäsentämistä.

Työssä kohdataan sellaisia ammattieettisiä tilanteita, joissa asiakasta on mahdollista auttaa vain vähän tai hän ei pysty ottamaan vastuuta omasta tilanteestaan. Näin ollen työntekijällä on mahdollisuus rajoitustoimenpiteiden käyttöön avun tarvetta arvioidessaan. Tällöinkin pitäisi pyrkiä turvaamaan inhimilliset perusoikeudet eli ihmisen itsemääräämisoikeus ja hänen loukkaamattomuutensa. Ulkopuolista kontrollia ja pakottamista tulisi välttää.

Kehitysvammalain mukaan erityishuollon palveluja on oikeutettu saamaan sellainen henkilö, jonka kehitys tai henkinen toiminta on estynyt tai häiriintynyt synnynnäisen tai kehitysiässä saadun sairauden, vian tai vamman vuoksi ja joka ei muun lain nojalla voi saada tarvitsemiaan palveluja. Palvelujen järjestämisestä vastuussa on palveluja tarvitsevan henkilön kotikunta. Sama henkilö voi saada erityishuoltoa useammalta eri taholta.

Jokaiselle erityishuollon tarpeessa olevalle tehdään yksilöllinen palvelujen ja tarpeen selvittely ja suunnittelu, mahdollisuuksien mukaan yhteistyössä asianomaisen, hänen holhoojansa tai huoltajansa ja kotikunnan sosiaalilautakunnan kanssa. Selvittelyiden perusteella tehdään erityishuolto-ohjelma, joka sisältää suunnitelman annettavasta erityishuollosta, toteuttamistavasta sekä siitä, milloin erityishuolto-ohjelma on viimeistään otettava tarkistettavaksi. Erityishuolto on maksutonta, mutta huollettavan ylläpidosta aiheutuvista kustannuksista peritään maksu. Asetuksessa sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista säädetään, että jatkuvasta ympärivuorokautisesta laitoshuollosta peritään hoitoa saaneelta maksukyvyn mukaan määräytyvä maksu. Alle 16-vuotiaiden lasten kohdalla osittainen ylläpito on kuitenkin maksutonta. Kehitysvammaisen ja hänen perheensä palveluntarpeen arvioinnin pitää olla laaja-alaista ja monipuolista. Ennen kaikkea pitää tiedustella henkilön omia tai hänen läheistensä toiveita ja tarpeita. Kehitysvammaisen ja hänen perheensä elämäntilanteen, tarpeiden ja toimintakyvyn muuttuessa jatkuvasti, toistuu tarpeiden arviointikin useamman kerran elämänkaaren mittaan. Erityisen tärkeää palvelutarpeen kokonaisvaltainen arviointi on elämänkaaren siirtymisvaiheissa, kuten esimerkiksi lapsen aloittaessa päivähoidon, koulun sekä muuttaessa pois kotoa.

Kehitysvammaisten lasten kohdalla kotihoitoa pidetään ensisijaisena hoitomuotona, mutta tilanteet ratkaistaan yksilöllisesti. Jos lapsen kohdalla tilapäinen tai jatkuva laitoshoido nähdään tarpeelliseksi, on toivottavaa, että vanhemmat saavat tehdä oman ratkaisunsa ilman painostusta.

3. Asiakkaiden ohjautuminen yksikköön

Asiakkaat ohjautuvat yksikköön Pirkanmaan alueen vammaispalvelun kautta kuntien sijoittamana.

4. Kuvaus henkilöstöresursseista ja toiminnan organisoinnista

Hoito- kuntoutus ja kasvatushenkilöstö, työntekijämitoitus

Vastaava ohjaaja vastaa yksikön toiminnasta ja tekee pääasiassa vain aamuvuoroa arkisin. Hänen työnsä jakautuu 50% hoitotyötä ja 50% hallinnollisia tehtäviä. Yksikön henkilökunnan tukena toimii kehitysjohtaja Sari Rentola-Hirvelä.

Yksikön vastaavan hallinnolliset työtehtävät:

- Vastaa että yksikön toiminta on luvan, lakien ja asetusten mukaista.

- Huolehtii asiakkaiden arjen sujumisesta, esim. henkilökunnan vahvuus, mm. ruoka, koulu, lääkäri

- Asiakastyön sisällön valvonta ja vastuu

- Henkilöstöhallinta, henkilökuntapalaverit, kehityskeskustelut

-Työvuorosuunnittelu

- Palvelusuunnitelma palavereihin osallistuminen
- Valviran vuosi-ilmoitusten tekeminen, Hilmot
- Perehdytyksen vastaava, perehdytyskansion päivittäminen
- Poikkeamien koonti kk/vuosittain
- Hoidon tyytyväisyyskysely maksavalle- ja käyttäjäasiakkaille
- Asiakkaiden Imo-suunnitelmien tekeminen ja päivittäminen, Imo-työryhmän kokoon kutsuja, rajoitustoimenpiteiden kerääminen ja lähettäminen maksavalla kunnalle

Sairaanhoitaja vastaa yksikön asiakkaiden

- Sairaanhoidosta
- Lääkkeet
- lääkehoitosuunnitelman päivitys
- Hoitosuunnitelmien päivitys
- Hygieniä vastaava
- lääkekaapin siisteys
- Ensiaputavaroiden päivitys

Henkilöstörakenne

1 x 100% sosionomi (vastaava ohjaaja)

1 x 100% sairaanhoitaja

6 x 100% lähihoitajaa

Välilliset työtehtävät

Pyykkihuolto ja perussiivous tapahtuu henkilökunnan toimesta asiakkaiden kanssa yhteistyössä. Yksikössä on pyykinpesukone sekä kuivausrumpu. Asiakkaille mahdollistetaan osallistuminen oman huoneen siivoamiseen. Ostamme siivouspalvelua isompia siivouksia varten, esim. ikkunanpesu.

Henkilöstön viikoittainen työvuorokohtainen määrä

Henkilökuntaa on paikalla

<i>klo 07.00 – 14.15</i>	<i>2 työntekijää</i>
<i>klo 14.00 – 21.00</i>	<i>2 työntekijää</i>
<i>klo 20.45 - 07.15</i>	<i>1 työntekijä</i>

Henkilöstön riittävyyden varmistaminen erityistilanteissa

Henkilöstön riittävyyden varmistamiseksi kerätään yksikköön sijaislista erityistilanteita varten.

Yksikön lähijohtaminen ja vastuuhenkilön

Vastuuhenkilö on yksikön lähijohtaja, joka työskentelee työntekijä- ja asiakasrajapinnan tuntumassa. Hänen työaika on 50% hoitotyötä ja 50% hallintotyötä. Hänen työaikansa on pääsääntöisesti arkisin aamuvuoroa. Lähijohtajan tärkein tehtävä on yksikön arkipäivän toiminnan itsenäinen johtaminen. Hän vastaa siitä, että työt sujuvat, yksikön laatusuunnitelman mukaisesti. Työhön sisältyy vastuuta työyhteisön kehittämisestä ja sen hyvinvoinnin edistämisestä.

Toimivan verkoston ja yhteistyösuhteiden luominen ja ylläpitäminen on lähijohtajan perustehtävistä ja toimintaedellytyksistä. Hänen vastuullaan on noudattaa omalta osaltaan työläinsäädäntöä. Lain noudattaminen sekä antaa johtamiselle raamit että palvelee työntekijän oikeuksia. Työsuhteen keskeiset asiat määritellään työsopimuslaissa ja sen hallitseminen on osa lähijohtajan ammattitaitoa.

Avustavien työtehtävien järjestäminen

oma henkilöstö/ostopalvelu, ruoka, siivous, pyykkihuolto

Asiakasturvallisuuden varmistaminen kaikkina vuorokaudenaikoina

Yksikkö tarjoaa pitkäaikaista asumista. Asiakkaaseen tutustutaan etukäteen jotta osataan varautua asiakasturvallisuuteen, esim. mikäli asiakas tarvitsee omaa ohjaajaa, tämä sovitaan jo ennen asiakkaan muuttoa hänen oman kunnan sosiaalityöntekijän kanssa. Mikäli yksikössä syntyisi yllättävä asiakasturvallisuutta vaarantava tilanne, henkilökunta ohjeistetaan soittamaan apua 112. Lisäksi otettava yhteys asiakkaan sosiaalityöntekijään.

Asiakkaiden hoito- ja palvelusuunnitelmien laatiminen ja päivittäminen

Palvelusuunnitelma laaditaan yhteistyössä kunnan viranomaisten, henkilökunnan ja omaisten kanssa.

Hoitosuunnitelma laaditaan henkilökunnan ja huoltajien kanssa yhteistyössä. Suunnitelmat tehdään asiakkaan mielipiteitä ja toiveita kuunnellen. Mikäli mahdollista, asiakkaan perhe otetaan mukaan asiakkaan hoitoon taustatueksi. Asiakkaan hoidossa perheen asiantuntijuutta kunnioitetaan. Vanhempien mielipiteitä kysytään. Alaikäisten, kehitysvammaisten asiakkaiden kanssa työskennellessä asiakkaaksi mielletään koko perhe. Vanhemmat tuntevat lapsensa parhaiten ja huomaavat usein hoitohenkilökuntaa paremmin äkilliset tilannemuutokset tai kehitysviivästyvät ja heidän tekemänsä havainnot otetaan huomioon kokonaisvaltaista hoitotyötä suunniteltaessa, toteutettaessa ja arvioitaessa.

Kuvaus yksikön omavalvonnan toteutuksesta

Koko henkilöstö osallistuu yksikön omavalvontasuunnitelman laatimiseen. Omavalvontasuunnitelman laatimisesta vastaa yksikön vastaava. Omavalvontasuunnitelmaan perehtyminen on osa työntekijän perehdytystä. Suunnitelmaa päivitetään vuosikellon mukaisesti. Omavalvontasuunnitelma on julkinen ja näkyvissä yrityksen kotisivuilla sekä yksikössä yhteisesti sovitussa paikassa, josta se on asiakkaiden ja heidän omaisten luettavissa.

Kuvaus yksikön lääkehoidon toteutuksesta

Sairaanhoitajan vastuutehtävät liittyvät sairaanhoitoon ja lääkehoitoon. Hänen tehtävänsä on perehdyttää uudet työntekijät lääkehoitoon ja huolehtia lääkehoitosuunnitelman laatimisesta ja päivittämisestä. Sairaanhoitajan vastuulla on mm. lääkkeiden jakaminen, reseptien uusiminen, lääkkeiden sekä letkuruokavalmisteiden tilaaminen apteekista. Yksikön työntekijät (lähihoitajat, sosionomi, sairaanhoitaja) suorittavat LOVE:n (Lop- teoria, Lop-läkelaskut, Pkv-teoria) verkkotenttinä valvotusti. Tämän jälkeen työntekijä suorittaa yksikkökohtaisen näytön sairaanhoitajalle. Yksikössä on lukollinen toimisto, jossa on lukollinen lääkekaappi ja lääkkeenjako suoritetaan. Yksikön lääkehoitoa toteutetaan turvallisen lääkehoito-oppaan mukaisesti (thl ohjeistus). Oriveden terveyskeskuksen lääkäri hyväksyy yksikön lääkehoitosuunnitelman ja henkilökunnan lääkehoitoluvat. Yksikössä toteutetaan vaativaa lääkehoitoa (pkv- lääkkeet).

Kuvaus yksikön asiakkaiden terveydenhuollon ja lääkäripalvelujen järjestämisestä

Asiakkaiden erikoissairaanhoito järjestetään asiakkaiden omissa sairaanhoitopiireissä ja päävastuu asiakkaan lääkehoidosta on asiakasta hoitavalla lääkäriillä. Asiakkaat käyvät säännöllisesti lääkäri kontrolleissa omien erikoissairaanhoidon poliklinikoilla. Asiakkaiden asioissa voi ottaa aina yhteyttä omaan hoitavaan lääkäriin esimerkiksi kehitysvamma-, neurologia- tai psykiatrisen alan poliklinikalle. Asiakkaan lääkehoidon ja kokonaisuuden arvioinnin kokonaisvastuu on erikoissairaanhoidossa.

Tavanomaisten sairauksien hoitamisessa, esim. flunssa, asiakasta käytetään yksityisessä lääkärissä (esim. terveystalo, pihlajalinna) mikäli kotihoito ei riitä. Suun

Kehitysvammaiset henkilöt asioivat terveydenhuollon ammattilaisen vastaanotolla keskimääräistä useammin ja usein he ovat jo neuvolaiästä lähtien erityisasiakkaita.

Kehitysvammaista asiakasta hoidettaessa omat haasteensa tuovat kommunikaation ongelmat, harva kehitysvammainen potilas osaa kertoa oireistaan. Monet ovat myös lyhytjännitteisiä, mikä saattaa vaikeuttaa tutkimista ja hoitamista. Asiakkaan mukaan lääkäriin lähtee yksiköistä tuttu hoitaja joka tuntee asiakkaan. Asioita voidaan selventää asiakkaalle kirjoittamalla, piirtämällä tai kuvien avulla. Ohjaustilanteessa puheen tehostamiseksi voidaan käyttää eleitä, esineitä tai näyttää tuleva toimepide etukäteen.

Kuvaus käytössä olevasta teknologiasta

Käytössä on Toimi kirjaamisohjelma. Henkilökunta saa käyttöönsä omat henkilökohtaiset tunnukset kirjaamisohjelmaan. Ohjelma sisältää kaiken yksikössä tarvittava esim. asiakasrekisteri, asiakkaiden hoitosuunnitelmat, lääkelista ja rahankäyttöseuranta, rajoitustoimenpiteiden kirjaaminen, terveydenhuollon raportointi, asiakaskalenterit, yksikön lait ja asetukset, omavalvontasuunnitelma, tietosuojasuunnitelma, lääkehoitosuunnitelma, kalenterit, henkilöstöpalaverimuistiot, vuosikello jne.

Henkilöstön rekrytointi, perehdytys ja osaamisen varmistaminen

Henkilöstö rekrytoidaan yhteistyössä te-palvelujen kanssa.

Perehdytyksessä on käytössä perehdytysmuistio ja palautekeskustelu. Anttulan Yökylä Oy on valmisteilla laatukäsikirja, joka kattaa yrityksen kaikkien yksiköiden laatujärjestelmän. Henkilöstö on ollut mukana asiakirjan laadinnassa.

Henkilöstön osaamista varmistetaan palautekeskustelussa ja kehityskeskusteluissa. Tarvittaessa hankitaan lisäkoulutusta.

5. Asiakkaiden itsemääräämisoikeuden tukeminen ja turvaaminen

Mahdolliset rajoitustoimenpiteet ja niiden käyttö yksikössä

Kehitysvammatyössä asiakkaan käyttäytyminen saattaa olla haastavaa kärsivällisestä opetuksesta ja ohjauksesta huolimatta. Silloinkin ihmistä tulee kohdella inhimillisesti ja ystävällisesti. Tekemisiä ja toimintoja rajoitetaan vain sen verran, kuin on välttämätöntä. Rajoitustoimenpide valitaan aina lievimmän rajoittamisen mukaisesti. Rajoitustoimenpiteiden käyttö täytyy lopettaa heti, kun sitä ei ole enää välttämätöntä käyttää tai se vaarantaa rajoitettavan asiakkaan terveyden tai turvallisuuden.

Anttula ostaa asiantuntijatyöryhmän palvelut yksityiseltä tai kunnan IMO-asiantuntijatyöryhmältä (lääkäri, psykologi, sosiaalityöntekijä). Asiantuntijatyöryhmän lausunnon lisäksi myös Anttulan henkilöstö miettii aktiivisesti mahdollisuuksia ja keinoja vähentää asiakkaan rajoitustoimenpiteiden käyttöä sekä mahdollisia ennaltaehkäiseviä toimia niin, että asiakkaan arjessa olisi mahdollisimman vähän rajoitustoimenpiteitä käytössä.

Asiantuntijatyöryhmä antavat lausunnon tarvittavista rajoitustoimenpiteistä 6 kuukauden välein. Rajoitustoimenpiteiden käyttö ei saa muodostua ennakoitavaksi ja toistuvaksi toimintamalliksi, vaan sen tulisi aina olla aidosti poikkeuksellinen ja viime sijainen keino.

Anttulassa rajoitustoimenpiteet, toteutetaan, kirjataan sekä raportoidaan laissa säädetyllä tavalla päivittäin Toimi-asiakastietojärjestelmään, rajoitustoimenpiteet lehdelle.

Rajoittamistoimenpiteiden kirjaaminen ja toteuttaminen käytännössä:

-Rajoittamistoimenpiteitä voivat toteuttaa vain sosiaali -ja terveydenhuollon ammattihenkilöt

-Rajoitustoimenpiteet kirjataan päivittäin Toimi-asiakastietojärjestelmään

-Rajoittamistoimenpiteen käytöstä kirjataan, käytetty rajoitustoimenpide, päivämäärä, kellon aika (rajoittamistoimenpiteen alkamis- ja päättymisaika, Henkilön näkemys rajoitustoimenpiteen käytöstä ja sen perusteista, Rajoitustoimenpiteen vaikutukset erityishuollossa olevaan henkilöön), sekä toimenpiteen suorittanut henkilö.

Toteutuneista rajoitustoimenpiteistä toimitetaan kuukausittain koonnit asiakkaiden koti kuntiin/kaupunkeihin omatyöntekijälle tiedoksi.

Itsemääräämiskykyinen henkilö voi itse antaa suostumuksensa rajoittamistoimepiteen käytölle, esimerkiksi sängynlaidan nostolle oman turvallisuutensa vuoksi. Tällöin asiakas kykenee itse selkeästi ilmaisemaan, että haluaa sängynlaidan nostettavaksi. Asiakkaalta varmistetaan joka kerta, kun hän menee levolle, haluaako hän laidan nostettavaksi. Asiakkaalle kerrotaan, kun laita on nostettu, jos hän haluaa sen nostettavaksi.

Miten itsemääräämisoikeutta tuetaan

Asiakkaan itsemääräämisoikeuden toteutumista tuetaan ja vahvistetaan sekä kannustetaan tekemään omia päätöksiä sekä valintoja. Asiakkaille luodaan mahdollisuuksia valita ja vaikuttaa oman elämänsä ja huoneensa suunnitteluun. Osallisuuden kokemuksen vahvistumisen keinoina käytetään mm. erilaisten kommunikaatiomenetelmiä siten, että asiakas voi kokea tulleen kuulluksi sekä ymmärretyksi. Asiakkailla on käytössä erilaisia kommunikoinnin apuvälineitä.

Omatoimisuuden tukemisen tarkoituksena on opettaa lapselle taitoja, jotka lisäävät hänen itsenäisyyttään päivittäisissä toiminnoissa sekä elämänhallintaansa. Tällaisia taitoja ovat esimerkiksi ruokailemiseen, pukeutumiseen, riisuuntumiseen, siisteydestä ja henkilökohtaisesta hygieniasta huolehtimiseen, oman terveyden hoitamiseen, asuinympäristöstä huolehtimiseen sekä rahan käyttämiseen tarvittavat taidot. Päivittäisten toimintojen opettaminen on osa kokonaiskuntoutusta. Lapsen yksilölliset tarpeet tulee huomioida opetuksessa, joka aloitetaan mahdollisimman varhain. Taitoja on hyvä harjoitella toistuvasti, systemaattisesti ja johdonmukaisesti joka päivä. Lapsille päivittäisten toimintojen opetus voidaan yhdistää leikkiin, jolloin se voi olla lapsen näkökulmasta mielekkäämpää.

Kokonaisvaltaisen persoonallisuuden kehittyminen on keskeisenä tavoitteena kasvun ja kehityksen tukemisessa. Lapsen tulisi saada riittävän haasteellisia omaan yrittämiseen

perustuvia tehtäviä, jotka tähtäävät elämänhallinnan kehittämiseen. Itsenäisyyteen tuettaessa annetaan lapsen mahdollisimman paljon yrittää toimia itsenäisesti, tukea ja apua tarjotaan vain silloin, kun nähdään, että lapsi sitä todella tarvitsee.

Itsemääräämisoikeutta ei aina voida täysin noudattaa, jos asiakas ei sairautensa tai vammansa vuoksi kykene päättämään asioistaan tai ymmärrä päätöstensä seurauksia. Näissä tilanteissa työntekijän on ammattitaitonsa ja asiantuntemuksensa kautta etsittävä paras mahdollinen ratkaisu. Joskus ratkaisu saattaa olla itsestään selvä, jos on esimerkiksi estettävä asiakasta vahingoittamasta itseään tai muita.

6. Toimitilat

Käyttösuunnitelma liitteenä

Asiakashuoneet ja niiden varustelu

Asiakashuoneet viisi kappaletta ovat 12 m2 kokoisia. Huoneissa on sänky, vaatekaappi, kirjoituspöytä, sohva. Asiakas voi yhteistyössä huoltajien kanssa sisustaa huoneensa omien mieltymyksien mukaiseksi. Asiakkaalla on omat henkilökohtaiset tavarat omassa huoneessa. Huoneessa on pieni lukollinen kaappi.

Yksikön muut yhteiset tilat

Yksikkö sijoittuu omakotitalo alueelle, neljän kilometrin päähän Oriveden keskustasta. Yksikkö toimii isossa omakotitalossa, jossa on 12m2 omat huoneet jokaiselle asiakkaalle sekä viihtyisät yleiset tilat. Asiakkaiden käytössä on kaksi inva-vessaa, joista toinen on pesuhuoneen yhteydessä. Keittiö on avara ja tilava, johon mahtuu kaikki yhdessä ruokailemaan, myös pyörätuoli asiakkaat. Esteettömyys on otettu huomioon koko talossa.

Olohuoneesta on pääsy isolle katetulle terassille. Pihapiiri on puistomainen ja tilava ulkoilulle. Liikenneyhteydet Tampereelle on hyvät, myös rautatieasema pienen matkan päässä.

Varasto- ja säilytystilat

Kellarikerroksessa on iso varasto ja sieltä on pääsy ulkovarastoon.

Piha-alue

Piha-alue on iso ja puistomainen. Viihtyisässä pihassa on paljon kasvillisuutta ja tontin reunalla pieni metsä, jonne on tehty polkuja. Pihassa on myös ulkorakennus, jossa voi paistaa makkaraa.

Henkilökunnalle varatut tilat

Kellarikerroksessa on sosiaalitilat ja varasto.

Lasten kanssa työskentelevien rikostaustan selvittäminen

Yli 6kk työsopimuksissa työntekijän tulee esittää rikosrekisteriote yksikön vastaavalle, joka merkitsee näytön työntekijän perehdytysmuistioon. Perehdytysmuistiota säilytetään toimiston lukollisessa kaapissa yhdessä työsopimuksen kanssa.

Yhteystiedot

Outi Onttinen, toimitusjohtaja puh. 0400 470 741

Sari Rentola-Hirvelä, kehitysjohtaja, puh. 040 776 1194