**PÄEVAHOIUTEENUSE TAOTLUS**

**Taotleja andmed** *(isik, kes soovib teenust kasutada)*:

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| Registreeritud elukoha aadress |  |
| Telefon, e-post |  |

**Seadusliku esindaja/eestkostja andmed:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Esinduse alus  |  |
| Kontaktaadress |  |
| Telefon |  |
| E-post |  |

***SOOVIN TULLA PÄEVAHOIUTEENUSELE*.**

|  |  |
| --- | --- |
| Põhjendus, eesmärk |  |

Teenust soovin: [ ]  Esimesel võimalusel

[ ]  Alates *(märgi kuu ja aasta)*:

**Nõusolek**

Taotluse allkirjastamisel **olen teadlik ja nõus**, et Tallinna Tugikeskus Juks kasutab ja **töötleb** minu isikuandmeid, milleks on muuhulgas andmed minu tervise, puude, töövõime ning diagnoosi kohta, teenuse vajaduse hindamise eesmärgil. Olen teadlik, et vajadusel küsib Tallinna Tugikeskus Juks nimetatud andmeid kohalikust omavalitsusest, Sotsiaalkindlustusametilt, Töötukassalt või teiselt teenuseosutajalt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(kuupäev)* | *(nimi)* | *(allkiri)* |

**VASTUVÕTU ANKEET**

Kuupäev:

Täitja nimi:

1. **Üldandmed taotleja kohta**

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi: |  |
| Haridustase: |  |
| Diagnoos: |  |

1. **Eneseväljendus ja kõne mõistmine**

|  |  |
| --- | --- |
| Kuidas väljendab ennast? *Kõne, üksikud sõnad, häälitsused, emotsioonid, žestid, viiped, esemed, fotod, pildid, kommunikaator jm* |  |
| Kõne mõistmine?*Mõistab igapäevast kõnet, mõistab situatsiooniga seotud kõnet, mõistab talle suunatud üksikuid korraldusi nt istu, tõuse, tule jm, mõistab üksikuid korraldusi koos viipe või pildiga* |  |

1. **Eneseteenindusoskused**

|  |  |
| --- | --- |
| Söömine *(söögiriistade kasutamine, kerge eine valmistamine, toidu tükeldamine)* |  |
| Tualeti kasutamine *(õigeaegne jõudmine, enesepuhastus, abivajadus)* |  |
| Hügieenitoimingud *(kätepesu jm,* *abivajadus)* |  |
| Riietumine *(nööbid, trukid, lukud, paelad, abivajadus)* |  |

1. **Käitumise eripärad ja seda mõjutavad tegurid**

|  |  |
| --- | --- |
| Kas vajab päevast puhkust? |  |
| Kuidas käitub kui on pinges, ärevuses? |  |
| Kas esineb mittesoovitavat käitumist? Millised sündmused olukorrad seda põhjustavad? |  |
| Millised on head viisid pingeolukordade ennetamiseks või lahendamiseks? |  |
| Milliseid muudatusi on vaja teha keskkonnas eripärasid arvestades? |  |
| Mis motiveerib, paneb tegutsema, valmistab rõõmu? |  |

1. **Liikumine ja liiklemisoskus**

|  |  |
| --- | --- |
| Liikumine õues ja siseruumides? *(tasakaal, orienteerumine, trepid)* |  |
| Kas sõidab iseseisvalt ühistranspordiga või kasutab invatransporti? |  |

1. **Abivahendid**

|  |  |
| --- | --- |
| Kirjeldus ja info, millal võetud kasutusele? *Abivahend liikumisel, suhtlusel, söömisel, nägemisabivahend, kuulmisabivahend, WC-abivahend, eririietus, muu...* |  |

1. **Kas teil on ettepanekuid seoses teenuse osutamisega? Mida soovite veel meile avaldada?**

|  |
| --- |
|  |