

Asiakas liittää suosituksen kommunikaatio-opetuksen hakemukseen.
Suosituksen liitteenä tulee olla asiakkaan epikriisi tai muu lausunto asiakkaan toimintakyvystä.

ASIAKAS

Asiakkaan nimi

HOIDOSTA JA KUNTOUTUKSESTA VASTAAVA TAHO

Asiakkaan hoidosta ja kuntoutuksesta vastaava taho

Yhteyshenkilön nimi (esim. puheterapeutin nimi)

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

SUOSITUS JA SEN SISÄLTÖ

Suosittelen kommunikaatio-opetuksen myöntämistä, koska

Suosittelen myönnettäväksi (opetustunti 45 min)

_____ tuntia **viittomakielen** opetusta asiakkaalle ja/tai lähipiirille
 suomalainen viittomakieli suomenruotsalainen viittomakieli

_____ tuntia **viitotun puheen** opetusta asiakkaalle ja/tai lähipiirille
 suomenkielinen ruotsinkielinen

_____ tuntia **tukiviittomien** opetusta asiakkaalle ja/tai lähipiirille

_____ tuntia **kommunikaatiomenetelmien** opetusta kuulonäkövammaiselle asiakkaalle ja/tai lähipiirille, kuvaile tarkemmin:

_____ tuntia **kommunikaatiomenetelmien ja kommunikoinnin apuvälineiden käytön** ohjausta puhevammaisen asiakkaan lähipiirille, kuvaile tarkemmin:

Asiakkaan kanssa sovitut kommunikaatio-opetuksen tavoitteet

1)

2)

3)

Suosittelen, että opetukseen osallistuvat asiakkaan lähipiiristä

Perheenjäsenet Päiväkodin henkilökunta Koulun henkilökunta

Opiskelupaikan henkilökunta Työyhteisön jäsenet Ystävät ja harrastus- tai muun vapaa-ajan toiminnan ohjaajat

Muut henkilöt, ketkä:

Suosittelen opetuksen toteutustavaksi (voit valita useamman)

Perheopetus (asiakkaalle ja/tai hänen lähipiirilleen henkilökohtaisesti annettava opetus)

Ryhmäopetus (2-8 henkilöä, vähintään kaksi asiakasta ja/tai heidän lähipiiriään)

Etäopetus (asiakkaalla oltava oma tietokone, verkkoyhteys, webbikamera)

Suosittelen maksusitoumusta kurssille (liitä esite kurssista hakemuksen liitteeksi).
Kurssin nimi ja järjestäjä:

Asiakkaalle soveltuu yllä olevista opetusmuodoista vain merkitsemäni yksi muoto, koska:

Kenen aloitteesta kommunikaatio-ohjausta suositellaan?

Tarvitsevatko opetukseen osallistuvat henkilöt tulkkia palvelun käynnistämiseksi (enintään 2 tuntia)?

Ei Kyllä, minkä kielen:

PÄIVÄMÄÄRÄ, SUOSITUKSEN TEKIJÄN ALLEKIRJOITUS JA YHTEYSTIEDOT

Päivämäärä	Suosituksen tekijän allekirjoitus, nimenselvennys ja virkanimike
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite

TIEDOKSI SUOSITUKSEN LAATIJALLE

Kommunikaatio-opetuksella tarkoitetaan viittomakielen tai puhetta tukevien ja korvaavien kommunikointikeinojen opetusta tai kommunikoinnin apuvälineiden käytön ohjausta asiakkaalle ja/tai lähipiirille. Kommunikaatio-opetuksen tavoitteena on, että vammaisella henkilöllä ja hänen lähipiirillään on yhteinen kieli ja kommunikointikeino.

Suosituksen kommunikaatio-opetuksesta voi laatia

- puhevammaisen asiakkaan hoidosta ja kuntoutuksesta vastaava taho (esim. puheterapeutti, foniatri, lääkäri), joka arvioi vammaisen henkilön lähipiirin tarpeen saada kommunikaatio-opetusta sekä opetuksen muodon ja määrän.
- kuulovammaisen henkilön kohdalla myös muu ammattilainen, joka tuntee henkilön kommunikointitarpeet ja pystyy arvioimaan sopivimman kommunikaatio-opetuksen muodon (esim. kuntoutussihteeri, kuntoutusohjaaja).

Asiakas hakee kommunikaatio-opetusta vammaispalveluista erillisellä hakemuksella.

Kommunikaatio-opetuksen palveluntuottaja konsultoi asiakkaan puheterapeuttia, asiakkaan kuntoutuksesta vastaavaa taho, terveydenhuollon apuvälineyksikköä tai muuta yhteistyötahoa, mikäli se ei ole ilmeisen tarpeetonta. Konsultointi tapahtuu opetusajan ulkopuolella. Konsultoinnin tavoitteena on tukea opetuksen tavoitteiden asettamista. Konsultoinnin mahdollistamiseksi kirjaa yhteystiedot suositukseen.

Palveluun sisältyy aina tarvittava yksilöllinen opetusmateriaali.

Lomakkeen palautusosoite:

Helsingin kaupunki, Vammaisten sosiaalityö, Itäkadun perhekeskus, PL 6730, 00099 Helsingin kaupunki