

Kehitysvammaisten koululaisten lomien päiväaikainen hoito

Loma-aikaisen hoidon ajankohta: Talviloma Kesäloma (koulun loma-aika)
 Syysloma Joululoma (ensisijaisesti muut järjestelyt)

Loma-ajan palvelulla mahdollistetaan huoltajien työssäkäynti tai opiskeluun perustuva välttämätön loma-ajan hoidon tarve. **Lapsella on myös oikeus yhteiseen lomaan perheensä kanssa** (Lasten oikeuksien sopimus artikla 31).

Hakemuksen liitteenä tulee olla selvitys huoltajien työvuoroista, opiskeluajoista, todistus loma-ajoista. Huoltajien / huoltajan tulee tutustua ennen päivä-aikaisen hoidon hakemista toimintaohjeeseen **kehitysvammaisten lasten aamu- ja iltapäivätoiminnan sekä peruskoulun loma-aikoina tapahtuvan päiväaikaisen hoidon myöntämisperusteet 1.1.2023 alkaen.**

Täytähän esitietolomakkeen kaikki kohdat huolellisesti, jotta lapsesi saisi mahdollisimman hyvän ohjauksen kerhossa.

SITOUMUS: Palauttamalla allekirjoitetun lomakkeen määräaikaan mennessä sitoudun ilmoittamaan muutokset päivittäisessä toiminta-ajassa sekä irtisanomaan varatun kerhopaikan vähintään **kaksi viikkoa aikaisemmin.**

Lapsen sukunimi ja etunimet: _____

Henkilötunnus: _____

Lähiosoite ja postitoimipaikka: _____

Koulu ja luokka-aste: _____

Huoltajan sukunimi ja etunimi: _____

Huoltajan puhelinnumero: _____

Huoltajan sukunimi ja etunimi: _____

Huoltajan puhelinnumero: _____

Huoltajan sähköpostiosoite, johon voidaan ilmoittaa kyytiakataulut ja kerhon yhteystiedot:

LAPSEN ESITIEDOT

Lapsen ruokailutilanteessa huomioitavaa:

Ruoka-aineallergiat: _____

Muut allergiat (lääke- yms. aineet):

Lapsen wc:ssä asiointissa huomioitavaa:

	Kyllä	Ei
Alentunut kuulo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuulolaite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heikentynyt näkö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Silmälasit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Liikuntavammainen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Käyttääkö vaippoja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mitä liikkumisen apuvälineitä lapsi käyttää tai muita huomioita liikkumisessa?

Sairastaako lapsi epilepsiaa? Kyllä Ei

Kuinka usein lapsi saa epilepsiakohtauksia ja millaisia kohtaukset ovat?

Kohtauslääkitys epilepsiaan?

Muu lääkitys:

Lääkkeen / lääkkeiden nimi, lääkeannos ja antoaika

Lääkedosetin mukana tulee olla lisäksi tarvittavat tarkat ohjeet lääkkeiden antoon liittyen; lapsen nimi, lääkkeen nimi, vahvuus, antoaika

Miten lapsi kommunikoi? (puhe, viittomat, kuvat)

Mahdolliset **haastavat tilanteet** (esimerkiksi karkailu, kiukkukohtaukset yms.) ja niissä käytetyt menetelmät tai muut hyväksi koetut hoito- ym. menettelytavat:

Lapsen päivärhythmi, nukkumaanmenoajat/ruokailuajat?

Lapsen mielenkiinnon kohteet; mitä asioita lapsi tekee mielellään?

Toiveet/tavoitteet lapsen ollessa loma-ajan kerhossa?

Muuta erityistä huomioitavaa tai toiveita (esimerkiksi uskontoon liittyvät):

Kuljetuksen tarve:

Lapsi tarvitsee kuljetuksen

Lapsi ei tarvitse kuljetusta

Kuljetuksen kotoa lähtöaika aamuisin viimeistään kello: _____

Kuljetuksella kotiin paluu-aika aikaisintaan kello: _____

Loma-ajan palvelun tarve ja päivät lueteltuina: _____

Emme tarvitse lomahoitoa _____ aikana.

_____. _____. _____. 2023

Paikka

Päivämäärä

Huoltajan allekirjoitus ja nimen selvennys

Syyslomakerhon hakemus lähetetään viimeistään 10.9.23 mennessä

Mikäli hakemus loma-ajan kerhoon saapuu myöhässä, emme voi taata lapsenne palvelun järjestymistä esimerkiksi riittävän henkilöstöresurssien sekä kuljetusten osalta.

Hakemuksen palautus osoitteeseen:

Siun sote, Vammaispalvelut
Honkalampi-keskus
Anri Silvennoinen
Ylämyllyntie 94, 80400 Ylämylly

p. 013 330 5397
anri.silvennoinen@siunsote.fi