



19.10.2011

ESITIETOLOMAKE

Kehitysvammaisille potilaille

Rastita sopivat vaihtoehdot ja kirjoita tarvittaessa lisätietoja annettuihin kohtiin.

Nimi: _____ Kutsumanimi: _____

Lähin omainen / yhteyshenkilö: _____

Puhelinnumero: _____

KEHITYSVAMMAISUUDEN AIHEUTTAJA:

Minulla on todettu: Downin syndrooma Fetaalialkoholisyndrooma Fragiili X
 Muu, mikä: _____

Muita sairauksia: Skolioosi CP-oireyhtymä Autismi
 Pakkotoimintoja: _____

Epilepsia, laukaisevia tekijöitä: _____

Mielen terveyden häiriöitä: _____

Sydänsairauksia: _____

Keuhkosairauksia: _____

Haastava käyttäytyminen: _____

Muu, mikä: _____

Tasoltani olen _____ vuoden ikäinen.

1. Kerron asioistani: sanallisesti viittomalla äännelemällä
 osoitan sormella en pysty puhumaan
 muuten, esim. apuvälineet: _____

Toivon, että minulle puhutaan _____



19.10.2011

2. Näytän tunteeni näin:

Ilo: _____

Kipu: _____

Pelko: _____

Kaipaus: _____

Minua rauhoittaa: musiikki kosketus hiljaisuus
 puhuminen muu, mikä: _____

Muuta huomioitavaa: _____

3. Liikun:

itse kävellen pyörätuolilla rollaattorilla
 tarvitsen tukea / saattajan en pysty liikkumaan

Liikkumisessa huomioitavaa: _____

4. Ruokailu:

pystyn syömään itse tarvitsen apua ruokailussa
 tarvitsen oman ruokailuvälineen tarvitsen ruokalapun
 syön tuolilla istuen syön sängyllä istuen
 minulla on gastrotooma

Lääkkeet: pystyn nielemään itse otan lääkkeet nestemäisenä
 lääkkeet murskataan pelkään ottaa lääkkeet
 lääkkeenottoa valvottava minulla on lääkelista mukana

Syömisessä, lääkehoidossa ja ruokavaliossa huomioitavaa: _____

5. Puhtaus:

Osaan: pestä itse kädet käydä vessassa käydä suihkussa
 harjata hiukset harjata hampaat
 tarvitsen apua, missä: _____
 en pysty huolehtimaan puhtaudesta
 minulla on käytössä vaipat



19.10.2011

Minulla on: tekohampaat silmälasit kuulolaite

Puhtaudessa ja ihonhoidossa huomioitavaa: _____

6. Vointini nyt, kun tulin sairaalaan:

Olotila: _____

Nyt olen: väsynyt hyväntuulinen kivulias
 ärtynyt pelokas rauhallinen
 virkeä levoton
 muuta: _____

7. Tapani ja arkirutiinini: (esim. nukkuminen, mieltymykset, yksinolo, vapaa-ajanvietto):

8. Lisätietoja ja erityistoiveita oman sairaalajaksoni ajalle: _____

