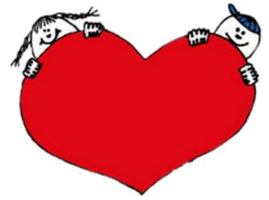


# Tällä lomakkeella voit hakea ystävää itsellesi



Haen itselleni  ystävää  etäkamua  molempia

## Ystävää toivovan kehitysvammaisen henkilön yhteystiedot:

Nimi: \_\_\_\_\_ Syntymäaika: \_\_\_\_\_

Katuosoite: \_\_\_\_\_

Postinumero ja  
postitoimipaikka: \_\_\_\_\_

Kotikunta: \_\_\_\_\_

Puhelinnumeroni: \_\_\_\_\_

Muu puhelinnumero: \_\_\_\_\_

Numero on:  äidin  asumisyksikön henkilökunnan  
 isän  muun henkilön, kenen? \_\_\_\_\_

## Sähköpostiosoite, johon voimme ottaa tarvittaessa yhteyttä:

\_\_\_\_\_

Asumismuotosi:  kotona, vanhempien luona  
 yksin omassa asunnossa  
 asumispalveluja tuottavassa yksikössä  
 yksikössä ei ole yövalvontaa  yksikössä on yövalvonta  
 muualla, missä? \_\_\_\_\_

## Missä olet päivisin?

koulussa  tuetussa työssä  
 toimintakeskuksessa  palkkatyössä  
 päivätoiminnassa  kotona  
 työtoiminnassa  muualla, missä?  
 avosuojatyössä \_\_\_\_\_

**Tarvitsetko liikkumiseen apuvälineitä? Millaisia?**

---

**Onko sinulla käytössä kuljetuspalvelu?**

kyllä  ei

**Pystytkö hyödyntämään sitä vapaaehtoisen ystäväsi kanssa?**

kyllä  en

**Miten kommunikoit?**

---

**Tarvitsetko apuvälineitä kommunikointiin? Millaisia?**

---

**Miten vietät vapaa-aikaasi? Mitä harrastat?**

---

---

**Mistä asioista olet kiinnostunut?**

---

---

**Kenen kanssa yleensä liikut vapaa-ajalla?**

---

**Millaisen ystävän toivoisit saavasi? (esimerkiksi ikä, sukupuoli)**

---

**Mitä haluaisit tehdä yhdessä ystäväsi kanssa?**

---

---

**Miten usein haluaisit tavata tai keskustella ystäväsi kanssa?**

---

**Missä haluaisit tavata ystävääsi?**

---

---

- Onko sinulla diagnosoitu kehitysvamma tai kehitysviive?  kyllä  ei
- Onko sinulla Ystävänkortti?  kyllä  ei
- Tunnetko Ystävänkortin tuomat mahdollisuudet?  kyllä  en
- Haluaisitko Ystävänkortin itsellesi?  kyllä  en

- Annan suostumukseni siihen, että Ystävänkortti Toiminta voi käsitellä hakemuksessa antamiani tietoja (Hakemusta ei voida käsitellä, jos suostumusta tietojen käsittelyyn ei anneta).  
**LAITA RASTI RUUTUUN!**

Allekirjoitus

Päivämäärä

. .20

## Vastaa myös näihin, jos haluat hakea etäkamua:

### Taitoja ja välineitä, joita tarvitset hakiessasi etäkamua:

- Oma puhelinnumero tai sähköpostiosoite.
- Osaat käyttää älylaitetta tai tietokonetta.
- Osaat kommunikoida puhumalla tai osaat kirjoittaa ja lukea sujuvasti suomen kieltä.
- Tarvittaessa henkilö, joka avustaa yhteydenpidossa.

### Miten haluaisit olla yhteydessä etäkamuusi? (Valitse yksi tai useampi vaihtoehto)

- Soittamalla puhelimella  Tekstiviesteillä
- Soittamalla videopuheluita  WhatsApp-viesteillä
- Sähköpostitse  Muu, miten? \_\_\_\_\_

Tarvitsetko opetusta etäyhteyksien käytössä?  kyllä  en



Sosiaali- ja  
terveysministeriön  
RAHOITTAMA

**Kiitos vastauksistasi!**

**Lähetä lomake kirjekuoressa toimistollemme osoitteeseen:**

**Ystävänkortti Toiminta**

**Frami D, Tiedekatu 2**

**60320 Seinäjoki**

Koordinaattori Maili Sillanpää p. 040 832 9721  
Toimistotyöntekijä Saara Lundahl p. 040 722 2342