



Osaamispassi

Nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Lähiosoite: _____



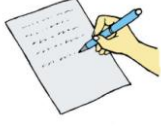
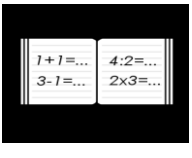
Puhelin: _____

Yhteys henkilön nimi (huoltaja / omainen) ja yhteystiedot:







Muun yhteys henkilön (esim. edunvalvoja) yhteystiedot:

Ilmaisen itseäni


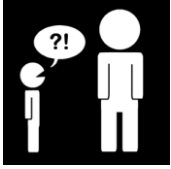




MINÄ OSAAN (Laita merkki laatikkoon, joka kuvaa taitojasi parhaiten.)

	Itsenäisesti	Ohjattuna	Avustettuna	Ohjaajan merkinnät
Kertoa nimeni 				
Lukea 				
Kirjoittaa 				
Laskea 				





	Itsenäisesti	Ohjattuna	Avustettuna	Ohjaajan merkinnät
Huolehtia puhtaudestani 				
Pukeutua tilanteen / sään mukaisesti 				
Toimia ruokailutilanteissa 				
Huolehtia lääkkeistäni 				
Huolehtia WC-toiminnoistani 				
Hahmottaa ajan kellosta 				



	Itsenäisesti	Ohjattuna	Avustettuna	Ohjaajan merkinnät
Siivota 				
Kysyä neuvoa ja apua eri tilanteissa 				
Liikkua ja asioida kotipaikkakunnalla 				
Liikkua ryhmän mukana maastossa 				
Hoitaa raha-asiani ja ymmärrän rahan arvon 				
Käyttää puhelinta 				



	Itsenäisesti	Ohjattuna	Avustettuna	Ohjaajan merkinnät
Huomioida toisia ihmisiä 				
Toimia ryhmätilanteissa 				

Fyysiset rajoitteet kyllä ei Mitä? _____

Apuvälineet kyllä ei Mitä? _____

Lääkitys kyllä ei Mitä? _____

Lisäkommentteja:

Hyväksyn, että tietojani saa luovuttaa yhteistyötahoille

Paikka ja aika

Opiskelijan allekirjoitus

Materiaali on tuotettu osana Vaikeavammaisten yhteiskunnallisen tasa-arvon ja osallisuuden kehittäminen - hanketta (VAVA II, 1.3.2008–30.6.2011). Hanketta rahoittavat Itä-Suomen ELY-keskukset ja Euroopan sosiaalirahasto ja sitä hallinnoi Itä-Suomen yliopiston koulutus- ja kehittämisspalvelu Aducate.

Lisätietoa: <http://tkk.joensuu.fi/vava2>

