



## YHDESSÄ TIIMI, YHTEINEN SUUNNITELMA

Tiimin kokoontumispäivämäärä ja paikka:

---

Huoltaja on hyväksynyt esitetyt suunnitelman \_\_\_\_\_  
(pvm)

### Asiakastiedot

Lapsi  
Nimi:  
Syntymäaika:  
Osoite:  
Puhelin:

Lapsen neuvolan terveydenhoitaja: (nimi, s-posti)  
Lapsen varhaiskasvatus yksikkö ja yhteystiedot: (nimi, puh. s-posti)

Huoltajat  
Nimi:  
Osoite:  
Puhelin:

Nimi:  
Osoite:  
Puhelin:

Muun lapsen hoidosta vastaavan henkilön tiedot (esim. oheishuoltaja)  
Nimi:  
Osoite:  
Puhelin:

Muut taloudessa asuvat henkilöt:

### Nykytilanne (täytä ennen Yhdessä tiimin käsittelyä)

Lapsen, nuoren ja/tai perheen elämäntilanteen lyhyt kuvaus yhdessä perheen kanssa (arjen sujuminen, tuen tarve, asumistilanne, varhaiskasvatuksen kuvaus arjesta, lähiverkosto, mihin toivotaan muutosta):

Työntekijän havainnot nykytilanteesta:  
Havainnot kirjataan työntekijän / työntekijöiden nimet:



### Palvelut (täydennetään Yhdessä tiimissä)

Aiemmat, alkamassa ja olemassa olevat palvelut ja arvio niiden toimivuudesta (esim. alkavat puhe- ja toimintaterapia, tutkimukset, aikuisen palvelut):

### Suunnitelma ja tavoitteet (sovitaan Yhdessä tiimissä)

Läsnäolijat, sovitut asiat ja tavoitteet, nimetyt vastuuhenkilöt sekä perheen vastuutyöntekijä:

Mahdollinen seurantatapaaminen

Pvm: \_\_\_\_\_

Moniammatilliselle käsittelylle on asiakkaan lupa. Varhaiskasvatus pyytää allekirjoituksen ja muut kirjaavat luvan asiakas- ja potilastietojärjestelmäänsä.

Annan luvan käsitellä edellä mainittuja asioita moniammatillisessa perhekeskustiimissä (tiimin muodostaa neuvolan terveydenhoitaja, perhetyön perheohjaaja, varhaiskasvatuksen työntekijä ja perheneuvolan työntekijä) Mikäli ryhmään osallistuu muita, niistä kerrotaan erikseen.

Paikka: \_\_\_\_\_ pvm \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Allekirjoitus ja nimenselvennys

\_\_\_\_\_  
Allekirjoitus ja nimenselvennys

Yhteenvedon päivämäärä ja laatija: \_\_\_\_\_