

MUKAANPYYNTÖLOMAKE TOPPARITYÖLLE

Päiväys: _____

Toppari täyttää Vastaanotettu: Aloitus pvm: Päätös pvm:
--

PERHE

Nuoren nimi: _____ Hetu: _____

Puh nro: _____

Koulu ja luokka: _____ Luokanvalvoja: _____

Vanhemman nimi: _____ Puh nro: _____

Vanhemman nimi: _____ Puh nro: _____

Sähköpostiosoite: _____

Osoite: _____

MUKAAN PYYTÄVÄ TAHO

Puh nro: _____

Työpari, joka jatkaa työskentelyä _____

Puh nro: _____

PERHETTÄ/NUORTA AUTTANEET TAHOT

Lastensuojelu ajalla: _____

Perheneuvola ajalla: _____

Varhaisen tuen perhetyö ajalla: _____

Ankkuritiimi ajalla: _____

Nuorten terveysneuvontapiste ajalla: _____

Psykiatria ajalla: _____

Koululla tuki, mikä _____ ajalla: _____

Muu, mikä _____ ajalla: _____

NUOREN OMA ARVIO ITSESTÄÄN JA TILANTEESTAAN (esim. arki, koulu, kaverit ja vapaa-aika)

VANHEMPIEN / LÄHEISTEN NÄKEMYS NUOREN TILANTEESTA (esim. arki, koulu, kaverit ja vapaa-aika) JA OMASTA TUEN TARPEESTAAN

NUOREN JA PERHEEN/LÄHEISTEN OLEMASSA OLEVAT VAHVUUDET ja KIINNOSTUKSEN KOHTEET

TYÖNTEKIJÖIDEN NÄKEMYKSET NUOREN JA PERHEEN TILANTEESTA JA TUEN TARPEESTA (esim. arki, koulu, kaverit ja vapaa-aika)

ODOTUKSET TOPPARITIIMIN TYÖSKENTELYLLE

Nuoren allekirjoitus

Vanhemman/vanhempien allekirjoitus

Työntekijän allekirjoitus

- ✘ Mukaanpyyntölomake lähetetään osoitteeseen: **Toppari, Turuntie 4, 13130 Hämeenlinna**
- ✘ Uudet mukaanpyyntölomakkeet käsitellään Topparissa viikoittain, jonka jälkeen työntekijä ottaa yhteyttä mukaanpyytävään tahoon ja kertoo jatkosuunnitelmasta
- ✘ Aloitustapaamiseen voidaan pyytää perheen, mukaanpyytävän tahon ja Topparitiimin työntekijän lisäksi muita tällähetkellä työskenteleviä yhteistyötahoja, mikäli se on tarpeellista
- ✘ Aloitustapaamisessa sovitaan työskentelyn tavoite, suunnitelma, työnjako ja seuranta tavoitteiden toteutumiseksi

TOPPARIN TYÖNTEKIJÄT

Psykiatrinen sairaanhoitaja, toimintayksikön esimies Tuula Syväterä, puh. 050-5766881

Psykiatrinen sairaanhoitaja Hanna Häyrynen, puh 050-5766772

Sosiaalihoaja Laura Eerola, puh. 050-4098265

Psykologi Aija Myllyniemi, puh. 050-5745661

Sosiaalihoaja Katja Petro, puh. 050-5090972

Sähköposti: etunimi.sukunimi@hameenlinna.fi