

1. ASIAKKAAN TAUSTATIEDOJEN KARTOITUS MUISTITESTIÄ VARTEN

Päiväys:	/	20
Muistitulkki:		

Ennen lomakkeen täyttämistä muistitulkki selvittää asiakkaalta, kuuleeko asiakas häntä.
Muistitulkki varmistaa myös, että asiakkaalla on tarvittavat silmälasit mukana.
Jos asiakkaalla on ongelmia kuulossa tai näössä, muistitulkki kirjaa havainnot lomakkeen loppuun.



ASIAKKAAN TIEDOT

Asiakkaannimi		
Henkilötunnus		Äidinkieli
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	
Katuosoite		
Postinumero	Kaupunki	
Alkuperäinen kotimaa		Milloin muuttanut Suomeen?
Millainen on asiakkaan suomenkielentaito?		
Asiakas ymmärtää suomea: ☐ Hyvin ☐ Vähän ☐ Ei ollenkaan		

Koulutus

Oletko käynyt koulua? ☐ Kyllä ☐ Ei
Kuinka monta vuotta? _____ Missä maassa: _____
Oppiaste: ☐ Peruskoulu ☐ Ammattikoulu ☐ Korkeakoulu
Lisätietoa koulutuksesta: _____

Luku- ja kirjoitustaito

Osaatko lukea? ☐ Kyllä ☐ Ei ☐ Vähän
Millä kielellä osaat lukea? _____
Osaatko kirjoittaa? ☐ Kyllä ☐ Ei ☐ Vähän
Millä kielellä osaat kirjoittaa? _____

Ammatti

Mitä työtä olet tehnyt kotimaassasi? _____

Ammatti Suomessa

Oletko tehnyt työtä Suomessa? ☐ Kyllä ☐ Ei
Mitä työtä olet tehnyt? _____

Asuminen

Millätavallaasuttälähetkellä?
☐ Yksin ☐ Puolison kanssa
☐ Perheen kanssa (useampi henkilö) ☐ palvelutalossa
☐ Jokinmuuvaihtoehto: _____

Pidätkö huolta jostain toisesta henkilöstä? ☐ Kyllä ☐ Ei

Autoilu

Onko sinulla ajokortti? ☐ Kyllä ☐ Ei
Ajatko autoa Suomessa? ☐ Kyllä ☐ Ei

ARJEN TOIMINTAKYKY

Käykö kotihoito luonasi? ☐ Kyllä ☐ Ei

Kuinka usein kotihoito käy? ☐ Joka päivä
☐ Kerran viikossa
☐ Jokin muu:

Teetkö kotitöitä itsenäisesti? ☐ Kyllä ☐ Ei

Siivoatko itse? ☐ Kyllä ☐ Ei

Laitatko ruokaa itse? ☐ Kyllä ☐ Ei

Käytätkö kodinkoneita (esimerkiksi pyykinpesukonetta tai kahvinkeitintä)? ☐ Kyllä ☐ Ei

Käytätkö puhelinta? ☐ Kyllä ☐ Ei

Käytätkö tietokonetta? ☐ Kyllä ☐ Ei

Tarvitsetko apua pukeutumisessa? ☐ Kyllä ☐ Ei

Tarvitsetko apua peseytymisessä (esimerkiksi apua suihkussa)? ☐ Kyllä ☐ Ei

Tarvitsetko apua WC:ssä käyntiin? ☐ Kyllä ☐ Ei

Käykö joku henkilö auttamassa sinua? ☐ Kyllä ☐ Ei

Missä asioissa hän sinua auttaa?

- ☐ Kauppa-asioissa
☐ Pankkiasioissa
☐ Pesemisessä ja päivittäisessä puhtaudessa
☐ Jossakin muussa asiassa (esimerkiksi siivouksessa, pyykin pesussa)

ELÄMÄNTAVAT

Nukutko mielestäsi riittävästi? ☐ Kyllä ☐ Ei ☐ Joskus

Heräiletkö öisin? ☐ Kyllä ☐ Ei ☐ Joskus

Nukutko päivällä? ☐ Kyllä ☐ Ei ☐ Joskus

Käytätkö unilääkkeitä? ☐ Kyllä ☐ Ei ☐ Joskus

Miten nukuit viime yönä? ☐ Hyvin ☐ Huonosti

Käytätkö alkoholia? ☐ Kyllä ☐ Ei ☐ Joskus

Kuinka usein käytät alkoholia?
☐ Päivittäin ☐ Kerran viikossa ☐ Harvemmin

Tupakoitko? ☐ Kyllä ☐ Ei ☐ Joskus

Käytätkö huumaavia aineita? ☐ Kyllä ☐ Ei ☐ Joskus

Harrastatko liikuntaa? ☐ Kyllä ☐ Ei ☐ Joskus

Käytkö kävelyillä? ☐ Kyllä ☐ Ei ☐ Joskus

Käytkö kuntosalilla? ☐ Kyllä ☐ Ei ☐ Joskus

Käytkö ryhmäjumbassa? ☐ Kyllä ☐ Ei ☐ Joskus

Käytkö kerhossa tai ryhmätoiminnassa? ☐ Kyllä ☐ Ei

Onko sinulla muita harrastuksia ☐ Kyllä ☐ Ei

(esimerkiksi käsityöt, laulaminen, teatteri lukeminen)?

Mitä harrastuksia:

MIELIALA

Koetko, että olet yksinäinen?	☐ Kyllä	☐ Ei	☐ Joskus
Koetko, että olet surullinen?	☐ Kyllä	☐ Ei	☐ Joskus
Koetko, että olet masentunut?	☐ Kyllä	☐ Ei	☐ Joskus
Käytätkö mielialalääkkeitä (esimerkiksi masennukseen)?	☐ Kyllä	☐ Ei	☐ Joskus

SAIRAUDET JA LÄÄKKEET

Onko lääkäri määrännyt sinulle lääkkeitä Suomessa?	☐ Kyllä	☐ Ei
Ostatko lääkkeitä muualta kuin Suomesta?	☐ Kyllä	☐ Ei
Huolehditko itse omista lääkkeistäsi?	☐ Kyllä	☐ Ei
Käytätkö yrttivalmisteita tai muita rohtoja (esimerkiksi luontaistuotteita)?	☐ Kyllä	☐ Ei

ONNETTOMUUDET JA TAPATURMAT

Mistä maasta muutit Suomeen?

Miksi muutit Suomeen?

Oletko joutunut onnettomuuteen, jossa olet satuttanut pääsi
(esimerkiksi auto-onnettomuus, putoaminen, kova isku päähän)?

Kyllä ☐ Ei ☐

Lisätietoa:

Oletko kokenut elämäsi aikana asioita tai tapahtumia, jotka ovat olleet henkisesti
vaikeita tai raskaita (esimerkiksi avioero, läheisen kuolema, sota, väkivalta)?

Kyllä ☐ Ei ☐

Lisätietoa:

OMA ARVIO MUISTIN TOIMINNASTA

Oletko huolissasi muististasi?	☐ Kyllä	☐ Ei	☐ Joskus
Hukkaatko tavaroitasi (esimerkiksi avaimet, puhelin, silmälasit)?	☐ Kyllä	☐ Ei	☐ Joskus
Unohdatko sovitut tapaamiset?	☐ Kyllä	☐ Ei	☐ Joskus
Oletko eksynyt tutussa ympäris- tössä (esimerkiksi kauppamatkalla)?	☐ Kyllä	☐ Ei	☐ Joskus