

Ystävääsiakas



Tällä lomakkeella kerätyt tiedot siirretään Punaisen Ristin ystävälityksen asiakasrekisteriin. Rekisteriseloste löytyy osoitteesta: <https://www.punainenristi.fi/tietosuoja>. Tietoja käytetään ensisijaisesti tämän toimintamuodon yhteydenpitoon sekä tiedottamiseen.

Asiakkaan tai tämän edunvalvojan
suostumus tiedon tallentamiseen

YSTÄVÄTYYPPI

- ☐ Kahdenkeskinen ystävä
☐ Verkkoystävä

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Henkilötiedot

SUKUPUOLI ☐ Nainen ☐ Mies ☐ Muu

Etunimi:		Sukunimi:	
Katuosoite:	Postinumero:	Kaupunki:	
Puhelin:	Sähköposti:		
Puhelin:			
Syntymäaika: ____/____ ____	Äidinkieli:		

KIELITAITO

- | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| ☐ Suomi | ☐ Somali |
| ☐ Ruotsi | ☐ Farsi |
| ☐ Englanti | ☐ Arabia |
| ☐ Venäjä | ☐ Ukraina |

MUUT KIELET: _____

ASIAKASTYYPPI:

- | | |
|---|--|
| ☐ Lapsiperhe | ☐ Mielenterveyskuntoutuja |
| ☐ Omaishoitaja | ☐ Kehitysvammainen |
| ☐ Muistisairas | ☐ Maahanmuuttaja |
| ☐ Asiakas, jolla vamma tai rajoite | ☐ Laitoksessa |

MUITA TARKENTAVIA TIETOJA (esim. rajoitteen tyyppi)

ASIAKKAAN MIELENKIINNON KOHTEET

- | | | |
|--------------------------------------|--|---|
| ☐ Kulttuuri | ☐ Liikunta | ☐ Penkkiurheilu |
| ☐ Luonto | ☐ Kädentaidot | ☐ Eläimet |
| ☐ Ruuanlaitto | ☐ Matkailu | ☐ Tietokonepelit |
| ☐ Musiikki | ☐ Kauneudenhoito | ☐ Shoppailu |
| ☐ Lukeminen | ☐ Moottoriajoneuvot | ☐ Ulkoilu |

ASIAKKAAN MUUT MIELENKIINNON KOHTEET SEKÄ KOULUTUS- JA TYÖTAUSTA

Toiveet ystävää kohtaan

- ☐ Asiakkaalle voidaan antaa useampia ystäviä

SUKUPUOLITOIVE

- ☐ Mies

TOIVEIKÄ

- ☐ alle 18 v.

☐ Nainen

☐ Muu

☐ 18–29 v.

☐ 30–45 v.

☐ 46–65 v.

☐ 66–79 v.

☐ 80 +

TOIVOTTU TAPAAMISAJANKOHTA / YHTEYDENPITOAJANKOHTA

☐ Arkena aamulla

☐ Arkena päivällä

☐ Arkena illalla

☐ Viikonloppuisin aamulla

☐ Viikonloppuisin päivällä

☐ Viikonloppuisin illalla

TAPAAMISEN TIHEYS

☐ Kerran viikossa

☐ Kerran kahdessa viikossa

☐ Kerran kuukaudessa

☐ Harvemmin kuin kerran kuukaudessa

AIKAAN LIITTYVÄT TARKENNUKSET JA MUUT MUISTIINPANOT:

Mahdollisen yhteyshenkilön yhteystiedot

Etunimi:	Sukunimi:	
Katuosoite:	Postinumero:	Kaupunki:
Puhelin:	Sähköposti:	
Syntymäaika: ____/____. _____	Suhde asiakkaaseen	

MAHDOLLINEN MUU YHTEYSHENKILÖ JA YHTEYSTIEDOT:

LYHYT KUVAUS (NÄKYVÄ YSTÄVÄVÄLITYKSESSÄ)

☐ Haastattelu tehty

Haastattelijan nimi: _____

Haastattelun pv ____/____ 20____

Tauolla

Lisätietoja tauosta: _____

Tauolla olon päättymisen: _____

☐ Suositellaan ryhmätoimintaan

☐ Ei sovellu Punaisen Ristin periaatteiden mukaiseen toimintaan

Muistiinpanot:
