

 Autismisäätiö	Omavalvontaraportti
Yksikkö:	Puotilan asumisyksikkö
Seurantajakso:	9–12/2025
Vakavat poikkeamat ja niihin tehdyt toimenpiteet	Yksikössä ei ole ollut vakavia poikkeamia seurantajakson aikana.
Asiakkailta, läheisiltä ja yhteistyökumppaneilta saatu palaute yksikön toimintaan liittyen	Seurantajakson aikana asiakkailta saatu sanallisesti pääsääntöisesti positiivista palautetta: - Ryhmäkodin asiakkaiden palautteeseen pohjautuen yksikön henkilöstön päivittäinen työnjako on lisätty näkyväksi asukkaille eteisen ilmoitustaululle. - Yhdeltä tuetun asumisen asiakkaalta saatu runsaasti negatiivista palautetta palveluiden toteuttamisesta. Palautteeseen pyritty reagoimaan heti. - Asiakkaiden omaisten kanssa yhteistyö ollut sujuvaa; on saatu sekä positiivista että rakentavaa palautetta. Asiakkailta ja heidän omaisiltaan kerätty palautetta asiakastyytyväisyyskyselyllä 11/2025. Tulokset on käsitelty henkilöstön viikkopalaverissa 1/2026. Asiakkaiden ja heidän läheisten palautteet olleet pääosin positiivisia ja niistä on välittynyt tyytyväisyys saatuun asumisen palveluun. Palautteiden perusteella kehittämistoimenpiteinä pohdittu keinoja selkeyttää viestintää ja kohdata asiakkaita vielä nykyistäkin paremmin. Yhteistyötahoilta saatu positiivista palautetta tilojen viihtyvyydestä yksikön vierailukäynnillä 10/2025. Kaikki saadut palautteet on käyty läpi henkilöstön yksikköpalavereissa ja tarvittaessa tehty suunnitelma kehittämistoimenpiteistä.
Muistutukset, kantelut, selvityspyynnot	Yksikön toiminnasta on tehty yhden asiakkaan toimesta 5 muistutusta ja yksi kantelu. Muistutuksiin on vastattu määräaikoihin mennessä. Aluehallintovirastoon tehty kantelu ei ole edennyt tutkintaan. Muistutuksista ei ole tullut toimenpidepyyntöjä tilaajalta tai valvovalta viranomaiselta.
Valvontakäynnit	Yksikössä ei ollut valvontakäyntejä seurantajaksolla.
Auditoinnit	Autismisäätiön sisäinen auditointi marraskuussa 2025. Omavalvonnan auditointi toteutettiin lokakuussa henkilöstön kyselyn sekä johtajan ja varaesihenkilön kanssa käydyn keskustelun keinoin. Keskustelun perusteella luotiin muutos-/kehittämissuunnitelma. Tulokset sekä muutos-/kehittämissuunnitelma käytiin henkilöstön kanssa yhdessä läpi yksikön viikkopalaverissa ja kirjattiin auki sovitut vastuut sekä aikataulut.
Riskienarvioinnit	Yksikön riskienarviointia tehty viikoittain henkilöstön palaverissa.

Laadun itsearviointi	Yksikön asiakastavoitteiden nykytilanne arvioitu ja päivitetty. Laadun itsearviointiin liittyvä Narikka -tapaaminen johtajille ja varaesihenkilöille toteutui 11/2025 Helsingissä. Vuoden 2025 Narikka-prosessin tavoitteena on ollut yksikön Teams-tiimin selkeyttäminen. Seurantajakson aikana Narikka-prosessia on edistetty järjestämällä Teams-tiimin sisältöä uudelleen sekä selkeyttämällä kanavien käyttöä muun muassa pikalinkeillä. Teamsin ajan tasalla pitämiseen ja tietojen päivittämiseen on määritetty vastuualueet.
Muuta	-Koko henkilöstö on osallistunut yksikön työnohjaukseen 10/2025 -Koko henkilöstö on osallistunut AVEKKI-koulutuksen kertauskurssiin osana yksikön kehittämispäivää. -Neljä työntekijää on päivittänyt ensiapuosaamistaan käymällä EA1- kurssin. -Lisäksi vähintään yksi yksikön työntekijä on suorittanut seuraavat koulutukset: Tunnetaidot ja niiden opettaminen ja PDA-äärimmäinen vaatimusten välttely