**Kyselylomake nuoren vanhemmille vastaanottoa/tutkimusjaksoa varten**

Tämän kyselylomakkeen tarkoitus on kerätä tietoa nuorenne kehityksestä ja arjen asioiden suju- misesta. Saadut tiedot auttavat suunnittelemaan nuoren tukitoimia yhteistyössä kanssanne tule- valla vastaanottokäynnillä/tutkimusjaksolla. Jos ette osaa vastata johonkin kysymykseen, mieti- tään sitä käynnillä yhdessä. Täyttäkää lomake mahdollisuuksien mukaan yhdessä nuorenne kanssa. Halutessanne voitte pohtia lomakkeen kysymyksiä myös nuorenne hyvin tuntevan henkilön kanssa. Muistakaa ottaa lomake mukaan vastaanotolle/tutkimusjaksolle.

# **Esitiedot**

Nuoren nimi:

Nuoren syntymäaika:

Huoltajat:

Yhteishuoltajuus\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Yksinhuoltajuus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sijaisvanhemmat:

Nuoren asioista vastaava sosiaalityöntekijä:

Perheenjäsenet:

Muut nuorelle tärkeät henkilöt:

**Asumismuoto**

Vanhempien luona\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Omassa asunnossa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Muu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mikä\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Koulu/oppilaitos:

Luokanohjaaja:

Kuraattori:

Kuntoutussuunnitelma voimassa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_saakka

Vammaistuki (perus/korotettu/erityis) voimassa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_saakka

Omaishoidontuki voimassa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_saakka

Sopeutumisvalmennuskurssit, joilla olette olleet:

Toteutunut tai meneillään oleva kuntoutus:

Terapeutti, päättymisaika, missä terapia toteutuu, kuntouttaja (Kela/Tk):

Fysioterapia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kertaa viikossa, hoitava terapeutti:

Puheterapia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kertaa viikossa, hoitava terapeutti:

Toimintaterapia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kertaa viikossa, hoitava terapeutti:

Musiikkiterapia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kertaa viikossa, hoitava terapeutti:

Psykoterapia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kertaa viikossa, hoitava terapeutti:

Muu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mikä:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kertaa viikossa,

hoitava terapeutti:

Miten terapian hyöty näkyy arjessa:

Muut nuoren saamat tukipalvelut (tukihenkilö, perhetyö, perheneuvola, tms.):

Miten nuorellanne sujui päivähoidossa/alakoulussa, tarvitsiko erityistä tukea silloin:

Oletteko olleet aiemmin huolissanne nuorenne käyttäytymisestä/kehityksestä. Jos olette, mistä alkaen ja miksi:

Säännölliset lääkitykset:

# **Päihteiden käyttö**

# Tupakka/nuuska/nikotiinipussi/sähkötupakka:

# Nuori on kokeillut\_\_\_\_\_käyttää satunnaisesti\_\_\_\_\_ei ole kokeillut/ei käytä\_\_\_\_\_

Alkoholi:

# Nuori on kokeillut\_\_\_\_\_käyttää satunnaisesti\_\_\_\_\_ei ole kokeillut/ei käytä\_\_\_\_\_

Huumausaineet:

Nuori on kokeillut\_\_\_\_\_käyttää satunnaisesti\_\_\_\_\_ei ole kokeillut/ei käytä\_\_\_\_\_

**Toimintakyky**

Millaisia ovat nuoren vahvuudet ja ilonaiheet:

Nukkuminen klo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- klo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nukkuuko rauhallisesti: kyllä\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ei\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Heräileekö: kyllä\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ei\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kauanko nukahtamiseen menee aikaa:

Häiritseekö jokin nukahtamista, esim. puhelin, pelaaminen, tms.:

**Liikkuminen/motoriikka**

Kuvailkaa nuorenne liikkumista, mm. juokseminen, portaissa kävely:

Osaako nuorenne pyöräillä, luistella, hiihtää:

Onko nuorella harrastuksia. Jos on, mitä:

**Kommunikointi, puhe ja vuorovaikutus**

Tuleeko nuori ymmärretyksi kotona/kaveripiirissä/vieraiden ihmisten toimesta:

Noudattaako nuori ohjeita ja sääntöjä:

Miten nuori tulee toimeen toisten nuorten/aikuisten kanssa kotona ja kodin ulkopuolella:

Miten nuorenne ilmaisee tunteita, esim. suuttumus, ilo:

Kuvailkaa nuorenne sosiaalisia taitoja, esim. toisten huomioon ottaminen, kavereiden kanssa toimiminen:

**Toiminnanohjaus**

Miten tekemisestä tai tilanteesta toiseen siirtyminen sujuu:

Huolehtiiko nuori itsenäisesti koulutehtävistä vai tarvitseeko aikuisen ohjausta:

Huolehtiiko nuori omatoimisesti arjen toiminnot, esim. aikataulutus, hygienia, syöminen:

Kauanko nuori viettää aikaa päivittäin puhelimen, tietokoneen tai vastaavan äärellä (tuntia):

**Itsetunto ja tunne-elämä**

Miten nuorenne sietää pettymyksiä, erimielisyyksiä ja kieltoja:

Mitkä asiat rauhoittavat nuorta:

Oletteko huolissanne nuorenne tunne-elämästä/mielialasta, miksi:

# **Perheen arki ja voimavarat**

Mitä nuori tekee vapaa-ajalla:

Pystyykö nuorenne osallistumaan iänmukaisesti asioihin ja toimintoihin. Jos ei, miksi:

Mitä teette perheessä yhdessä:

Millaisiksi koette omat voimavaranne kasvattajina tällä hetkellä:

Toivotteko johonkin asiaan perheenne tilanteessa muutosta:

Onko joku perheenjäsenistänne kokenut perheessänne fyysistä tai henkistä väkivaltaa tai sen uhkaa:

Päihteiden käyttö perheessä:

Tupakka: ei\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kyllä\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alkoholi: ei\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kyllä\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Huumausaineet: ei\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kyllä\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kuntoutustavoitteet**

Mitkä olivat edellisen kuntoutusjakson tavoitteet ja ovatko ne toteutuneet (muutos aiempaan):

Miettikää yhdessä nuorenne kanssa mihin asiaan toivotte jatkossa muutosta ja mitkä olisivat kolme tärkeintä tavoitetta seuraavalle vuodelle:

1.

2.

3.

Odotuksenne/toiveenne tulevalle vastaanottokäynnille:

Lomake täytetty:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lomakkeen täyttäjä(t):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allekirjoitus ja nimenselvennys

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allekirjoitus ja nimenselvennys

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |