Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soite

Lasten ja nuorten poliklinikka

Kyselylomake vanhemmille vastaanottoa/tutkimusjaksoa varten

Tämän kyselylomakkeen tarkoitus on kerätä tietoa lapsenne kehityksestä ja arjen asioiden sujumisesta. Saadut tiedot auttavat suunnittelemaan lapsenne tukitoimia yhteistyössä teidän vanhempien kanssa tulevalla vastaanottokäynnillä/tutkimusjaksolla. Jos ette osaa vastata johonkin kysymykseen, mietitään sitä yhdessä. Halutessanne voitte pohtia lomakkeen kysymyksiä myös lapsenne hyvin tuntevan henkilön kanssa. Muistakaa ottaa lomake mukaan vastaanotolle/tutkimusjaksolle.

Esitiedot

Lapsen nimi:

Henkilötunnus:

Puhelinnumero:

Kenen luona lapsi asuu:

Kenelle saa luovuttaa tietoja:

Perheenjäsenet:

Lapselle tärkeät henkilöt:

Neuvola/terveydenhoitaja:

Koulu/päiväkoti:

Onko lapsenne päivähoito: kokoaikaista ☐ osa-aikaista ☐ montako päivää kk:ssa:

Vammaistuki: perus ☐ korotettu ☐ erityis ☐ voimassa saakka, ppkkvvvv:

Omaishoidontuki: voimassa saakka, ppkkvvvv:

Kuntoutussuunnitelma: voimassa saakka, ppkkvvvv:

Sopeutumisvalmennuskurssit, joilla olette olleet:

Mitä terapioita/ohjauksia on meneillään

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

☐ Fysioterapia: kertaa viikossa, nimi:

☐ Puheterapia: kertaa viikossa, nimi:

☐ Toimintaterapia: kertaa viikossa, nimi:

☐ Musiikkiterapia: kertaa viikossa, nimi:

☐ Muu, esim. psykologi: kertaa viikossa, nimi:

☐Muut kontaktit, esim. sosiaalityö, vammaispalvelut, kotoutumispalvelut:

Miten terapian hyöty näkyy arjessa:

Lääkitys:

Epileptiset kohtaukset, koska, millaisia:

Näkö ja kuulo:

Kuntoutustavoitteet

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

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

1.

2.

3.

Odotuksenne ja toiveenne tulevalle vastaanottokäynnille/kuntoutusjaksolle. Mistä asioista toivotte tietoa jakson aikana:

Miten voisit vanhempana tukea lapsesi kuntoutusta:

Päivittäiset toimet

Millaisia ovat lapsen vahvuudet, tyytyväisyyden ja ilon aiheet:

Miten onnistuvat:

Ruokailu:

täysin autettava ☐ avustettava/tuettava ☐ sanallisesti ohjattuna ☐ omatoiminen/itsenäinen ☐

apuväline:

WC-toimet:

täysin autettava ☐ avustettava/tuettava ☐ sanallisesti ohjattuna ☐ omatoiminen/itsenäinen ☐

apuväline:

Pukeutuminen:

täysin autettava ☐ avustettava/tuettava ☐ sanallisesti ohjattuna ☐ omatoiminen/itsenäinen ☐

apuväline:

Peseytyminen:

täysin autettava ☐ avustettava/tuettava ☐ sanallisesti ohjattuna ☐ omatoiminen/itsenäinen ☐

apuväline:

Vapaa-ajan toimet:

täysin autettava ☐ avustettava/tuettava ☐ sanallisesti ohjattuna ☐ omatoiminen/itsenäinen ☐

apuväline:

Muu, mikä:

täysin autettava ☐ avustettava/tuettava ☐ sanallisesti ohjattuna ☐ omatoiminen/itsenäinen ☐

apuväline:

Yöunet klo – klo:

Päiväunet klo – klo:

Nukkuuko rauhallisesti: ☐ kyllä ☐ ei

Heräileekö: ☐ kyllä ☐ ei

Liikkuminen

☐ täysin autettava ☐ avustettava/tuettava ☐ sanallisesti ohjattuna ☐ omatoiminen/itsenäinen

☐ apuväline:

Kuvailkaa lapsenne liikkumista, mm. kävely, juokseminen, portaissa kävely, vaarantaju:

Osaako lapsenne keinua, kiipeillä, pyöräillä, luistella, hiihtää:

Säännölliset liikuntatottumukset, kertaa viikossa:

Kommunikaatio

Puheen ymmärtäminen:

☐ täysin autettava ☐ avustettava/tuettava ☐ sanallisesti ohjattuna ☐ omatoiminen/itsenäinen

☐ apuväline:

Ymmärtääkö lapsi puhetta samalla tavalla kuin ikätoverinsa:

Ymmärtävätkö vieraat lapsenne puhetta, jos ei, miksi:

Osaako lapsenne noudattaa ohjeita ja sääntöjä:

Miten lapsenne tulee toimeen toisten lasten ja aikuisten kanssa kotona ja kodin ulkopuolella:

Miten lapsenne ilmaisee iloa, pelkoa,suuttumusta:

Leikki, oppiminen ja työskentelytaidot

Onko lapsenne kiinnostunut askartelusta: kyllä ☐ ei ☐

Onko lapsenne kiinnostunut piirtämisestä: kyllä ☐ ei ☐

Onko lapsenne kiinnostunut lautapeleistä: kyllä ☐ ei ☐

Kuvailkaa lapsenne leikkiä, mitä leikkii, miten ja kenen kanssa, mikä on leikissä tärkeää, mieluisat leikit:

Kuvailkaa keskittymistä leikkeihin ja omaan tekemiseen:

Kuvailkaa keskittymistä aikuisen ohjaamaan toimintaan kotona, kerhossa, harrastuksissa:

Miten tekemisestä tai tilanteesta toiseen siirtyminen sujuu:

Mikäli lapsenne on jo koulussa, kuinka läksyjen tekeminen sujuu:

Millaisista puuhista lapsenne ei pidä:

Kauanko lapsenne viettää aikaa päivittäin tv:n, tietokoneen tai vastaavan äärellä, tuntia:

Itsetunto ja tunne-elämä

Miten lapsenne sietää pettymyksiä, erimielisyyksiä ja kieltoja:

Mikä rauhoittaa lastanne:

Oletteko huolissanne lapsenne tunne-elämästä, mielialasta. Miksi:

Perheen arki ja voimavarat

Mitä lapsenne tekee vapaa-ajalla:

Mitä teette perheenä yhdessä:

Pystyykö lapsenne osallistumaan iänmukaisiin asioihin ja toimintoihin. Jos ei, niin miksi:

Millaisiksi koette omat voimavaranne tällä hetkellä:

Lomake täytetty, pvm:

Lomakkeen täyttäjä(t):

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Allekirjoitus ja nimenselvennys