



Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soite

Lasten ja nuorten poliklinikka

## **Kyselylomake nuoren vanhemmille vastaanottoa/tutkimusjaksoa varten**

Tämän kyselylomakkeen tarkoitus on kerätä tietoa nuorene kehityksestä ja arjen asioiden sujumisesta. Saadut tiedot auttavat suunnittelemaan nuoren tukitoimia yhteistyössä kanssanne tulevalla vastaanottokäynnillä/tutkimusjaksolla. Jos ette osaa vastata johonkin kysymykseen, mietitään sitä käynnillä yhdessä. Täyttäkää lomake mahdollisuuksien mukaan yhdessä nuorene kanssa. Halutessanne voitte pohtia lomakkeen kysymyksiä myös nuorene 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, ppkkvvvv:

Vammaistuki (perus/korotettu/erityis) voimassa saakka, ppkkvvvv:

Omaishoidontuki voimassa saakka, ppkkvvvv:

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:

Psykoteraapia:            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 nuorene käyttäytymisestä/kehityksestä. Jos olette, mistä alkaen ja miksi:

Säännölliset lääkitykset:

Päihteiden käyttö:

Tupakka/nuuska:

nuori on kokeillut  käyttää satunnaisesti  käyttää säännöllisesti  ei ole kokeillut/ei käytä

Alkoholi:

nuori on kokeillut  käyttää satunnaisesti  käyttää säännöllisesti  ei ole kokeillut/ei käytä

Huumausaineet:

nuori on kokeillut  käyttää satunnaisesti  käyttää säännöllisesti  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 nuorene liikkumista, mm. juokseminen, portaissa kävely:

Osaako nuorene 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 nuorene ilmaisee tunteita, esim. suuttumus, ilo:

Kuvaillkaa nuorene 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 nuorene sietää pettymyksiä, erimielisyyksiä ja kieltoja:

Mitkä asiat rauhoittavat nuorta:

Oletteko huolissanne nuorene tunne-elämästä/mielialasta, miksi:

## Perheen arki ja voimavarat

Mitä nuori tekee vapaa-ajalla:

Pystyykö nuorene 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 perheenjäsenistanne kokenut perheessänne fyysistä tai henkistä väkivaltaa tai sen uhkaa:

Päihteiden käyttö perheessä:

Tupakka: ei  kyllä

Alkoholi: ei  kyllä

Huumeaineet: ei  kyllä

## Kuntoutustavoitteet

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

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

1.

2.

3.

Odotuksenne/toiveenne tulevalle vastaanottokäynnille:

Lomake täytetty, pvm:

Lomakkeen täyttäjä(t):

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Allekirjoitus ja nimenselvennys