Kyselylomake vanhemmille lastenneurologian tutkimusjaksoa varten

Täyttäkää lomake ja ottakaa se mukaan lapsenne kuntoutustarpeen arviointi- ja suunnitelma jaksolle. Jos lapsenne on liitetty OYS Lastenneurologian digihoitopolulle, lomakkeen voi täyttää ja palauttaa sähköisesti Omapolun kautta.

Lapsen nimi ja henkilötunnus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lomakkeen täyttäjät ja päivämäärä: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ketä lapsen perheeseen kuuluu (sisarukset ja heidän ikänsä) ja muut lapselle tärkeät ihmiset:

Mitä haluat kertoa lapsesta ja hänen luonteestaan?

\* Missä lapsi on hyvä ja taitava? Mitä hän on viimeksi oppinut?

\* Mitkä asiat aiheuttavat huolta ja vaikeutta? Missä lapsi tarvitsee apua ja ohjausta?

Kuvaile lapsen vapaa-aikaa (leikki, harrastukset, ruutuaika)

Kuinka lapsi toimii vanhempien, sisarusten ja toisten lasten kanssa (sosiaaliset taidot)?

Kuinka lapsi osoittaa ja hallitsee tunteitaan ja pettymystään?

Kuinka lapsi suoriutuu arjen toiminnoista, omatoimisuustaidot (ruokailu, pukeminen, riisuminen, peseytyminen)

Kuinka lapsi keskittyy arjen toimintoihin (esimerkiksi leikki, ruokailu, tehtävätilanteet)

Kuinka lapsi tuottaa ja ymmärtää puhetta?

Millaiset ovat lapsen liikkumisen ja käden taidot?

\* Mitä toivot lapsen oppivan seuraavaksi? Mitä lapsi itse haluaisi oppia?

Mitä toivotte tältä tutkimusjaksolta?

**Kiitos vastauksestanne ja tervetuloa kuntoutustarpeen arviointi- ja suunnitelma jaksolle!**