

Skitsofrenian objektiivinen toimintakyvyn mittari

SOFI

potilaan haastattelu

Ohjeet:

1. Ole hyvä ja ilmoita kaikki tietolähteet, joita käytettiin tämän kyselyn täyttämiseen. Jos tämä on jatkohaastattelu, ole hyvä ja käy läpi kaikki aiemmat haastattelut.

- Potilas
- Potilaan sairaskertomus
- Aiempi SOFI-haastattelu – merkitse päivämäärä _

SOFI:ssa on neljä luokkaa: asumistilanne, päivittäisen elämisen välineelliset aktiviteetit, tuottavat toiminnot ja sosiaalinen/virkistystoiminta. Kukin luokka alkaa avoimilla kysymyksillä, joita seuraavat suljetut arviointiasteikot. Jokaisen neljän luokan lopussa on yleinen arviointiasteikko.

Arvioijana sinua pyydetään täyttämään kaikki kohdat jokaisessa osiossa, keräämäsi tiedon perusteella; tässä osiossa tieto kerätään potilaalta. Älä pyydä potilasta tekemään arviointeja. Teet arviot itse keräämäsi tiedon pohjalta.

Pidä SOFI edessäsi haastattelujen aikana. Tee tarvittaessa selventäviä muistiinpanoja SOFI-kaavakkeeseen. Kun teet haastattelua, lomakkeessa olevat paksunnetut kysymykset tulee aina tehdä. Lisäksi lomakkeessa on kysymyksiä, joita voi tehdä arvion tarkentamiseksi. Jos kykenet tekemään arvion varmasti, näitä kysymyksiä ei ole pakko tehdä.

Kirjoita vastaukset avoimiin kohtiin annetuille sivuille. Arviointiasteikoissa ympyröi valitsemaasi arviota vastaava numero. Yleisissä asteikoissa kirjoita valitsemasi numero annettuun kohtaan asteikon alle.

Kiitos avustasi tämän tiedon keräämisessä.

LUOKKA 1: ASUMISTILANNE

Potilaan asumistilanne voi olla yksi osoitus tämän toimimisen tasosta. Tässä osiossa sinua pyydetään kuvaamaan ja arvioimaan valvonnan tasoa ja määrää ja sitä, kuinka paljon potilas voi vaikuttaa omaan päivittäisaikatauluunsa.

1. Missä potilas tällä hetkellä asuu? Käytä alla olevaa listaa ohjeena.

Kysymys: Missä asut?

Mikä on osoitteesi?

- a. Kodittomien suojassa
- b. Vankilassa
- c. Hoitokoti
- d. Psykiatrisessa sairaalassa
- e. Ryhmäkoti tai kuntoutuskoti, jossa henkilökunta on paikalla koko ajan
- f. Talossa/asunnossa, joka kuuluu asumishoito-ohjelmaan (henkilökunta käytettävissä päivällä, muttei yöllä)
- g. Talossa/asunnossa, jonka hän omistaa/vuokraa ja jossa käy mielenterveysammattilainen (hoitaja tai case manager)
- h. Talossa/asunnossa, jonka omistaa/vuokraa perheenjäsen tai ystävä
- i. Talossa/asunnossa, jonka hän omistaa/vuokraa ilman mielenterveysammattilaisen kotikäyntejä
- j. Muu (esim. yhden huoneen asumishotelli)

Ole hyvä ja kysy avoimet kysymykset kohdissa 2 ja 3, ja arvioi potilas kullakin arviointiasteikolla kohdissa 4 ja 5, potilaalta saamasi tiedon pohjalta. Älä pyydä potilasta tekemään arviointeja. Teet arviot itse, keräämäsi tiedon pohjalta.

2. Tarkastele potilaaseen kohdistuvan valvonnan ja seurannan määrää.

Valvotaanko potilaan kulkua kotiinsa tai huoneeseensa?

- Voiko potilas tulla ja mennä kuten tahtoo?
- Minkälaista valvontaa tai seurantaa potilaaseen kohdistuu? Kuka potilasta valvoo?

Kysymykset: Onko sinulla tietty ajankohta, jolloin sinun täytyy olla takaisin kotonasi/nykyisessä asuinpaikassasi?

Voitko lähteä sieltä kysymättä keneltäkään?

Jos lähdet asuinpaikastasi, pitääkö sinun ilmoittaa siitä jollekin?

Voitko olla öitä pois asunnoltasi keneltäkään kysymättä?

Jos joudut kysymään näitä asioita joltakin, keneltä kysyt?

Voitko päättää itse, miten kulutat päivittäin aikaa vai noudatatko jonkun antamia ohjeita tai erillistä aikataulua?

Onko sinulla avain omaan huoneeseesi ja voitko lukita sen?

3. Tarkastele nyt sitä, kuinka paljon potilas voi vaikuttaa omaan aikatauluunsa asuinympäristössään. Ennen kuin täytät alla olevat arviointiasteikot, mieti seuraavia kysymyksiä:

- Kuinka paljon potilas sai päättää päivittäisestä aikataulustaan viimeisen kuukauden aikana?
- Päättikö potilas, milloin heräsi, milloin söi?
- Päättikö potilas, milloin osallistui kotona tapahtuviin aktiviteetteihin (esim. kodinhoitoon tai ryhmäkodin aktiviteetteihin) vai oliko käytössä aikataulu, jota potilasta vaadittiin seuraamaan?

Kysymykset: Voitko itse päättää, mihin aikaan heräät aamulla ja mihin aikaan menet nukkumaan?

Herätetäänkö sinut aamulla, jos et ole tiettyyn aikaan noussut ylös vuoteesta?

Päätätkö itse, mitä syöt ja mihin aikaan syöt?

Voitko itse päättää, milloin syöt aamiaisen, lounaan ja päivällisen vai päättääkö joku muu ruoka-ajoista?

Onko sinulla aikataulu, jonka mukaan teet erilaisia kotiaskareita (siivousta, ruuanlaittoa, pyykinpesua, kattausta, astioiden pesua jne.)?

Päätätkö itse siitä, milloin siivoat huoneesi vai teetkö sen jonkun muun laatiman aikataulun mukaisesti? Jos joku muu päättää asiasta, kuka se on?

4. Merkitse viimeisen kuukauden perusteella potilaaseen tämän asumisolosuhteissa kohdistunut valvonta.

Jatkuva valvonta	Tiivis valvonta	Huomattava valvonta	Kohtalainen valvonta	Vain rajattu valvonta	Valvontaa ei tarvita
1	2	3	4	5	6

5. Merkitse viimeisen kuukauden perusteella potilaan vaikutusvalta omaan aikatauluunsa.

Ei vaikutusvaltaa päivittäiseen aikatauluun	Hyvin vähän vaikutusvaltaa päivittäiseen aikatauluun	Jonkin verran vaikutusvaltaa päivittäiseen aikatauluun	Täysi päätösvalta päivittäiseen aikatauluun
1	2	3	4

6. Sopiiko potilaan tämänhetkinen asumistilanne hyvin hänen toimintakykyynsä tällä hetkellä?

Kyllä Ei

Kuvaile miksi tai miksi ei. Onko potilas esimerkiksi asumistilanteessa, joka ei ole sopiva – asuu yksin, vaikka voisi hyötyä valvotuista asumisolosuhteista? Luettele syitä, miksi potilaan asuinpaikka mielestäsi on tai ei ole hyvä.

Muistiinpanoja

YLEISARVIOINTI LUOKASTA 1, ASUMISTILANNE

Asteikolla 1-100, ole hyvä ja arvioi potilaan asumistilannetta sen perusteella, kuinka paljon potilaaseen kohdistuu valvontaa, kuinka paljon potilas saa päättää omasta aikataulustaan ja kuinka hyvin potilas toimii nykyisessä asumistilanteessa. Alhaiset pisteet ilmaisevat huonoa toimintaa ja korkeat pisteet ilmaisevat hyvää toimintaa.

1-10 Potilas on aina valvonnassa eikä koskaan päättää omasta päivittäisestä aikataulustaan; potilaan toiminta on äärimmäisen huonoa tämänhetkisen asumistilanteen mukaan.
11-20
21-30
31-40 Vaatii huomattavaa valvontaa ja saa vaikuttaa päivittäiseen aikatauluunsa hyvin vähän; potilas toimii huonosti.
41-50
51-60
61-70 Vaatii kohtalaista valvontaa ja saa päättää jonkin verran päivittäisestä aikataulustaan; potilas toimii hyvin.
71-80
81-90
91-100 Ei vaadi valvontaa (esim. elää itsenäisesti) ja päättää täysin omasta päivittäisestä aikataulustaan; potilas toimii erinomaisesti.

Yleisarvio: _____

LUOKKA 2: PÄIVITTÄISEN ELÄMISEN VÄLINEELLISET AKTIVITEETIT

Potilaan kyky suorittaa päivittäisen elämisen välineellisiä aktiviteetteja (IADL) voi olla yksi osoitus potilaan toimintakyvystä maailmassa. Tässä osiossa sinua pyydetään kuvailemaan ja arvioimaan potilaan toimintakykyä kuudella osa-alueella: itsestä huolehtiminen, psykiatrisen hoidon noudattaminen, rahanhallinta, suunnittelu, matkustus ja vapaa-aika. Osio itsestä huolehtiminen on jaoteltu edelleen kahteen eri alaryhmään (henkilökohtainen siisteys/hygienia ja pukeutuminen sekä arkinen taloudenhoito/ kotiaskareet ja ruokatalous). Arviointisi tulisi ottaa huomioon, millaista ohjausta potilas tarvitsee tehtävän suorittamiseen, esimerkiksi sanallista opastusta tai kannustusta, sekä kyvykkyys, kuinka taitavasti tai sujuvasti potilas suorittaa nämä toimet. Jokaista osa-aluetta varten hanki vastaukset avoimiin kohtiin, ja täytä sitten arvioinnit avointen kohtien perusteella.

A. Itsestä huolehtiminen

Tämä osa käsittelee potilaan kykyä huolehtia itsestään, mukaan lukien päivittäisten elämisen perusaktiviteettien ja päivittäisten elämisen välineellisten aktiviteettien suorittaminen kotona (sisältää ruoanvalmistuksen ja tavaroiden raivaamisen). Painopiste on potilaan tarvitseman avustuksen määrässä ja siinä, kuinka hyvin potilas hallitsee tehtävän.

1. Kykeneekö potilas suorittamaan seuraavat itsestä huolehtimisen tehtävät itsenäisesti, vai tarvitseeko hän sanallista avustusta tai tukea ja rohkaisua siinä? Kuinka paljon tukea tarvitaan – pelkkä muistutus, jonkin verran sanallista ohjausta tehtävän aikana, vai fyysistä avustusta?

- Kylpy/suihku
- Pukeminen/puhtaiden vaatteiden käyttäminen
- Henkilökohtainen hygienia/ulkoasu
- Vessassa käynti

Kysymykset: Kuinka usein käyt suihkussa, pesulla ja saunassa?

Muistuttaako joku sinua peseytymisestä?

Tarvitsetko apua suihkussa, pesulla tai saunassa käymiseen?

Jätätkö usein käymättä suihkussa, vaikka sinua on kehotettu siihen?

Kuinka usein vaihdat puhtaat vaatteet?

Tarvitsetko apua pukeutumisessa?

Muistuttaako joku sinua vaatteiden vaihtamisessa?

Kuinka usein peset tukkasi?

Tarvitsetko apua siinä?

Muistuttaako joku sinua tukan pesemisestä?

Muistuttaako joku sinua tukan kampaamisesta?

Huolehditko itse henkilökohtaisesta siisteydestäsi?

Tarvitsetko apua henkilökohtaisesta siisteydestä huolehtimisessa?

Muistuttaako joku sinua henkilökohtaisen siisteyden huolehtimisesta?

Tarvitsetko apua WC:ssä käyntiin?

Muistuttaako joku sinua WC:ssä käynneistä?

Merkitse viimeisen kuukauden perusteella potilaaseen tämän asumisolosuhteissa kohdistuneen avun määrä.

Tarvitsee jatkuvaa avustusta	Tarvitsee tiivistä avustusta	Tarvitsee huomattavaa avustusta	Tarvitsee kohtalaista avustusta	Tarvitsee vain rajallista avustusta	Ei tarvitse avustusta
1	2	3	4	5	6

”Jatkuva apu” tarkoittaa jatkuvan sanallisen valmennuksen tai fyysisen avun tarvetta tehtävän suorittamiseksi, vaikka potilas on fyysisesti kykenevä suoriutumaan siitä itsenäisesti. ”Ei apua” tarkoittaa, että potilas suorittaa itsestään huolehtimiseen liittyvät tehtävät ilman mitään kuntoutusapua.

2. Tarvitseeko potilas apua ostoksilla käymisessä? Riippuuko avustuksen tarve siitä, minkälaisista ostoksista on kyse? Ostaako potilas ruokaa? Missä ja minkälaisia ruokia? Turvautuuko hän pääasiassa valmisruokiin tai eineksiin? Osaako potilas seurata reseptiä itsenäisesti, vai tarvitseeko hän apua?

Kuinka paljon apua potilas vaatii suorittaakseen taloudenhoitotehtäviä, kuten tiskaus, imurointi, tavaroiden raivaus ja pyykinpesu?

Kysymykset: Laitatko itse ruokaa?

Millaisia ruokia olet viimeisen kuukauden aikana syönyt? Syötkö valmisruokia vai laitatko itse erilaisia ruokalajeja?

Tarvitsetko apua ruuan laittamisessa tai ruokalistan suunnittelussa?

Käytkö itse kaupassa?

Tarvitsetko apua kaupassa käyntiin?

Teetkö kauppalistan jonkun kanssa yhdessä?

Seuraako joku ruokailujasi?

Osaatko laittaa uuden ruokalajin reseptin ohjeiden perusteella?

Siivoatko kotona itse?

Tarvitsetko siivouksessa jonkun apua tai muistuttamista?

Imuroitko kotona itse?

Pesetkö itse omat pyykkisi?

Tarvitsetko muistuttamista pyykinpesussa?

Tiskaatko itse?

Tarvitsetko muistutusta tiskaamisessa?

Kertyykö kotiisi likaisia vaatteita tai tiskejä?

3. Arvioi viimeisen kuukauden perusteella potilaan tarvitseman avustuksen (suullinen avustus, suullinen tuki/muistutukset, suullinen rohkaisu) määrää suorittaakseen itsestä huolehtimisen toimia, kuten itsestä huolehtiminen, ostosten tekeminen, ruoanlaitto ja kotityöt. ”Jatkuva avustus” tarkoittaa jatkuvaa sanallista valmennusta tai fyysistä avustusta, jota tarvitaan tehtävän suorittamiseen, vaikka potilas on fyysisesti kykenevä suorittamaan sen täydellisesti. ”Ei avustusta” tarkoittaa, että potilas suorittaa itsestä huolehtimisen tehtävät ilman tukea.

Tarvitsee jatkuvaa avustusta	Tarvitsee tiivistä avustusta	Tarvitsee huomattavaa avustusta	Tarvitsee kohtalaista avustusta	Tarvitsee vain rajallista avustusta	Ei tarvitse avustusta
1	2	3	4	5	6

4. Arvioi viimeisen kuukauden perusteella, kuinka hyvin potilas suoriutuu ylhäällä kuvatun tyyppisistä tehtävistä. ”Hyvin huonosti” tarkoittaa, että potilas ei suoriudu niistä hyvin, tai tekee ne erittäin epäsovivasti (esimerkiksi pukeutuu talvea varten kesällä). ”Erinomaisesti” tarkoittaa, että potilas suoriutuu tehtävistä yhtä hyvin kuin kuka tahansa.

Hyvin huonosti	Huonosti	Kohtalaisesti	Hyvin	Oikein hyvin	Erinomaisesti	Ei sovellettavissa
1	2	3	4	5	6	9

Muistiinpanoja

B. Psykiatrisen hoidon noudattaminen

Tämä osa keskittyy psykiatriseen hoitoon, mukaan lukien sekä lääkityksen ottamisen että tapaamiset mielenterveyshuollon tarjoajan kanssa. Fyysisten sairauksien, kuten diabeteksen tai sydänvian hoitoa ei tässä osassa käsitellä.

1. Kuinka hyvin potilas toteuttaa psykiatrisen hoidon suosituksia? Kykeneekö potilas muistamaan lääkityksensä ja ottamaan ne ilman avustusta, vai tarvitseeko hän muistutuksia? Entä lääkitysten uudelleentäyttäminen – tarvitseeko potilas avustusta

lääkkeiden uudelleentäyttämiseen? Täytyykö potilaalle antaa hänen lääkkeensä sen sijaan että hän ottaisi ne itsenäisesti?

Kysymykset: Mitä lääkkeitä käytät?

Huolehditko lääkeshoidosta omatoimisesti vai jakaako joku sinulle lääkkeet erikseen?

Muistuttaako joku sinua lääkkeiden ottamisesta?

Onko sinulla käytössäsä lääkedosetti?

Jos on, täytätkö sen itse, vai täyttääkö joku muu sen sinulle?

Milloin käytössäsä olevat lääkkeet pitää ottaa?

Unohdatko usein lääkkeiden ottamisen?

2. Etsiyytkö potilas lääketieteelliseen hoitoon itsestään, vai onko joku vastuussa hänen hoitonsa valvonnasta? Jos potilaalla on päiväohjelma, noudattaako hän sitä säännöllisesti? Meneekö potilas säännöllisiin psykiatrin tai terapeutin tapaamisiin?

Kysymykset: Minkälainen hoitosuunnitelma sinulla on?

Noudatatko hoitosuunnitelmaa säännöllisesti?

Muistuttaako joku sinua sovituissa hoitotapaamisissa käymisestä?

Jos voit huonosti, haetko itse lisäapua vai huolehtiiko joku muu sen hankkimisesta?

Kuka on sinua hoitava lääkäri?

Onko sinulla oma hoitaja?

Unohdatko mennä sovittuihin tapaamisiin?

Haluatko käydä sovituissa hoitotapaamisissa?

3. Jos potilas ei ole noudata hoitoa, kysy seuraavaa: Miksi potilas ei noudata psykiatrista hoitoa, mukaan lukien lääkityksen käyttöä ja tapaamisia? Valitse kaikki, jotka sopivat.

- Huono ymmärrys sairaudesta
- Ymmärryksen puute lääkityksen hoito-ohjeesta
- Kykenemättömyys avata lääkkeitä, laskea tabletteja
- Huoli sivuvaikutuksista

4. Arvioi viimeisen kuukauden perusteella, kuinka paljon avustusta potilas tarvitsi hoitonsa noudattamiseen. "Jatkuva avustus" tarkoittaa tiheää sanallista valmennusta ja muistutuksia, esimerkiksi fyysisesti lääkepullon avaamista tai potilaan viemistä lääkärin luo. "Ei avustusta" tarkoittaa, että potilas suoriutuu hoidostaan asianmukaisesti ja ilman apua.

Tarvitsee jatkuvaa avustusta	Tarvitsee tiivistä avustusta	Tarvitsee huomattavaa avustusta	Tarvitsee kohtalaista avustusta	Tarvitsee vain rajallista avustusta	Ei tarvitse avustusta
1	2	3	4	5	6

5. Arvioi viimeisen kuukauden perusteella, kuinka hyvin potilas seuraa lääkitystään ja hoito-ohjettaan. ”Hyvin huonosti” tarkoittaa, että potilas ei suoriudu niistä hyvin tai tekee ne sopimattomasti, esimerkiksi ilmestyy tapaamiseen päiviä myöhässä tai jättää pillerit ottamatta. ”Erinomaisesti” tarkoittaa, että potilas suoriutuu tehtävistä yhtä hyvin kuin kuka tahansa.

Hyvin huonosti	Huonosti	Kohtalaisesti	Hyvin	Oikein hyvin	Erinomaisesti	Ei sovellettavissa
1	2	3	4	5	6	9

Muistiinpanoja

C. Rahanhallintataidot

1. Kuinka paljon apua potilas tarvitsee taloutensa hoitamisessa? Käsittelee potilas raha-asioitaan – tukien hakemista, pankkitilien ylläpitoa, rahan hoitamista ja budjetointia?

Kysymyksiä: Tarvitsetko apua raha-asioitteesi hoitamisessa?

Onko sinulla edunvalvoja taloudellisten asioiden hoitamista varten?

Minkä verran saat rahaa kuukaudessa?

Onko sinulla pankki- tai luottokortti?

Huolehditko itse kaikista raha-asioistasi vai auttaako joku sinua niiden kanssa?

Saatko palkan, sairauspäivärahan tai eläkkeen lisäksi toimeentulotukea tai joitakin kansaneläkelaitoksen myöntämiä lisäetuuksia?

2. Kuinka hyvin potilas käsittelee rahaa? Kuluttaako hän rahaa asianmukaisesti vai tekeekö sopimattomia valintoja? Kykeneekö hän hoitamaan budjettia ja maksamaan laskut ajoissa?

Kysymyksiä: Onko sinulla vaikeuksia suunnitella rahakäyttöäsi siten, että rahat riittäisivät tarpeelliseen?

Ovatko rahasi usein loppu?

Huomaatko käyttäväsi rahaa asioihin, jotka eivät ole kovin tarpeellisia tai joiden hankkimista myöhemmin kadut?

Jäävätkö laskusi usein maksamatta, koska olet unohtanut hoitaa asian?

Kykenetkö säästämään rahaa tulevaisuuden suunnitelmia varten?

Auttaako joku sinua raha-asioidesi hoitamisessa tai rahankäyttösi suunnittelemisessa?

3. Merkitse viimeisen kuukauden perusteella, kuinka paljon avustusta potilas tarvitsi rahanhallinnassa. ”Jatkuva avustus” tarkoittaa, että jonkun muun täytyy hoitaa potilaan raha-asiat (eli potilas saa päivittäisen päivärahan, tai joku muu maksaa laskut). ”Ei avustusta” tarkoittaa, että potilas hoitaa rahanhallinnan ilman tukea.

Tarvitsee jatkuvaa avustusta	Tarvitsee tiivistä avustusta	Tarvitsee huomattavaa avustusta	Tarvitsee kohtalaista avustusta	Tarvitsee vain rajallista avustusta	Ei tarvitse avustusta
1	2	3	4	5	6

4. Arvioi viimeisen kuukauden perusteella, kuinka hyvin potilas on hoitanut raha-asiansa. ”Hyvin huonosti” tarkoittaa, että potilas ei hoida raha-asioita hyvin, ja sisältää sopimattoman tuhlauksen tai rahan loppumisen ennen kuun loppua. ”Erinomaisesti” tarkoittaa, että potilas hoitaa tämän tehtävän yhtä hyvin kuin kuka tahansa.

Hyvin huonosti	Huonosti	Kohtalaisesti	Hyvin	Oikein hyvin	Erinomaisesti	Ei sovellettavissa
1	2	3	4	5	6	9

Muistiinpanoja

D. Suunnittelutaidot

1. Muistaako potilas tärkeät päivämäärät tai muut tärkeät asiat ilman apua?

Kysymykset: Mikä on sosiaaliturvatunnuksesi? (tätä kysymystä ei tehdä, jos potilas on jo aiemmin antanut kyseisen tiedon haastattelun aikana).

Milloin sinulla on seuraava tapaaminen lääkärisi/ omahoitajasi kanssa?

Huolehditko itse tärkeiden tapaamisten muistamisesta vai muistuttaako joku sinua niistä?

Milloin on parhaan ystäväsi syntymäpäivä?

Muistatko hammaslääkärیتapaamisen, jos sellaisesta on sovittu vai muistuttaako joku sinua siitä?

Onko sinulla käytössä kalenteri?

Unohdatko usein mennä sovittuihin tapaamisiin?

2. Organisoiko potilas asiansa asiaankuuluvasti – tietää mitä hän tarvitsee päivän aikana? Mihin liittyen? Kykeneekö potilas järjestämään aktiviteetteja, joihin sisältyy yksi tai useampi henkilö?

Kysymykset: Unohteletko usein tavaroita?

Oletko huomannut, että unohdat kotiin asioita, joita tarvitset muualla asioidessasi?

Muistuttaako joku sinua siitä, että muistat kotoa lähtiessäsi ottaa mukaan esimerkiksi kotiavaimet tai kännykän?

Sovitko usein tapaamisia kodin ulkopuolelle muiden ihmisten kanssa?

Oletko järjestänyt tapaamisia tai tapahtumia, joihin olet kutsunut mukaan useampia ihmisiä?

3. Merkitse viimeisen kuukauden perusteella, kuinka paljon avustusta potilas tarvitsi suunnittelussa ja organisoinnissa. ”Jatkuva avustus” tarkoittaa tiheää sanallista valmennusta ja rohkaisua. ”Ei avustusta” tarkoittaa, että potilas suoriutuu suunnittelutehtävistä ilman tukea.

Tarvitsee jatkuvaa avustusta	Tarvitsee tiivistä avustusta	Tarvitsee huomattavaa avustusta	Tarvitsee kohtalaista avustusta	Tarvitsee vain rajallista avustusta	Ei tarvitse avustusta
1	2	3	4	5	6

4. Arvioi viimeisen kuukauden perusteella, kuinka hyvin potilas suoriutuu tehtävistä, jotka vaativat suunnittelua ja organisointia. ”Hyvin huonosti” tarkoittaa, että potilas ei suoriudu niistä hyvin tai tekee ne sopimattomasti. ”Erinomaisesti” tarkoittaa, että potilas suoriutuu tehtävistä yhtä hyvin kuin kuka tahansa.

Hyvin huonosti	Huonosti	Kohtalaisesti	Hyvin	Oikein hyvin	Erinomaisesti	Ei sovellettavissa
1	2	3	4	5	6	9

Muistiinpanoja

E. Matkustaminen

Tämä osa koskee sitä, miten potilas liikkuu yhteisössään.

1. Käykö potilas ulkona yksin, vai käykö hän ulkona mieluummin muiden ihmisten kanssa? Tarvitseeko potilas apua käytettävissä olevien kulkuvälineiden (esim. yksityisen kulkuneuvon, julkisen liikenteen) käyttämiseen? Kuinka itsenäisesti potilas voi matkustaa?

Kysymyksiä: Liikutko usein yksin kodin ulkopuolella vai tarvitsetko jonkun mukaasi?

Kuljetko itsenäisesti julkisissa kulkuneuvoissa (linja-autoissa, junissa)?

Kykenetkö matkustamaan Suomessa eri puolille maata ilman muiden apua?

Auttaako joku sinua reitin tai liikennevälineiden valinnassa, kun mietit, miten lähdet jonnekin junalla, metrolla tai linja-autolla?

2. Kykeneekö potilas löytämään keinoja päästä paikkoihin omillaan? Eksyykö tai menettääkö potilas koskaan suuntavaistoaan?

Kysymyksiä: Oletko viimeisen kuukauden aikana eksynyt yksin liikkeessasi?

Eksytkö helposti, kun lähdet kotoa yksin?

Neuvooko joku sinua, miten päästä eri paikkoihin vai suunnitteletko itse, miten liikut ja millä liikennevälineillä kuljet?

Osaatko lukea karttaa?

3. Arvioi viimeisen kuukauden perusteella, kuinka paljon avustusta potilas tarvitsi päästäkseen paikkoihin, joihin hän halusi mennä. ”Jatkuva avustus” tarkoittaa, että potilas tarvitsee jonkun mukaansa tai tarvitsee toistuvaa sanallista valmennusta siitä, miten päästä paikasta toiseen. ”Ei avustusta” tarkoittaa, että potilas liikkuu yhteisössään ilman tukea.

Tarvitsee jatkuvaa avustusta	Tarvitsee tiivistä avustusta	Tarvitsee huomattavaa avustusta	Tarvitsee kohtalaista avustusta	Tarvitsee vain rajallista avustusta	Ei tarvitse avustusta
1	2	3	4	5	6

4. Arvioi viimeisen kuukauden perusteella, kuinka hyvin potilas hoitaa eri paikkoihin menemisen yhteisössään. ”Hyvin huonosti” tarkoittaa, että potilas ei suoriudu matkustustehtävistä hyvin tai tekee ne sopimattomasti – esimerkiksi nousee väärään bussiin. ”Erinomaisesti” tarkoittaa, että potilas suoriutuu tehtävistä yhtä hyvin kuin kuka tahansa.

Hyvin huonosti	Huonosti	Kohtalaisesti	Hyvin	Oikein hyvin	Erinomaisesti	Ei sovellettavissa
1	2	3	4	5	6	9

Muistiinpanoja

F. Vapaa-ajan aktiviteetit

Tämä osa koskee vapaa-ajan/virkistysaktiviteetteja, joihin potilas osallistuu viihteen vuoksi.

1. Onko potilaalla harrastuksia/virkistysaktiviteetteja, joista hän nauttii? Harjoittaako hän näitä aktiviteetteja säännöllisesti?

Kysymyksiä: Mitä harrastat?

Mitä olet viimeisen kuukauden aikana tehnyt vapaa-ajallasi?

Kuinka usein?

2. Kuinka paljon apua potilas tarvitsee vapaa-ajan aktiviteetteihin liittyen? Paneeko potilas näitä aktiviteetteja alulle ja organisoi niitä, vai odottaako hän kutsun saamista?

Kysymyksiä: Tarvitsetko apua tai muistuttelua vapaa-ajan harrastuksiin menemiseksi?

Suunnitteleeko joku sinulle tapoja vapaa-ajan viettämiseksi vai teetkö suunnitelmat itse?

Keksitkö itse, miten voisit viettää vapaa-aikaasi?

Ehdottaako joku sinulle erilaisia vaihtoehtoja vapaa-ajan viettämiseksi?

Onko joku, joka kutsuu sinut vapaa-ajan aktiviteetteihin?

Kutsutko itse usein muita mukaan itse keksimiisi vapaa-ajan huvituksiin (elokuviin, urheilutapahtumiin jne.)?

3. Arvioi viimeisen kuukauden perusteella, kuinka paljon avustusta potilas tarvitsi vapaa-ajan/virkistysaktiviteetteihin osallistumisessa. ”Jatkuva avustus” tarkoittaa jatkuvaa sanallista valmennusta ja rohkaisua. ”Ei avustusta” tarkoittaa, että potilas osallistuu harrastuksiin ja virkistysaktiviteetteihin ilman valmennusta tai rohkaisua.

Tarvitsee jatkuvaa avustusta	Tarvitsee tiivistä avustusta	Tarvitsee huomattavaa avustusta	Tarvitsee kohtalaista avustusta	Tarvitsee vain rajallista avustusta	Ei tarvitse avustusta
1	2	3	4	5	6

4. Arvioi viimeisen kuukauden perusteella, kuinka hyvin potilas selviytyy vapaa-ajan tai virkistysaktiviteetteihin osallistumisesta. ”Hyvin huonosti” tarkoittaa, että potilas ei selviydy vapaa-ajan tai virkistysaktiviteetteihin osallistumisesta hyvin tai tekee sen sopimattomasti. ”Erinomaisesti” tarkoittaa, että potilas suorittaa tehtävät yhtä hyvin kuin kuka tahansa.

Hyvin huonosti	Huonosti	Kohtalaisesti	Hyvin	Oikein hyvin	Erinomaisesti	Ei sovellettavissa
1	2	3	4	5	6	9

Muistiinpanoja

YLEISARVIOINTI LUOKASTA 2, PÄIVITTÄISEN ELÄMISEN VÄLINEELLISET AKTIVITEETIT

Asteikolla 1-100, ole hyvä ja arvioi potilaan kykyä suorittaa päivittäisen elämisen välineellisiä aktiviteetteja vaaditun avustuksen määrän perusteella, avustuksen tarkoittaessa sanallista valmennusta ja/tai fyysistä apua huolimatta potilaan fyysisestä kyvykkyydestä ja taidoista näiden aktiviteettien suorittamiseen liittyen. Alhaiset pisteet tarkoittavat huonoa toimintakykyä ja korkeat pisteet tarkoittavat parempaa toimintaa.

1-10 Tarvitsee jatkuvaa avustusta IADL:ien kanssa; tarvitsee jatkuvaa lääketieteellistä hoitoa; ei poistu kotoa eikä osallistu tai ota osaa vapaa-ajan aktiviteetteihin.
--

11-20

21-30

31-40 Suoriutuu joistakin IADL:stä, mutta huonosti ja tarvitsee huomattavaa avustusta muilta.

41-50

51-60

61-70 Suoriutuu IADL:stä hyvin ja tarvitsee vain rajallista avustusta.
--

71-80

81-90

91-100 Osoittaa erinomaista kykyä suoriutua kaikista IADL:stä.
--

Yleisarvio: _____

LUOKKA 3: TUOTTAVAT TOIMINNOT JA ROOLEISSA TOIMIMINEN

Tämä luokka koskee ”tuottavaa toimintaa”, joka tarkoittaa yleisesti tavoitteellisia toimintoja, joita suoritetaan säännöllisesti, esimerkiksi töitä (palkallista tai palkatonta), kotitöitä tai lastenhoitoa, kursseilla käyntiä tai säännöllisiin hoito-ohjelmiin (mukaan lukien huviretket, kuntoutusterapia ja päiväohjelmat) osallistumista. Toinen tapa ajatella tuottavaa toimintaa on roolina, jonka potilas omaksuu elämässä (kuten työntekijä, vanhempi, potilas) ja kuinka produktiivinen hän on kussakin roolissa.

Alla on lueteltu tuottavan toiminnan kategorioita. Sinä täytät kohdat jokaisesta tuottavan toiminnan kategoriasta, joihin potilas osallistuu säännöllisesti. Jos jokin kohta ei päde, siirry seuraavaan kohtaan.

Ole hyvä ja kysy seuraavat avoimet kysymykset, ja arvioi potilas sitten kullakin arviointiasteikolla avointen kysymysten vastausten mukaan. Älä pyydä potilasta tekemään arviointeja. Ole hyvä ja keskity siihen, kuinka paljon valvontaa potilas tarvitsi suoriutuakseen tuottavista toiminnoista ja siihen, kuinka etevästi ne suoritettiin.

1. Mihin rooleihin potilas viimeisen kuukauden perusteella sitoutuu säännöllisesti, tai millaisia tuottavia toimintoja tai töitä potilas tekee säännöllisesti tai päivittäin? Rastita kaikki, jotka käyvät. Ole hyvä ja merkitse myös arvio viikoittain käytetyistä tunteista. Näin saat tarvittavat tiedot tutkiaksesi tarkemmin vain niitä tuottavia toimintoja, joihin potilas tosiasiaassa osallistuu.

Kysymykset: Käytkö töissä? Montako tuntia viikossa? Käytkö töissä siten, että joku auttaa sinua siinä tai on mukana työtä ohjaamassa? Montako tuntia? Teetkö vapaaehtoistyötä? Montako tuntia viikossa? Käytkö työkeskuksessa, työpajassa tai suojayöpaikassa? Montako tuntia viikossa? Opiskeletko? Jos opiskelet, missä? Montako tuntia viikossa? Onko sinulla kotona lapsia, joita hoidat? Montako tuntia viikossa? **Mitä teet päivisin?**

Täydennä kaikki osat, jotka pätevät potilaaseen – eli jos potilas sekä käy töissä että hoitaa lapsia, täytä molemmat sovellettavat osat.

Tuntia/viikko

Käy palkkatöissä (kokoaikaisesti): **Täytä kohta A** _____

Käy palkkatöissä (osa-aikaisesti): **Täytä kohta A** _____

Käy palkkatöissä avustuksen/tuen kanssa: **Täytä kohta A** _____

Vapaaehtoistyö: **Täytä kohta A** _____

Suojatyö/ työkeskus: **Täytä kohta A** _____

Ammatillinen kuntoutus/työllisyystaito-ohjelma: **Täytä kohta B** _____

Koulutus: **Täytä kohta C** _____

Kotiäiti tai -isä/omista lapsista huolehtiminen: **Täytä kohta D** _____

Muut tuottavat toiminnot: **Täytä kohta E**

A. Koko- tai osa-aikatyö tai vapaaehtoistyö.

Tämä sisältää päivähoidon tarjoamisen ja kaiken kotona tai sen ulkopuolella tehdyn palkkatyön. Vastaa vain, jos sovellettavissa potilaan tilanteeseen.

1. Minkälainen työ sinulla on? ____
2. Missä työskentelet? ____
3. Kuinka usein sinun pitäisi olla töissä? Kuinka usein/paljon/minkä verran teet töitä? Mitä tehtäviä sinun odotetaan suorittavan?
4. Mihin aikaan olet läsnä töissä?
Kuinka monta päivää olet ollut poissa viimeisen kuukauden aikana? _
Kun olet ollut poissa töistä, onko siihen joku syy?
5. Minkälaista ohjausta olet saanut tai tarvinnut tässä työssä viimeisen kuukauden aikana?
6. Päätitkö itse oman päivittäisen aikataulusi töissä? Esimerkiksi, mitkä työt tehdä ensin, milloin pitää ruokatunnin ja tauot?
Jos kyllä, selitä potilaan panoksensa omaan aikatauluunsa tai työvalintaansa. Jos ei, selitä miksi ei, eli onko työssä jokin ulkoinen rakenne, joka estää potilasta tekemästä päätöksiä siitä, mitä tehdä ja milloin?
7. Tarvitsiko apua pysyäksesi työn tahdissa tai saadaksesi työsuoritukset valmiiksi?
8. Minkä verran apua tarvitset töissä? Onko sinulla tässä työssä työvalmentajaa?
9. Kuinka hyvin teit työsi kuluneen kuukauden aikana? Kykenitkö esimerkiksi suorittamaan kaikki tehtävät loppuun onnistuneesti? Oletko tuottoisa työntekijä?
10. Pyydettiinkö sinua tekemään uusia tai ylimääräisiä tehtäviä työsuorituksensa seurauksena, eli annettiin sinulle aiempaa haastavampia töitä? Jos kyllä, anna esimerkkejä. Jos ei, selitä miksi ei.
11. Tarvitsitko uudelleenopastusta tai ylimääräistä apua tehtävien suorittamiseen? Jos kyllä, selitä ylimääräinen apu tai uudelleenopastus. Jos ei, selitä miksi ei.

Täyttääksesi kohdan 12 tarkastele, kuinka laajasti joku muu päätti potilaan toimet ja järjestyksen, jossa toimet suoritettiin, mitä kutsutaan alla "tueksi/avustukseksi".

12. Arvioi viimeisen kuukauden perusteella, kuinka paljon avustusta potilas sai työssään. "Jatkuva avustus" merkitsee jatkuvaa sanallista valmennusta ja rohkaisua, ja mahdollisesti fyysistä apua. "Ei avustusta" merkitsee, että potilas osallistuu työtoimintoihin ilman valmennusta tai rohkaisua.

Jatkuva avustus	Tiivis avustus	Huomattava avustus	Kohtalainen avustus	Rajallinen avustus	Ei tarvitse avustusta
1	2	3	4	5	6

13. Ole hyvä ja arvioi potilaan suoritus työssään viimeisen kuukauden perusteella. ”Hyvin huono” merkitsee, että potilas ei hoida työsuoritustaan hyvin tai tekee sen sopimattomasti. ”Erinomainen” merkitsee, että potilas suorittaa työhön liittyvät tehtävät yhtä hyvin kuin kuka tahansa.

Hyvin huono	Huono	Kohtalainen	Hyvä	Oikein hyvä	Erinomainen	Ei sovellettavissa
1	2	3	4	5	6	9

14. Onko potilaan suoritus työssä muuttunut sitten tämän haastattelun viime suorituskerran?

Suurta huonontumista	Huomattavaa huonontumista	Kohtalaista huonontumista	Ei muutosta	Kohtalaista parantumista	Huomattavaa parantumista	Suurta parantumista
1	2	3	4	5	6	7

Muistiinpanoja

B. Ammatillinen kuntoutus (Työllisyystaito-ohjelma, Meku)

Vastaa vain, jos sovellettavissa potilaan tilanteeseen.

1. Minkälaisia aktiviteetteja teet? Mikä on sen ohjelman nimi, johon osallistut _____? Mitä sinulta odotetaan ammatillisessa tai työllisyystaito-ohjelmassa?
2. Minkälaista ohjausta sait tai tarvitsit tässä työssä viimeisen kuukauden aikana?
3. Päätitkö itse oman päivittäisen aikataulusi? Esimerkiksi, mitkä työt tehdä ensin, milloin pitää ruokatunnin ja tauot?
Jos kyllä, selitä oma panos omaan aikatauluun tai työvalintaan. Jos ei, selitä miksi ei, eli onko työssä ulkoinen rakenne, joka estää sinua tekemästä päätöksiä siitä, mitä tehdä ja milloin?
4. Tarvitsitko apua päästäksesi töihin ajoissa?
5. Tarvitsitko apua pysyäksesi töissä ja työtehtävien parissa?
6. Minkä verran tarvitset apua ja/ tai ohjausta töissä? Onko sinulla tässä työssä työvalmentaja?
7. Kuinka hyvin teit työsi kuluneen kuukauden aikana? Kykenitkö esimerkiksi tekemään kaikki tehtävät loppuun onnistuneesti? Olitko tuottoisa/olitko hyvä työntekijä?
8. Pyydettiinkö sinua tekemään uusia tai ylimääräisiä tehtäviä työsuorituksesi seurauksena, eli annettiinko sinulle aiempia haastavampia töitä? Jos kyllä, anna esimerkkejä.
9. Tarvitsitko uudelleenopastusta tai ylimääräistä apua tehtävien suorittamiseen? Jos kyllä, selitä ylimääräinen apu tai uudelleenopastus. Jos ei, selitä miksi ei.

10. Jatkatko edelleen tässä samassa ohjelmassa vai oletko siirtymässä muualle? Miksi tai miksi ei?

Täyttääksesi kohdan 11 tarkastele, kuinka laajasti joku muu päätti potilaan toimet ja järjestyksen, jossa toimet töissä suoritettiin, mitä kutsutaan alla "avustukseksi".

11. Arvioi viimeisen kuukauden perusteella, kuinka paljon avustusta potilas sai työssään. "Jatkuva avustus" merkitsee jatkuvaa sanallista valmennusta ja rohkaisua, ja jopa fyysistä avustusta. "Ei avustusta" merkitsee, että potilas osallistuu ohjelmallisiin toimintoihin ilman valmennusta tai rohkaisua.

Jatkuva avustus	Tiivis avustus	Huomattava avustus	Kohtalainen avustus	Rajallinen avustus	Ei tarvitse avustusta
1	2	3	4	5	6

12. Arvioi viimeisen kuukauden perusteella, kuinka hyvin potilas suoriutui tässä ohjelmassa. "Hyvin huonosti" merkitsee, että potilas ei suoriudu ohjelmallisissa toiminnoissa ilman apua tai tekee ne sopimattomasti. "Erinomaisesti" merkitsee, että potilas suoriutuu tehtävistä yhtä hyvin kuin kuka tahansa.

Hyvin huonosti	Huonosti	Kohtalaisesti	Hyvin	Oikein hyvin	Erinomaisesti	Ei sovellettavissa
1	2	3	4	5	6	9

13. Onko potilaan suoritus tässä ohjelmassa muuttunut sitten tämän haastattelun viime suorituskerran?

Suurta huonontumista	Huomattavaa huonontumista	Kohtalaista huonontumista	Ei muutosta	Kohtalaista parantumista	Huomattavaa parantumista	Suurta parantumista
1	2	3	4	5	6	7

Muistiinpanoja

C. Koulutus

Koulutus sisältää koulunkäynnin, kursseille osallistumisen, yksittäisten tuntien saamisen tai minkä tahansa luokkahuonetilanteen, jossa tavoitteena on koulutus/oppiminen.

1. Minkälaista koulua/kurssia käyt? (Missä suoritat kouluta/kurssia? Kerro vähän tarkemmin koulutuspaikasta/kurssin sisällöstä? Saako käymästäsi koulutuksesta/kurssista ammattitutkinnon tai jonkun todistuksen? Onko kyse johonkin muuhun koulutukseen ohjaavasta kurssista?)
2. Millä kursseilla käyt? __
3. Kuinka usein käyt kursseilla? _
4. Minkälaista rohkaisua tai tukea olet tarvinnut viimeisen kuukauden aikana käydäkseen tunneilla tai tehdäkseen kurssin töitä (mukaan lukien kotitehtäviä)?

5. Tarvitsitko apua päästäkseen tunneille ajoissa?
6. Tarvitsitko apua pysyäksesi tahdissa kotitehtävissä tai koulun ulkopuolella tehdyissä projekteissa.
7. Minkä verran olet tarvinnut apua? Onko sinulla joku avustaja tai tuutori?
8. Kuinka hyvin pärjäsit kurssitöissäsi viimeisen kuukauden aikana? Kykenitkö esimerkiksi suorittamaan kaikki tehtävät loppuun onnistuneesti? Oliko tehokas opiskelija/kurssilainen?
9. Pyydettiinkö sinua tekemään uusia tai ylimääräisiä tehtäviä koulumenestyksensä seurauksena, eli annettiin sinulle tai otitko tehtäväksesi haastavampia töitä? Jos kyllä, anna esimerkkejä.
10. Tarvitsitko tukea koulutöiden suorittamiseen? Jos kyllä, selitä ylimääräinen apu tai uudelleenopastus. Jos ei, selitä miksi ei.
11. Merkitse viimeisen kuukauden perusteella, kuinka paljon avustusta potilas sai koulutöihin luokkahuoneen ulkopuolella. "Jatkuva avustus" merkitsee jatkuvaa sanallista valmennusta, muistutuksia tai rohkaisua. "Ei avustusta" merkitsee, että potilas kykenee suorittamaan koulutyöt ilman muita muistutuksia tai rohkaisua, kuin niitä, joita tarvitaan akateemisen tilanteen ymmärtämiseen.

Jatkuva avustus	Tiivis avustus	Huomattava avustus	Kohtalainen avustus	Rajallinen avustus	Ei tarvitse avustusta
1	2	3	4	5	6

12. Merkitse viimeisen kuukauden perusteella, kuinka hyvin potilas menestyi koulussa tai kurseillaan. "Hyvin huonosti" merkitsee, että potilas ei selviydy opetusprosessista ilman apua tai tekee sen sopimattomasti. "Erinomaisesti" merkitsee, että potilas suoriutuu tehtävistä yhtä hyvin kuin kuka tahansa.

Hyvin huonosti	Huonosti	Kohtalaisesti	Hyvin	Oikein hyvin	Erinomaisesti	Ei sovellettavissa
1	2	3	4	5	6	9

13. Onko potilaan koulutuksellinen menestys muuttunut sitten tämän haastattelun viime suorituskerran?

Suurta huonontumista	Huomattavaa huonontumista	Kohtalaista huonontumista	Ei muutosta	Kohtalaista parantumista	Huomattavaa parantumista	Suurta parantumista
1	2	3	4	5	6	7

Muistiinpanoja

D. Lapsista huolehtiminen/Kodinhoito

1. Kuinka monta lasta sinulla on? _____

Sukupuoli	Ikä	Asuu potilaan luona

2. Minkälaisia lasten- tai kodinhoitotoimia teet? _

3. Minkälaista avustusta tai ohjausta olet saanut näihin tehtäviin viimeisen kuukauden aikana?

Päätätkö itse oman päivittäisen aikataulusi? Esimerkiksi, mitkä työt tehdään ensin. Jos kyllä, selitä panoksesi omaan aikatauluusi tai tehtävien valintaan. Jos ei, selitä miksi ei, eli onko jokin ulkoinen rakenne, joka estää sinua tekemästä päätöksiä siitä, mitä tehdä ja milloin?

4. Tarvitsitko apua saadaksesi tehtävät tehtyä oikeaan aikaan?

5. Tarvitsitko apua pysyäksesi suunniteltujen töiden ja tehtävien parissa tai keskittyäksesi käsillä olevaan tehtävään?

6. Minkä verran tarvitsisit näihin töihin muiden apua? Oletko saanut apua lastenhoitoon tai kodinhoidon tehtäviin?

7. Kuinka hyvin suoriuduit kodin- tai lastenhoidosta viimeisen kuukauden aikana? Kykenitkö esimerkiksi suorittamaan kaikki oleelliset tehtävät onnistuneesti?

8. Voitko olla yksin lastesi kanssa vai tarvitsetko jonkun muun aikuisen paikalle? Tarvitsitko ylimääräistä apua lasten- ja kodinhoidon tehtävien suorittamiseen? Jos kyllä, selitä ylimääräinen apu. Jos ei, selitä miksi ei.

Nyt ole hyvä ja täytä seuraavat arvioinnit. Täyttääksesi kohdan 11 tarkastele, kuinka laajasti joku muu päätti potilaan toimet ja järjestyksen, jossa toimet suoritettiin, mitä kutsutaan alla "valvonnaksi /avustukseksi".

9. Merkitse viimeisen kuukauden perusteella, kuinka paljon avustusta potilas sai kodin- ja lastenhoitotilanteissa. "Jatkuva avustus" merkitsee jatkuvaa sanallista valmennusta, rohkaisua, valvontaa tai jopa fyysistä avustamista. "Ei avustusta" merkitsee, että potilas suoriutuu kodin- ja lastenhoidon toimista ilman valmennusta tai rohkaisua.

Jatkuva avustus	Tiivis avustus	Huomattava avustus	Kohtalainen avustus	Rajallinen avustus	Ei tarvitse avustusta
1	2	3	4	5	6

10. Ottaen huomioon kaikki mahdolliset kodin- tai lastenhoidon tehtävät, merkitse viimeisen kuukauden perusteella, kuinka hyvin potilas suoriutui näistä tehtävistä. ”Hyvin huonosti” merkitsee, että potilas ei selviydy kodin-/lastenhoidon tehtävistä ilman apua tai tekee sen sopimattomasti. ”Erinomaisesti” merkitsee, että potilas suorittaa tehtävät yhtä hyvin kuin kuka tahansa.

Hyvin huonosti	Huonosti	Kohtalaisesti	Hyvin	Oikein hyvin	Erinomaisesti	Ei sovellettavissa
1	2	3	4	5	6	9

11. Onko potilaan suoritus muuttunut sitten tämän haastattelun viime suorituskerran?

Suurta huonontumista	Huomattavaa huonontumista	Kohtalaista huonontumista	Ei muutosta	Kohtalaista parantumista	Huomattavaa parantumista	Suurta parantumista
1	2	3	4	5	6	7

Muistiinpanoja

E. Muut tuottavat toiminnot

Muut tuottavat toiminnot ovat mitä tahansa, mitä aiemmat kategoriat eivät käsitelleet ja joihin voi sisältyä potilaan säännöllistä osallistumista sosiaalisaatioon tai päiväsaaraalaohjelmiin.

1. Mitä muita tuottavia toimintoja teet? Kuinka usein teet näitä toimintoja?
2. Minkälaista apua/tukea/ohjausta olet tarvinnut suorittaakseen näitä muita tuottavia toimintoja viimeisen kuukauden aikana
3. Tarvitsitko apua/tukea/ohjasta näiden toimintojen suorittamiseen ajoissa/aikataulun mukaisesti?

Nyt ole hyvä ja täytä seuraavat arvioinnit.

4. Merkitse viimeisen kuukauden perusteella, kuinka paljon rohkaisua tai avustusta potilas sai näiden toimintojen suorittamiseen. ”Jatkuva avustus” merkitsee jatkuvaa sanallista valmennusta, rohkaisua ja jopa fyysistä avustamista. ”Ei avustusta” merkitsee, että potilas osallistuu muihin tuottaviin toimintoihin ilman valmennusta tai rohkaisua.

Jatkuva avustus	Tiivis avustus	Huomattava avustus	Kohtalainen avustus	Rajallinen avustus	Ei tarvitse avustusta
1	2	3	4	5	6

5. Kuinka hyvin potilas suoritti nämä muut tuottavat toiminnot viimeisen kuukauden perusteella? ”Hyvin huonosti” merkitsee, että potilas ei suoriudu muihin tuottaviin toimintoihin osallistumisesta ilman apua tai tekee sen sopimattomasti. ”Erinomaisesti” merkitsee, että potilas suoriutuu tehtävistä yhtä hyvin kuin kuka tahansa.

Hyvin huonosti	Huonosti	Kohtalaisesti	Hyvin	Oikein hyvin	Erinomaisesti	Ei sovellettavissa
1	2	3	4	5	6	9

6. Onko potilaan suoritus muuttunut sitten tämän haastattelun viime suorituskerran?

Suurta huonontumista	Huomattavaa huonontumista	Kohtalaista huonontumista	Ei muutosta	Kohtalaista parantumista	Huomattavaa parantumista	Suurta parantumista
1	2	3	4	5	6	7

Muistiinpanoja

YLEISARVIOINTI LUOKASTA 3, TUOTTAVAT TOIMINNOT

Asteikolla 1-100, ole hyvä ja arvioi potilaan kykyä suorittaa tuottavia toimintoja vaaditun avustuksen määrän perusteella, avustuksen tarkoittaessa sanallista valmennusta ja rohkaisua ja/tai fyysistä apua potilaan fyysisestä kyvykkyydestä ja näiden toimintojen suorittamiseen liittyvien taitojen hallinnasta huolimatta. Alhaiset pisteet tarkoittavat huonoa toimintakykyä ja korkeat pisteet tarkoittavat parempaa toimintaa.

1-10	Ei osallistu tuottaviin toimintoihin, eikä ole selkeää roolitoimintaa.
11-20	
21-30	
31-40	Osallistuu tuottaviin toimintoihin usein, tarvitsee jatkuvaa avustusta ja suoritus on huono tai kohtalainen
41-50	
51-60	
61-70	Osallistuu tuottaviin toimintoihin säännöllisesti, tarvitsee kohtalaista avustusta ja suoritus on hyvä.
71-80	
81-90	
91-100	Osallistuu tuottaviin toimintoihin säännöllisesti, ei tarvitse avustusta ja suoritus on erinomainen.

Yleisarvio: _____

LUOKKA 4: SOSIAALINEN/VIRKISTYSTOIMINTA

Tämä luokka käsittelee sosiaalisia ja vapaa-ajan toimintoja, painottamalla vuorovaikutuksen määrää perheen ja ystävien kanssa, sosiaalisen käyttäytymisen aloittamista sekä sosiaalisen käyttäytymisen soveliaisuutta.

Ole hyvä ja kysy seuraavat avoimet kysymykset ja arvioi sitten potilas kullakin arviointiasteikolla tiedonantajan avointen kysymysten vastausten mukaan. Älä pyydä tiedonantajaa tekemään arviointeja.

Johdantokysymykset, joilla haastatteliija saa kontekstin:

1. Keitä *ihmisiä* tapaat säännöllisesti?

Tapaatko perhettäsi tai ystäviä?

Kuinka usein tapaat perhettäsi tai ystäviä?

Milloin tapasit perhettäsi viimeksi?

Milloin tapasit ystäviäsi viimeksi?

2. Mitä *teet perheesi/ystäviesi kanssa?*

Mitä viimeksi teit sukulaistesi kanssa?

Mitä viimeksi teit ystäviesi kanssa?

Milloin viimeksi kävit jossakin harrasteryhmässä, vertaistukitapaamisessa tai vastaavassa?

3. Kuinka *monta ystävää sinulla on?*

Voitko kertoa heidän nimensä?

Milloin viimeksi tapasit heitä?

Tuttavia _

Läheisiä ystäviä _

4. Oletko *viimeisen kuukauden aikana tehnyt aloitetta aktiviteeteista/jonkin asian tekemisestä perheenjäsenesi tai ystävien kanssa?*

Kun ajattelet aktiviteettien aloittamista, tarkastele seuraavia asioita: keskustelujen aloittaminen ja ylläpitäminen, henkilökohtaisista asioista avoimesti keskusteleminen, suunnitelmien teko ajanvietosta perheen ja ystävien kanssa, jotka eivät asu kanssasi.

5. Minkälaisiin *sosiaalisiin aktiviteetteihin olet osallistunut viimeisen kuukauden aikana?*

Missä?

6. Onko *sinun helppo olla yhdessä muiden kanssa?*

Onko sinulla hyvät sosiaaliset taidot? Esimerkiksi huomaatko, että käytät sopivaa äänensävyä puhuessasi ja säilytätkö muihin ihmisiin sopivat sosiaalisen etäisyyden? Esimerkiksi, puhutko liian kovaäänisesti tai seisotko liian lähellä muita puhuessaan heille?

7. Minkälainen **sosiaalinen verkosto sinulla on?**

Voitko luottaa perheeseesi?

Jos jotain tapahtuu, saatko perheenjäseniltäsi apua?

Tapaatko perhettäsi säännöllisesti? Osallistutko erilaisiin perhejuhliin (syntymäpäiville, häihin, rippijuhliin)?

Onko sinulla poika- tai tyttöystävää tai seurustelukumppania?

Onko sinulla parasta ystävää?

Kuka on se henkilö, johon otat hätätilanteessa yhteyttä?

Onko sinulla ihmisiä, joiden apuun voit luottaa saadaksesi elämässä tukea erilaisiin asioihin?

Keitä nämä henkilöt ovat?

Keneen luotat?

8. Merkitse viimeisen kuukauden perusteella, kuinka usein potilas osallistui sosiaalisiin aktiviteetteihin.

Ei osallistu sosiaalisiin aktiviteetteihin koskaan	Osallistuu 1-2 sosiaaliseen aktiviteettiin kuussa	Osallistuu 3-4 sosiaaliseen aktiviteettiin kuussa	Osallistuu sosiaalisiin aktiviteetteihin 1-2 kertaa viikossa	Osallistuu sosiaalisiin aktiviteetteihin 3-4 kertaa viikossa	Osallistuu sosiaalisiin aktiviteetteihin melkein joka päivä
1	2	3	4	5	6

9. Merkitse viimeisen kuukauden perusteella, kuinka usein potilas aloitti sosiaalisen kontaktin muiden kanssa.

Ei aloittanut sosiaalista kontaktia koskaan	Aloittaa sosiaalisen kontaktin harvoin	Aloittaa sosiaalisen kontaktin 1-3 kertaa kuussa	Aloittaa sosiaalisen kontaktin kerran viikossa	Aloittaa sosiaalisen kontaktin useita kertoja viikossa	Potilas aloittaa sosiaalisen kontaktin päivittäin
1	2	3	4	5	6

10. Merkitse viimeisen kuukauden perusteella, kuinka asianmukaisia potilaan sosiaaliset taidot olivat.

Potilaan sosiaalinen vuorovaikutus oli sopimatonta	Potilaan sosiaalinen vuorovaikutus oli jokseenkin sopivaa	Potilaan sosiaalinen vuorovaikutus oli enimmäkseen sopivaa	Potilaan sosiaaliset taidot olivat täysin sopivia
1	2	3	4

11. Minkälainen sosiaalinen verkosto potilaalla oli viimeisen kuukauden perusteella?

Ei luotettavaa sosiaalista verkostoa	Epäluotettava sosiaalinen verkosto	Jokseenkin luotettava sosiaalinen verkosto	Täysin luotettava sosiaalinen verkosto
1	2	3	4

Muistiinpanoja

YLEISARVIOINTI LUOKASTA 4, SOSIAALINEN/VIRKISTYSTOIMINTA

Asteikolla 1-100, ole hyvä ja arvioi potilaan sosiaalista toimintaa sosiaalisten kontaktien luomisen ja niihin osallistumisen, sosiaalisten taitojen soveliaisuuden ja sosiaalisten verkostojen käytettävyyden perusteella. Alhaiset pisteet tarkoittavat huonoa toimintakykyä ja korkeat pisteet tarkoittavat parempaa toimintakykyä.

1-10 Ei koskaan aloittanut tai osallistunut sosiaalisiin kontakteihin, täysin epäsovelias sosiaalinen vuorovaikutus, täysin epäluotettava sosiaalinen verkosto.
11-20
21-30
31-40 Aloittaa tai osallistuu sosiaalisiin kontakteihin harvoin, suurimmaksi osaksi sovelias sosiaalinen vuorovaikutus, usein epäluotettava sosiaalinen verkosto.
41-50
51-60
61-70 Aloittaa sosiaalisen kontaktin kerran viikossa, osallistuu sosiaalisiin aktiviteetteihin 1-2 kertaa viikossa, sosiaalinen vuorovaikutus on täysin soveliaista, jokseenkin luotettava sosiaalinen verkosto.
71-80
81-90
91-100 Aloittaa sosiaalisia kontakteja päivittäin, osallistuu sosiaalisiin aktiviteetteihin päivittäin, täysin sovelias sosiaalinen vuorovaikutus, täysin luotettava sosiaalinen verkosto.

Yleisarvio: _____