

(OPI) Kuntoutujan arvioitilomake

01. Ohjaajan nimi _____

02. Kyselyyn vastaamisen päivämäärä _____

03. Kuntoutuslaitos

1. Kiipula
 2. Verve

04. Monesko toteutunut kurssi on kyseessä?

- Ensimmäinen
 Toinen
 Kolmas
 Neljäs

05. Kurssinnumero _____

06. Kuntoutujan tutkimusnumero

(OPI-hankkeen ensimmäisen kyselylomakkeen numero) _____

07. Kuntoutujan sukupuoli

1. mies
 2. nainen

08. Kuntoutujan syntymävuosi _____

09. Kuntoutukseen lähettävä taho

- Kouluterveydenhuolto
 Julkisen terveydenhuollon avohoitoyksikkö
 Muu hoitotaho, mikä? _____

10.a. Arvioi, kuinka tiivistä yhteistyötä olet tehnyt tämän kuntoutujan kohdalla seuraavien tahojen kanssa, KOULUTERVEYDENHUOLTO

	Valitse				
	en ole tehnyt yhteistyötä tämän kuntoutujan kohdalla	yhteistyö on ollut melko vähäistä	yhteistyötä on ollut jonkin verran	yhteistyö on ollut melko tiivistä	yhteistyö on ollut hyvin tiivistä ja jatkuvaa
Kouluterveydenhoitaja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kouluterveyslääkäri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu kouluterveydenhuollon edustaja, mikä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10.b. Arvioi, kuinka tiivistä yhteistyötä olet tehnyt tämän kuntoutujan kohdalla seuraavien tahojen kanssa, OPPILAITOS

	Valitse				
	en ole tehnyt yhteistyötä tämän kuntoutujan kohdalla	yhteistyö on ollut melko vähäistä	yhteistyötä on ollut jonkin verran	yhteistyö on ollut melko tiivistä	yhteistyö on ollut hyvin tiivistä ja jatkuvaa
Koulukuraattori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opinto-ohjaaja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eriyisopettaja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu koulun henkilökuntaan kuuluva, mikä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10.c. Arvioi, kuinka tiivistä yhteistyötä olet tehnyt tämän kuntoutujan kohdalla seuraavien tahojen kanssa, KUNTOUTUSLAITOS

	Valitse				
	en ole tehnyt yhteistyötä tämän kuntoutujan kohdalla	yhteistyö on ollut melko vähäistä	yhteistyötä on ollut jonkin verran	yhteistyö on ollut melko tiivistä	yhteistyö on ollut hyvin tiivistä ja jatkuvaa
Hankkeessa toimiva työparini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiimin muu jäsen, mikä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiimin muu jäsen, mikä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiimin muu jäsen, mikä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laitoksessa jokin muu taho, mikä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laitoksessa jokin muu taho, mikä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10.d. Arvioi, kuinka tiivistä yhteistyötä olet tehnyt tämän kuntoutujan kohdalla seuraavien tahojen kanssa, KUNTA/KAUPUNKI

	Valitse				
	en ole tehnyt yhteistyötä tämän	yhteistyö on ollut melko vähäistä	yhteistyötä on ollut jonkin verran	yhteistyö on ollut melko tiivistä	yhteistyö on ollut hyvin tiivistä

	kuntoutujan kohdalla				ja jatkuvaa
Psykiatrian poliklinikka, lääkäri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatrian poliklinikka, hoitaja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terveyskeskus, lääkäri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terveyskeskus, sosiaalityöntekijä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terveyskeskus, psykologi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terveyskeskus, terveydenhoitaja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terveyskeskus, fysioterapeutti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terveyskeskus, muu edustaja, mikä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatrian poliklinikka, muu edustaja, mikä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sosiaalitoimi, mikä taho?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu, mikä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10.e. Arvioi, kuinka tiivistä yhteistyötä olet tehnyt tämän kuntoutujan kohdalla seuraavien tahojen kanssa, YKSITYINEN SEKTORI

	Valitse				
	en ole tehnyt yhteistyötä tämän kuntoutujan kohdalla	yhteistyö on ollut melko vähäistä	yhteistyötä on ollut jonkin verran	yhteistyö on ollut melko tiivistä	yhteistyö on ollut hyvin tiivistä ja jatkuvaa
Lääkäri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykiatri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykologi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psykoterapeutti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu, mikä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10.f. Arvioi, kuinka tiivistä yhteistyötä olet tehnyt tämän kuntoutujan kohdalla seuraavien tahojen kanssa, 3. SEKTORI

	Valitse				
	en ole tehnyt yhteistyötä tämän	yhteistyö on ollut melko vähäistä	yhteistyötä on ollut jonkin verran	yhteistyö on ollut melko tiivistä	yhteistyö on ollut hyvin tiivistä ja
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	kuntoutujan kohdalla				jatkuvaa
Järjestö, mikä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Järjestö, mikä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Järjestö, mikä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10.g. Arvioi, kuinka tiivistä yhteistyötä olet tehnyt tämän kuntoutujan kohdalla seuraavien tahojen kanssa, KELA

	Valitse				
	en ole tehnyt yhteistyötä tämän kuntoutujan kohdalla	yhteistyö on ollut melko vähäistä	yhteistyötä on ollut jonkin verran	yhteistyö on ollut melko tiivistä	yhteistyö on ollut hyvin tiivistä ja jatkuvaa
Paikallinen Kelan toimisto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kelan aluetoimisto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kelan kuntoutusryhmä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kelassa jokin muu taho, mikä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10.h. Arvioi, kuinka tiivistä yhteistyötä olet tehnyt tämän kuntoutujan kohdalla seuraavien tahojen kanssa, OMAISET/LÄHEISET

	Valitse				
	en ole tehnyt yhteistyötä tämän kuntoutujan kohdalla	yhteistyö on ollut melko vähäistä	yhteistyötä on ollut jonkin verran	yhteistyö on ollut melko tiivistä	yhteistyö on ollut hyvin tiivistä ja jatkuvaa
Kuka?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Missä vaiheessa yhteistyötä tehtiin seuraavien tahojen kanssa? Voit valita useamman vastausvaihtoehdon.

	Valitse			
	kuntoutuksen käynnistys- ja kuntoutujien valintavaiheessa	kuntoutuksen aikana	kuntoutuksen päätösvaiheessa	yhteistyötä ei tehty
Kouluterveydenhuolto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu koulun henkilökunta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoidosta vastaava	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

taho				
Muut sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottajat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kela	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omaiset/läheiset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12.a. Järjestettiinkö kuntoutujakohtaisia verkostotapaamisia?

- Kyllä
 Ei

12.b. Tarkennus: järjestettiinkö kuntoutujakohtaisia verkostotapaamisia, kyllä

Kuinka monta tapaamista järjestettiin? _____

Mitkä tahot osallistuivat tapaamisiin? _____

12.c. Miksi kuntoutujakohtaisia verkostotapaamisia ei järjestetty?

- Kuntoutuja ei ollut halukas verkostotapaamisten järjestämiseen
 Verkostotapaamisiin ei nähty tarvetta. Miksi ei? _____
 Jokin muu syy, mikä _____

13.a. Osallistuivatko omaiset tai läheiset jossain muodossa kuntoutukseen?

- Kyllä
 Ei

13.b. Millä tavoin omaiset tai läheiset osallistuivat kuntoutukseen?

13.c. Miksi omaiset tai läheiset eivät osallistuneet kuntoutukseen?

- Kuntoutuja ei ollut halukas omaisten osallistamiseen
 Omaisten osallistamiseen ei nähty tarvetta. Miksi ei? _____
 Jokin muu syy, mikä? _____

14. Arvioikaa seuraavat väittämät

	Valitse				
	täysin eri mieltä	jonkin verran eri mieltä	en osaa sanoa	jonkin verran samaa mieltä	täysin samaa mieltä
Tämä kuntoutus ajoittui kuntoutujan kohdalla oikeaan aikaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuntoutuja olisi tarvinut tätä kuntoutusta jo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

aikaisemmassa
vaiheessa

Kuntoutuja olisi hyötynyt tästä kuntoutuksesta vasta myöhemmässä vaiheessa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kuntoutuja olisi hyötynyt enemmän muusta kuntoutuksesta

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Kuntoutuja olisi tarvinnut ensisijaisesti (tiivimpää) hoitoa

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

15. Kuinka paljon arvioit kuntoutuskurssin edistäneen kuntoutujan vointia ja elämäntilannetta?

	Valitse					
	ei lainkaan	vähän	jossain määrin	melko paljon	erittäin paljon	en osaa sanoa
Opiskelukyvyn kohentuminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psyykkisten oireiden vähentyminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elämönhallinnan vahvistuminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sosiaalisten suhteiden kohentuminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Itsetunnon vahvistuminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voimavarojen vahvistuminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arjessa selviytymisen parantuminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perhe- ja läheissuhteiden kohentuminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Millä muulla tavoin arvioit kuntoutuksen vaikuttaneen kuntoutujan vointiin ja elämäntilanteeseen?

17.a. Onko kuntoutus mahdollisesti jollakin tavoin vaikeuttanut kuntoutujan elämäntilannetta tai vaatinut erityisjärjestelyjä?

- Ei
 Kyllä

17.b. Millä tavoin kuntoutus on vaikeuttanut kuntoutujan elämäntilannetta tai vaatinut erityisjärjestelyjä?

18.a. Onko kuntoutuksen aikana kuntoutujalla ollut kriisitilanteita (esim. terveys, perhe, opiskelu), jotka ovat vaikeuttaneet hänen kuntoutukseen osallistumistaan ja aiheuttaneet poissaoloja?

- Ei
 Kyllä

18.b. Onko kuntoutuksen aikana kuntoutujalla ollut kriisitilanteita (esim. terveys, perhe, opiskelu), jotka ovat vaikeuttaneet hänen kuntoutukseen osallistumistaan ja aiheuttaneet poissaoloja.

Tarkenna vastaustasi:

19. Arvioi, kuinka hyvin seuraavat tekijät palvelivat tämän kuntoutujan kuntoutumista

	Valitse					
	ei lainkaan	vähän	jossain määrin	melko paljon	erittäin paljon	en osaa sanoa
Kuntoutuskurssin avomuotoisuus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuntoutuskurssin kesto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuntoutuskurssin työmenetelmät	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuntoutuskurssilla käsitellyt teemat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verkostotapaamiset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ryhmätapaamiset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vertaistuki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yksilöohjaus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Mitkä olivat tärkeimmät kuntoutusta edistävät asiat tämän kuntoutujan kohdalla?

21.a. Entä tuleeko mieleenne jotakin, mikä olisi estänyt/häirinnyt kuntoutusprosessia?

- Ei
 Kyllä

21.b. Tarkenna vastaustasi, "tuleeko mieleenne jotakin, mikä olisi estänyt/häirinnyt kuntoutusprosessia".

22. Oliko kuntoutujalla kuntoutuksen onnistumista vaikeuttavia poissaoloja

- Ei juuri lainkaan
 Jonkin verran
 Melko paljon
 Paljon

23. Mistä syistä kuntoutujalla oli poissaoloja kuntoutuksesta

- Kuntoutujalla ei ollut juurikaan poissaoloja
 Mielenterveydelliset syyt
 Muut terveydelliset tekijät
 Opiskeluun liittyvät tekijät (tentit, työharjoittelut tms.)
 Perhetilanne
 Sosiaalisten suhteiden ongelmat
 Toimeentulo-ongelmat
 Kuntoutus ei motivoinut
 Jokin muu syy, mikä? _____

Arvioi, miten hyvin seuraavat ominaisuudet kuvaavat vuorovaikutusta kuntoutujan kanssa. Vuorovaikutus oli...

	Valitse				
	ei lainkaan	vain vähän	kohtalaisesti	melko hyvin	erittäin hyvin
...luontevaa, vaivatonta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...luottamuksellista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...avointa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...vastavuoroista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24.a. Osallistuiko jatkosuunnitelmien tekoon kuntoutuslaitoksen lisäksi muita tahoja?

- Kyllä
 Ei

24.b. Ketkä osallistuivat jatkosuunnitelmien tekoon?

- Kouluterveydenhuolto
 Hoidosta vastaava tai hoitoon osallistuva taho
 Oppilaitos, mikä taho? _____

Jokin muu, mikä _____

24.c. Miksi muut tahot eivät osallistuneet jatkosuunnitelmien tekoon?

Jatkosuunnitteluun ei ollut tarpeen ottaa mukaan muita tahoja

Kuntoutuja ei halunnut mukaan muita tahoja

Jokin muu syy, mikä _____

25. Mikä taho ensisijaisesti huolehtii jatkosuunnitelmien toteuttamisesta?

Kouluterveydenhuolto

Hoidosta vastaava taho

Kuntoutuslaitos

Kuntoutuja itse

Oppilaitos, mikä taho? _____

Jokin muu, mikä _____

26. Mitä jatkosuunnitelmia kuntoutujan kohdalla sovittiin?
