

AIKUISTEN AVOMUOTOISEN MIELENTERVEYSKUNTOUTUKSEN KEHITTÄMISHANKE (AMI)

01. Ohjaajan nimi _____

02. Kyselyyn vastaamisen päivämäärä _____

03. Kuntoutuslaitos

- 1 Arinna Oy
- 2 Avire-Kuntoutus Oy
- 3 KK-Kunto Oy, Lappeenrannan kylpylä
- 4 ODL Kuntoutus Oy
- 5 Rokua Health
- 6 Siuntion Hyvinvointikeskus

04. Monesko toteutunut kurssi on kyseessä?

- Ensimmäinen
- Toinen
- Kolmas
- Neljäs
- Viides
- Kuudes

05. Kurssinnumero _____

06. Kuntoutujan tutkimusnumero

(AMI-hankkeen ensimmäisen kyselylomakkeen numero) _____

07. Kuntoutujan sukupuoli

- 1. mies
- 2. nainen

08. Kuntoutujan syntymävuosi _____

09. Kuntoutukseen lähettävä taho

- työterveyshuolto
- julkisen terveydenhuollon avohoitoyksikkö
- muu hoitotaho, mikä? _____

10. Hoidosta vastaava taho

- työterveyshuolto
- julkisen terveydenhuollon avohoitoyksikkö
- muu hoitotaho, mikä? _____

11.a. Arvioi, kuinka tiivistä yhteistyötä olet tehnyt tämän kuntoutujan kohdalla seuraavien tahojen kanssa, TYÖTERVEYSHUOLTO

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
Työterveystoimittaja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Työterveyslääkäri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Työterveyspsykologi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Työfysioterapeutti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu työterveyshuollon edustaja, kuka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11.b. 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, kuka?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiimin muu jäsen, kuka?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiimin muu jäsen, kuka?	<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"/>

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

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

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, 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, 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"/>
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"/>
Terveyskeskus, muu, kuka?	<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"/>

11.d. 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"/>

11.e. Arvioi, kuinka tiivistä yhteistyötä olet tehnyt tämän kuntoutujan kohdalla seuraavien tahojen kanssa, 3. 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
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"/>

11.f. 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"/>

11.g. Arvioi, kuinka tiivistä yhteistyötä olet tehnyt tämän kuntoutujan kohdalla seuraavien tahojen kanssa, KUNTOUTUJAN TYÖPAIKKA

	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
Lähiesimies	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu työpaikan edustaja, kuka?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11.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"/>

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

vastausvaihtoehdon.

	Valitse			
	kuntoutuksen käynnistys- ja kuntoutujien valintavaiheessa	kuntoutuksen aikana	kuntoutuksen päätösvaiheessa	yhteistyötä ei tehty
Työterveyshuolto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu hoidosta vastaava tah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
Kuntoutujan työpaikka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omaiset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13.a. Järjestettiinkö kuntoutujakohtaisia verkostotapaamisia?

- Kyllä
 Ei

13.b. Tarkennus: järjestettiinkö kuntoutujakohtaisia verkostotapaamisia, kyllä

Kuinka monta tapaamista järjestettiin? _____

Mitkä tahot osallistuivat tapaamisiin? _____

13.c. Miksi kuntoutujakohtaisia verkostotapaamisia ei järjestetty?

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

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

- Kyllä
 Ei

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

14.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? _____

15. Arvioikaa seuraavat väittämät

Valitse				
täysin eri mieltä	jonkin verran eri	en osaa sanoa	jonkin verran	täysin samaa

		mieltä		samaa mieltä	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 tarvinnut tätä kuntoutusta jo aikaisemmassa vaiheessa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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"/>
Kuntoutuja olisi tarvinnut ensisijaisesti (tiivimpää) hoitoa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

	Valitse					
	ei lainkaan	vähän	jossain määrin	melko paljon	erittäin paljon	en osaa sanoa
Työ- ja toimintakyvyn 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"/>
Sosiaalisten suhteiden kohentuminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoito- ja tukiverkoston vahvistuminen	<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						

kesto

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"/>

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

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

- Ei
 Kyllä

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

23. Oliko kuntoutujalla kuntoutuksen onnistumista vaikeuttavia poissaoloja

- Ei juuri lainkaan
 Jonkin verran
 Melko paljon
 Paljon

24. Mistä syistä kuntoutujalla oli poissaoloja kuntoutuksesta

- Kuntoutujalla ei ollut juurikaan poissaoloja
 Mielenterveydelliset syyt
 Muut terveydelliset tekijät
 Työhön liittyvät tekijät (työvuorot yms.)
 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"/>

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

- Kyllä
- Ei

25.b. Ketkä osallistuivat jatkosuunnitelmien tekoon?

- Työterveyshuolto
- Työpaikka
- Muu hoidosta vastaava tai hoitoon osallistuva taho
- Muu taho, mikä? _____

25.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 _____

26. Mikä taho ensisijaisesti huolehtii jatkosuunnitelmien toteuttamisesta?

- Kuntoutuslaitos
- Työterveyshuolto
- Työpaikka
- Muu hoidosta vastaava tai hoitoon osallistuva taho
- Kuntoutuja itse
- Jokin muu, mikä? _____

27. Mitä jatkosuunnitelmia kuntoutujan kohdalla sovittiin?
