



PUHETERAPIAN PALVELUNTUOTTAJIEN NYKYKÄYTÄNNÖT

TÄYTTÖOHJE

Kyselyssä käytetään henkilöistä, joilla on CP-vamma käsitettä CP-kuntoutuja. Kyselyssä kartoitetaan vuonna 2008 Teillä puheterapiaa saaneiden Kelan vaikeavammaisten CP-kuntoutujien tietoja. Vastatkaa kyselyyn omaan puheterapiakokemukseenne perustuen. Vastatkaa monivalintakysymyksiin rastittamalla sopiva vaihtoehto. Laittakaa lukumääräkysymyksiin numero *myös silloin, kun vastauksena on nolla*. Osa vastausvaihtoehdoista on jaoteltu kuntoutujien iän mukaan (alle 16-v. ja yli 16 v.). Vastatkaa kyselyyn vain sen ikäryhmän osalta, josta Teillä on kuntoutujia terapiassa.

A TAUSTATIEDOT

Aluksi kysytään joitakin yleisiä Teitä ja työkokemustanne kuvaavia taustatietoja.

1 Oliko Teillä tai työnantajallanne vuonna 2007 voimassa oleva sopimus Kelan vaikeavammaisten kuntotuslain 10§ lääkinällisen avokuntoutuspalvelujen tuottamisesta?

- Ei. *Voitte lopettaa vastaamisen tähän. Palauttakaa kysely oheisessa kuoressa, kiitos.*
 Kyllä. *Vastatkaa kyselyyn, kiitos.*

2 Onko Teillä ollut vuoden 2008 aikana Kelan kuntoutuspäätöksellä puheterapiassa henkilöitä, joilla on CP-vamma?

- Ei. *Voitte lopettaa vastaamisen tähän. Palauttakaa kysely oheisessa kuoressa, kiitos.*
 Kyllä. *Vastatkaa kyselyyn, kiitos.*

3 Vastauspäivämäärä ____/____ 2008

4 Sairaanhoidopiiri, jonka alueella pääasiassa toimitte

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Etelä-Karjala | <input type="checkbox"/> Lappi |
| <input type="checkbox"/> Etelä-Pohjanmaa | <input type="checkbox"/> Länsi-Pohja |
| <input type="checkbox"/> Etelä-Savo | <input type="checkbox"/> Pirkanmaa |
| <input type="checkbox"/> Helsinki ja Uusimaa | <input type="checkbox"/> Pohjois-Karjala |
| <input type="checkbox"/> Itä-Savo | <input type="checkbox"/> Pohjois-Pohjanmaa |
| <input type="checkbox"/> Kainuu | <input type="checkbox"/> Pohjois-Savo |
| <input type="checkbox"/> Kanta-Häme | <input type="checkbox"/> Päijät-Häme |
| <input type="checkbox"/> Keski-Pohjanmaa | <input type="checkbox"/> Satakunta |
| <input type="checkbox"/> Keski-Suomi | <input type="checkbox"/> Vaasa |
| <input type="checkbox"/> Kymenlaakso | <input type="checkbox"/> Varsinais-Suomi |

5 Kuinka monta vuotta olette työskennellyt puheterapeuttina?

yhteensä _____ vuotta
CP-kuntoutujien parissa (yhteenlaskettu aika) _____ vuotta



B KELAN KUNTOUTUJIIEN TAUSTATIEDOT

6 Kuinka monta Kelan CP-kuntoutujaa Teillä on ollut vuonna 2008 puheterapiassa?

_____ henkilöä, joista ...

alle 3-vuotiaita on _____ henkilöä	25–34-vuotiaita on _____ henkilöä
3–6-vuotiaita on _____ henkilöä	35–44-vuotiaita on _____ henkilöä
7–12-vuotiaita on _____ henkilöä	45–54-vuotiaita on _____ henkilöä
13–16-vuotiaita on _____ henkilöä	55–64-vuotiaita on _____ henkilöä
17–24-vuotiaita on _____ henkilöä	yli 65-vuotiaita on _____ henkilöä

Jos vastasitte 0 henkilöä, siirtykää osioon H Mielipiteitä ja kehitysehdotuksia.

7 Kuinka monella Teillä puheterapiassa olevalla Kelan CP-kuntoutujalla on seuraavia ongelmia? (Yhdellä kuntoutujalla voi olla useampia ongelmia)

Kielen kehityksen erityisvaikeus (SLI)	_____ henkilöllä
Puheen/kielen viivästynyt kehitys	_____ henkilöllä
Lukivaikeus	_____ henkilöllä
Dysartria	_____ henkilöllä
Puhekyvyttömyys (alalia, anartria)	_____ henkilöllä
Verbaalinen apraksia	_____ henkilöllä
Ääniongelma	_____ henkilöllä
Änkytys	_____ henkilöllä
Oraalimotoriikan ongelmia (mm. syöminen, syljen hallinta)	_____ henkilöllä
Jokin muu, mikä _____	_____ henkilöllä

8 Kuinka monella Kelan CP-kuntoutujallanne on seuraavia vammoja tai rajoituksista, jotka vaikuttavat suoraan puheeseen ja/tai kommunikaatioon?

Kehitysvamma	_____ henkilöllä
Autismi/autistisia piirteitä	_____ henkilöllä
Kuulovamma	_____ henkilöllä
Näköaistiin tai näön käyttöön liittyvät ongelmat (esim. visuaaliset hahmotusvaikeudet, toiminnallisen näön käytön ongelmat)	_____ henkilöllä
Liikunnalliset rajoitteet (esim. käden käytön ongelmat, jotka vaikeuttavat esim. viittomista, osoittamista ym.)	_____ henkilöllä
Muu, mikä _____	_____ henkilöllä
Muu, mikä _____	_____ henkilöllä

9 Onko Teillä vuonna 2008 ollut Kelan CP-kuntoutujien lisäksi puheterapiassa muita CP-kuntoutujia (esim. perusterveydenhuollon/erikoissairaanhoidon maksusitoumuksella)?

Ei Kyllä, joista alle 16-v. _____ henkilöä yli 16-v. _____ henkilöä



C KUNTOUTUSSUUNNITELMAN JA KUNTOUTUSPÄÄTÖKSEN SISÄLTÖ

Tässä osiossa selvitetään Teillä puheterapiassa olevien/olleen Kelan vaikeavammaisten CP-kuntoutujien kuntoutussuunnitelmien ja -päätösten sisältöjä

10 Kuinka monen Teillä vuonna 2008 puheterapiassa olleen/olevan CP-kuntoutujan kuntoutussuunnitelman on tehnyt?

	alle 16 v.	yli 16 v.
Perusterveydenhuolto	_____ henkilön	_____ henkilön
Erikoissairaanhoido	_____ henkilön	_____ henkilön
Muu taho, mikä? _____	_____ henkilön	_____ henkilön

11 Seuraavat väittämät koskevat CP-kuntoutujienne kuntoutussuunnitelmia ja aiempia puheterapialausuntoja. Arvioikaa, miten usein väittämät pitävät paikkansa.

	Ei koskaan	Harvoin	Melko usein	Usein	Aina
Minulla on puheterapian alkaessa käytettävissä kuntoutujan kuntoutussuunnitelma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuntoutussuunnitelmissa puheterapian tavoitteet on määritelty tarkemmin kuin esim. "Toimintakyvyn ylläpitäminen/parantaminen"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuntoutussuunnitelmissa on arvioitu puheterapian odotettavissa oleva hyöty toimintakyvyn kannalta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saan kuntoutussuunnitelmista tarvittavat tiedot puheterapian käynnistämiseksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minulla on riittävästi tietoa kuntoutujan kokonais-kuntoutussuunnitelmasta (esim. muista meneillään olevista terapioiden ja niiden tavoitteista)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saan kuntoutujan aiemmat puheterapialausunnot automaattisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Joudun erikseen pyytämään kuntoutujan aiempia puheterapialausuntoja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuntoutussuunnitelmissa on toteutussuunnitelma (esim. toteutuspaikat, jaksotus/tiivistäminen, ohjauskäynnit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuntoutussuunnitelmissa on määritelty kuntoutuksen toteutumisen seuranta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Saan kuntoutussuunnitelmista hoitotahon yhteystiedot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



	Ei koskaan	Harvoin	Melko usein	Usein	Aina
Kuntoutussuunnitelmissa on kuvattu kuntoutujan voimavarat (esim. fyysinen ja/tai psyykinen jaksaminen, motivaatio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuntoutussuunnitelmissa on kuvattu kuntoutujan läheisten mahdollisuudet tukea kuntoutujaa tämän tavoitteissa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuntoutussuunnitelmissa kuntoutus (eri terapiat) on suunniteltu toteutettavaksi kuntoutujan ja tämän lähi- ympäristön voimavarat realistisesti huomioiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12 Mikäli ette ole tyytyväinen Kelan CP-kuntoutujan kuntoutussuunnitelman sisältöön, pyydättekö kuntoutussuunnitelman laatineelta taholta korjausta tai täydennystä suunnitelmaan?

	En koskaan	Harvoin	Melko usein	Usein	Aina
alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En ole pyytänyt tarkistusta, koska olen ollut tyytyväinen kuntoutussuunnitelmiin.

13 Kuinka monen Teillä vuonna 2008 puheterapiassa olleen Kelan CP-kuntoutujan puheterapiaa koskevaan kuntoutuspäätökseen sisältyy?

	alle 16 v.	yli 16 v.
yksilöpuheterapia	_____ henkilöllä	_____ henkilöllä
ryhmämuotoinen puheterapia tai pariterapia (kuntoutujia on samanaikaisesti useampia)	_____ henkilöllä	_____ henkilöllä
moniammatillinen yksilöterapia (kaksi- tai useampi terapeutti ohjaa yhtä potilasta samanaikaisesti)	_____ henkilöllä	_____ henkilöllä
moniammatillinen ryhmäterapia (kaksi- tai useampi terapeutti ohjaa ryhmää samanaikaisesti)	_____ henkilöllä	_____ henkilöllä
perheen/omaisten ohjauskäynnit	_____ henkilöllä	_____ henkilöllä
muiden asiakkaan elinympäristöön keskeisesti kuuluvien ihmisten (päivähoidon/koulun henkilökunta, kuntoutushenkilökunta, työpaikka, viranomaiset tms.) ohjauskäynnit	_____ henkilöllä	_____ henkilöllä
kuntoutujan puheterapiaan liittyvä yhteistyö toisen terveydenhuoltoyksikön kanssa (esim. hammas- lääkärin vastaanottokäynnille tai videofluorografiaan osallistuminen)	_____ henkilöllä	_____ henkilöllä
kuntoutussuunnitelman laatimista/ tarkistamista koskeva yhteisneuvottelu	_____ henkilöllä	_____ henkilöllä



14 Miten hyvin mielestänne nykyinen kuntoutusprosessi toimii CP-kuntoutujan puheterapiatarpeen näkökulmasta? (Kuntoutusprosessin kululla tarkoitamme sitä, että erikoissairaanhoido/ perusterveydenhoito tekee kuntoutussuunnitelman, asiakas hakee kuntoutusta ja näiden perusteella Kela tekee kuntoutuspäätöksen ja ostaa palvelun ammatinharjoittajalta. Palveluntuottaja antaa palautteen Kelaan ja tekee tarpeellista yhteistyötä Kelan ja terveydenhuollon kanssa).

Erittäin
hyvin

Melko
hyvin

Melko
huonosti

Erittäin
huonosti

Mitkä asiat toimivat mielestänne hyvin? _____

Mitkä asiat toimivat mielestänne huonosti? _____



D PUHETERAPEUTTINEN TUTKIMUS JA PUHETERAPIAN TAVOITTEET

15 Kuinka usein teette puheterapian alkaessa seuraavia puheterapeuttisia tutkimuksia?

		En koskaan	Harvoin	Melko usein	Usein	Aina
Laaja-alainen tutkimus puheen, kielen, äänen, kommunikaation ja nielemisen häiriöistä sekä niiden vaikeusasteesta	alle 16-v	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tilannearvio tai täydentävä lisätutkimus puheen, kielen, äänen, kommunikaation tai nielemisen osa-alueista	alle 16-v	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16 Mitä seuraavista osa-alueista arvioitte testein tai mittarein tutkiessanne CP-kuntoutujia?

		En koskaan	Harvoin	Melko usein	Usein	Aina
Orientaatio	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oiretiedostus	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esikielelliset vuorovaikutustaidot (esim. kontakti, leikki)	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puheen ymmärtäminen (esim. kielelliset käsitteet ja lauserakenteet)	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kielellinen muisti	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puheen tuotto (kielelliset taidot, kuten nimeäminen, käsitteet)	alle-16 v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puhemotoriikka (fonaatio, resonanssi, artikulaatio, prosodia, puhenopeus ja/tai -rytmi)	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lukeminen	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirjoittaminen	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



		En koskaan	Harvoin	Melko usein	Usein	Aina
Laskeminen	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puhujan ja/tai hänen keskustelukumppaninsa kommunikaatiostrategiat	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hengitys	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orofakiaalisen alueen sensomotoriikka (esim. ilmeet ja syljenhallinta)	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nieleminen	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ruokailutilanteen ja -tavan arvio (mm. asento, tuoli, ruuan koostumus, välineet, syömis-/syöttötekniikka)	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puhetta tukevien ja korvaavien kommunikointikeinojen käyttö ("AAC-arvio")	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arkielämän selviytyminen (vuorovaikutus, ruokailu)	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elämänlaatu	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fyysisen ympäristön edistävä tai rajoittava vaikutus	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sosiaalisen ympäristön (esim. läheisten ja/tai yhteiskunnan asenteiden) edistävä tai rajoittava vaikutus	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



17 Rastittakaa kaikki säännöllisesti Kelan CP-kuntoutujilla käyttämänne arviointimenetelmät, jotka teette joko kokonaan tai osittain.

	alle 16-v.	yli 16-v.
En käytä testejä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reynell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BoEge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ITPA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Korpilahden lausetesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boehmin peruskäsitestesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BNT (Boston nimentätesti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Symbolinen leikkitestesti (Lowe-Costello)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Varhainen leikki ja sen arviointi (Lyytinen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EKI, Esikielellisen kommunikaation arviointi (Kiernan ja Reid)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REEL 2 (Receptive – Expressive emergent language scale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MCDI, varhaisen kommunikaation ja kielenkehityksen arviointimenetelmä (The MacArthur Communicative Developmental Inventories)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eva-testi puhekielen arvioimiseksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kettu-testi (Korpilahti & Eilomaa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MISU, kielenkehityksen arviointimenetelmä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PORTAAT-arviointimenetelmä/Pikku PORTAAT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lauseen ymmärtämistutkimus (Pizzamiglio –testi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lasten Token –testi (De Renzi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuuloerottelutesti (Korpilahti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auditivinen diskriminaatiokuvasto (Sound Discrimination)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Odell (muki-kuppi/Hyksin sanavarastotesti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Käsitekartoitus (Tolvanen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nopean sarjallisen nimeämisen testi (Niilo Mäki Instituutti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Morfologiatesti (Lyytinen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ala-asteen lukutesti ALLU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frenchay Dysarthria Assessment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GRBAS – äänenlaadun arviointi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOT-S (Pohjoismainen Orofakiaalinen testi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INCH- vuorovaikutuksen arviointimalli AAC-käyttöön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WeeFim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bus Story kerrontatesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dyspraksian arviointi (Mäenpää)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
German sananlöytämistesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jokin muu, mikä _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jokin muu, mikä _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jokin muu, mikä _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



18 Mikäli käytätte ruotsinkielisiä arviointimenetelmiä, luetelkaa ne CP-kuntoutujien arvioinnissa käyttämäne arviointimenetelmät, joita ei ollut edellä listattu.

19 Onko teillä kuntoutujaa arvioidessanne käytössänne hoitovastuussa olevan terveydenhuollon yksikön käyttämät keskeiset arviointi- tai testitulokset?

Kyllä

Ei. Pyydätkö niitä? _____

20 Tulisiko hoitovastuussa olevan terveydenhuollon yksikön käyttämät testit ja arviointimenetelmät olla käytössänne?

Kyllä.

Ei.



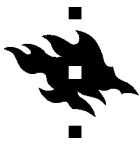
E PUHETERAPIAN TOTEUTUS, SISÄLTÖ JA VAIKUTTAVUUS

21 Kuinka usein CP-kuntoutujien puheterapia toteutuu... (Kuntoutuja voi sijoittua useampaan kuin yhteen kohtaan, mikäli kuntoutuksen toteutuspaikka jakson aikana vaihtelee)

		En koskaan	Harvoin	Melko usein	Usein	Aina
terapeutin vastaanotolla	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kuntoutujan kotona (tai palvelu- tai tukiasunnossa)	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
päivähoidossa	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
oppilaitoksessa/koulussa	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kuntoutujan työpaikalla	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kuntoutujan lähiympäristössä (esim. asiointikäynnit, harrastukset)	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
etäyhteytenä (esim. puhelimitse tai videoneuvotteluna)	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
muuten, miten _____	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

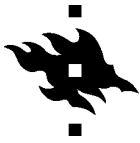
22 Kuinka monen Teillä vuonna 2008 puheterapiassa olleen CP-kuntoutujan puheterapian olette toteuttaneet jollakin muulla kuin suomen kielellä?

ruotsiksi _____ henkilön
jollakin muulla kielellä, millä? _____ henkilön



23 Sisältääkö Teillä puheterapiassa olevien Kelan CP-kuntoutujien puheterapia seuraavia osaluueita?

		Ei koskaan	Harvoin	Melko usein	Usein	Aina
Orientaation tukeminen	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oirekuvan tiedollinen jäsentäminen (yleinen tieto ja kuntoutujan oirekuvan analysointi)	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puheen ymmärtämisen vahvistaminen	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kielellisen muistin vahvistaminen	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puheen tuoton kielellisten taitojen vahvistaminen (mm. nimeäminen, kertovan ilmaisun vahvistaminen)	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apraksian kuntoutus	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lukemisen harjoitukset (mm. grafeemi- foneemianalyysi, luetun ymmärtäminen)	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kirjoittamisen harjoitukset	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vuorovaikutustaitojen edistäminen (mm. kuntoutujan tai hänen keskustelukumppaninsa kommunikaatiostrategioiden kehittäminen)	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puhetta tukevien, korvaavien tai kompensoivien apuvälineiden/keinojen suunnittelu, suositusten teko, käytön kokeilu ja/tai ohjaus (mm. kommunikointikansio, -laite, viittomat, aakkostaulu)	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rentoutusharjoitukset	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hengitysharjoitukset	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fonaatioharjoitukset	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



		En koskaan	Harvoin	Melko usein	Usein	Aina
Resonanssiharjoitukset	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Artikulaatioharjoitukset	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prosodiaan, puhenopeuteen ja –rytmiin liittyvät harjoitukset	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puheen tuottoon (motoriikkaan) liittyvien kompensaatiostrategioiden harjoittelu (esim. puherytmin hidastaminen, epäselvien sanojen kirjoittaminen)	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orofakiaalisen alueen sensomotoriikan kuntoutus (esim. syljenhallinta, kojeet)	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nielun ja kurkunpäänalueen sensomotorii- kan kuntoutus (esim. lihasharjoittelu, stimulaatio, hypersensitiivisyyden vähentäminen)	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ruokailutilanteen tai -tavan ohjaus ja muokkaus (esim. asento, ruokailuvälineet, ruuan koostumus, syömistekniikka)	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kannanotto ruokailuun ja nielemiseen liittyen (esim. suun kautta ruokailuun siirtymiseksi, tai ravitsemusletkun laittamiseksi)	alle 16 v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16 v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu, mikä? _____ _____	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu, mikä? _____ _____	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



24 Valitkaa seuraavista vaihtoehtoista yksi Teidän toimintaanne parhaiten kuvaava terapian ”lähestymistapa tai filosofia”.

alle 16-v.

- Petö (konduktiivinen pedagogiikka)
- NDT (Bobath)
- Gerland (Doman)
- Vojta
- Hanen
- Jokin muu, mikä _____
- En toteuta puheterapiaa minkään yksittäisen lähestymistavan mukaan.

yli 16-v.

- Petö (konduktiivinen pedagogiikka)
- NDT (Bobath)
- Gerland (Doman)
- Vojta
- Hanen
- Jokin muu, mikä _____
- En toteuta puheterapiaa minkään yksittäisen lähestymistavan mukaan.

25 Sisältyykö kuntoutuksessanne olevien CP-kuntoutujien puheterapiaan yleensä itsenäinen, läheisten tai avustajan kanssa toteutettava kotiharjoittelu?

- alle 16-v.** Ei Kyllä
- yli 16-v.** Ei Kyllä

Jos vastasitte kyllä, kuvaillkaa lyhyesti, minkä tyyppisiä harjoituksia kuntoutujat tekevät kotona?

26 Oletteko ohjanneet kuntoutuksessanne olevia CP-kuntoutujia osallistumaan kuntoutumista tukeviin palveluihin, kuten CP-liiton, Invalidiliiton tai muiden tahojen järjestämiin palveluihin tai harrasteryhmiin?

- | | En
koskaan | Harvoin | Melko usein | Usein | Aina |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| alle 16-v. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| yli 16-v. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



27 Miten seuraatte Kelan kuntoutujan puheterapian tavoitteiden toteutumista?

	En koskaan	Harvoin	Melko usein	Usein	Aina
Havainnoimalla kuntoutujaa vastaanotto-tilanteessa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Havainnoimalla kuntoutujaa arkielämän tilanteissa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Testeillä ja/tai arviointimenetelmillä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videoimalla/äänittämällä kuntoutujaa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keskustelemalla kuntoutujan kanssa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keskustelemalla kuntoutujan läheisten kanssa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuntoutujan itsearviointilomakkeella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omaisten/läheisen täyttämällä arviointilomakkeella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muulla tavoin, miten? _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28 Arvioitteko CP-kuntoutujien sosiaalisen ympäristön (keskustelukumppanien) kommunikatiostrategioiden/taitojen (esim. AAC:n hyödyntäminen) kehittymistä?

En

Kyllä, miten _____

29 Onko Teillä käytössänne riittävästi arviointimenetelmiä, joilla voitte osoittaa asiakkaan kuntoutuksen vaikuttavuuden?

Kyllä

Ei. Miksi? _____



F KUNTOUTUKSEN PÄÄTTYMINEN JA KUNTOUTUSPALAUTE

Tässä osiossa kysytään asioita, jotka liittyvät puheterapian päättymiseen. Mikäli Teillä ei ole kokemusta Kelan CP-kuntoutujien terapian päättymisestä, siirtykää kysymykseen 30.

30 Kuinka monella puheterapian päättäneellä Kelan CP-kuntoutujalla puheterapian päättymisen syynä on ollut jokin seuraavista vaihtoehdoista?

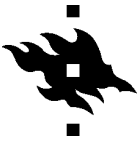
		Ei koskaan	Harvoin	Melko usein	Usein	Aina
Edistymistä ja taitojen lisääntymistä ei ole enää havaittavissa	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puheterapian tavoitteet on saavutettu	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoitovastuussa oleva taho ei enää suosittele puheterapiaa	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuntoutuja on täyttänyt 65 vuotta		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuntoutujan toimintakyky on muuttunut niin, ettei vaikeavammaisuuden ehto enää täyty	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Korotettu tai ylin vammaisetuus laskee tai lakkaa	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuntoutuja on muuttanut paikkakunnalta	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu syy, mikä? _____	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31 Kuinka usein Kelan järjestämän puheterapian myöntöedellytysten päättyessä CP-kuntoutujan puheterapiaa olisi mielestänne syytä jatkaa julkisessa terveydenhuollossa (perusterveydenhuolto tai erikoissairaanhoido)?

	Ei koskaan	Harvoin	Melko usein	Usein	Aina
alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16–65-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
yli 65-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

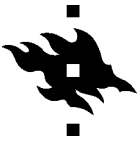
32 Oletteko käyttänyt kuntoutuspalautteen lähettämiseen Kelan ”Palaute vaikeavammaisten lääkinnällisestä kuntoutuksesta” -lomaketta?

En Kyllä



**33 Oletteko laatinut Kelan CP-kuntoutujia koskien muita lausuntoja kuin kuntoutuspalautteita?
Valitkaa seuraavista vaihtoehdoista, mitä lausuntoja olette laatinut vuonna 2008?**

- En ole laatinut muita lausuntoja.
- Kunnan sosiaalitoimeen ja/tai terveystoimeen erilaisia etuuksia varten (esim. kuljetuspalveluiden, henkilökohtaisen avustajan tarpeen suosittelu)
- Kotihoitoon (kotipalvelu ja/tai kotisairaanhoido)
- Apuvälineisiin liittyvät lausunnot
- Muita lausuntoja, mitä? _____



G YHTEISTYÖ JA OSALLISTUMISMAHDOLLISUUDET

34 Rastittakaa minkä seuraavien tahojen kanssa teette yhteistyötä CP-kuntoutujien kuntoutukseen liittyen ja nimetkää sen jälkeen kyseisen yhteistyötahon ammattilaisista 1-3 yhteistyöllenne tärkeintä ammattiryhmää.

Ammattiryhmät (1-3), joiden kanssa teette eniten yhteistyötä kyseisellä yhteistyötaholla

Lähettävä tah

Muu julkinen terveys- ja/
tai sosiaalitoimi

Yksityiset palveluntuottajat

Päivähoito

Koulu

Kuntoutusta tukevat muut
palvelut (esim. vammaisjärjestöt,
paikalliset seur

Kela

Muu tah, mikä:



35 Oletteko vuoden 2008 aikana osallistunut Teillä puheterapiassa olevien CP-kuntoutujien kuntoutussuunnitelman laatimista/tarkistamista koskeviin yhteisneuvotteluihin?

- En. Miksi ette? _____
- Kyllä

36 Kuinka tärkeää mielestänne on osallistumisenne Teillä puheterapiassa olevien CP-kuntoutujien seuraaviin yhteisneuvotteluihin?

		Ei lainkaan tärkeää	Jokseenkin tärkeää	Melko tärkeää	Hyvin tärkeää	Erittäin tärkeää
Kuntoutussuunnitelman laatiminen/ tarkistaminen	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Päivähoidon kuntoutussuunnitelma	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HOJKS (henkilökohtainen opetuksen järjestämistä koskeva suunnittelu)	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apuvälineen sovitussuunnittelu/ohjaus	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu, mikä _____	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu, mikä _____	alle 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	yli 16-v.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



H MIELIPITEITÄ JA KEHITYSEHDOTUKSIA

37 Valitkaa seuraavista viisi (5) tärkeintä asiaa, jotka mielestänne eniten edesauttavat CP-kuntoutujien puheterapian tavoitteiden saavuttamista

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kuntoutujan korkea motivaatio | <input type="checkbox"/> Kuntoutujan logopedisen häiriön tarkka määrittäminen |
| <input type="checkbox"/> Kuntoutujan sitoutuminen terapiaan | <input type="checkbox"/> Hyvät terapiatilat |
| <input type="checkbox"/> Kuntoutujan vireystila ja jaksaminen | <input type="checkbox"/> Korkealaatuiset kuntoutusmateriaalit ja välineet |
| <input type="checkbox"/> Hyvä terapisuhde | <input type="checkbox"/> Täsmälliset terapiatavoitteet |
| <input type="checkbox"/> Kuntoutujan läheisten osallistuminen ja kannustus | <input type="checkbox"/> Realistiset terapiatavoitteet |
| <input type="checkbox"/> Intensiivinen (≥ 2 krt/vk) terapia | <input type="checkbox"/> Terapeutin ammattitaito ja pätevyys |
| <input type="checkbox"/> Vähintään yli 6 kk kestävä terapiajakso | <input type="checkbox"/> Moniammatillinen työskentely |
| <input type="checkbox"/> Joustava, muunneltavissa oleva puheterapian toteutus | <input type="checkbox"/> Kuntoutujan elämän ja elinympäristön ymmärtäminen |
| <input type="checkbox"/> Kuljetuspalvelujen saanti | <input type="checkbox"/> Puheterapian alkaminen viiveettä kuntoutussuunnitelman laatimisen jälkeen |
| <input type="checkbox"/> Kuntoutujan resurssit ja taidot | <input type="checkbox"/> Jokin muu, mikä _____ |
| <input type="checkbox"/> Kuntoutujan ikä | |
| <input type="checkbox"/> Harjoittelu todellisissa arkitilanteissa | |

38 Valitkaa seuraavista mielestänne viisi (5) puheterapeutin ammattitaidon ylläpitämisen kannalta tärkeintä asiaa

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Yliopistollinen jatkokoulutus (erikoistumiskoulutus, lisenssiaatti, tohtori) | <input type="checkbox"/> Uusimman tieteellisen tiedon seuraaminen kansainvälisistä julkaisuista |
| <input type="checkbox"/> Lyhyehkö täydennyskoulutus, kongressit, seminaarit (esim. ISAAC; SPTL:n päivät, Puhe ja kieli yhdistyksen päivät) | <input type="checkbox"/> Säännöllinen keskustelu ja ajatusten vaihto samankaltaista työtä tekevien puheterapeuttikollegoiden kanssa |
| <input type="checkbox"/> Menetelmiin (esim. NDT, Castillo-Morales) tai testeihin keskittyvät koulutukset | <input type="checkbox"/> Säännöllinen keskustelu ja ajatusten vaihto muiden kuntoutusalan ammattilaisten kanssa |
| <input type="checkbox"/> Terapeuttisiin taitoihin ja vuorovaikutustaitoihin keskittyvät koulutukset (esim. Motivational Interview, ryhmädynamiikka) | <input type="checkbox"/> Terapiassa olevien asiakkaiden suuri lukumäärä |
| <input type="checkbox"/> Oppimiseen ja oppimistyyliin ja -teorioihin liittyvä koulutus | <input type="checkbox"/> Jokin muu, mikä _____ |
| <input type="checkbox"/> Näyttöön perustuvan hoitokäytännön ja tieteellisen tutkimustiedon etsimiseen ja arviointiin keskittyvät koulutukset | |



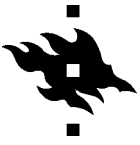
39 Tunneteko ICF- luokituksen eli Toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden kansainvälisen luokituksen (International Classification of Functioning, Disability and Health)?

- En ole koskaan kuullut luokituksesta
- Olen kuullut luokituksesta, mutta en ymmärrä sitä
- Tiedän luokituksen pääpiirteissään
- Tiedän luokituksen ja osaan selittää sen muille
- Tiedän luokituksen ja hyödynnän sitä käytännön työssä

40 Miten suhtaudutte näyttöön perustuvaan puheterapiaan (evidence based speech therapy)?

- Hyvin epäillen
- Epäillen
- Neutraalisti
- Myönteisesti
- Hyvin myönteisesti
- En osaa sanoa

41 Miten kehittäisitte CP-kuntoutuskäytäntöjä nykyistä paremmiksi? Käyttäkää tarvittaessa paperin kääntöpuolta.



42 Muita kommenttejanne

KIITOS VAIVANNÄÖSTÄNNE!