



## TOIMINTATERAPIAN PALVELUNTUOTTAJIEN NYKYKÄYTÄNNÖT

### A TAUSTATIEDOT

Voitte vastata kyselyyn omaan toimintaterapiakokemukseenne perustuen. Vastatkaa monivalintakysymyksiin rastittamalla sopiva vaihtoehto. Laittakaa lukumääräkysymyksiin numero *myös silloin, kun vastauksena on nolla*.

**1 Oliko teillä tai työnantajallanne vuonna 2007 voimassa oleva sopimus Kelan vaikeavammaisten kuntoutuslain 10§ lääkinnällisen avokuntoutuspalvelujen tuottamisesta?**

- Ei. *Voitte lopettaa vastaamisen tähän. Palauttakaa täyttämätön lomake oheisella kirjekuorella, kiitos!*
- Kyllä. *Vastatkaa kyselyyn, kiitos.*

**2 Vastauspäivämäärä \_\_\_\_/\_\_\_\_ 2008**

**3 Sukupuoli**

- Nainen
- Mies

**4 Ikä \_\_\_\_\_ vuotta**

**5 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   |

**6 Toimitteko ...**

- Itsenäisenä ammatinharjoittajana, ei työntekijöitä (Siirtykää kysymykseen 8.)
- Yrittäjänä
- Yrityksessä työntekijänä
- Kuntoutuslaitoksessa työntekijänä



**7 Kuinka monta ja minkä alojen asiantuntijoita työskentelee tällä hetkellä yrityksessänne tai työpaikassanne (mukaan lukien itsenne)?**

\_\_\_\_\_ Fysioterapeuttia  
\_\_\_\_\_ Hierojaa  
\_\_\_\_\_ Kiropraktikkoo  
\_\_\_\_\_ Lääkäriä  
\_\_\_\_\_ Naprapaattia  
\_\_\_\_\_ Osteopaattia

\_\_\_\_\_ Puheterapeuttia  
\_\_\_\_\_ Psykologia tai neuropsykologia  
\_\_\_\_\_ Sairaanhoidajaa tai terveydenhoitajaa  
\_\_\_\_\_ Toimintaterapeuttia  
\_\_\_\_\_ Muita asiantuntijoita, keitä?  
\_\_\_\_\_

**8 Koulutus (Merkittävä kaikki suorittamanne tutkinnot.)**

Toimintaterapeutti (2,5 v)   
Toimintaterapeutti (3,5v)   
Toimintaterapeutti AMK   
Toimintaterapeutti (ulkomailla suoritettu tutkinto)   
Erikoistoimintaterapeutti   
Maisteri  minkä alan? \_\_\_\_\_  
Lisensiaatti tai tohtori  minkä alan? \_\_\_\_\_

**9 Mitä ammatillista lisäkoulutusta teillä on?**

Ei lisäkoulutusta.  Kyllä. *Merkittävä mitä koulutusta.*

Ammattikorkeakoulussa (terveydenhuolto-oppilaitoksessa) suoritettu jatkokoulutus:

Koulutuksen nimi: \_\_\_\_\_ Laajuus: \_\_\_\_ ov/ \_\_\_\_ op  
Koulutuksen nimi: \_\_\_\_\_ Laajuus: \_\_\_\_ ov/ \_\_\_\_ op  
Koulutuksen nimi: \_\_\_\_\_ Laajuus: \_\_\_\_ ov/ \_\_\_\_ op

Yliopistollisia osasuorituksia:

Oppiaine: \_\_\_\_\_ Laajuus: \_\_\_\_ ov/ \_\_\_\_ op  
Oppiaine: \_\_\_\_\_ Laajuus: \_\_\_\_ ov/ \_\_\_\_ op  
Oppiaine: \_\_\_\_\_ Laajuus: \_\_\_\_ ov/ \_\_\_\_ op

Muu tärkeäksi katsomanne koulutus. Kirjoittakaa tärkeimmiksi kokemienne koulutusten nimi ja kesto.

Koulutuksen nimi: \_\_\_\_\_ Kesto: \_\_\_\_ ov/ \_\_\_\_ op/ \_\_\_\_ pv  
Koulutuksen nimi: \_\_\_\_\_ Kesto: \_\_\_\_ ov/ \_\_\_\_ op/ \_\_\_\_ pv  
Koulutuksen nimi: \_\_\_\_\_ Kesto: \_\_\_\_ ov/ \_\_\_\_ op/ \_\_\_\_ pv



**10 Kuinka monta vuotta olette työskennellyt toimintaterapeuttina käytännön työssä?**

\_\_\_\_\_ vuotta, josta

... yksityisellä sektorilla \_\_\_\_\_ vuotta

... julkisella sektorilla \_\_\_\_\_ vuotta

\_\_\_\_\_ vuotta pääasiassa neurologisen toimintaterapian alalla.

**11 Kuinka monta vuotta olette työskennellyt Kelan vaikeavammaisten kuntoutuslain 10§ lääkinnällisen avokuntoutuspalvelujen tuottajana?**

\_\_\_\_\_ vuotta

**B KELAN KUNTOUTUJIIEN TAUSTATIEDOT**

Kyselyssä käytetään kuntoutujasta *Kelan kuntoutuja*. *Kuntoutuja* sisältää käsitteet potilas, asiakas ja kuntoutettava. Tässä osiossa kartoitetaan niiden Kelan AVH- ja MS- kuntoutujien taustatietoja, jotka saavat *vastausajankohtana* Teidän asiakkaanne vaikeavammaisten avotoimintaterapiaa.

**12 Kuinka monta Kelan kuntoutuspäätöksellä olevaa AVH- ja MS- kuntoutujaa teillä on vastausajankohtana avotoimintaterapiassa?****AVH-kuntoutujia**

\_\_\_ henkilöä, joista

- \_\_\_ henkilöä on kuntoutus käynnistynyt terveydenhuollossa tai terveydenhuollon maksusitoumuksella  
\_\_\_ henkilöä on ensimmäinen Kelan kuntoutuspäätös AVH-diagnoosin jälkeen

**MS-kuntoutujia**

\_\_\_ henkilöä, joista

- \_\_\_ henkilöä on kuntoutus käynnistynyt terveydenhuollossa tai terveydenhuollon maksusitoumuksella  
\_\_\_ henkilöä on ensimmäinen Kelan kuntoutuspäätös MS-diagnoosin jälkeen

***Mikäli vastasitte sekä AVH-kuntoutujia että MS-kuntoutujia 0 henkilöä, voitte siirtää osioon H Mielipiteitä ja kehittämisehdotuksia.***

**13 Kauanko aikaa on kulunut?****a) AVH- kuntoutujien sairastumisesta?**

- < 1 v \_\_\_\_\_ henkilöä  
 > 1-5 v \_\_\_\_\_ henkilöä  
 > 5-10v \_\_\_\_\_ henkilöä  
 > 10 v \_\_\_\_\_ henkilöä

**b) MS- kuntoutujien diagnoosista**

- < 1 v \_\_\_\_\_ henkilöä  
 > 1-5 v \_\_\_\_\_ henkilöä  
 > 5-10 v \_\_\_\_\_ henkilöä  
 > 10 v \_\_\_\_\_ henkilöä

**14 Minkä ikäisiä Kelan kuntoutujat ovat?**

**AVH** < 35 v \_\_\_\_\_ henkilöä  
35-44 \_\_\_\_\_ henkilöä  
45-54 \_\_\_\_\_ henkilöä  
> 55 \_\_\_\_\_ henkilöä

**MS** < 35 v \_\_\_\_\_ henkilöä  
35-44 \_\_\_\_\_ henkilöä  
45-54 \_\_\_\_\_ henkilöä  
> 55 \_\_\_\_\_ henkilöä



**15 Missä elämäntilanteessa Kelan kuntoutujat ovat?**

Päätoiminen opiskelija	<b>AVH</b>	___ henkilöä	<b>MS</b>	___ henkilöä
Vanhempain- tai hoitovapaalla, kotiäiti tai -isä	<b>AVH</b>	___ henkilöä	<b>MS</b>	___ henkilöä
Työtön työnhakija	<b>AVH</b>	___ henkilöä	<b>MS</b>	___ henkilöä
Koko- tai osa-aikatyössä	<b>AVH</b>	___ henkilöä	<b>MS</b>	___ henkilöä
Kuntoutusrahaudella	<b>AVH</b>	___ henkilöä	<b>MS</b>	___ henkilöä
Eläkkeellä	<b>AVH</b>	___ henkilöä	<b>MS</b>	___ henkilöä
Muu elämäntilanne, mikä? _____	<b>AVH</b>	___ henkilöä	<b>MS</b>	___ henkilöä

**16 Miten Kelan kuntoutujat asuvat?**

Yksin omassa kodissa	<b>AVH</b>	___ henkilöä	<b>MS</b>	___ henkilöä
Kotona puolison ja/tai täysi-ikäisen läheisen kanssa	<b>AVH</b>	___ henkilöä	<b>MS</b>	___ henkilöä
Kotona puolison ja alaikäisen lapsen (lasten) kanssa	<b>AVH</b>	___ henkilöä	<b>MS</b>	___ henkilöä
Palveluasunnossa	<b>AVH</b>	___ henkilöä	<b>MS</b>	___ henkilöä
Palvelutalossa	<b>AVH</b>	___ henkilöä	<b>MS</b>	___ henkilöä
Mualla, missä? _____	<b>AVH</b>	___ henkilöä	<b>MS</b>	___ henkilöä



## C KUNTOUTUSSUUNNITELMAN JA KUNTOUTUSPÄÄTÖKSEN SISÄLTÖ

Tässä osiossa selvitetään kuntoutussuunnitelmia ja -päätöksiä niistä Kelan kuntoutujista, jotka saavat *vastausajankohtana* Teidän asiakkaananne vaikeavammaisten avotoimintaterapiaa.

### 17 Mikä taho on tehnyt Kelan kuntoutujien kuntoutussuunnitelmat?

Perusterveydenhuolto	<b>AVH</b>	_____	henkilölle	<b>MS</b>	_____	henkilölle
Erikoissairaanhoito	<b>AVH</b>	_____	henkilölle	<b>MS</b>	_____	henkilölle
Muu taho, mikä? _____	<b>AVH</b>	_____	henkilölle	<b>MS</b>	_____	henkilölle

\_\_\_\_\_

### 18 Kuinka paljon Kelan kuntoutujille on myönnetty avotoimintaterapiaa, (kerta/vuosi/henkilö)?

<b>AVH</b>						
< 30 kertaa/vuosi	_____	henkilöllä, joista	myös puheterapiaa saa _____	_____	henkilöä	
			myös fysioterapiaa saa _____	_____	henkilöä	
			myös neuropsykologista kuntoutusta saa _____	_____	henkilöä	
			myös psykoterapiaa saa _____	_____	henkilöä	
			myös ratsastusterapiaa saa _____	_____	henkilöä	
			_____	henkilön kohdalla en tiedä, onko muita terapioita		
30 - 50 kertaa/vuosi	_____	henkilöllä, joista	myös puheterapiaa saa _____	_____	henkilöä	
			myös fysioterapiaa saa _____	_____	henkilöä	
			myös neuropsykologista kuntoutusta saa _____	_____	henkilöä	
			myös psykoterapiaa saa _____	_____	henkilöä	
			myös ratsastusterapiaa saa _____	_____	henkilöä	
			_____	henkilön kohdalla en tiedä, onko muita terapioita		
50-90 kertaa/vuosi	_____	henkilöllä, joista	myös puheterapiaa saa _____	_____	henkilöä	
			myös fysioterapiaa saa _____	_____	henkilöä	
			myös neuropsykologista kuntoutusta saa _____	_____	henkilöä	
			myös psykoterapiaa saa _____	_____	henkilöä	
			myös ratsastusterapiaa saa _____	_____	henkilöä	
			_____	henkilön kohdalla en tiedä, onko muita terapioita		
> 90 kertaa/vuosi	_____	henkilöllä, joista	myös puheterapiaa saa _____	_____	henkilöä	
			myös fysioterapiaa saa _____	_____	henkilöä	
			myös neuropsykologista kuntoutusta saa _____	_____	henkilöä	
			myös psykoterapiaa saa _____	_____	henkilöä	
			myös ratsastusterapiaa saa _____	_____	henkilöä	
			_____	henkilön kohdalla en tiedä, onko muita terapioita		



**MS**

< 30 kertaa/vuosi	_____	henkilöllä, joista	myös puheterapiaa saa _____	_____ henkilöä
			myös fysioterapiaa saa _____	_____ henkilöä
			myös neuropsykologista kuntoutusta saa _____	_____ henkilöä
			myös psykoterapiaa saa _____	_____ henkilöä
			myös ratsastusterapiaa saa _____	_____ henkilöä
		_____	henkilön kohdalla en tiedä, onko muita terapeioita	
30 - 50 kertaa/vuosi	_____	henkilöllä, joista	myös puheterapiaa saa _____	_____ henkilöä
			myös fysioterapiaa saa _____	_____ henkilöä
			myös neuropsykologista kuntoutusta saa _____	_____ henkilöä
			myös psykoterapiaa saa _____	_____ henkilöä
			myös ratsastusterapiaa saa _____	_____ henkilöä
		_____	henkilön kohdalla en tiedä, onko muita terapeioita	
50-90 kertaa/vuosi	_____	henkilöllä, joista	myös puheterapiaa saa _____	_____ henkilöä
			myös fysioterapiaa saa _____	_____ henkilöä
			myös neuropsykologista kuntoutusta saa _____	_____ henkilöä
			myös psykoterapiaa saa _____	_____ henkilöä
			myös ratsastusterapiaa saa _____	_____ henkilöä
		_____	henkilön kohdalla en tiedä, onko muita terapeioita	
> 90 kertaa/vuosi	_____	henkilöllä, joista	myös puheterapiaa saa _____	_____ henkilöä
			myös fysioterapiaa saa _____	_____ henkilöä
			myös neuropsykologista kuntoutusta saa _____	_____ henkilöä
			myös psykoterapiaa saa _____	_____ henkilöä
			myös ratsastusterapiaa saa _____	_____ henkilöä
		_____	henkilön kohdalla en tiedä, onko muita terapeioita	

**19 Mikä on Kelan kuntoutujien kuntoutuspäätösten avotoimintaterapiakertojen kesto (aika/vuosi/ henkilö)?**

<b>AVH</b>	45 min/ kerta	_____	henkilöllä	<b>MS</b>	45 min/ kerta	_____	henkilöllä
	60 min/ kerta	_____	henkilöllä		60 min/ kerta	_____	henkilöllä
	90 min/ kerta	_____	henkilöllä		90 min/ kerta	_____	henkilöllä
	Muu: _____	_____	henkilöllä		Muu: _____	_____	henkilöllä

**20 Mikä on avotoimintaterapian toteutustapa Kelan kuntoutujien kuntoutuspäätöksissä?**

Valitkaa yksi vaihtoehto/kuntoutuja.

Ainoastaan yksilötoimintaterapia toimintaterapiatiloissa	<b>AVH</b>	_____	henkilöllä	<b>MS</b>	_____	henkilöllä
Yksilötoimintaterapia osittain kotona ja terapiatiloissa	<b>AVH</b>	_____	henkilöllä	<b>MS</b>	_____	henkilöllä
Ainoastaan yksilötoimintaterapia kuntoutujan kotona	<b>AVH</b>	_____	henkilöllä	<b>MS</b>	_____	henkilöllä
Yksilötoimintaterapian lisäksi ryhmätoimintaterapia	<b>AVH</b>	_____	henkilöllä	<b>MS</b>	_____	henkilöllä
Ainoastaan ryhmätoimintaterapia	<b>AVH</b>	_____	henkilöllä	<b>MS</b>	_____	henkilöllä

**21 Monenko Kelan kuntoutujan kuntoutussuunnitelmaan sisältyy myös laitospääntousjako?**

	ei juuri kenenkään < 10 %	harvain 10 - 39 %	noin puolen 40 - 60 %	useimpien 61 - 90 %	lähes kaikkien > 90 %
<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**22 Kuinka usein Kelan kuntoutujien kuntoutussuunnitelmassa on määritelty toimintaterapian tavoitteet?**

	ei lainkaan < 10 %	harvain 10 - 39 %	noin puolessa 40 - 60 %	useimmiten 61 - 90 %	Aina tai lähes aina > 90 %
<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**23 Kuinka usein kuntoutussuunnitelmissa on ilmaistu seuraavat seikat Kelan kuntoutujien toiminnasta ja toimintakyvystä?**

	ei juuri koskaan < 10 %	harvain 10-39 %	noin puolessa 40-60 %	useimmiten 61-90 %	aina tai lähes aina > 90 %
a) Selviytyminen kuntoutujalle itselleen merkityksellisistä toiminnoista ja toimintakokonaisuuksista (esim itsestä huolehtiminen, kodinhoito ja asiointi tai vapaa-ajan toiminnot)	<b>AVH</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Toimimisen itsenäisyys, tehokkuus ja turvallisuus tehtävää tehdessä terapiaympäristössä	<b>AVH</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Toimimisen itsenäisyys, tehokkuus ja turvallisuus tehtävää tehdessä kuntoutujan omassa ympäristössä mm. kodissa, muussa lähiympäristössä tai työpaikalla	<b>AVH</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Toimimiseen liittyvät taidot (esim. esineeseen tarttuminen, toimiminen suunnitellusti, tunteiden ilmaisu, vuorovaikutus) terapiaympäristössä	<b>AVH</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Toimimiseen liittyvät taidot (esim. esineeseen tarttuminen, toimiminen suunnitellusti, tunteiden ilmaisu, vuorovaikutus) kuntoutujan omassa ympäristössä mm. kodissa, muussa lähiympäristössä tai työpaikalla	<b>AVH</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Toimimiseen vaikuttavat toimintavalmiudet kuten pintatunto, hienomotoriikka, tarkkaavuus, puheen ymmärtäminen	<b>AVH</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Kuntoutujan kokemukset itsestä toimijana ja/tai hänelle merkitykselliset toiminnot	<b>AVH</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**24 Kuinka usein Kelan kuntoutujien kuntoutussuunnitelmissa on määritelty seuraavat asiat?**

		ei juuri koskaan < 10 %	harvoin 10-39 %	noin puolessa 40-60 %	useimmiten 61-90 %	aina tai lähes aina > 90 %
a) Toteutusympäristö (esim. toimintaterapiatilat, koti ja lähiympäristö tai työpaikka)	<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Mahdollisuus vaihdella toteutusympäristöä	<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Kokonaiskertamäärä suunnitelmakaudelle (esim.vuodelle)	<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Mahdollisuus jaksottaa kertoja (esim. intensiivijakso / tauko)	<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Sisältö (esim. terapiamenetelmät)	<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Terapiakerran kesto (minuutteina)	<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**25 Koetteko saavanne kuntoutussuunnitelmista tarvittavat tiedot Kelan kuntoutujien toimintaterapian käynnistämiseksi?**

	en lainkaan < 10 %	harvoin 10 - 39 %	noin puolessa 40 - 60 %	useimmiten 61 - 90 %	Aina tai lähes aina > 90 %
<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**D TOIMINTATERAPEUTTINEN TUTKIMUS JA TOIMINTATERAPIAN TAVOITTEET**

Vastatkaa tämän osion kysymyksiin niiden Kelan kuntoutujien osalta, jotka saavat *vastausajankohtana* Teidän asiakkaanne vaikeavammaisten avotoimintaterapiaa.

**26 Kuinka usein seuraavat väittämät toteutuvat Kelan kuntoutujien toimintaterapiajakson alkaessa?**

		en lainkaan < 10 %	harvoin 10-39 %	noin puolessa 40-60 %	useimmiten 61-90 %	aina tai lähes aina > 90 %
a) Arvioin asiakkaan itse ennen kuin suunnittelen toimintaterapiajakson.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Suunnittelen toimintaterapiajakson lähettävän tahon kuntoutussuunnitelman perusteella.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Laadin itse toimintaterapiasuunnitelman.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**27 Mitä Kelan kuntoutujien toimintamahdollisuuksiin liittyviä asioita olette arvioineet toimintaterapiajakson alkaessa?**

		ei juuri koskaan < 10 %	harvoin 10-39 %	noin puolessa 40-60 %	useimmiten 61-90 %	aina tai lähes aina > 90 %
a) Selviytyminen kuntoutujalle itselleen merkityksellisistä toiminnoista ja toimintakokonaisuuksista (esim. itsestä huolehtiminen, kodinhoito ja asiointi tai vapaa-ajan toiminnot)	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Toimimisen itsenäisyys, tehokkuus ja turvallisuus tehtävää tehdessä terapiaympäristössä	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Toimimisen itsenäisyys, tehokkuus ja turvallisuus tehtävää tehdessä kuntoutujan omassa ympäristössä mm. kodissa, muussa lähiympäristössä tai työpaikalla	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Toimimiseen liittyvät taidot (esim. esineeseen tarttuminen, toimiminen suunnitellusti, tunteiden ilmaisu, vuorovaikutus) terapiaympäristössä	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Toimimiseen liittyvät taidot (esim. esineeseen tarttuminen, toimiminen suunnitellusti, tunteiden ilmaisu, vuorovaikutus) kuntoutujan omassa ympäristössä mm. kodissa, muussa lähiympäristössä tai työpaikalla	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Toimimiseen vaikuttavat toimintavalmiudet kuten pintatunto, hienomotoriikka, tarkkaavuus, puheen ymmärtäminen	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Kuntoutujan kokemukset itsestä toimijana ja/tai hänelle merkitykselliset toiminnot	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**28 Toiminnan havainnointi arviointimenetelmänä**  
**Miten käytätte toiminnan havainnointia arviointimenetelmänä Kelan kuntoutujien toimintaterapiassa?**

		en lainkaan < 10 %	harvoin 10-39 %	noin puolessa 40-60 %	useimmiten 61-90 %	aina tai lähes aina > 90 %
a) Havainnoin kuntoutujan toimintaa <u>luonnollisessa ympäristössä, arkirutiineissa</u> esim. kahvinkeitto aamupalaa valmistaessa.	<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Havainnoin kuntoutujan toimintaa <u>järjestyssä toimintatilanteessa</u> esim. vastaanottilassa kahvinkeitto.	<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Havainnoin kuntoutujan <u>yksittäistä suoritusta</u> esim. kahvipannun käsittelyä.	<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Käytän havainnoinnin tukena <u>epävirallista</u> esim. itse rakennettua havainnointirunkoa tai lomaketta.	<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Käytän <u>virallista lomaketta</u> havainnoinnin tukena, mitä? _____	<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**29 Haastattelu arviointimenetelmänä.**  
**Miten käytätte haastattelua arviointimenetelmänä Kelan kuntoutujien toimintaterapiassa?**

		en lainkaan < 10 %	harvoin 10-39 %	noin puolessa 40-60 %	useimmiten 61-90 %	aina tai lähes aina > 90 %
a) Haastattelen <u>kuntoutujaa</u> .	<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Haastattelen <u>kuntoutujan omaista</u> .	<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Käytän haastattelun tukena epävirallista esim. itse rakennettua haastattelurunkoa tai lomaketta.	<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Käytän virallista lomaketta haastattelun tukena, mitä? _____	<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**30 Rastittakaa kaikki Kelan kuntoutujien arvioinnissa säännöllisesti käyttämäne mittarit.**

AVH	MS		AVH	MS	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Barthel-indeksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FIM (Functional Independence Measure)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Elämänlaatu (esim. Rand 36, Health related Quality of Life, 15 D)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FSQ (Functional Status Questionnaire)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Katz) Index of Activities of Daily Living	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	the Instrumental Activities of Daily Living Scale Lawton Brody
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ikivihreät ADL/IADL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Assessment of Motor and Process Skills (AMPS)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Housing Enabler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Occupational Self Assessment (OSA)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Assessment of Interactive and Communication Skills (ACIS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Canadian Occupational Performance Measure (COPM)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Worker Role Interview (WRI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A-One
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Occupational Performance History Interview (OPHI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lotca, mikä versio? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cotnab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	WMFT (Wolfin testi)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SODA (Sequential Occupational Dexterity Assessment)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nine-hole-peg- testi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Box and Block -testi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	O'Connor Tweezer Dexterity
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Purdue Pegboard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grooved Pegboard
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Moberg Pick Up -testi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jebsenin käden toimintojen testi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Minnesota Manual Dexterity	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Puristus- ja nipistysvoimamittaukset
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pintatunnon tutkiminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Valpar, mikä versio? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nivelliikkuvuuksien mittaaminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

**31 Toimintaterapian tavoitteet**

**Kuinka usein seuraavat Toimintaterapianimikkeistöön (2003) pohjautuvat osa-alueet ovat Kelan kuntoutujien toimintaterapian tavoitteina?**

**Toimintakokonaisuuksien hallinnan edistyminen:**

		ei lainkaan < 10 %	harvoin 10-39 %	noin puolessa 40-60 %	useimmiten 61-90 %	aina tai lähes aina > 90 %
a) Itsestä huolehtiminen	<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Asioiminen ja kotielämään liittyvät toiminnot	<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



		ei lainkaan < 10 %	harvoin 10-39 %	noin puolessa 40-60 %	useimmiten 61-90 %	aina tai lähes aina > 90 %
c) Opiskelu	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Työkyky ja työssä selviytyminen	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Yhteiskunnallinen osallistuminen	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Vapaa-ajan viettäminen	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Lepo	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Muu, mikä? _____	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Ympäristössä selviytymisen edistyminen:**

		ei lainkaan < 10 %	harvoin 10-39 %	noin puolessa 40-60 %	useimmiten 61-90 %	aina tai lähes aina > 90 %
h) Palvelujen suunnittelu ja/tai järjestäminen	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Elinympäristössä toimiminen	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Asunnon ja lähiympäristön muutostöiden suunnittelu ja/ tai seuranta	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Muu, mikä? _____	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Taitojen vahvistuminen toiminnassa:**

		ei lainkaan < 10 %	harvoin 10-39 %	noin puolessa 40-60 %	useimmiten 61-90 %	aina tai lähes aina > 90 %
l) Motoriset taidot	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Prosessitaidot	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Psykkiset taidot	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) Sosiaaliset taidot	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) Eettiset taidot	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) Muu, mikä? _____	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Toimintavalmiuksien parantuminen:**

		ei lainkaan < 10 %	harvoin 10-39 %	noin puolessa 40-60 %	useimmiten 61-90 %	aina tai lähes aina > 90 %
r) Sensoriset valmiudet	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s) Motoriset valmiudet	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t) Kognitiiviset valmiudet	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
u) Psyykkiset valmiudet	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
v) Sosiaaliset valmiudet	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
x) Eettiset valmiudet	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
y) Muu, mikä? _____	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Muiden toimintaa mahdollistavien tekijöiden edistymisen:**

		ei lainkaan < 10 %	harvoin 10-39 %	noin puolessa 40-60 %	useimmiten 61-90 %	aina tai lähes aina > 90 %
z) Ortoosin valmistus ja/tai käytön opetus	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
å) Apuvälineen valmistus ja/tai käytön opetus	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ä) Muu, mikä? _____	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**32 Toimintaterapian tavoitteiden toteutumisen seuranta**

**Millä keinoilla seuraatte Kelan kuntoutujien toimintaterapian tavoitteiden toteutumista terapiaprosessin aikana?**

		en lainkaan < 10 %	harvoin 10-39 %	noin puolessa 40-60 %	useimmiten 61-90 %	aina tai lähes aina > 90 %
a) Havainnoimalla kuntoutujan toimintaa	<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Videoimalla kuntoutujan toimintaa	<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Testeillä ja mittareilla	<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Keskustelemalla kuntoutujan kanssa	<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Keskustelemalla kuntoutujan omaisten kanssa	<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Kuntoutujan itsearviointilomakkeella	<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Omaisen itsearviointilomakkeella	<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## E TOIMINTATERAPIAN SISÄLTÖ JA VAIKUTTAVUUS

Vastatkaa tämän osion kysymyksiin niistä Kelan kuntoutujista, jotka ovat *vastausajankohtana* Teidän asiakkaanne Kelan vaikeavammaisten avotoimintaterapiassa.

### 33 Terapian toteuttamispaikka

Missä toteutate Kelan kuntoutujien toimintaterapiaa?

		en lainkaan < 10 %	harvoin 10-39 %	noin puolessa 40-60 %	useimmiten 61-90 %	aina tai lähes aina > 90 %
a) Kuntoutujan kotona	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Vastaanottotilassa	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Kuntoutujan työpaikalla	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Lähiympäristössä (kauppa, pankki, ym.)	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Muualla, missä? _____	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 34 Terapiamenetelmät

Kuinka usein käytätte seuraavia terapiamenetelmiä Kelan kuntoutujien toimintaterapiassa?

		en lainkaan < 10 %	harvoin 10-39 %	noin puolessa 40-60 %	useimmiten 61-90 %	aina tai lähes aina > 90 %
a) <u>Kodin ulkopuolisen henkilön ohjaaminen</u> kuntoutujan toimintaa mahdollistavaksi esim. sovitaan, että naapuri tuo päivän lehden kuntoutujalle	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) <u>Kodin ulkopuolisten henkilöiden ohjaaminen</u> siten, että kuntoutuja kykenee avustettuna osallistumaan toimintaan	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) <u>Fyysisen ympäristön ja käytettävien materiaalien muokkaaminen</u> siten, että kuntoutuja kykenee osallistumaan toimintaan esim. asunnonmuutostyöt	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) <u>Toiminnan ja tekemisen muokkaaminen</u> niin, että kuntoutuja kykenee tekemään toiminnan esim. kahvin keittämisen korvaaminen pikakahvilla	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Toimintakyvyn puutteen <u>kompensaatiomenetelmien harjoittaminen</u> esim. hampaiden käyttö leikkelepaketin avaamisessa	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) <u>Harjoitteiden opettaminen</u> kuntoutujalle itselleen.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



		en lainkaan < 10 %	harvoin 10-39 %	noin puolessa 40-60 %	useimmiten 61-90 %	aina tai lähes aina > 90 %
g) <u>Harjoitteiden opettaminen lähihenkilöille</u>	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) <u>Toimintojen tekemistä auttavien <u>tekniikkoiden opettaminen kuntoutujalle</u> esim. lukujärjestys, toiminnan pilkkominen</u>	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) <u>Toimintojen tekemistä auttavien <u>tekniikkoiden opettaminen lähihenkilöille</u> esim. lukujärjestys, toiminnan pilkkominen</u>	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) <u>Teknisten laitteiden ja <u>apuvälineiden käytön opettaminen kuntoutujalle</u> itselleen</u>	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) <u>Teknisten laitteiden ja <u>apuvälineiden käytön opettaminen lähihenkilöille</u></u>	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) <u>Käytänteet ja <u>tekniikat, joita tarvitaan yhteiskunnassa toimiessa</u> (esim. laskujen maksaminen)</u>	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) <u>Tiedon välittäminen sairauteen liittyvistä <u>seikoista</u> kuntoutujalle</u>	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) <u>Tiedon välittäminen kuntoutusjärjestelmään liittyvistä <u>käytänteistä</u> kuntoutujalle</u>	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) <u>Valmiuksien ennalleen palauttaminen vajaukseen kohdistuvilla harjoitteilla esim. tuntoon, tasapainoon, puristusvoimaan, tarttumiseen jne. suoraan kohdistuvat harjoitteet</u>	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
p) <u>Terapeuttiset toiminnot, jotka mahdollistavat mielekkään tekemisen aikana puutteellisten valmiuksien harjoittamisen esim. punontatyötä tehdessä harjoitetaan hienomotoriikkaa</u>	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
q) <u>Terapeuttiset toiminnot, joissa harjoitellaan ja kehitetään arjessa tarvittavia taitoja</u>	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
r) <u>Kodin ulkopuolisiin, <u>järjestettyihin virkistäytymis- ja vapaa-ajan toimintoihin osallistumisen</u> (esim. yhdistykset, kerhot) <u>ohjaaminen</u></u>	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
s) <u>Kodin ulkopuolisiin, <u>vapaamuotoiseen virkistäytymis- ja vapaa-ajan toimintoihin</u> ja tilanteisiin (esim. sauvakävelyllä naapurin kanssa, kirjastokäynnillä) <u>ohjaaminen</u></u>	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
t) <u>Jokin muu, mikä? _____</u>	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**35 Toimintaterapian päättymisen syy****Mitkä ovat yleisimmät Kelan kuntoutujiin toimintaterapiajakson päättymisen syyt?**

		en lainkaan < 10 %	harvoin 10-39 %	noin puolessa 40-60 %	useimmiten 61-90 %	aina tai lähes aina > 90 %
a) Edistymistä ja taitojen lisääntymistä ei ole enää havaittavissa.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Hoitovastuussa oleva taho ei enää suosittele toimintaterapiaa.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Toimintaterapiasuunnitelmassa määritellyt tavoitteet on saavutettu.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Asiakas ja/tai omaiset toteavat, että toimintaterapiasta ei ole hyötyä.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Asiakasta ei pidetä enää lain edellyttämällä tavalla vaikeavammaisena.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Hakiia ei saa enää korotettua tai ylintä eläkkeensaajan hoitotukea/korotettua tai ylintä vammaistukea (ennen 1.1.2008 alle 16-vuotaiden osalta lapsen hoitotukea).	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Asiakas täyttää 65-vuotta.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Jokin muu, mikä? _____	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**F KUNTOUTUSPALAUTE JA TYÖN DOKUMENTOINTI**

Vastatkaa tämän osion kysymyksiin Kelan kuntoutujista, jotka ovat olleet Teidän asiakkaitanne viimeisen 12 kuukauden aikana.

**36 Millaisia dokumentointitapoja käytätte Kelan kuntoutujien kanssa työskennellessänne?**

		en lainkaan < 10 %	harvoin 10-39 %	noin puolessa 40-60 %	useimmiten 61-90 %	aina tai lähes aina > 90 %
a) Kirjaan terapiakerran aikana käytetyt menetelmät.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Kirjaan kuntoutujan toimintakykyyn, toimintaan ja ympäristöön liittyvät havainnot terapiajakson eri vaiheissa.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Kirjaan kuntoutujan kanssa yhdessä terapiakerran jälkeen kuntoutujan tärkeiksi kokemia asioita.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Toimitan terapiakerran kirjaukset kuntoutujalle esim. postitse/ sähköpostitse tai omaan terapiavihkoon kirjatun.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Tilastoin asiakkaan käytitiedot.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Käytän kirjaamisessa toimintaterapianimikkeistöä (esim. otsikoinnissa).	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Käytän kirjaamisessa jotain muuta kansallista luokitusta (esim. hoidon tarve tai hoitotyön toimintoluokitus).	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**37 Millaisia kuntoutuspalautteen laatimiskäytäntöjä teillä on Kelan kuntoutujien osalla?**

		en lainkaan < 10 %	harvoin 10-39 %	noin puolessa 40-60 %	useimmiten 61-90 %	aina tai lähes aina > 90 %
a) Työstän kuntoutuspalautetta yhdessä kuntoutujan kanssa.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Kirjaan kuntoutuspalautteeseen kuntoutujan ja/ tai omaisen mielipiteen toimintaterapian vaikuttavuudesta.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Teen kuntoutuspalautteen Kelan ”Palaute vaikeavammaisen lääkinnällisestä kuntoutuksesta” – lomakkeelle.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Toimitan kirjallisen kuntoutuspalautteen kuntoutuksesta vastaavalle taholle ennen uuden kuntoutussuunnitelman laatimista.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Toimitan kirjallisen kuntoutuspalautteen kuntoutuslaitokseen ennen kuntoutussuunnitelmaan sisältyvää laitoskuntoutusjaksoa.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Toimitan kirjallisen kuntoutuspalautteen kuntoutujalle itselleen.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Toimitan kirjallisen palautteen Kelaan.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Tallennan kirjoittamani kuntoutuspalautteen tietokoneelle (= palaute sähköisessä muodossa).	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**38 Oletteko laatineet muita lausuntoja kuin kuntoutuspalautteita Kelan kuntoutujia koskien viimeisen 12 kuukauden aikana?**

**AVH MS**

- 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? \_\_\_\_\_

**39 Oletteko selvittäneet ajoissa, milloin Kelan kuntoutujien kuntoutussuunnitelma laaditaan tai tarkistetaan, jotta olette pystyneet laatimaan palautteen oikea-aikaisesti?**

	En juuri koskaan < 10 %	Harvoin 10 – 39 %	Noin Puolessa 40 – 60 %	Useimmiten 61 – 90 %	Aina tai lähes aina > 90 %
<b>AVH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## G YHTEISTYÖ

40 Miten yhteistyö toteutuu työssänne toimintaterapianprosessin eri vaiheissa Kelan kuntoutuji-  
en ja heidän omaistensa kanssa?

		ei lainkaan < 10 %	harvoin 10-39 %	noin puolessa 40-60 %	useimmiten 61-90 %	aina tai lähes aina > 90 %
a) Määrittelemme kuntoutujan kanssa yhdessä hänen toimintansa <u>vahvuudet</u> .	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Määrittelemme kuntoutujan kanssa yhdessä hänen toimintansa <u>rajoitukset</u> .	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Määrittelemme kuntoutujan kanssa yhdessä hänen toimintaansa <u>tukevat fyysiset ja sosiaaliset ympäristötekijät</u> .	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Määrittelemme kuntoutujan kanssa yhdessä hänen toimintaansa <u>rajoittavat fyysiset ja sosiaaliset ympäristötekijät</u> .	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Keskustelemme kuntoutujan kanssa hänen <u>perheensä ja lähi-ihmisten merkityksestä</u> hänen toimintamahdollisuuksiinsa.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Suunnittelemme kuntoutujan kanssa terapiaprosessin huomioiden hänen <u>mielenkiinnon kohteensa</u> .	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Suunnittelemme kuntoutujan kanssa terapiaprosessin huomioiden hänen <u>toiminnallisen historiansa</u> .	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Suunnittelemme kuntoutujan kanssa terapiaprosessin huomioiden hänen <u>tulevaisuuden suunnitelmansa</u> .	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Laadimme <u>tavoitteet yhteistyössä kuntoutujan kanssa</u> .	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Valitsemme <u>terapiamenetelmät</u> yhdessä kuntoutujan kanssa.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Annan kuntoutujalle <u>palautetta hänen toiminnastaan</u> kannustaen häntä oppimaan omasta toiminnastaan.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
l) <u>Kuntoutuja luottaa minuun</u> ammattihenkilönä.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
m) Annan kuntoutujalle <u>mahdollisuuden ilmaista erilaisia tunteita</u> .	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
n) Selvittelemme yhdessä kuntoutujan kanssa häntä ja omaisia <u>askarruttavia kysymyksiä</u> .	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
o) <u>Kuntoutuja</u> tuovat toimintaterapiatilanteisiin heille <u>tärkeitä asioita käsiteltäviksi</u> .	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**41 Miten usein koette seuraavien tekijöiden vaikeuttavan asiakaslähtöisen (client-centered) työskentelytavan toteuttamista?**

		ei lainkaan < 10 %	harvoin 10-39 %	noin puolessa 40-60 %	useimmiten 61-90 %	aina tai lähes aina > 90 %
a) Ajan riittämättömyys	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Työn stressaavuus	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Vähäinen tietämykseni asiakaslähtöisen työskentelyn periaatteista	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Asiakaslähtöisten keinojen ja menetelmien puuttuminen (esim. arviointimenetelmät)	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Asiakaslähtöisen työskentelyn edellyttämien henkilökohtaisten taitojen riittämättömyys	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Asiakkaiden kyvyttömyys nimetä oman kuntoutuksensa tavoitteita	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Asiakkaat nimeävät tavoitteita, joita en koe kuntoutuksen kannalta keskeisiksi.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Kuntoutuksen kustannustehokkuuteen kohdistuvat odotukset	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Asiakkaan erilainen kulttuuritausta.	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Asiakkaan ikä	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Asiakaslähtöinen työskentely on liian vaativaa asiakkailleni	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**42 Laaditteko Kelan kuntoutujien kanssa kirjallisen terapiasopimuksen?**

(Suomen Toimintaterapeuttiliiton laatima ohje toimintaterapiasopimuksen laatimiseksi 1.12.2007)

	en juuri koskaan < 10 %	harvoin 10-39 %	noin puolessa 40-60 %	useimmiten 61-90 %	aina tai lähes aina > 90 %
AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**43 Millaisia asioita käyttämässänne terapiasopimusmallissa käsitellään?**

		kyllä	ei
a) Sopijapuolet (tiedot toimintaterapeutista ja tiedot asiakkaasta)	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Sopimuksen tarkoitus ja tavoitteet	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Vaitiolovelvollisuus ja salassapito	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Oikeudet ja velvollisuudet suhteessa yhteistyö- hoihin	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Peruutukset ja maksut	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Loma-ajat ja muut tauot	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Sopimuksen voimassaoloaika	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Muita seikkoja, mitä? _____	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**44 Minkä ammattiryhmien kanssa olette tehnyt yhteistyötä koskien Kelan kuntoutujia viimeisen 12 kk aikana? Rastittakaa ne ammattiryhmät, joiden kanssa olette tehneet yhteistyötä.**

AVH	MS		AVH	MS	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ammatinvalinnanohjaaja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Omalääkäri
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Apuvälineteknikko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Psykologi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AVH/MS-yhdyshenkilö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Puheterapeutti
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erikoislääkäri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Puhevammaisen tulkki
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fysioterapeutti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ratsastusterapeutti
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Henkilökohtainen avustaja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sairaan- tai terveydenhoitaja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kotipalvelun työntekijä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sosiaalityöntekijä
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kotisairaanhoidon työntekijä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Toimintaterapeutti
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kuntoutuslaitoksen toimintaterapeutti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Työkokeilun/ koulutuskokeilun ohjaaja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kuntoutusohjaaja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Työterveyshoitaja
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neuropsykologi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Työterveyslääkäri
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Musiikkiterapeutti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Muu, mikä? _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MS-neuvola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Muu, mikä? _____

**45 Missä muodossa yhteistyö on pääasiassa toteutunut?**

		ei lainkaan < 10 %	harvoin 10-39 %	noin puolessa 40-60 %	useimmiten 61-90 %	aina tai lähes aina > 90 %
a) Puhelimitse tai sähköpostitse	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Yhteisissä virallisissa palavereissa (esim. kuntoutussuunnitelmakokous, palvelusuunnitelmakokous)	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Yhteisissä epävirallisissa palavereissa	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Yhteisterapiassa	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Muuna yhteistyönä, minä? _____	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**46 Mihin osaamiseen toimintaterapeutina Kelan AVH- ja/tai MS - kuntoutujien kanssa perustuu?**

		ei lainkaan < 10 %	harvoin 10-39 %	noin puolessa 40-60 %	useimmiten 61-90 %	aina tai lähes aina > 90 %
a) Toimintaterapeutin ammattitutkinnossa saatuun tietoon ja taitoon	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Lisäkoulutuksessa hankittuun tietoon ja taitoon	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Toimintaterapian ammattikirjallisuuteen	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Muuhun alan kirjallisuuteen	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Tieteellisistä artikkeleista hankittuun tietoon	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Internetin kautta käytettävien tietokantojen tietoon (esim. OTSeeker, OTDBase, PubMed, Cochrane)	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Käytännön työssä opittuihin toimiviin menetelmiin	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) Keskusteluihin ja tiedonvaihtoon kollegoiden kesken	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Aivoinfarktin ja/tai MS-taudin Käypä hoito suosituksiin (2006)	AVH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## H MIELIPITEITÄ JA KEHITYSEHDOTUKSIA

- 47 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
- 48 Miten suhtaudutte näyttöön perustuvaan toimintaterapiaan (evidence based occupational therapy)?**
- Hyvin epäillen
  - Epäillen
  - Neutraalisti
  - Myönteisesti
  - Hyvin myönteisesti
- 49 Olen tietoinen vuonna 2011 voimaan tulevasta kansallisesta sähköisestä arkistointijärjestelmästä.**
- En
  - Kyllä
  - En riittävästi, kaipaisin lisätietoa



50 Miten kehittäisitte AVH- kuntoutujien nykyisiä kuntoutuskäytäntöjä paremmiksi?

51 Miten kehittäisitte MS- kuntoutujien nykyisiä kuntoutuskäytäntöjä paremmiksi?

52 Millaista muuta palautetta tai tarkennusta haluatte kertoa koskien kyselyssä käsiteltyjä asioita?

---

---

---

---

---

---

**KIITOS VAIVANNÄÖSTÄNNE!**

Mikäli olette kiinnostunut osallistumaan kyselyn teemoja syventävään haastattelututkimukseen myöhempänä ajankohtana, olkaa hyvä ja ilmoittakaa yhteystietonne sähköpostitse Maarit Karhulalle ([maarit.karhula@sport.jyu.fi](mailto:maarit.karhula@sport.jyu.fi)).