

EuroPASI

PÄIHDERIIPPUVUUDEN VAIKEUSASTEEN ARVIOINTILOMAKE (Eurooppalainen versio)¹

OHJEITA

- 1 Älä jätä tyhjiä kohtia. Koodaa tarvittaessa seuraavasti:
 X = tutkittava ei vastannut kysymykseen
 N = kysymys ei sovellu tutkittavaan
 Vastaa vain yhdellä merkinnällä kuhunkin kohtaan.
2. Kunkin osion jälkeen on varattu tilaa huomautuksille.

VAIKEUSASTEEN ARVIOINTI

Vaikeusasteen arviointi tarkoittaa haastattelijan arvioita asiakkaan lisäavun tarpeesta kullakin osa-alueella. Asteikko ulottuu 0:sta (ei hoidon tarvetta) 9:ään (hoito välttämätön henkeä uhkaavan tilan vuoksi). Arvio tehdään asiakkaan kuvaamien ongelmien, nykyisen kunnon ja hänen subjektiivisesti arvioimansa hoidon tarpeen pohjalta. Yksityiskohtaisempi kuvaus vaikeusasteen arvioinnista on ohjekirjassa. Vaikeusasteen arviointi on vapaaehtoista.

HAASTATELTAVAN ARVIOINTIASTEIKKO

- 0 - Ei lainkaan
 1 - Vähän
 2 - Kohtalaisesti
 3 - Huomattavasti
 4 - Erittäin paljon

Aa. HENKILÖTUNNUS:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ab. ASIAKKAAN KOODINUMERO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

B. HOITOTYYPPI:

(kts. tarkemmin käsikirjasta)

0. Ei hoitoa
1. Vieroitus avohoidossa
2. Vieroitus laitoksessa
3. Korvaushoito avohoidossa
4. Lääkkeetön avohoito
5. Lääkkeetön laitohoito
6. Päiväkeskus
7. Psykiatrisen sairaala
8. Muu sairaala tai laitohoito
9. Muu

C. SISÄÄNKIRJOITUKSEN/ENSIKONTAKTIN

PVM:

--	--	--	--	--	--	--	--

D. HAASTATELUN

p p k k v v

PVM:

--	--	--	--	--	--	--	--

E. Haastattelu alkoi:

--	--	--	--	--	--

F. Haastattelu päättyi:

--	--	--	--	--	--

G. LUOKKA:

1. Alkuhaastattelu
2. Seurantahaastattelu

H. YHTEYDENOTTO:

1. Tapaamisen yhteydessä
2. Puhelimitse

I. SUKUPUOLI:

1. Mies
2. Nainen

J. HAASTATELIJAN NRO :

--	--	--

K. ERITYISTÄ

1. Asiakas keskeytti haastattelun
2. Asiakas kieltäytyi haastattelusta
3. Asiakas ei ollut riittävän hyvässä kunnossa vastataksaan

PERUSTIEDOT

1. NYKYINEN ASUINALUE:

1. Suurkaupunki(yli 100 000 asukasta)
2. Keskikokoinen kaupunki (10 000- 100 000)
3. Pikkukaupunki/maaseutu (alle 10 000)

2. KAUPUNGIN KOODI:

--	--	--	--	--	--

3. Kuinka kauan olet asunut nykyisessä osoitteessasi?

v	v	k	k				

4. Onko asuntosi sinun tai perheesi omistama?

0. Ei 1. Kyllä

5. IKÄ:

--	--

6. KANSALLISUUS:

--	--	--

7. SYNNYINMAA:

Haastateltavan

--	--	--	--

Isän

--	--	--	--

Äidin

--	--	--	--

8. Oletko ollut jossakin laitoksessa kuluneen kuukauden aikana?

1. Ei
2. Vankilassa
3. Päihdehuoltolaitoksessa
4. Somaattisessa sairaalassa
5. Psykiatrisessa sairaalassa
6. Vieroitushoidossa pelkästään
7. Muualla: _____

9. Kuinka monta päivää?

--	--

OHEISTESTIEN TULOKSET

BDI Summapistemäärä

--	--

SCL-90 Summapistemäärä

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

VAIKEUSASTEPROFIILI

9																			
8																			
7																			
6																			
5																			
4																			
3																			
2																			
1																			
0																			
ongelma	fyysinen terveys	työ ja toimeentulo	alkoholin käyttö	muiden päihteiden käyttö	rikokset ja tuomiot	perhe- ja ihmissuhteet	psyykinen terveys												

0 (ei hoidon tarvetta) —> 9 (hoito välttämätön henkeä uhkaavan tilan vuoksi)

Huomautuksia:

¹Eurooppalainen versio viidennestä amerikkalaisesta painoksesta (McLellan, 1992), A.Kokkevi, C.Hartgers, P.Blanken, E.M.Fahmer, G.Pozzi, E.Tempesta, A.Uchtenhagen (1994)

FYYSINEN TERVEYS

as. koodi:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Montako kertaa olet ollut sairaalahoitossa elämäsi aikana? (ei sisällä vieroitushoitoja)

2. Kauanko on kulunut viimeisimmästä sairaalahoitostasi?
 v v k k

3. Onko sinulla kroonisia elämäsi häiritseviä sairauksia?
0 - Ei
1 - Kyllä _____
(tarkenna)

4. Onko sinulla ollut hepatiittitartunta?
0 - Ei
1 - Kyllä
2 - Ei tiedä
3 - Kieltäytyy vastaamasta

5. Onko sinulle tehty HIV-testi?
0 - Ei
1 - Kyllä
2 - Ei tiedä
3 - Kieltäytyy vastaamasta

6. Jos kyllä, niin montako kuukautta sitten?

7. Mikä oli viimeisin testituloks?
0 - HIV-negatiivinen
1 - HIV-positiivinen
2 - Ei tiedä
3 - Kieltäytyy vastaamasta

8. Käytätkö säännöllisesti reseptilääkitystä somaattiseen sairauteen?
0. Ei 1. Kyllä

9. Oletko sairaseläkkeellä? (ei sisällä psykiatrisin perustein määrättyä sairauseläkettä)
0. Ei 1. Kyllä

10. Oletko ollut viimeisten 6 kuukauden aikana lääkärin hoidossa somaattisen vaivan vuoksi?
0. Ei 1. Kyllä

11. Monenako päivänä viimeisten 30 vrk:n aikana sinulla on ollut somaattisia oireita?

KYSYMYKSISSÄ 12 JA 13 PYYDÄ ASIAKKAAN OMA ARVIO HAASTATELTAVAN ARVIOINTIASTEIKON MUKAISESTI.

12. Kuinka huolestunut olet ollut terveydentilastasi viimeisten 30 vrk :n aikana?

13. Kuinka tärkeänä pidät hoidon saamista em. ongelmiisi?

HAASTATTELIJAN ARVIO

14. Millaiseksi arvioisit asiakkaan lääketieteellisen hoidon tarpeen?

LUOTETTAVUUDEN ARVIOINTI

Ovatko yllä olevat tiedot selvästi epäluotettavia johtuen

15. haastateltavan kyvyttömyydestä tulkita kysymys oikein?
0. Ei 1. Kyllä

16. haastateltavan kyvyttömyydestä ymmärtää kysymyksiä?
0. Ei 1. Kyllä

Huomautuksia:

TYÖ JA TOIMEENTULO

1. Pohjakoulutus, vuosia
2. Peruskoulutuksen jälkeinen koulutus (yliopisto, teknillinen korkeakoulu)
3. Korkein saavutettu oppiarvo
Mikä: _____
0. Ei peruskoulun jälkeisiä opintoja
1. Ammattikursseja
2. Ammattikoulu
3. Opisto-opintoja
4. Opistotutkinto
5. Ammattikorkeakouluopintoja
6. Ammattikorkeakoulututkinto
7. Yliopisto-opintoja
8. Korkeakoulututkinto
9. Muu koulutus
4. Onko sinulla ajokortti ?
0. Ei 1. Kyllä
5. Kuinka pitkä oli pisin työsuhteesi?
(kts. käsikirjasta tarkemmin) v v k k
6. Kuinka pitkä on ollut pisin työttömyyskautesi?
v v k k
7. Nykyinen tai viimeisin työpaikkasi, mikä? _____
1. Työntekijä, ei ammattikoulutusta
2. Ammattikoulutettu työntekijä
3. Alempi toimihenkilö
4. Ylempi toimihenkilö
5. Työnantaja
6. Yksityisyrittäjä
7. Muu
8. Pääasiallinen työtilanteesi kolmen viime vuoden aikana:
1. Kokopäivätyö
2. Osapäivätyö
3. Epäsäännöllinen, osa-aikatyö
4. Opiskelu
5. Armeijapalvelus
6. Eläke
7. Työttömyys (sis. kotiäitinä-/isänä olemisen)
8. Hoitolaitos/sairaala/vankila tms.
9. Kuinka monena päivänä olet ollut työssä viimeisten 30 vrk:n aikana?
(ei sisällä huumeiden välittämistä, prostituutiota tai muuta laitonta toimintaa)

Oletko viimeisten 30 vrk:n aikana saanut/hankkinut.....

10. normaalia palkkaa työnteosta?
0. Ei 1. Kyllä
11. työttömyyskorvausta?
0. Ei 1. Kyllä
12. sosiaaliavustusta?
0. Ei 1. Kyllä
13. eläkettä, sairaspäivärahaa, muuta sosiaaliturvaan kuuluvaa avustusta?
0. Ei 1. Kyllä
14. rahallista tukea kumppaniltasi, perheeltäsi tai ystäviltäsi? (rahaa henkilökohtaisiin kuluihin)
0. Ei 1. Kyllä
15. rahaa laittomasti?
0. Ei 1. Kyllä
16. rahaa prostituutiolla?
0. Ei 1. Kyllä
17. rahaa muilla keinoin?
0. Ei 1. Kyllä
18. Pääasiallisin tulonlähteesi viimeisten 30 vrk:n aikana (käytä koodeja 10-17)
- Tulot: _____ mk
(vapaaehtoinen)
19. Onko sinulla velkoja?
0. Ei
1. Kyllä _____
20. Monenko ihmisen elatuksesta (ruoka, asunto jne.) olet vastuussa itsesi lisäksi?
21. Monenko päivänä viimeisten 30 vrk:n aikana sinulla on ollut työhön liittyviä ongelmia?

KYSYMYKSISSÄ 22 JA 23 PYYDÄ ASIAKKAAN OMA ARVIO HAASTATELTAVAN ARVIOINTIASTEIKON MUKAISESTI.

22. Kuinka huolestunut olet ollut työtilanteestasi viimeisten 30 vrk:n aikana?

23. Kuinka tärkeää sinulle on juuri nyt saada apua/neuvoa työtilanteeseesi liittyviin ongelmiin?

HAASTATELIJAN ARVIO

24. Millaiseksi arvioit asiakkaan tarpeen saada työhön liittyvää apua tai neuvoja?

LUOTETTAVUUDEN ARVIOINTI

Ovatko yllä olevat tiedot selvästi epäluotettavia johtuen

25. haastateltavan kyvyttömyydestä tulkita kysymys oikein?
0. Ei 1. Kyllä

26. haastateltavan kyvyttömyydestä ymmärtää kysymyksiä?
0. Ei 1. Kyllä

Huomautuksia:

ALKOHOLIN JA MUIDEN PÄIhteiden Käyttö

as. koodi:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

	Ens. kerta (ikä)	Elinaikana (vuosia)	Viim. 30 vrk:n aikana (päiv.)	Käyttötapa *
01 Alkoholi - kaikki käyttö	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02 Alkoholi - ongelmakäyttö	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03 Heroiini	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04 Metadoni/LAAM	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05 Muut opiaatit/analgeetit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06 Lääkkeet/pillerit (BDZ, barb, sed, hypn)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07 Kokaiini	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08 Amfetamiini	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09 Kannabis	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10 Hallusinogeenit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11 Inhalantit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12 Muut	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13 Sekakäyttö (kohdat 2-12)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Huom! Ks. ohjekirjasta tarkemmat ohjeet kustakin aineesta.

* Käyttötapa: 1=suun kautta, 2=nenän kautta, 3=polttamalla, 4=ei-suonensis.injektioina, 5=suonensis. Injektioina

14. Oletko koskaan käyttänyt päihteitä injektioina
0. Ei 1. Kyllä

Ikä	Injektio-käyttö (IV+ ei-IV)		
	1.inj.kerta	Elin- aikana	Viim. 6kk aikana
14A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	vuotta	vuosia	kk
			Viim. 30 vrk:n aik. päiviä

14B Neulojen käyttö viimeisten 6 kk aikana

- Ei ole käyttänyt toisten neuloja
- On joskus käyttänyt toisten neuloja
- Käyttää usein toisten neuloja

15. Kuinka monta kertaa sinulla on ollut juoppohulluuskohtaus?

-huumeiden/lääkkeiden yliannostus?

16. Hoitotyyppi ja hoitokerrat (lkm):

	Alkoholi	Lääkkeet Huumeet
1. Vieroitus avohoidossa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Vieroitus laitoksessa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Korvaushoito avohoidossa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Lääkkeetön avohoito	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Lääkkeetön yhteisö tmv.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Päiväkeskus	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. Psykiatrinen sairaala	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. Muu sairaala/hoitolaitos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. Muu	<input type="text"/>	<input type="text"/>

17. Kauanko on kestänyt (kk) pisin jakso, jolloin olet ollut päihteittä em. hoitojen seurauksena?

	Alkoholi	Lääkkeet Huumeet
18. Mikä päihde on pääasiallinen ongelmiasi? Käytä yo. koodeja 01-12 tai 00-ei ongelmää; 15-alkoholi & lääke (kaksoisaddiktio); 16-sekakäyttö; jos epäselvyyttä, kysy asiakkaalta)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

19. Kuinka pitkään olet viimeksi kyennyt olemaan ilman ainetta/aineita?
(00-ei koskaan abstinenssia)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
k	k

20. Montako kuukautta sitten aloitit uudelleen ko. aineen/ aineiden käytön?
(00-ei käytä vielä)

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

21. Paljonko rahaa arvioit käyttäneesi viimeisten 30 vrk:n aikana
alkoholiin? (mk)
huumeisiin/lääkkeisiin? (mk)

22. Monenako päivänä viimeisten 30 vrk:n aikana olet ollut avohoidossa alkoholi-, lääke- tai huumeongelmiasi vuoksi?(sisältää AA:n ja NA:n)

23. Monenako päivänä viimeisten 30 vrk:n aikana sinulla on ollut
alkoholistista johtuvia ongelmia?
lääkkeiden/huumeiden käytöstä johtuvia ongelmia?

KYSYMYKSISSÄ 24 JA 25 PYYDÄ ASIAKKAAN OMA ARVIO HAASTATELTAVAN ARVIOINTIASTEIKON MUKAISESTI.

24. Kuinka huolestunut olet viimeisten 30 vrk:n aikana ollut

alkoholi-ongelmastasi?
lääke-/huumeongelmastasi?

25. Kuinka tärkeänä pidät hoidon saamista
alkoholi-ongelmaasi?
-lääke-/huumeongelmaasi?

HAASTATELIJAN ARVIO

26. Millaiseksi arvioisit asiakkaan hoidon tarpeen
alkoholi-ongelman suhteen?
lääke-/huumeongelmien suhteen?

LUOTETTAVUUDEN ARVIOINTI

Ovatko yllä olevat tiedot selvästi epäluotettavia johtuen

27. haastateltavan kyvyttömyydestä tulkita kysymys oikein?
0. Ei 1. Kyllä

28. haastateltavan kyvyttömyydestä ymmärtää kysymyksiä?
0. Ei 1. Kyllä

Huomautuksia:

RIKOKSET JA TUOMIOT

as. koodi:

--	--	--	--	--	--	--	--

1. Tulitko tähän hoitoyksikköön oikeuden päätöksellä tai suosituksesta (esim. syyttämättä jättämisen ehtona)?
0. Ei 1. Kyllä

2. Oletko ehdonalaisessa vapaudessa/ ehdollisen tuomion koeajalla/ odottamassa vankeusrangaistuksen täytäntöönpanoa?
0. Ei 1. Kyllä

Montako kertaa elämäsi aikana sinut on pidätetty ja asetettu syytteeseen seuraavista rikoksista?

3. Huumeiden hallussapito ja välittäminen

4. Omaisuusrikos (murto, varkaus, myymälävarkaus, petos, väärennös, kiristys, varastetun tavaran kätkeminen tai kaupustelu)

5. Väkivaltarikos (ryöstö, pahoinpitely, tuhopoltto, raiskaus, murha, tappo)

6. Muu rikos

7. Kuinka moni syyte johti tuomioon?

Montako kertaa elämäsi aikana sinut on asetettu syytteeseen seuraavista rikoksista?

8. Häiriköinti, irtolaisuus, juopumus julkisella paikalla

9. Prostituutio

10. Rattijuopumus

11. Vakava liikenteen vaarantaminen (holtiton ajo, ylinopeus, ajokorttitta ajo jne)

12. Montako kuukautta elämäsi aikana olet ollut vangittuna?

13. Kuinka pitkä oli viimeisin vankeusrangaistuksesi? (kk)

14. Mistä rikoksesta tuomio oli? (käytä koodeja 03-06, 08-11; jos useita tuomioita, koodaa vakavin) koodi:

15. Odotatko tällä hetkellä tuomiota, oikeudenkäyntiä tai rangaistusta?
0. Ei 1. Kyllä

16. Mistä? (jos useita syitä, koodaa vakavin)

17. Montako päivää olet ollut pidätettynä tai vangittuna viimeisten 30 vrk:n aikana?

18. Monenako päivänä viimeisten 30 vrk:n aikana olet toiminut laittomasti saadaksesi rahaa, tavaraa, tmv.

KYSYMYKSISSÄ 19 JA 20 PYYDÄ ASIAKKAAN OMA ARVIO HAASTATELTAVAN ARVIOINTIASTEIKON MUKAISESTI.

19. Kuinka vakavina pidät tämänhetkisiä lainrikkomuksiin liittyviä ongelmiasi?

20. Kuinka tärkeää sinulle on juuri nyt saada apua/neuvontaa lainrikkomuksiin liittyvissä ongelmissasi?

HAASTATELIJAN ARVIO

21. Millaiseksi arvioisit asiakkaan tarpeen saada oikeusapua/neuvontaa?

LUOTETTAVUUDEN ARVIOINTI

Ovatko yllä olevat tiedot selvästi epäluotettavia johtuen

22. haastateltavan kyvyttömyydestä tulkita kysymys oikein?
0. Ei 1. Kyllä

23. haastateltavan kyvyttömyydestä ymmärtää kysymyksiä?
0. Ei 1. Kyllä

Huomautuksia:

PERHETAUSTA

Onko suvussasi esiintynyt sellaisia päihde-, lääke- tai psykiatrisia ongelmia, jotka olisivat vaatineet/vaativat mielestäsi hoitoa?

Ohje: Koodaa "0", mikäli kaikilla ko. luokkaan kuuluvista sukulaisista (esim. tädit) vastaus on "ei"; "1" silloin, kun vastaus on selvästi kyllä ainakin yhdelle ko. luokkaan kuuluvalle sukulaiselle; "X" silloin, kun vastaus on epäselvä tai "en tiedä" ja "N" mikäli ko. luokkaan kuuluvaa sukulaista ei koskaan ole ollut. Mikäli sisaruksia on enemmän kuin kaksi sukupuolta kohden, koodaa vaikein ongelma.

Äidin puolella

Alkoh. Lääkkeet/ Huumeet Psyk.

Äidinäiti			
Äidinisä			
Äiti			
Täti			
Eno			
Muut merkittävät läheiset			

Isän puolella

Alkoh. Lääkkeet/ Psyk. Huumeet

Isänäiti			
Isänisä			
Isä			
Täti			
Setä			
Muut merkittävät läheiset			

Sisarukset

Alkoh. Lääkkeet/ Psyk. Huumeet

Veli #1			
Veli #2			
Sisko #1			
Sisko #2			
Sisar-/ velipuoli			

Huomautuksia:

PERHE - JA IHMISSUHTEET

as. koodi:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Siviilisääty:

1. Naimisissa
2. Uudelleen avioitunut
3. Leski.
4. Asumuserossa
5. Eronnut
6. Naimaton

2. Nykyisen siviilisäädyn kesto?
(jos naimaton, kesto lasketaan
18-vuotiaasta alkaen)

v	v	k	k		

3. Oletko tyytyväinen tähän tilanteeseen ?

0. En 1. En osaa sanoa 2. Kyllä

4. Asuinolosuhteet (viim. 3 vuoden aikana) ?

1. Seksuaalikumppanin ja lasten kanssa
2. Seksuaalikumppanin kanssa
3. Lasten kanssa
4. Vanhempien kanssa
5. Perheen kanssa
6. Ystävien kanssa
7. Yksin
8. Laitoksessa
9. Ei vakituista asuinpaikkaa

5. Kauanko olet asunut
ym. tavalla? (jos kotona,
laske aika 18-vuotiaasta)

v	v	k	k		

6. Oletko tyytyväinen asuinolosuhteisiisi ?

0. Ei 1. Ei mielipidettä 2. Kyllä

6A Onko jollakin asuinkumppaneistasi
alkoholiongelma?

0. Ei 1. Kyllä

6B Käyttääkö joku asuinkumppaneistasi
psykoaktiivisia lääkkeitä tai huumeita?

0. Ei 1. Kyllä

7. Keiden kanssa vietät suurimman
osan vapaa-ajastasi?

1. Perheen, jossa ei tällä hetkellä ole alkoholi-,
lääke- tai päihdeongelma
2. Perheen, jossa on alkoholi-, lääke- tai
päihdeongelma
3. Ystävien, joilla ei tällä hetkellä ole alkoholi-,
lääke- tai päihdeongelma
4. Ystävien, joilla on alkoholi-, lääke- tai
päihdeongelma
5. Yksin

8. Oletko tyytyväinen em. vapaa-ajan
viettotapaasi?

0. En 1. En osaa sanoa 2. Kyllä

9. Montako läheistä ystävää sinulla on?

--	--

Ohje kysymyksiin 9A - 18: Koodaa "0", mikäli
kaikilla ko. luokkaan kuuluvista sukulaisista
vastaus on "ei"; "1" silloin, kun vastaus on
selvästi kyllä ainakin yhdelle ko. luokkaan
kuuluvalla sukulaiselle; "X" silloin, kun vastaus
on epäselvä tai "en tiedä" ja "N" mikäli ko.
luokkaan kuuluvaa sukulaista ei koskaan ole
ollut.

9A. Onko sinulla mielestäsi ollut läheinen,
kestävä suhde

äitiisi ?

isääsi?

sisaruksiisi?

seksikumppaniisi/puolisooi?

lapsiisi?

ystäviisi?

Onko elämässäsi ollut jaksvoja, jolloin
olet kärsinyt erityisen huonoista ja
ongelmallisista suhteista

0. Ei 1. Kyllä

1.

Viim. 30
vrk:n aik.

Elämäsi
aikana

10. äitiisi?

11. isääsi?

12. sisaruksiisi?

13. seksikumppaniisi/
puolisooi?

14. lapsiisi?

15. johonkin toiseen
tärkeään perheeseen?

16. läheiseen ystävään?

17. naapureihin?

18. työtovereihisi?

Onko kukaan edellä luetelluista henki-
löistä käyttänyt sinua kohtaan väkivaltaa?

0. Ei 1. Kyllä

Viim. 30
vrk:n aik.

Elämäsi
aikana

18A henkistä väkivaltaa
(pahoitti mielesi) ?

18B fyysistä väkivaltaa?

18C seksuaalista väkivaltaa
(ahdisteli seksuaalisilla
ehdotuksilla tai pakotti
seksuaaliseen
kanssakäymiseen)?

19. Monenako päivänä viimeisten 30 vrk:n
aikana sinulla on ollut vakavia yhteenottoja

A. perheenjäsenesi kanssa ?

--	--

B. muiden kuin perheenjäsenesi
kanssa?

--	--

KYSYMYKSISSÄ 20 JA 21 PYYDÄ
ASIAKKAAN OMA ARVIO
HAASTATELTAVAN ARVIOINTIASTEIKON
MUKAISESTI.

Kuinka huolestunut olet viimeisten 30 vrk:n
aikana ollut

20. perheongelmistasi ?

21. ihmissuhdeongelmistasi ?

Kuinka tärkeänä pidät hoidon saamista

22. perheongelmiisi ?

23. ihmissuhdeongelmiisi ?

HAASTATELTIJAN ARVIO

24. Millaiseksi arvioisit asiakkaan
tarpeen saada apua/neuvontaa
perhe/ihmissuhde-ongelmiinsa?

LUOTETTAVUUDEN ARVIOINTI

Ovatko yllä olevat tiedot selvästi
epäluotettavia johtuen

25. haastateltavan kyvyttömyydestä
tulkita kysymys oikein?

0. Ei 1. Kyllä

26. haastateltavan kyvyttömyydestä
ymmärtää kysymyksiä?

0. Ei 1. Kyllä

Huomautuksia:

PSYKKINEN TERVEYS

as. koodi:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Montako psyykkisistä syistä johtuvaa hoitojaksoa sinulla on ollut

--	--

sairaalassa ?
avohoidossa ?

--	--

2. Oletko psyykkisistä syistä eläkkeellä ?
0. Ei 1. Kyllä

--	--

Onko elämässäsi ollut merkittävää ajanjaksoa, jolloin sinulla olisi ollut (muuta kuin päihteistä suoraan johtuvaa, kts. tarkemmin käsikirjasta)
0. Ei 1. Kyllä

Viim. 30 vrk:n aikana Elämäsi aikana

3. vakava masennus?

--

--

4. vakava ahdistuneisuus tai jännittyneisyys?

--

--

5. ymmärtämis-, keskittymis- tai muistivaikeuksia?

--

--

6. hallusinaatioita?

--

--

7. vaikeuksia kontrolloida väkivaltaista käyttäytymistä?

--

--

8. reseptilääkitys psyykkisiin ongelmiisi?

--

--

9. vakavia itsemurha-ajatuksia?

--

--

10. itsemurhayrityksiä?

--

--

10A Montako kertaa olet yrittänyt itsemurhaa?

--	--

11. Moneenako päivänä viimeisten 30 vrk:n aikana olet kärsinyt em. psyykkisistä ongelmista?

--	--

KYSYMYKSISSÄ 12 JA 13 PYYDÄ ASIAKKAAN OMA ARVIO HAASTATELTAVAN ARVIOINTIASTEIKON MUKAISESTI.

12. Kuinka huolestunut olet viimeisten 30 vrk:n aikana ollut psyykkisistä ongelmistasi?

--

13. Kuinka tärkeänä pidät hoidon saamista psyykkisiin ongelmiisi?

--

HAASTATELJIJA TÄYTTÄÄ

Haastateltavan psyykkiset oireet haastatteluhetkellä:
0. Ei 1. Kyllä

14. Ilmeisen masentunut/sulkeutunut aikana

--

15. Ilmeisen vihamielinen?

--

16. Ilmeisen ahdistunut/hermostunut

--

17. Ongelmia realiteettitestauksessa, ajatushäiriöitä, vainoharhaisia ajatuksia

--

18. Vaikeuksia ymmärtää/ keskittyä/ muistaa asioita

--

19. Itsemurha-ajatuksia

--

HAASTATELJIJAN ARVIO

20. Millaiseksi arvioisit asiakkaan psykiatrisen/psykologisen hoidon tarpeen?

LUOTETTAVUUDEN ARVIOINTI

Ovatko yllä olevat tiedot selvästi epäluotettavia johtuen

21. haastateltavan kyvyttömyydestä tulkita kysymys oikein?
0. Ei 1. Kyllä

22. haastateltavan kyvyttömyydestä ymmärtää kysymyksiä?
0. Ei 1. Kyllä

Huomautuksia: