

**i** Tämän lomakkeen täyttää kuntoutuspsykoterapian toteuttaja.

### 1. Kuntoutujan tiedot

Henkilötunnus

Sukunimi ja etunimi

### 2. Terapian tiedot

Tiedot terapiasta

 Aikuisten terapia Nuorten terapia yksilöterapia yksilöterapia kuvataideterapia ryhmäterapia ryhmäterapia musiikkiterapia perheterapia perheterapia ohjauskäynnit pariopsykoterapia pariopsykoterapia

Terapiajakso, jota terapiapalaute koskee

 1. vuosi 2. vuosi 3. vuosi

Terapiajakso \_\_\_\_\_.:\_\_\_\_\_.:\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_.:\_\_\_\_\_.:\_\_\_\_\_

Toteutuneet terapiakerrat \_\_\_\_\_ kertaa. Jos kerrat ovat jääneet vähäisiksi, selvitä kohdassa 10. lisätietoja.

Perheterapiaan voi sisältyä ainoastaan yksittäisiä tapaamisia kahden kesken kuntoutujan kanssa.

Jos niitä on ollut, kirjaa kerrat tähän: \_\_\_\_\_ kertaa

Nuorten terapiaan liittyvät ohjauskäynnit. Jos ohjauskäyntien toteuttaja on eri terapeutti, hän täyttää ohjauskäynneistä erikseen palautelomakkeen.

Toteutuneet terapiakerrat \_\_\_\_\_ kertaa.

### 3. Opiskelu- tai työkyky terapiajakson alkaessa

Lyhyt kuvaus opiskelussa tai työssä ilmenevistä sairauden aiheuttamista ongelmista terapiajakson alkaessa.

#### 4. Terapian tavoitteet

---

Kuntoutujan kanssa sovitut tavoitteet (konkreettiset tavoitteet liittyen erityisesti opiskeluun tai työhön).

---

#### 5. Tavoitteen toteutuminen

---

Miten asetetut tavoitteet on terapiajaksolla saavutettu? Miten opiskelu tai työkyky on muuttunut? Miten se ilmenee?

---

#### 6. Käytetyt mittarit

---

Onko käytetty mittareita kuntoutuspsykoterapian tuloksellisuuden tai vaikuttavuuden arvioinnissa? Jos on käytetty, mitkä ovat tulokset psykoterapian alussa ja lopussa? Oirekuva huomioiden esimerkiksi seuraavia mittareita voidaan käyttää: Core-OM, AUDIT-C, SOfAS, PHQ-9, OASIS, PDSS-SR, PSWQ, OCI-R, IES-R, SDQ-20, EDE-Q, BPRS, BSL-23, SPIN-FIN.

- ① Oirekartoitusmittareiden tarkoituksenmukainen käyttö ja tulosten arviointi edellyttää perehtyneisyyttä kyseisten mittareiden käyttöön ja mielenterveyden häiriöiden seurantaan.
- 

#### 7. Jatkosuositus

---

Onko terapiaa vielä tarpeen jatkaa? Perustelut ja tavoitteet jatkojaksolle.

---

## 8. Loppuarvio

Loppuyhteenveto jos/kun terapia ei enää jatku. Mahdollinen jatkosuunnitelma.

---

## 9. Terapiapalautelomakkeen jakelu

Kuntoutuja

Hoitava taho, mikä? \_\_\_\_\_

Kela

Muu, mikä? \_\_\_\_\_

## 10. Lisätietoja

 Merkitse numerolla, mihin lomakkeen kohtaan viittaat.

Lisätietoja eri paperilla. Kirjoita paperiin kuntoutujan nimi ja henkilötunnus.

## 11. Terapeutin yhteystiedot

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Mahdollinen puhelinaika

Päiväys

Allekirjoitus ja nimenselvennys