

Arvioi, onko sinulla vaikeuksia kysymyskortissa mainitulla alueella ja merkitse viiva sopivaan kohtaan kutakin janaa. Merkitse lisäksi, toivoisitko muutosta kyseiseen asiaan omalla kohdallasi rastittamalla sopiva kohta.

Päivämäärä: \_\_\_\_\_

Nimi:	Tässä asiassa minulla...		Toivoisin tähän muutosta	
	... on runsaasti vaikeuksia	... ei ole lainkaan vaikeuksia	kyllä	ei
1. Ongelmanratkaisu			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Valinnan tekeminen			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ryhmätyö			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Kyky rentoutua			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Viestintälaitteiden käyttö yhteydenpidossa			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Liikkuminen erilaisissa paikoissa			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Puhtaudesta ja ulkonäöstä huolehtiminen			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ruokavalio			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Pelisäännöt ihmissuhteissa			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ystävyysuhteet			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Koulunkäynti			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Rahankäyttötaidot			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Vapaa-ajan käyttö			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Tehtävien suorittaminen			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Tässä asiassa minulla...		Toivoisin tähän muutosta	
	... on runsaasti vaikeuksia	... ei ole lainkaan vaikeuksia	kyllä	ei
15. Itsehillintä			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Nukkuminen			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Keskittymiskyky			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Muisti			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Tunteiden säätely			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Kokonaisuuksien hahmottaminen			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Ajattelun joustavuus			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Ajanhallinta			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Aistitoiminnot			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Toisen ymmärtäminen			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Voimavarat ja ympäristön tuki			Toivoisin tähän muutosta	
	En saa lainkaan tukea	Saan paljon apua ja tukea	kyllä	ei
Perhe			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ystävät			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koulu (tukiopetus, apuvälineet ym).			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terveystieteiden huolto (lääkäri, psykologi, terapeutti yms.)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Olen tyytyväisin kohtiin: \_\_\_\_\_

Toivon eniten muutosta kohtiin: \_\_\_\_\_