

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. Päivittäiset rutiinit			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Keskustelu ryhmässä			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ajanhallinta			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ryhmässä toimiminen			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Kahdenkeskinen keskustelu			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Tukikeinojen käyttäminen			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Puheen ymmärtäminen			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Puhuminen			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Lukeminen			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Kirjoittaminen			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Kommunikoinnin apuvälineet			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Liikkuminen erilaisissa paikoissa			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Ruokavalio			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Koulunkäynti			<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. Ystävät				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
17. Pukeutuminen				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18. Vapaa-aika ja rentoutuminen				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19. Keskittymiskyky				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
20. Tunnesäätely				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
21. Nukkuminen				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
22. Perhesuhteet				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
23. Aistitoiminnot				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
24. Toisten ymmärtäminen				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Voimavarat ja ympäristön tuki				
	En saa lainkaan tukea		Saan paljon apua ja tukea	
25. Terveystieteiden palvelut				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
26. Perhe				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
27. Asuminen				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
28. Kommunikoinnin apuvälineet				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Olen tyytyväisin kohtiin: _____

Toivon eniten muutosta kohtiin: _____