

Professional survey - final

Autismikirjon tunnistaminen, diagnosointi ja varhaiskuntoutus pienillä lapsilla.

Tämän kyselytutkimuksen avulla pyritään lisäämään tukea pienille lapsille, joilla on todettu autismikirjon häiriö (ASD).

Ennen kuin vastaat kyselyyn, haluamme antaa tietoa kyselyn tarkoituksesta sekä siitä, kuinka sinun tulee toimia. Luethan ohjeet huolellisesti. Mikäli haluat lisätietoa, voit ottaa yhteyttä seuraaviin henkilöihin: Anneli Yliherva (anneli.yliherva@oulu.fi) tai Irma Moilanen (irma.moilanen@oulu.fi).

Tämän kyselyn tarkoitus on kerätä tietoa henkilöiltä, jotka osallistuvat tai ovat viime aikoina osallistuneet alle 6-vuotiaiden autismikirjon lasten seulonta-, diagnosointi- tai kuntoutuspalveluihin. Osallistuminen edellyttää, että olet ammattihenkilö, joka työskentelee tällä hetkellä tai on viime vuosina työskennellyt autismlialalla, ja että sinulla on ensi käden tietoa asuinpaikkakunnallasi tarjolla olevista alle 6-vuotiaille lapsille suunnatuista palveluista.

Kyselyn tarkoituksena on kerätä tietoa niistä terveys- ja hoitopalveluista, joita on tarjolla alle 6-vuotiaiden autismikirjon lasten varhaiseen tunnistamiseen, diagnosointiin ja varhaiskuntoutukseen. Tavoitteena on myös kerätä tietoa vastaajien henkilökohtaisista kokemuksista näihin aiheisiin liittyen, kuten oireiden tunnistamisikä ja diagnosointi-ikä; vastaajien taustatiedot; mielipiteet palveluiden järjestämisestä pienille autismikirjon lapsille; ja ehdotukset tavoista, joilla näitä palveluita voitaisiin parantaa.

Salamancan yliopisto ja Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin eettinen toimikunta ovat antaneet tutkimukselle puoltavan eettisen lausunnon. Mikäli haluat, saat nähtäväksesi kopiot eettisistä lausunnoista.

Antamiasi henkilötietoja käytetään vain yhteydenottoa varten, mikäli toivomme sinulta yksityiskohtaisempaa tietoa tai lisäselvennystä.

Kyselyyn vastaaminen vie noin 15 minuuttia.

Kiitos, että tutustuit näihin taustatietoihin!

Mikäli haluat vastata kyselyyn, voit merkitä hyväksyväsi kaikki seuraavat kohdat.

Voit lukea alla olevan suostumuslomakkeen.

Olen lukenut ja ymmärtänyt kyselyn tietolomakkeen Ymmärrän, että kaikki tällä kyselyllä kerätty aineisto tallennetaan nimettömänä ja säilytetään luottamuksellisesti ja turvallisesti Haluan osallistua tähän tutkimuskyselyyn

Mikäli haluat vastata tähän kyselyyn, voit jatkaaksesi klikata kohtaa ”Haluan osallistua”.

Haluan osallistua

Kyllä

En

TAUSTATIEDOT

Tässä ensimmäisessä osiossa sinulta kysytään ikääsi, sukupuoltasi, asuinpaikkaasi, työpaikkaasi, työtehtävääsi sekä mitä kokemusta sinulla on autismitietämisestä.

1. Minkä ikäinen olet?

Vuotta

▼ 18 ... >80

2. Sukupuoli

Mies

Nainen

3. Missä maassa ja kaupungissa työskentelet?

Maa _____

Kaupunki tai kunta _____

4. Mikä on asuinkuntasi asukasmäärä?

Alle 10 000

10 000-50 000

50 000-150 000

150 000-1 000 000

Yli 1 000 000

5. Mikä työ- tai ammattinimike sopii sinuun parhaiten? (Valitse vain yksi vaihtoehto päätyösi mukaan)

- Kuntoutusohjaaja
 - Laitoksen esimies tai päällikkö
 - Organisaation johtaja
 - Lääkäri
 - Lastenpsykiatrin
 - Sairaanhoitaja
 - Muu terveydenhuollon ammattihenkilö, esimerkiksi puheterapeutti, kerro tarkemmin
-

- Psykologi
 - Sosiaalityöntekijä
 - Opettaja
 - Kouluavustaja
 - Mielenterveystyöntekijä
 - Fysio- tai toimintaterapeutti
 - Muu, kerro tarkemmin
-

6. Työskenteletkö tai oletko viime vuosina työskennellyt alle 6-vuotiaiden autismikirjon lasten kanssa?

- Kyllä
 - En
-

7. Kuinka monta vuotta olet kaiken kaikkiaan ollut sellaisessa työssä, jossa olet ollut tekemisissä pienten (alle 6-vuotiaiden) autismikirjon lasten kanssa?

-
- 1–3 vuotta
- 3–5 vuotta
- >5 vuotta

TUNNISTAMINEN

Tässä osiossa sisältää kysymyksiä autismikirjon häiriön oireiden tunnistamisesta ennen kuin lapsi saa diagnoosin. Tämän osion jälkeen tulee vielä toinen osio, joka liittyy erityisesti diagnosointiprosessiin.

8. Oletko mukana autismikirjon häiriöiden varhaisen tunnistamisen työryhmässä?

Kyllä

Ei

Haluaisimme olla sinuun suoraan yhteydessä, jotta voisit kertoa työryhmästä tarkemmin. Voisitko antaa meille sähköpostiosoitteesi?

Haluaisimme ottaa myös yhteyttä henkilöön, joka on mukana autismikirjon häiriön varhaisen tunnistamisen työryhmässä. Voisitko antaa meille sähköpostiosoitteen, jonka kautta saisimme lisätietoja siitä, kuinka tunnistaminen toteutetaan sinun organisaatiossasi?

9. Tarjoaako yksikkö/sairaala, jossa työskentelet erityispalveluita autismikirjon lasten oireiden varhaiseen tunnistamiseen

Kyllä

Ei

Kerro tarkemmin (Voit valita useamman kuin yhden vaihtoehdon):

- Koulutusta tietoisuuden lisäämiseksi perheille
- Tietoisuuden lisäämistä ammattihenkilöille
- Kehityksen seuranta
- Varhaisten oireiden tutkimista osana rutiinikäyntejä
- Normitetun kyselylomakkeen käyttämistä. Nimeä kyselylomake

Muu, kerro tarkemmin _____

10. Tarjoaako yksikkö/sairaala perheille tietoa autismikirjon häiriön varhaisista oireista ja/tai niistä varhaisen tunnistamisen menetelmistä, joita käytetään sillä alueella tai paikkakunnalla, jossa yksikkösi sijaitsee?

- Kyllä
- Ei

Kerro tarkemmin (valitse ainakin yksi vaihtoehto jokaiselta riviltä)

Kohdeyleisö	<input type="checkbox"/>	Perheet	<input type="checkbox"/>	Ammattihenkilöt	<input type="checkbox"/>	Media
Asiaa edistävät tahot	<input type="checkbox"/>	Koulutuspalvelut	<input type="checkbox"/>	Terveyspalvelut	<input type="checkbox"/>	Sosiaalipalvelut
Resurssit/voimavarat	<input type="checkbox"/>	Kirjallinen materiaali	<input type="checkbox"/>	Tapaamiset ja seminaarit	<input type="checkbox"/>	Julisteet / esitteet
Käytetyin media tiedon jakamisessa	<input type="checkbox"/>	Sähköposti / nettisivu	<input type="checkbox"/>	Posti	<input type="checkbox"/>	Puhelin
Tiedotuksen tiheys	<input type="checkbox"/>	Vain kerran	<input type="checkbox"/>	Kausiluonteisesti (kampanjat)	<input type="checkbox"/>	Pysyvästi

Jos olet valinnut muun kohdeyleisön, kerro tarkemmin

Jos olet valinnut muita asiaa edistäviä tahoja, kerro tarkemmin

Jos olet valinnut muita resursseja, kerro tarkemmin

Jos olet valinnut muun median tiedon välittämiseksi, kerro tarkemmin

Jos olet valinnut muun tiedotuksen tiheyden, kerro tarkemmin

11. Tekeekö yksikkösi/organisaatiosi yhteistyötä alueesi tai maasi muiden järjestöjen/sairaaloiden kanssa parantaakseen autismikirjon häiriön varhaista tunnistamista?

- Kyllä
- Ei

12. Tiedätkö, kuinka kauan keskimäärin kestää vanhempien huolen heräämisestä siihen, että he pyytävät saada vastaanottoajan yksikköösi/toimipisteeseesi?

- Alle 1 kuukausi
- 1–2 kuukautta
- 3–4 kuukautta
- 5–6 kuukautta
- 7–8 kuukautta
- 9–10 kuukautta
- 11 kuukautta tai yli
- En tiedä
-

13. Tiedätkö lapsen keskimääräistä ikää, jossa sinä tai muut yksikkösi ammattihenkilöt, yleensä tunnistavat autismikirjon häiriön varhaiset oireet väestöalueella, jossa työskentelet

- Alle 12 kuukautta
 - 13–18 kuukautta
 - 19–24 kuukautta
 - 25–32 kuukautta
 - 33–39 kuukautta
 - 40–46 kuukautta
 - 47–53 kuukautta
 - 54–60 kuukautta
 - 61 kuukautta tai yli
 - En tiedä
-

14. Onko alueellasi tai maassasi käytännön suosituksia, joita voidaan hyödyntää autismikirjon häiriöiden havaitsemis- ja tunnistamisvaiheessa?

- Kyllä
 - Ei
-

15. Ketkä ammattihenkilöt (useimmiten) osallistuvat lasten ensioireiden tunnistamiseen yksikössäsi/sairaalassasi? Voit valita useamman kuin yhden vaihtoehdon

- Lastenlääkäri
- Psykologi
- Lastenpsykiatri
- Sairaanhoitaja
- Lastenneurologi
- Lastentarhanopettaja/luokanopettaja
- Muu. esimerkiksi puheterapeutti. Kerro tarkemmin

16. Mikäli alueellasi tai maassasi ei ole käytössä autismikirjon häiriön seulontaohjelmaa, kerro lyhyesti kuinka pienten lasten autismikirjon häiriön varhaisia piirteitä tunnistetaan

17. Kuinka toimivana pidät tunnistamisprosessia?

	Erittäin toimivana	Melko toimivana	Jonkin verran toimivana	En osaa sanoa	Jonkin verran toimimattomana	Melko toimimattomana	Erittäin toimimattomana
Tunnistamisprosessia diagnostiseen arvioon saakka	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lasta tunnistamisvaiheessa hoitaneen henkilökunnan ammattitaitoa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sitä, kuinka prosessissa mukana olevat ammattihenkilöt kuuntelevat ja ottavat huomioon vanhempien huolet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

18. Mikäli sinulla on ehdotuksia autismikirjon häiriön varhaisten oireiden tunnistamiseen liittyen, kerro tarkemmin

DIAGNOSOINTI Seuraavassa osiossa sinulta kysytään autismikirjon häiriön diagnosointiprosessista. Olemme kiinnostuneita käsityksestäsi liittyen yksiköihin ja sairaaloihin, joissa lasta hoidetaan diagnosointiprosessin aikana. Tämän osion kysymykset koskevat kaikkia ammattihenkilöitä ja laitoksia/sairaaloita, jotka ovat osallistuneet autismikirjon lasten diagnosointiprosessiin.

19. Oletko sinä mukana diagnosoimassa lapsia, joilla on autismikirjon häiriö?

- Kyllä
- En

Haluaisimme ottaa sinuun yhteyttä saadaksemme lisätietoa diagnosointiprosessin toteuttamisesta organisaatiossasi. Voisitko antaa meille sähköpostiosoitteesi?

Haluaisimme myös ottaa yhteyttä henkilöön, joka on mukana diagnosointiprosessissa. Voisitko antaa meille sähköpostiosoitteen, jonka kautta saisimme lisätietoja siitä, kuinka diagnosointiprosessi toteutetaan sinun organisaatiossasi?

20. Mitkä ovat ne sairaalat/toimipisteet, jotka yleisimmin antavat autismitietäjien häiriön diagnoosin maassasi?

	Lastenpsykiatrian yksikkö	Lastentautien yksikkö	Lastenneurologian yksikkö	Psykologian yksikkö	Muu
Julkinen terveydenhuolto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yksityinen terveydenhuolto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Paikallinen/alueellinen vanhempainyhdistys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erikoislääkärin yksityisvastaanotto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu. Kerro tarkemmin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Toteutetaanko yksikössäsi seuraavia (Voit valita useamman kuin yhden vaihtoehdon):

- Diagnostisten arviointien tekeminen
- Potilaiden lähettäminen eteenpäin muihin palveluihin diagnosointia varten
- Muissa toimipisteissä tai yksiköissä tehtyjen arvioiden vastaanottaminen

22. Kuka (useimmiten) lähettää alle 6-vuotiaan lapsen, jolla on autismikirjon häiriö tai epäily siitä, toimipisteeseesi/sairaalaasi? Voit valita useamman kuin yhden vaihtoehdon

- Lääkärit tai sairaanhoitajat julkisessa terveydenhuollossa
- Lääkärit tai sairaanhoitajat yksityisessä terveydenhuollossa
- Opettajat tai henkilökunta julkisessa opetustoimessa (lastentarha, päiväkoti, koulu, jne.)
- Opettajat tai henkilökunta yksityisessä opetustoimessa (lastentarha, päiväkoti, koulu, jne.)
- Ammattihenkilöt julkisissa sosiaalipalveluissa (virastot tai muut)
- Ammattihenkilöt yksityisissä sosiaalipalveluissa (virastot tai muut)
- Muu. Kerro tarkemmin _____

23. Ketkä ammattihenkilöt (useimmiten) osallistuvat lapsen diagnosointiprosessiin? Voit valita useamman kuin yhden vaihtoehdon:

- Psykologi
- Lastenlääkäri
- Sairaanhoitaja
- Lastenneurologi
- Lastenpsykiatri
- Muu, esimerkiksi puheterapeutti. Kerro tarkemmin _____

24. Onko yksikölläsi jokin erityinen vaatimus sille, kenen ammattihenkilön täytyy olla mukana diagnosointiprosessissa (esimerkiksi lääkärin, opettajan tai psykologin)?

- Kyllä
- Ei

Kerro tarkemmin. Voit valita useamman kuin yhden vaihtoehdon

- Lastenlääkäriin
 - Psykologin
 - Lastenpsykiatriin
 - Sairaanhoitajan
 - Lastenneurologin
 - Lastentarhanopettajan/luokanopettajan
 - Muun, esimerkiksi puheterapeutin. Kerro tarkemmin
-

25. Vaadintaanko yksikössäsi, että diagnosointiprosessissa käytetään jotakin tiettyä arviointimenetelmää?

- Kyllä
 - Ei
-

Kerro tarkemmin. Voit valita useamman kuin yhden vaihtoehdon

Autismin oirekuva	<input type="checkbox"/> Tutkittavan diagnostinen havainnointi (Autism Diagnostic Observation Schedule, ADOS)	<input type="checkbox"/> Social Communication Questionnaire (SCQ) -kysely	<input type="checkbox"/> Autism Spectrum Quotient (AQ) - itsearviointilomake	<input type="checkbox"/> Vanhempien diagnostinen haastattelu (Autism Diagnostic Interview Revised, ADI-R)	<input type="checkbox"/> Social Responsiveness Scale (SRS) -kysely
Älykkyydestit	<input type="checkbox"/> Wechsler Preschool & Primary Scale of Intelligence (WPPSI) - älykkyydesti	<input type="checkbox"/> Mullen Scales of Early Learning (MSEL)	<input type="checkbox"/> Merrill-Palmer-Revised Scales of Development (MP-R)	<input type="checkbox"/> Leiter International Performance Scale- R (Leiter-R)	<input type="checkbox"/> Bayley Scales of Infant Development (BSID)
Käyttäytymiseen ja autismikirjoon liittyvät piirteet	<input type="checkbox"/> Vineland Adaptive Behaviour Scales (VABS) -kysely	<input type="checkbox"/> Child Behaviour Checklist (CBCL) -lomake	<input type="checkbox"/> Strengths & Difficulties Questionnaire (SDQ) -kyselylomake	<input type="checkbox"/> Connersin asteikko (Conners' Rating Scale; CRS)	<input type="checkbox"/> M

Mikäli valitsit muun autismin oirekuvan arviointimenetelmän, kerro tarkemmin

Mikäli valitsit muun älykkyydestin, kerro tarkemmin

Mikäli valitsit muun käyttäytymisen ja autismikirjon liitännäisoireiden arviointimenetelmän, kerro tarkemmin

26. Tiedätkö, missä iässä lapset keskimäärin saavat autismitietäjän häiriön diagnoosin yksikössasi/toimipisteessasi?

- Alle 12 kuukautta
 - 13–18 kuukautta
 - 19–24 kuukautta
 - 25–32 kuukautta
 - 33–39 kuukautta
 - 40–46 kuukautta
 - 47–53 kuukautta
 - 54–60 kuukautta
 - 61 kuukautta tai yli
 - En tiedä
-

27. Tiedätkö, kuinka kauan aikaa kuluu keskimäärin terveydenhuollon asiantuntijan tapaamisesta siihen, että lapsi saa autismitietäjän häiriön diagnoosin?

- Alle 1 kuukausi
 - 1–2 kuukautta
 - 3–4 kuukautta
 - 5–6 kuukautta
 - 7–8 kuukautta
 - 9–10 kuukautta
 - 11 kuukautta tai yli
 - En tiedä
-

28. Tarjoaako yksikkösi/toimipisteesi perheelle tietoa autismitieteen häiriö -diagnoosin jälkeen?

- Kyllä
- Ei

Kerro tarkemmin. Valitse ne kohdat, joista vanhemmat yleensä saavat sopivasti tai riittävästi tietoa. Voit valita useamman kuin yhden vaihtoehdon

- Lääketieteelliset tarpeet (erikoislääkärit, lääkehoito, perinnöllisyysneuvonta...)
- Opetukselliset tarpeet (yksiköt, tukitoimet...)
- Sosiaaliset tarpeet (järjestöt, perheen tukeminen ...)
- Materiaalit (kirjallisuus, yhdistykset, nettisivut...)
- Muu. Kerro tarkemmin _____

29. Noudatetaanko autismitieteen lasten diagnosoinnissa jotakin tautiluokitusta?

- Kyllä
- Ei

Kerro tarkemmin. Voit valita useamman kuin yhden vaihtoehdon

- DSM-IV-TR -diagnoosijärjestelmä
- DSM-5 -diagnoosijärjestelmä
- ICD-10 -tautiluokitus
- Muu. Kerro tarkemmin _____

30. Kuinka toimivana pidät diagnosointiprosessia?

	Erittäin toimivana	Melko toimivana	Jonkin verran toimivana	En osaa sanoa	Jonkin verran toimimattomana	Melko toimimattomana	Erittäin toimimattomana
Aikaa, joka kului kehitysongelmien epäilyn heräämisestä diagnoosin varmentumiseen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lasten diagnosointiprosessiin osallistuvan henkilökunnan ammattitaitoa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arviointiprosessia ja diagnosointia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

31. Jos sinulla on ehdotuksia diagnosointiohjelmiin liittyen, kerro tarkemmin

BIOMARKKERIT

Biomarkkerit tunnistamis- ja diagnosointiprosessissa

32. Onko yksikössäsi mahdollista?

	Kyllä, me käytämme jo tätä	Kyllä, mutta tämä ei ole tällä hetkellä rutiinitoimenpide	Kyllä, mutta en usko että tästä olisi hyötyä	Ei, mutta uskon että tästä olisi hyötyä	Ei, enkä usko että tästä olisi hyötyä
Käyttää EEG:tä autismikirjon häiriön varhaisessa tunnistamisessa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Käyttää magneettikuvausta (MRI; nukutuksessa) autismikirjon häiriön varhaisessa tunnistamisessa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Käyttää veritutkimuksia (esim. immuunijärjestelmän parametrien mittaaminen, hormonitasojen mittaaminen...) autismikirjon häiriön varhaisessa tunnistamisessa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Käyttää virtsanäytteitä (esim. metabolisten parametrien mittaamiseksi) autismikirjon häiriön varhaisessa tunnistamisessa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Käyttää vastasyntyneen bilirubiinitestiä varten otettua verta autismikirjon häiriön varhaisessa tunnistamisessa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Käyttää silmänliiketutkimusta (esim. tarkkaavuuden arvioimiseksi) autismikirjon häiriön	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

varhaisessa
tunnistamisessa?

Käyttää motoristen
taitojen arviointia
autismikirjon häiriön
varhaisessa
tunnistamisessa?

Käyttää
temperamenttipiirteitä
kartoittavia kyselyjä
autismikirjon häiriön
varhaisessa
tunnistamisessa?

Ole hyvä ja anna henkilökohtainen sähköpostiosoitteesi, jos haluat ottaa meihin yhteyttä antaaksesi lisätietoa

VARHAISKUNTOUTUS

Tässä osiossa kyselyä sinulta kysytään paikkakuntasi / maasi varhaiskuntoutuspalveluiden tyyppiä ja määrää

33. Onko paikkakunnallasi tai maassasi alueellista tai kansallista toimipaikkaa tai erityisyksikköä autismikirjon häiriön varhaiskuntoutusta varten? Voit valita useamman kuin yhden vaihtoehdon

- Kyllä. Kerro tarkemmin _____
- Ei. Varhaiskuntoutustiimit toteuttavat tämän tyyppiset palvelut yleisesti kaikkien sellaisten lasten osalta, joilla on kehityksellisiä vaikeuksia
- Autismikirjon häiriötä varten ei ole olemassa lainkaan varhaiskuntoutuspalveluja

34. Oletko osa varhaiskuntoutustiimiä, joka hoitaa autismikirjon lapsia on häiriö?

- Kyllä
- En

Haluaisimme ottaa sinuun yhteyttä saadaksemme lisätietoa varhaiskuntoutuksen toteuttamisesta autismikirjon lasten kanssa. Voitko antaa meille sähköpostiosoitteesi?

Haluaisimme ottaa yhteyttä henkilöön, joka osallistuu autismikirjon häiriön varhaiskuntoutukseen. Voitko antaa meille sähköpostiosoitteen, jonka kautta saisimme lisätietoja siitä, kuinka varhaiskuntoutus toteutetaan sinun organisaatiossasi?

35. Kerro joitakin peruseriaatteita, joihin autismikirjon lasten varhaiskuntoutus yksikössänne pohjautuu (esimerkiksi vanhempien osallistuminen, luonnollisten ympäristöjen käyttö, käyttäytymismenetelmien käyttö, yksilöllistetyt tavoitteet jne.)?

- 1 _____
 - 2 _____
 - 3 _____
 - 4 _____
 - 5 _____
 - 6 _____
 - 7 _____
 - 8 _____
-

36. Missä iässä yksikössäsä yleensä aloitetaan varhaiskuntoutus lapsille, joilla on autismikirjon häiriö?

- Alle 12 kuukautta
 - 13–18 kuukautta
 - 19–24 kuukautta
 - 25–32 kuukautta
 - 33–39 kuukautta
 - 40–46 kuukautta
 - 47–53 kuukautta
 - 54–60 kuukautta
 - 61 kuukautta tai yli
 - En tiedä
-

37. Tiedätkö kuinka kauan aikaa kuluu lasten diagnosoinnista kuntoutusohjelman aloittamiseen?

- Alle 1 kuukausi
 - 1–2 kuukautta
 - 3–4 kuukautta
 - 5–6 kuukautta
 - En tiedä
-

38. Suositteletko jotakin tiettyä kuntoutusmenetelmää autismikirjon lapsille?

- Kyllä _____
 - En
-

Kerro tarkemmin (Voit valita useamman kuin yhden vaihtoehdon)

- Koska tiimimme on koulutettu tämän kuntoutusmenetelmän käyttöön
- Koska menetelmä perustuu näyttöön
- Koska me pidämme sitä toimivana lapsille, joilla on autismikirjon häiriö
- Koska se on käytetyin menetelmä paikkakunnallamme / maassamme
- Muu syy (kerro tarkemmin) _____

39. Kuinka monta kuntoutuskertaa lapset saavat toimipisteessäsi/yksikössäsi viikoittain ja minkä pituisia kerrat ovat?

Kuntoutuskertojen määrä

Kuntoutuskerran kesto?

▼ 1 ... 7 ~ >4

40. Kuinka kuntoutuskerrat järjestetään toimipisteessäsi/yksikössäsi? (Voit valita useamman kuin yhden vaihtoehdon)

- Ryhmässä
- Yksilökuntoutuksena
- Muu. Kerro tarkemmin _____

41. Kuinka paljon vanhemmat osallistuvat kuntoutusohjelmaan toimipisteessäsi/yksikössäsi?

- Erittäin aktiivisesti
- Aktiivisesti
- Satunnaisesti
- Vanhemmat eivät juuri koskaan osallistu

Kerro miksi?

42. Tarjoaako toimipisteesi/yksikkösi perheille tietoa autismikirjon häiriön kuntoutusohjelmasta?

- Kyllä
- Ei

Kerro tarkemmin millaista tietoa (Voit valita useamman kuin yhden vaihtoehdon)

- Näyttöä kuntoutusohjelman tuloksista
- Tietoa kuntoutusohjelman soveltuvuudesta kyseiselle lapselle
- Tietoa kuntoutusohjelman kustannuksista
- Tietoa vanhempien osallistumisesta
- Tietoa lapsen edistymisestä
- Muu. Kerro tarkemmin _____

43. Kuinka toimivana pidät kuntoutusprosessia?

	Erittäin toimivana	Melko toimivana	Jonkin verran toimivana	En osaa sanoa	Jonkin verran toimimattomana	Melko toimimattomana	Erittäin toimimattomana
Lapsen saamien kuntoutuskertojen määrää	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vanhempien osallistumista kuntoutuskerroille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vanhempien kuntoutusohjelmista saamaa tietoa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

44. Jos sinulla on ehdotuksia varhaiskuntoutusohjelmiin liittyen, kerro tarkemmin

ASDEU