

Asiakkaan nimi:	Asiakkaan syntymäaika:
Vastaajannimi:	
Vastaa ja on: puoliso lapsi muu läheinen ystävä	

Tässä lomakkeessa kysytään läheistäsi koskevia kysymyksiä liittyen hänen terveyden tilaan ja arjessa pärjäämiseen. Vastaa kysymyksiin valitsemalla hänen tilanteeseen parhaiten sopiva vaihtoehto.



1. Asuuko hän yksin? ☐ kyllä ☐ ei	
2. Mikäli hän asuu yksin, pärjääkö hän mielestänne yksin? ☐ kyllä, hän pärjää hyvin ☐ hän tarvitsee joissain asioissa apua ☐ hän tarvitsee päivittäistä apua ja valvontaa	
3. Käykö häntä auttamassa joku toinen henkilö (lapsi, muu läheinen, ystävä)? ☐ ei käy ☐ kyllä, käy viikoittain ☐ kyllä, käy päivittäin	
4. Tarvitseeko hän apua arjen toiminnoissa? Rastita kaikki kohdat, joissa hän tarvitsee toisen henkilön apua. ☐ kauppa-asioissa ☐ pankkiasioissa ☐ siivouksessa ☐ ruuanlaitossa ☐ pukeutumisessa ☐ wc käynneissä ☐ suihkussa ☐ hampaiden pesussa	
5. Onko hänen avun tarpeensa muuttunut lähiaikoina? ☐ ei muutosta aiempaan ☐ kyllä, hän tarvitsee hieman enemmän apua kuin aiemmin ☐ kyllä, hän tarvitsee apua lähes kaikessa	
6. Tekeekö hän kotitöitä itsenäisesti? ☐ kyllä, hän tekee kotitöitä kuten ennenkin ☐ kyllä, hän tekee edelleen jotain mutta ei niin paljon, kun ennen ☐ hän ei tee itsenäisesti mitään kotitöitä	
7. Asioiko hän kodin ulkopuolella itsenäisesti? ☐ kyllä, usein ☐ joskus ☐ ei, hän ei asioi itsenäisesti	
8. Käyttääkö hän puhelinta? ☐ kyllä käyttää ☐ hän käytti ennen mutta ei enää ☐ hän ei ole koskaan käyttänyt puhelinta	
9. Käyttääkö hän alkoholia tai huumausaineita? ☐ kyllä käyttää ☐ kyllä käyttää ja käyttö on lisääntynyt lähiaikoina ☐ hän ei käytä alkoholia eikä huumausaineita	
10. Onko hänellä virtsankarkailua? ☐ ei, hänen pidätyskyky on hyvä, eikä vahinkoja tapahdu ☐ kyllä, hänelle tapahtuu vahinkoja silloin tällöin ☐ kyllä, hänen pidätyskyky on heikko ja vahinkoja tapahtuu usein	
11. Onko hänen persoonansa muuttunut viime aikoina? Tekeekö tai puhuu ko hän sellaista mitä hän ei aiemmin ole tehnyt tai puhunut? ☐ ei, en ole huomannut muutosta aiempaan verrattuna ☐ kyllä joskus ☐ kyllä usein	
12. Onko hänellä harrastuksia tai kiinnostuksen kohteita, kuten kerhotoiminta, liikunta, lukeminen, käsityöt, tai elokuvat? ☐ kyllä, hän harrastaa kuten ennen ☐ kyllä, mutta hänen kiinnostuksensa on vähentynyt ☐ kyllä mutta hän on lopettanut harrastukset kokonaan ☐ ei, hänellä ei ole harrastuksia	

13. Hukkaako hän tavaroita, kuten avaimet, silmälasit, puhelin? ☐ ei, hän huolehtii tavaroistaan kuten ennenkin ☐ kyllä, hän hukkaa ja unohtelee tavaroitaan joskus ☐ kyllä, hänellä on jatkuvasti jokin hukassa	.....
14. Onko hän lähiaikoina eksynyt tutussa ympäristössä, kuten kauppamatkalla? ☐ ei, hän osaa kulkea tutussa ympäristössä itsenäisesti ☐ kyllä, hän on eksynyt muutaman kerran ☐ kyllä, hän eksyy usein	.....
15. Muistaako hän sovitut asiat ja tapahtumat? ☐ kyllä, hän muistaa hyvin, kuten ennenkin ☐ hän unohtaa asioita silloin tällöin ☐ hän unohtelee jatkuvasti sovittuja asioita	.....
16. Toistaako hän aiemmin puhumiaan asioista uudelleen ja uudelleen? ☐ ei toista ☐ hän toistelee silloin tällöin ☐ hän toistelee jatkuvasti jo puhumiaan asioita	.....
17. Muistaako hän läheistensä ja ystäviensä nimet? ☐ kyllä, hän muistaa hyvin kuten ennenkin ☐ hän unohtelee silloin tällöin ☐ ei, hän ei muista enää nimiä	.....
18. Onko hänen puhe sujuvaa? ☐ kyllä on, hän puhuu kuten ennenkin ☐ hänen puheen tuottaminen on joskus hankalaa ☐ hänen puhe on selvästi huonontunut aiempaan verrattuna	.....
19. Ymmärtääkö hän kuulemaansa puhetta? ☐ kyllä, hän ymmärtää kuten ennenkin ☐ hänellä on ymmärtämisessä jonkin verran haasteita ☐ hän ymmärtää puhetta huonosti	.....
20. Kuka huolehtii hänen lääkkeitään? ☐ hän huolehtii lääkkeiden annostelun ja ottamisen itse ☐ hän huolehtii lääkkeitä yhdessä toisen henkilön kanssa ☐ hän ei itse osallistu lääkkeitä huolehtimiseen, vaan joku toinen henkilö hoitaa kaiken	.....
21. Miten hänen muistiin liittyvät ongelmat ovat alkaneet? ☐ pikkuhiljaa, pidemmän ajan kuluessa ☐ melko nopeasti lähikuukausien aikana	.....
22. Onko hänelle tapahtunut jokin onnettomuus tai muu sellainen tapahtuma, joka voisi heikentää hänen muistiaan, terveyttään tai arjessa selviytymistään? ☐ kyllä (sairauskohtaus, onnettomuus, tapaturma, merkittävä elämänmuutos) ☐ ei ole	.....
23. Haluatko kertoa jotain muuta hänen muistiin tai arjen toimintaan liittyen?	.....
24. Koetko että sinulla itselläsi on avun tai tuen tarve? ☐ ei, koen että pärjään ☐ koen, että jotkin asiat eivät suju ja tarvitsen niihin apua ☐ en pärjää ja tarvitsen apua	.....

Allekirjoitus.....

Tähän voit kirjoittaa yhteystietosi

Sähköpostiosoite	Puhelinnumero
------------------	---------------