Vanhempien kuvaus lapsesta lasten palliatiivisen y ksikön hoidontarpeen arvioita ja suunnittelua varten

|  |  |
| --- | --- |
| Kuvaus: | Vanhempien kuvaus lapsesta palliatiivisen hoidontarpeen arviota ja suunnittelua varten |

Lapsen nimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Syntymäaika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Päivämäärä: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lomakkeen täyttäjä(t): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ketä lapsen perheeseen kuuluu, sisarukset ja iät. Liittyykö heidän terveydentilaansa tai vointiinsa erityisiä huolenaiheita?

Muut lapselle tärkeät lähi-ihmiset ja perheen tukiverkosto arjessa

Minkälaisia ajatuksia perheenjäsenillä on lapsen sairaudesta ja minkälaista tukea toivoisitte perheellenne?

Mitä haluat kertoa lapsesta ja hänen luonteestaan?

Mitkä asiat tuovat lapselle iloa? Lapsen vahvuudet?

Mitkä asiat aiheuttavat nykyvoinnissa huolta ja vaikeutta? Missä asioissa lapsi tai perhe tarvitsee apua ja ohjausta? Ajatuksia arjen sujuvuudesta.

Kuvaile lapsen vapaa-ajan käyttöä (leikki, harrastukset, mielenkiinnon kohteet)

Kuvaile lapsen sosiaalisia taitoja ja kaverisuhteita

Kuvaile lapsen itsestä huolehtimisen taitoja (pukeminen, ruokailu, peseytyminen, wc-toimet)

Kuinka lapsi osoittaa ja hallitsee tunteitaan ja pettymystään? Mikä auttaa lasta rauhoittumaan?

Kuinka lapsi tuottaa ja ymmärtää puhetta?

Millaiset ovat lapsen liikkumisen ja käden taidot?

**Toiveet ja tavoitteet**

Mitä toivot lapsen pystyvän tekemään esim. seuraavan puolen vuoden aikana?

Mihin lapsi toivoo saavansa apua?

Mitä toivotte lapsenne hoidon suhteen tulevaisuudessa? Mitä toivotte hoidolta elämän loppuvaiheen hoidolta?

Tervetuloa palliatiivisen yksikön käynnille!