

Arjen kartoitus (ADHD)

Lomakkeen täyttäjä:

pvm:

Lapsen nimi:

sotu:

Kuvaa kuinka lapsi yleensä toimii

Herääminen ja aamutoimet (pesut, pukeutuminen, aamupala)

Päivähoitoon tai kouluun lähteminen (pukeutuminen, tavaroista huolehtiminen, lähdön sujuminen)

Tarvitseeko lapsi oman avustajan / luokka-avustajan tukea? Millaisissa asioissa?

Onko lapsi pienryhmässä / erityisopetuksessa? Millaista tukea hän saa?

Sosiaaliset suhteet hoidossa / koulussa ja niiden sujuminen (opettaja, muut aikuiset, kaverit)

Ilta- ja viikkipäivätoiminta – mitä ja kuinka sujuu?

Läksyjen teko – milloin, kuinka sujuu ja mihin tarvitsee apua?

Harrastukset

Sosiaaliset suhteet kotona / vapaa-ajalla – vanhemmat, muut aikuiset, sisarukset, lemmikit

Ruokailujen sujuminen koulussa ja kotona

valikoivuutta / syökö liian vähän / liikaa / epäterveellisesti

ruokaileeko perhe yhdessä?

Mitä teette yhdessä perheenä?

Mitä äiti / isä tekee kahden kesken tämän lapsen kanssa?

Ruutuaika – paljonko/pvä ja mitä? Pelaaminen -paljonko/pvä ja mitä pelejä?

Keskittyminen itseään kiinnostaviin asioihin?

Suhtautuminen sääntöihin ja rajoittamiseen

Iltatoimet (iltapala, pesut, rauhoittuminen)

Nukkuminen omassa sängyssä? jos ei niin kenen vieressä? Tarvitaanko nukkumiseen erityisjärjestelyjä (valot, musiikki tms.)?

Nukahtamisen ja nukkumisen sujuminen

- vaikeus rauhoittua, heräilyä, painajaisia, yökastelua tms.?

Toimiiko lapsi ohjeiden mukaisesti? Kuvaille tarkemmin, jos vaikeutta esiintyy.

Onko lapsella ikätasoonsa nähden poikkeavaa käytöstä? Mitä ja kuinka paljon sitä esiintyy päivän mittaan?

Käytössä olevat lääkitykset? Lääkkeen ottamisen sujuminen?

Hampaiden hoito ja tarkastukset

Onko Teillä yhteyttä Perheneuvolaan? Varhainen perhetyö? Lastensuojelun tukitoimet?

Mitä tukia olette saaneet / teillä on käytössä?