

Kysely asiakaslähtöisen yhdyspintatyön toteutumisesta (pohja)

Lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluiden kysynnän kasvaessa mikään vastuualue tai taho ei pysty yksin vastaamaan kasvaneeseen palvelutarpeeseen. Tilanteen helpottamiseksi tarvitaan rajapintoja ylittävää yhteistyötä. Tällä kyselyllä kartoitetaan kokemusta asiakaslähtöisen yhdyspintatyön toteutumisesta. Asiakaslähtöisyydellä tarkoitetaan sitä, että asiakkaan hoito suunnitellaan ja toteutetaan siten, että asiakkaan tarpeet, toiveet ja kokemukset ovat keskiössä. Yhdyspintatyöskentelyllä tarkoitetaan yhteistyötä vastuualueiden henkilöstön välillä.

Vastaathan kyselyyn tämänhetkisen tilanteesi perusteella. Kysely toteutetaan anonymisti. Tuloksia käsitellään osana lasten- ja nuorisopsykiatrian sekä lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluiden kehittämisohjelman kokonaisuutta 4.

Kyselyyn on vastattava viimeistään 2.4.2025.

1. Missä seuraavista palveluista työskentelet? *

- ☐ Tays Lastenpsykiatria
- ☐ Tays nuorisopsykiatria
- ☐ Lasten mielenterveys- ja päihdepalvelut
- ☐ Nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelut
- ☐ Kasvatus- ja perheneuvonta
- ☐ Opiskeluhoito
- ☐ Neuvola ja kehitystä tukevat palvelut

2. Valitse palvelut, joiden kanssa olet tehnyt yhteistyötä viimeisen 6 kuukauden aikana?

- ☐ Tays Lastenpsykiatria
- ☐ Tays nuorisopsykiatria
- ☐ Lasten mielenterveys- ja päihdepalvelut
- ☐ Nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelut
- ☐ Kasvatus- ja perheneuvonta
- ☐ Opiskeluhoito
- ☐ Neuvola ja kehitystä tukevat palvelut
- ☐ Vammaispalvelut
- ☐ Lastentaudit
- ☐ Lapsiperheiden sosiaalityö
- ☐ Lastensuojelu ja sijaishuolto

3. Valitse palvelut, joiden kanssa olet tehnyt yhteistyötä viimeisen 6 kuukauden aikana?

- ☐ Tays Lastenpsykiatria
- ☐ Tays nuorisopsykiatria
- ☐ Lasten mielenterveys- ja päihdepalvelut
- ☐ Nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelut
- ☐ Kasvatus- ja perheneuvonta
- ☐ Opiskeluhoito
- ☐ Neuvola ja kehitystä tukevat palvelut
- ☐ Vammaispalvelut
- ☐ Lastentaudit
- ☐ Lapsiperheiden sosiaalityö
- ☐ Lastensuojelu ja sijaishuolto

4. Valitse palvelut, joiden kanssa olet tehnyt yhteistyötä viimeisen 6 kuukauden aikana?

- ☐ Tays Lastenpsykiatria
- ☐ Tays nuorisopsykiatria
- ☐ Lasten mielenterveys- ja päihdepalvelut
- ☐ Nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelut
- ☐ Kasvatus- ja perheneuvonta
- ☐ Opiskeluhoito
- ☐ Neuvola ja kehitystä tukevat palvelut
- ☐ Vammaispalvelut
- ☐ Lastentaudit
- ☐ Lapsiperheiden sosiaalityö
- ☐ Lastensuojelu ja sijaishuolto

5. Valitse palvelut, joiden kanssa olet tehnyt yhteistyötä viimeisen 6 kuukauden aikana?

- ☐ Tays Lastenpsykiatria
- ☐ Tays nuorisopsykiatria
- ☐ Lasten mielenterveys- ja päihdepalvelut
- ☐ Nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelut
- ☐ Kasvatus- ja perheneuvonta
- ☐ Opiskeluhoito
- ☐ Neuvola ja kehitystä tukevat palvelut
- ☐ Vammaispalvelut
- ☐ Lastentaudit
- ☐ Lapsiperheiden sosiaalityö
- ☐ Lastensuojelu ja sijaishuolto

6. Valitse palvelut, joiden kanssa olet tehnyt yhteistyötä viimeisen 6 kuukauden aikana?

- ☐ Tays Lastenpsykiatria
- ☐ Tays nuorisopsykiatria
- ☐ Lasten mielenterveys- ja päihdepalvelut
- ☐ Nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelut
- ☐ Kasvatus- ja perheneuvonta
- ☐ Opiskeluhoito
- ☐ Neuvola ja kehitystä tukevat palvelut
- ☐ Vammaispalvelut
- ☐ Lastentaudit
- ☐ Lapsiperheiden sosiaalityö
- ☐ Lastensuojelu ja sijaishuolto

7. Valitse palvelut, joiden kanssa olet tehnyt yhteistyötä viimeisen 6 kuukauden aikana?

- ☐ Tays Lastenpsykiatria
- ☐ Tays nuorisopsykiatria
- ☐ Lasten mielenterveys- ja päihdepalvelut
- ☐ Nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelut
- ☐ Kasvatus- ja perheneuvonta
- ☐ Opiskeluhoito
- ☐ Neuvola ja kehitystä tukevat palvelut
- ☐ Vammaispalvelut
- ☐ Lastentaudit
- ☐ Lapsiperheiden sosiaalityö
- ☐ Lastensuojelu ja sijaishuolto

8. Valitse palvelut, joiden kanssa olet tehnyt yhteistyötä viimeisen 6 kuukauden aikana?

- ☐ Tays Lastenpsykiatria
- ☐ Tays nuorisopsykiatria
- ☐ Lasten mielenterveys- ja päihdepalvelut
- ☐ Nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelut
- ☐ Kasvatus- ja perheneuvonta
- ☐ Opiskeluhoito
- ☐ Neuvola ja kehitystä tukevat palvelut
- ☐ Vammaispalvelut
- ☐ Lastentaudit
- ☐ Lapsiperheiden sosiaalityö
- ☐ Lastensuojelu ja sijaishuolto

9. Kuinka hyvin asiakaslähtöisyys kokonaisuudessaan toteutui tehdyssä yhteistyössä? (1=erittäin huonosti, 10= erinomaisesti) *

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

10. Millä kaikilla keinoilla olet toteuttanut asiakaslähtöistä yhdyspintatyöskentelyä viimeisen 6 kk:n aikana? Voit valita usean vaihtoehdon. *

- ☐ Minun Tiimini-tapaaminen
- ☐ Verkostotapaaminen (asiakkaan läsnäollessa)
- ☐ Työntekijöiden välinen tapaaminen tai konsultaatio
- ☐ Sähköposti
- ☐ Puhelimitse
- ☐ Muu

11. Arvioi omaa onnistumistasi asiakkaan osallistamisessa yhdyspintatyöskentelyyn? *



12. Muuta, mitä haluaisit aiheeseen sanoa?

Tämä ei ole Microsoftin luomaa tai suosittelemaa sisältöä. Lähettämäsi tiedot lähetetään lomakkeen omistajalle.

 Microsoft Forms