

---

Tässä lomakkeessa sinulle esitetään kysymyksiä koskien lapsen arkea kotona sekä lapsen ja tukihenkilön tapaamisia. Sinua pyydetään myös arvioimaan tukihenkilötuen vaikutusta lapseesi. Jos jokin kysymys ei sovellu perheenne tilanteeseen tai tukisuhteeseen, voit jättää vastaamatta siihen. Täytettyäsi lomakkeen ammattilainen käy vastaukset läpi kanssasi.

[illegible]

- 1.** Lapseni mieliala on pääasiassa myönteinen.
- 2.** Lapsellani on hyvä itsetunto.
- 3.** Lapseni osaa huolehtia omista asioistaan ikätasonsa mukaisesti.
- 4.** Lapseni osaa toimia erilaisissa sosiaalisissa tilanteissa.
- 5.** Lapsellani ei ole käyttäytymisongelmia.
- 6.** Luotan siihen, että selviydyn vanhempana erilaisista tilanteista.
- 7.** Arki lapseni kanssa on sujuvaa.
- 8.** Minulla on sosiaalinen verkosto, jolta saan tukea.

**Seuraavat väittämät koskevat  
tukihenkilön tarjoamaa tukea.**

**9.** Tukihenkilötoiminta on vaikuttanut  
myönteisesti lapseeni.

**10.** Tukihenkilötoiminta on vaikuttanut myönteisesti  
jaksamiseen vanhempana.

**11.** Lapseni lähtee mielellään tapaamaan tukihenkilöä.

**12.** Lapseni palaa tukihenkilön tapaamisista  
kotiin hyvällä mielellä.

**13.** Lapseni kertoo tapaamisten sisällöistä minulle.

**14.** Olen saanut tukihenkilöltä tukea vanhemmuuteeni.

**15.** Yhteistyö tukihenkilön kanssa on ollut sujuvaa.

**16.** Lapsen ja tukihenkilön tapaamiset ovat  
toteutuneet sovitusti.

| Täysin<br>eri<br>mieltä  | Osittain<br>eri<br>mieltä | Siltä<br>väliltä         | Osittain<br>samaa<br>mieltä | Täysin<br>samaa<br>mieltä |
|--------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>  |