

PALAUTE TOIMINTATERAPIASTA

Potilaan nimi ja henkilötunnus:

Diagnoosi:

Terapiajakson ajankohta:

Käytetyt kerrat:

Terapiapaikka/-paikat:

Terapian tavoitteet:

Tavoite 1:	Tavoite saavutettu: (aikamääre)
------------	------------------------------------

Tavoite 2:	Tavoite saavutettu: (aikamääre)
------------	------------------------------------

Tavoite 3:	Tavoite saavutettu: (aikamääre)
------------	------------------------------------

Terapiassa käytetyt menetelmät (tehtävät, harjoitukset, konsultointi, ohjaus, välineet ym.):

Ohjaus/yhteistyökäynnit ja niiden sisältö (vanhemmat, avustajat, potilaan lähiverkosto):

Tavoitteiden saavuttaminen:

Päivämäärä, palautteen antaja ja y-tunnus: