

VALOMERKKI-KESKUSTELULOMAKE

Päivämäärä, aika ja paikka: _____

Haastattelijat: _____

Läsnä: _____

1. KESKUSTELLAAN NUOREN ELÄMÄNTILANTEESTA

Nimi: _____

Osoite: _____

Oppilaitos: _____

Keitä perheeseesi kuuluu? _____

Kenen kanssa asut? _____

Miten vietät vapaa-aikaasi viikolla? Entä viikonloppuna?

Onko sinulla kotiintuloaikoja? Pitävätkö sovitut ajat?

Onko sinulla harrastuksia?

Onko sinulla mopo- tai ajokortti tai harkitsetko sen hankkimista?

Saatko käyttörahaa? Mihin käytät rahojasi?

2. KESKUSTELLAAN TAPAHTUNEESTA

Päivämäärä: ____ / ____ 202__

Paikka: _____

Päihde: _____

Määrä: _____

Mistä sait päihteet?

Kenen kanssa olit?

Miten huoltajasi sai tietää päihteidenkäytöstäsi?

Miten huoltajasi suhtautuivat tietoon?

Mitä tapahtuneesta seurasi?

Miltä kiinnijääminen tuntui silloin? Entä nyt?

Muuta kerrottavaa tapahtuneesta:

3. KESKUSTELLAAN YLEISESTI PÄIHTEIDENKÄYTÖSTÄ

ALKOHOLI

Oletko käyttänyt alkoholia?

- ☐ En ole
- ☐ En ole, mutta minulla on ollut hallussa alkoholia
- ☐ Maistanut / kokeillut
- ☐ Satunnaisesti
- ☐ Toistuvasti

Missä tilanteissa olet käyttänyt alkoholia? Kuinka usein?

Minkä ikäisenä kokeilit ensimmäisen kerran alkoholia? _____

Oletko ollut humalassa? Kuinka monta kertaa?

Oletko sammunut? Kuinka monta kertaa?

Miten huoltajasi suhtautuvat alkoholinkäyttöön?

NIKOTIINITUOTTEET

Oletko käyttänyt nikotiinituotteita? Mitä tuotteita? (tupakka, nuuska, sähkötupakka, nikotiinipussit, muu)

- ☐ En ole
- ☐ En ole, mutta minulla on ollut hallussa nikotiinituotteita
- ☐ Maistanut / kokeillut
- ☐ Satunnaisesti
- ☐ Toistuvasti

Missä tilanteissa olet käyttänyt nikotiinituotteita? Kuinka usein?

Minkä ikäisenä kokeilit ensimmäisen kerran nikotiinituotteita?

Miten huoltajasi suhtautuvat nikotiinituotteisiin?

HUUMEET JA PÄIHDYTTÄVÄT LÄÄKKEET

Oletko käyttänyt huumausaineita, lääkkeitä tai muita aineita päihdyttävässä tarkoituksessa?

Mitä ainetta/aineita?

Oletko käyttänyt useita päihteitä samanaikaisesti / huumeita tai lääkkeitä ja alkoholia samanaikaisesti?

4. POHDITAAN TARKEMMIN PÄIHTEIDENKÄYTTÖÄ

Miksi käytät päihteitä?

Mitä myönteisiä asioita päihteidenkäyttö sinulle antaa?

Mitä haittoja päihteidenkäytöstä on sinulle?

5. HUOLTAJAT VASTAAVAT

Miten / Mitä kotona on puhuttu päihteistä aikaisemmin?

Mitä kotona on puhuttu tapahtuneesta?

Tuliko keskustelun aikana jotain yllättävää esille?

Mikä on suurin huolenaiheenne nuoren päihteidenkäytössä?

Onko luottamus nuoreen entisellä tasolla tapahtuneen jälkeen?

6. KESKUSTELLAAN TULEVAISUUDESTA

Mitä seurauksia nuorelle on aiheutunut tapahtuneen takia?

Miten tästä jatketaan eteenpäin?

Onko vielä jotain, mistä haluatte keskustella?

Miltä Valomerkki-keskustelu tuntui? Koitteko sen hyödyllisenä?

Allekirjoitukset

____ / ____ 20____
paikka päivä määrä

Huoltaja(t)

Haastattelija(t)

Nuori