



terveystarkastuksen esitietolomake Viitosluokkalaisen vanhemmille!

Lapsenne kouluterveydenhuollon terveystarkastus on lähestymässä. Viidennellä luokalla laajassa terveystarkastuksessa keskustellaan lapsen terveyden ja hyvinvoinnin lisäksi koko perheen terveydestä ja hyvinvoinnista. Myös lapsen koulunkäyntiin ja vapaa-aikaan liittyviä asioita pohditaan. Vanhemmat kutsutaan mukaan lapsen laajaan terveystarkastukseen ja osallistumiseen on hyvin tärkeää.

Toivomme teidän täyttävän tämän lomakkeen ja palauttavan sen annettujen ohjeiden mukaisesti. Lapsen asuessa kahdessa kodissa voidaan kummassakin täyttää oma lomake. Lomake on suunniteltu vanhempien täytettäväksi, mutta vastauksia voidaan pohtia keskustellen lapsen kanssa. Kysymyksiä kautta saatte käsityksen terveystarkastuksen sisällöstä ja vastauksenne auttavat suuntaamaan sitä perheenne tarpeiden ja toiveiden mukaisesti. Lomakkeen aiheista keskustellaan tarkastuksessa. Lapsenne täyttää tarkastukseen liittyen myös oman esitietolomakkeensa.

Lomakkeen täyttäminen ja jokaiseen yksittäiseen kysymykseen vastaaminen on vapaaehtoista. Lomakkeen tiedot ovat luottamuksellisia ja terveydenhuollon salassapitosäädökset koskevat niitä. Tiedot tulevat vain terveydenhuollon käyttöön ja kuuluvat terveyskeskuksen potilasasiakirjarekisteriin.

Oppilas:

Nimi: _____ Luokka: _____
Henkilötunnus: _____ Kodin kieli/kielet: _____

Vanhemmat/huoltajat:

Puhelinnumero, josta tavoittaa päivisin

Nimi: _____
Nimi: _____

Lapsi asuu

- ☐ molempien vanhempien kanssa
☐ äidin kanssa
☐ isän kanssa
☐ muu järjestely, mikä?

Muutoksia perheen rakenteessa

- ☐ ei muutoksia
☐ avio/avoero v.
☐ yhteishuoltajuus
☐ yksinhuoltajuus äiti/isä (ympyröi)
☐ uusi avo/avioliitto v.
☐ muu, mikä?

Tapaamisjärjestelyt vanhempien asuessa erillään

Onko lapsellanne sisaruksia?

- ☐ ei
☐ kyllä, nimet ja syntymävuodet:

Muut perheeseen tai samaan talouteen kuuluvat henkilöt?

LAPSEN TERVEYS JA HYVINVOINTI

Millaiseksi arvioitte lapsenne nykyisen terveydentilan? ☐ hyvä ☐ keskinkertainen ☐ huono

Onko lapsellanne jokin pitkäaikainen (fyysinen tai psyykkinen) oireisto, sairaus tai vamma?

☐ ei ☐ kyllä, mikä? Hoitotaho ja nykyiset hoidot sekä rajoitteet:

- | | | |
|---------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| • allergia | ☐ ei | ☐ kyllä |
| • erityisruokavalio | ☐ ei | ☐ kyllä |
| • lääkkeiden käyttö | ☐ ei | ☐ kyllä |

Onko lapsellanne ollut toistuvasti viimeisen vuoden aikana?

- | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| • väsymystä tai uniongelmia | ☐ ei | ☐ kyllä |
| • arkuutta tai jännittyneisyyttä | ☐ ei | ☐ kyllä |
| • väkivaltaisuutta, aggressiivisuutta | ☐ ei | ☐ kyllä |
| • levottomuutta, keskittymisvaikeutta | ☐ ei | ☐ kyllä |
| • pelkoja, ahdistuneisuutta | ☐ ei | ☐ kyllä |
| • alakuloisuutta, vetäytyneisyyttä | ☐ ei | ☐ kyllä |
| • yö- tai päiväkastelua | ☐ ei | ☐ kyllä |
| • muita oireita, vaivoja tai kipuja | ☐ ei | ☐ kyllä |
| • tapaturmia | ☐ ei | ☐ kyllä |

Oletteko huomannut lapsessanne murrosiän kehitykseen liittyviä muutoksia? Mitä?

Oletteko keskustelleet lapsenne kanssa murrosiästä?

☐ ei ☐ kyllä, mistä teemoista?

TERVEYSTOTTUMUKSET

Lapsemme

- nukkuu arkena klo ____ - ____, noin ____ tuntia
viikonloppuna klo ____ - ____, noin ____ tuntia
- liikkuu päivittäin noin ____ tuntia (koulumatkat ja koululiikunta, ulkoilu ja liikuntaharrastukset)
- ruutuaika arkena ____ tuntia/pvä (TV, tietokone, pelikoneet, puhelin ym)
viikonloppuna ____ tuntia/pvä

Tiedätkö mitä lapsenne tekee tietokoneella? ☐ kyllä ☐ ei

Perheemme ruokailutottumuksissa on

hyvää

kehitettävää

Lapsemme ateriat

arkena

viikonloppuna

- | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|
| aamupala | ☐ | ☐ |
| kouluruoka/lounas | ☐ | ☐ |
| iltapäivän välipala | ☐ | ☐ |
| päivällinen | ☐ | ☐ |
| iltapala | ☐ | ☐ |

Lapsemme käyttää

maitoa ja/tai maitotuotteita

☐ kyllä

☐ ei

D-vitamiinia

☐ kyllä

☐ ei

energiajuomia

☐ kyllä

☐ ei

Perheemme tupakkatuotteiden ja päihteiden käyttö:

- | | | | |
|------------|-----------------------------|--------------------------------|-------|
| • tupakka | ☐ ei | ☐ kyllä | _____ |
| • nuuska | ☐ ei | ☐ kyllä | _____ |
| • alkoholi | ☐ ei | ☐ kyllä | _____ |
| • huumeet | ☐ ei | ☐ kyllä | _____ |

Oletteko keskustelleet lapsenne kanssa tupakasta, nuuskasta ja päihteistä? ☐ kyllä ☐ ei

Miten lapsenne huolehtii henkilökohtaisesta hygieniasta? (hampaiden pesu, suihku ym)

KOULU

Miten koulunkäynti ja kotitehtävät sujuvat?

Mitkä ovat lapsenne vahvuudet koulussa?

Saako lapsenne tukea oppimiseen? (tukiopetus, pienryhmä, erityisopetus ym)

☐ ei ☐ kyllä, mitä?

Tapaako lapsenne / onko lapsenne aikaisemmin tavannut koulukuraattoria tai koulupsykologia?

☐ ei ☐ kyllä, miksi?

Miten mielestänne kodin ja koulun yhteistyö on sujunut?

- | | | |
|--|--|-----------------------------|
| • Onko koulunkäynti lapsellenne mieluista? | ☐ kyllä | ☐ ei |
| • Onko lapsellanne kavereita koulussa? | ☐ kyllä ☐ en tiedä | ☐ ei |
| • Kiusataanko lastanne koulussa? | ☐ kyllä ☐ en tiedä | ☐ ei |

VAPAA-AIKA

Mitä lapsenne tekee vapaa-aikanaan? (yksin/kavereiden/perheen kanssa tai harrastuksissa)

Lapsemme kotiintuloaika on arkisin klo _____ ja viikonloppuna klo _____

- | | | |
|---|--|-----------------------------|
| • Onko lapsellanne kavereita vapaa-ajalla? | ☐ kyllä | ☐ ei |
| • Tunnetteko lapsenne kavereita? | ☐ kyllä | ☐ ei |
| • Kiusataanko lastanne vapaa-ajalla? | ☐ kyllä ☐ en tiedä | ☐ ei |
| • Tiedättekö missä ja kenen kanssa lapsenne viettää vapaa-aikaansa? | ☐ kyllä | ☐ ei |

PERHE

Onko perheellänne riittävästi yhteistä aikaa?
Kuinka vietätte sitä?

☐ kyllä

☐ ei

Perheessämme on

- tapana kannustaa ja antaa positiivista palautetta
- työnjako kotitöiden osalta
- turvallista kaikille ja yleensä sopuisa ilmapiiri
- tapana kertoa päivän tapahtumista
- yhteinen ruokahetki päivittäin

☐ kyllä

☐ ei

☐ kyllä

☐ ei

☐ kyllä

☐ ei

☐ kyllä

☐ ei

☐ kyllä

☐ ei

Miten perheessänne ratkaistaan tilanteet, joissa lapsi on rikkonut sovittuja sääntöjä tai käyttäytyy huonosti?

Koetteko tarvitsevanne apua lapsen kasvatukseen liittyvissä asioissa?

☐ ei

☐ kyllä, millaista?

☐ saamme jo tukea/olemme aikaisemmin saaneet tukea, mistä? (esim. Kasvatus- ja perheneuvola)

Oppilaan hyvinvointiin ja kouluselvitytymiseen vaikuttavat kaikki perheen huolet, voimavaroja vievät asiat ja muutokset. Onko teidän perheessänne?

- pitkäaikaissairautta (fyysistä tai psyykkistä)
- jaksamisvaikeuksia, uupumista tai masennusta
- turvattomuutta tai väkivaltaisuutta
- päihdeongelmia tai -riippuvuutta
- ongelmia perheenjäsenten välisissä suhteissa
- taloudellisia huolia
- surua tai menetyksiä
- jotakin muuta ajankohtaista, mitä?

☐ ei

☐ kyllä

☐ ei

☐ kyllä

☐ ei

☐ kyllä

☐ ei

☐ kyllä

☐ ei

☐ kyllä

☐ ei

☐ kyllä

☐ ei

☐ kyllä

Keneltä saatte tarvittaessa tukea perheenne arjen sujumiseen?

☐ isovanhemmilta

☐ ex puolisolta

☐ naapureilta

☐ ei keneltäkään

☐ ystäviltä

☐ muilta

Perheenne vahvuuksia?

Mikä lapsessasi ilahduttaa sinua?

Toiveita terveystarkastuksen suhteen

päiväys

lomakkeen täyttäjän/täyttäjien allekirjoitus