

Huoltajan lomake

Lapsenne terveystarkastusta varten pyydämme Teitä täyttämään tämän lomakkeen ja palauttamaan sen mahdollisimman pian koulun terveydenhoitajalle. Lomakkeessa annettuja tietoja käsitellään luottamuksellisesti eikä niitä terveydenhuollosta luovuteta ilman suostumustanne muualle.

1. Perhe

Lapsen sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
Kotiosoite		
Lapsen äidinkieli	Perheen kotikieli	
Huoltajan nimi	Puhelinnumero	
Huoltajan nimi	Puhelinnumero	
Lapsen kanssa samassa taloudessa asuvat henkilöt		

2. Koulunkäynti ja kaverisuhteet

Miten lapsenne koulunkäynti sujuu?	
Kotitehtävien suorittamiseen päivittäin käytettävä aika?	
Tarvitseeko lapsenne tukea läksyjen tekemisessä?	
Saako lapsenne erityisopetusta / muuta tukea koulussa?	
Paljonko lapsellanne on poissaoloja koulusta?	
Onko lastanne kiusattu koulussa?	Kiusaako lapsenne muita?

3. Terveystottumukset

Lapsenne ruokailutottumukset, erityisruokavaliot yms.	Syödäänkö perheessänne yhteinen ateria?
Lapsenne nukkumiseen käyttämä aika	Lapsenne päivittäin käyttämä ruutu-aika (tv, tietokone, pelikonsolit ym.)
Miten perheessänne vietetään yhteistä aikaa?	
Miten lapsenne viettää vapaa-aikaa?	
Tupakoidaanko perheessänne?	
Käytetäänkö perheessänne alkoholia tai muita päihteitä?	

Huoltajan lomake
4. Terveystila

Onko lapsenne mielestänne terve?
Onko lapsellanne toistuvasti päänsärkyä, vatsakipuja, nukahtamisvaikeuksia, kastelua, allergisia oireita?
Onko lapsella jokin pitkäaikaissairaus? Hoitava taho?
Lääkityksen tarve, lääkkeen nimi
Onko lapsi saanut kuntoutusta? Esimerkiksi puheterapia, toimintaterapia, fysioterapia yms.

5. Murrosiän kasvu ja kehitys

Onko perheessänne keskusteltu murrosikään liittyvistä asioista? (mieliala, fyysiset muutokset, kaverisuhteet yms.)	
Oletteko sopineet lapsenne kanssa kotiintuloajoista?	Tiedättekö missä lapsenne viettää vapaa-aikaa?

6. Lapsen ja perheen nykytilanne

Missä asioissa lapsenne on hyvä?
Mitkä ovat perheenne vahvuudet?
Missä asioissa koette onnistuneenne?
Lapsen ja perheen elämässä saattaa tapahtua muutoksia, joilla on merkitystä lapsen koulun sujumiseen. Onko Teillä jotain perheen terveyteen ja hyvinvointiin liittyvää, josta haluatte keskustella?

7. Allekirjoitus

Paikka ja aika	Huoltajan allekirjoitus
----------------	-------------------------

8. Koulun terveydenhoitaja

Nimi ja puhelinnumero
