



terveystarkastuksen esitietolomake Yläkoululaisen vanhemmille!

Lapsenne kouluterveydenhuollon terveystarkastus on lähestymässä. Laajassa terveystarkastuksessa lapsen terveyden ja hyvinvoinnin lisäksi keskustellaan koko perheen terveydestä ja hyvinvoinnista. Myös lapsen koulunkäyntiin, ammatinvalintasuunnitelmiin ja vapaa-aikaan liittyviä asioita pohditaan. Vanhemmat kutsutaan terveystarkastukseen mukaan ja osallistumisenne 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. Kysymyksien kautta saatte käsityksen terveystarkastuksen sisällöstä ja vastauksenne auttavat suuntaamaan sitä perheenne tarpeiden ja toiveiden mukaiseksi. Lomakkeen aiheista keskustellaan tarkastuksessa. Lapsenne täyttää tarkastukseen liittyen myös oman esitietolomakkeensa.

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

Oppilas:

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

Vanhemmat/huoltajat:

Nimi: _____ Puhelinnumero, josta tavoittaa päivisin
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
- muita oireita, vaivoja tai kipuja ei kyllä
- tapaturmia ei kyllä

Oletteko keskustelleet lapsenne kanssa seuraavista teemoista?

- murrosikä kyllä ei
- seksuaalisuus kyllä ei
- seurustelu kyllä ei
- ehkäisy kyllä ei

TERVEYSTOTTUMUKSET

Lapsemme

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

Tiedättekö mitä lapsenne tekee tietokoneella? kyllä ei

Perheemme ruokailutottumuksissa on

hyvää _____

kehittävää _____

Lapsemme ateriat

arkisin

viikonloppuna

- | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|
| aamupala | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| kouluruoka/lounas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| iltapäivän välipala | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| päivällinen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| iltapala | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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 _____

Onko lapsellanne ollut tupakkatuotteiden tai päihteiden kokeilua tai käyttöä? ei en tiedä kyllä _____

Käytetäänkö lapsenne kaveripiirissä tupakkaa, nuuskaa, alkoholia tai huumeita? ei en tiedä kyllä _____

KOULU

Miten lapsenne 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 mieluisaa? kyllä ei
- Onko lapsellanne kavereita koulussa? kyllä en tiedä ei
- Kiusataanko lastanne koulussa? kyllä en tiedä ei
- Onko lapsenne osallistunut kiusaamiseen koulussa? kyllä en tiedä ei
- Onko lapsenne joutunut väkivallan tai seksuaalisen häirinnän kohteeksi 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
- Tiedättekö missä ja kenen kanssa lapsenne viettää vapaa-aikaansa? kyllä ei
- Kiusataanko lastanne vapaa-ajalla? kyllä en tiedä ei
- Onko lapsenne osallistunut kiusaamiseen vapaa-ajalla? kyllä en tiedä ei
- Onko lapsenne joutunut väkivallan tai seksuaalisen häirinnän kohteeksi vapaa-ajalla? kyllä en tiedä 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
- sovittu säännöistä yhdessä
- yhteinen ruokahetki päivittäin

kyllä

ei

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 lapsenne kasvatukseen liittyvissä asioissa?

ei

Kyllä, millaista? _____

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

Oppilaan hyvinvointiin ja kouluselviytymiseen vaikuttavat kaikki perheen huolet, voimavarot ja vevät 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

Perheenne vahvuuksia? _____

Mikä lapsessasi ilahduttaa sinua? _____

Toiveita terveystarkastuksen suhteen _____

päiväys

lomakkeen täyttäjän/täyttäjien allekirjoitus