



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 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.

Lomakkeen 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
- 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

Tiedättekö mitä lapsenne tekee tietokoneella? kyllä ei

Perheemme ruokailutottumuksissa on

hyvää

kehittävää

Lapsemme ateriat

arkena

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

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 osaa sanoa 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 kouluselviytymiseen 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?

kyllä

ei

kyllä

ei

kyllä

ei

kyllä

ei

kyllä

ei

kyllä

ei

kyllä

ei

kyllä

ei

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