

Terveystarkastus: esitietolomake

18 kuukauden ikäisen lapsen vanhemmille

Lapsen ja perheen tiedot

Lapsen etunimi _____

Lapsen sukunimi _____

Lapsen henkilötunnus _____

Lapsen äidinkielet _____

Perheen muut kielet _____

Kieli, jota haluatte käyttää neuvolassa:

☐ suomi

☐ ruotsi

☐ saame

☐ muu kieli, mikä? _____

Tarvitsetteko tulkkia? _____

Vanhempien tai huoltajien tiedot

Etunimi _____

Sukunimi _____

Puhelinnumero päivällä _____

Etunimi _____

Sukunimi _____

Puhelinnumero päivällä _____

Kysely jatkuu seuraavalla sivulla ►

Lapsen perhe

Lapsi asuu

- ☐ yhdessä kodissa ja koko ajan molempien vanhempien kanssa
- ☐ pääasiallisesti eli enemmän vain toisen vanhemman kanssa
- ☐ kahdessa kodissa, yhtä paljon molempien vanhempien kanssa
- ☐ vain välillä toisen vanhemman kanssa
- ☐ ei ollenkaan toisen vanhemman kanssa
- ☐ lapsella on muu järjestely asumisessa, mikä?

Kuka on lapsen huoltaja?

Onko perheessä ollut muutoksia sen jälkeen,
kun lapsi viimeksi oli terveystarkastuksessa neuvolassa?

- ☐ ei muutoksia
- ☐ avoero tai avioero
- ☐ uusi avoliitto tai avioliitto
- ☐ muu muutos, mikä?

Jos lapsen vanhemmat eivät asu yhdessä,
miten lapsen ja vanhempien tapaamiset on järjestetty?

Onko lapsella sisaruksia,
joilla on samat vanhemmat kuin hänellä?

- ☐ Ei ☐ Kyllä, kuinka monta?

Onko lapsella sisaruksia,
joilla on eri äiti tai isä kuin hänellä?

- ☐ Ei ☐ Kyllä, kuinka monta?

Sisarusten nimet ja syntymävuodet:

Keitä muita kuuluu perheeseen tai asuu kodissanne?

Kysely jatkuu seuraavalla sivulla ►

Lapsen varhaiskasvatus

Onko lapsesi varhaiskasvatuksessa?

- ☐ Ei ☐ Kyllä, missä?
- ☐ päiväkotitoiminta
 - ☐ perhepäivähoito
 - ☐ ryhmäperhepäivähoito
 - ☐ muu hoitopaikka

Kuinka monta tuntia päivässä tai viikossa
lapsi on varhaiskasvatuksessa?

Lapsen terveys ja hyvinvointi

Huolestuttaako lapsen terveys sinua?

- ☐ Ei ☐ Kyllä, miksi? _____

Onko lapsella jokin pitkäaikainen oire, sairaus tai vamma?

- ☐ Ei ☐ Kyllä, mikä? _____

Käyttääkö lapsenne jotakin lääkettä jatkuvasti tai välillä?

- ☐ Ei ☐ Kyllä, mitä? _____

Onko lapsella allergioita?

- ☐ Ei ☐ Kyllä, mitä? _____

Onko lapsella erityisruokavalio?

- ☐ Ei ☐ Kyllä. Mikä seuraavista?
- ☐ laktoositon tai vähälaktoosinen ruokavalio
 - ☐ gluteeniton ruokavalio
 - ☐ kasvisruokavalio, jossa on maitovalmisteita ja/tai kananmunaa
 - ☐ kasvisruokavalio, jossa on kalaa
 - ☐ vegaaninen ruokavalio
 - ☐ vilja-allergisen ruokavalio
 - ☐ maitoallergisen ruokavalio
 - ☐ muu ruoka-aineallergian ruokavalio
 - ☐ muu erityisruokavalio

Kysely jatkuu seuraavalla sivulla ►

Jos lapsella on jonkin sairauden diagnoosi,
missä hänen sairauttaan hoidetaan?

Onko lapsella ollut toistuvasti jotakin näistä oireista

- ☐ vatsavaivat tai ummetus
- ☐ ihottuma
- ☐ pitkittynyt yskä (yli 2 kuukautta yskää)
- ☐ pitkittynyt nuha (yli 2 kuukautta nuhaa)
- ☐ muita oireita, vaivoja tai kipuja

Onko lapselle tapahtunut tapaturma,
jonka takia hänen täytyi käydä lääkärin,
terveydenhoitajan tai sairaanhoitajan luona?

- ☐ Kyllä ☐ Ei

Jos vastasit kyllä,

millainen tapaturma oli? _____

Onko kotisi turvallinen lapsille?

- ☐ Kyllä ☐ Ei

Onko kotisi ympäristö turvallinen lapsille?

- ☐ Kyllä ☐ Ei

Jos lapsen kodissa tai kodin ympäristössä
on turvallisuusriskejä, mitä ne ovat?
Kerro, mikä kotona tai sen ympäristössä
voi olla vaarallista lapselle.

Millainen luonne lapsella on?

Oletko huolestunut lapsen käytöksestä?

- ☐ Kyllä ☐ Ei

Jos vastasit kyllä,

mikä sinua huolestuttaa? _____

Kysely jatkuu seuraavalla sivulla ►

Vanhemman tai huoltajan näkemys lapsen kehittymisestä

Käveleekö lapsi monta askelta ilman tukea?

☐ Kyllä ☐ Ei

Osoittaako lapsi esinettä,
jos sanot esineen nimen?

☐ Kyllä ☐ Ei

Puhuuko lapsi monta sanaa?

☐ Kyllä ☐ Ei

Syökö lapsi lusikalla melko hyvin?

☐ Kyllä ☐ Ei

Onko jollakin perheessänne tai lähisuvussanne
sairauksia, kehitysviiveitä tai oppimisvaikeuksia?
Ajattele lapsen vanhempia, isovanhempia ja
sisaruksia, joilla on samat vanhemmat.

☐ Kyllä ☐ Ei

Lapsen ja perheen terveystavat

Lapsen unirytmisi sopii perheemme arkeen.

☐ Kyllä ☐ Ei

Lapsi nukkuu yleensä koko yön.

☐ Kyllä ☐ Ei

Lapsi nukahtaa yleensä helposti.

☐ Kyllä ☐ Ei

Nukkuuko lapsi päiväunet?

☐ Kyllä ☐ Ei

Onko jokin asia lapsen nukkumisessa vaikeaa perheellenne?

☐ Kyllä, mikä? _____

☐ Ei

Kysely jatkuu seuraavalla sivulla ►

Kuinka monta tuntia lapsi on ulkona päivän aikana?

Muita tietoja siitä, miten lapsi liikkuu ja ulkoilee:

Perheemme harrastaa liikkumista

- ☐ joka päivä
- ☐ muutaman kerran viikossa
- ☐ harvemmin kuin joka viikko
- ☐ ei koskaan

Lapsen ateriat ja ruokavalio

Mitkä ateriat lapsi syö tavallisesti päivän aikana?

- ☐ aamupala
- ☐ lounas
- ☐ iltapäivän välipala
- ☐ päivällinen
- ☐ iltapala

Mitä lapsi syö?

- ☐ maitoa ja/tai maitotuotteita
- ☐ kasviksia, hedelmiä ja marjoja
- ☐ lihaa
- ☐ kalaa

Saako lapsi D-vitamiinilisää?

- ☐ joka päivä
- ☐ joskus
- ☐ ei koskaan

Voit kertoa lisää siitä, mitä ja miten lapsi syö.

Kysely jatkuu seuraavalla sivulla ►

Perheen ruokavalio

Millainen perheenne ruokavalio on?

- ☐ sekaruokavalio (sisältää lihaa)
- ☐ kasvisruokavalio
- ☐ muu ruokavalio

Syökö perheenne yhdessä?

Naposteletteko joka päivä tai joka viikko?

Napostelu tarkoittaa, että syötte, vaikka ei ole ruoka-aika.

Miten herkuttelette?

Mitä hyvää perheenne tavoissa ruokailla on?

Mitä voisitte tehdä paremmin?

Lapsen suun terveys

Lapsen hampaat harjataan:

- ☐ 2 kertaa päivässä tai useammin
- ☐ kerran päivässä
- ☐ harvemmin kuin kerran päivässä
- ☐ ei koskaan

Onko lapsen hammastahnassa fluoria?

- ☐ Kyllä ☐ Ei

Onko hammaslääkäri tai hammashoitaja tarkastanut lapsen suun?

- ☐ Kyllä, milloin viimeksi? _____
- ☐ Ei

Kysely jatkuu seuraavalla sivulla ►

Median käyttö

Jos lapsi viettää joka päivä aikaa ruudun ääressä, millaisissa tilanteissa tämä tapahtuu?

Voit valita monta kohtaa.

Ruutu tarkoittaa älypuhelinta, tietokonetta, pelikoneita, TV:tä ja muita laitteita.

- ☐ Lapsi syö ruudun ääressä.
 - ☐ Lapsi rauhoittuu ruudun ääressä.
 - ☐ Ruutuaika on lapsen palkinto, kun hän tekee jotain hyvin.
 - ☐ Ruutuaikaan on muu syy, mikä?
-

Jos lapsesi on joka päivä ruudun ääressä, kuinka paljon siihen menee päivässä aikaa?

Perheen aikuisten päihteiden käyttö

Olet täyttänyt lomakkeen, jossa on kysymyksiä päihteistä.

Päihteitä ovat alkoholi, tupakka, huumeet ja lääkkeet, jos niitä käytetään päihtymiseen.

Haluatko keskustella omasta päihteiden käytöstäsi tai siitä, miten joku muu lapselle läheinen aikuinen käyttää päihteitä?

Nikotiinivalmisteet: mitä, kuinka paljon päivässä?

Alkoholi: AUDIT-testin pisteet

Huumeet ja lääkkeet: mitä, kuinka paljon?

Joutuuko lapsesi hengittämään tupakansavua?

- ☐ joka päivä
- ☐ joskus
- ☐ ei koskaan

Kysely jatkuu seuraavalla sivulla ►

Perheen hyvinvointi

Onko perheellänne riittävästi yhteistä aikaa?

☐ Kyllä ☐ Ei

Miten perheenne viettää aikaa yhdessä?

Perheessämme

- ☐ on tapana kannustaa ja antaa hyvää palautetta
- ☐ jaetaan kotityöt
- ☐ on yleensä rauhallinen tunnelma ja turvallinen olo kaikilla
- ☐ jutellaan päivän tapahtumista
- ☐ on sovittu säännöt yhdessä
- ☐ syödään yhdessä joka päivä

Tarvitsetteko tukea lapsen kasvatukseen tai perheen arkeen?

☐ Kyllä.

Millaista tukea tarvitsette? _____

☐ Ei.

☐ Saamme jo tukea.

Millaista tukea saatte ja keneltä? _____

☐ Olemme saaneet aiemmin tukea.

Millaista tukea saitte ja keneltä? _____

Kysely jatkuu seuraavalla sivulla ►

Perheen huolet tai muutokset, jotka vaikuttavat lapsen hyvinvointiin

Perheessämme on

- ☐ pitkäaikaisia sairauksia (fyysisiä tai psyykkisiä)
- ☐ jaksamisen vaikeuksia, uupumusta tai masennusta
- ☐ turvattomuutta tai väkivaltaisuutta
- ☐ päihdeongelmia tai päihderiippuvaisuutta
- ☐ taloudellisia huolia eli rahahuolia
- ☐ surua tai menetyksiä
- ☐ jotain muuta ajankohtaista
- ☐ ei mitään näistä

Jos haluat, voit kertoa lisää:

Kuka voi auttaa perhettänne arjessa?

- ☐ isovanhemmat
- ☐ entinen puoliso
- ☐ naapurit
- ☐ ystävät
- ☐ muut ihmiset
- ☐ ei kukaan

Jos haluat, voit kertoa lisää:

Mistä asioista olet iloinen lapsessasi?

Mitkä ovat perheenne vahvuudet?

Mitä toivot terveystarkastukselta?

Lomakkeen täyttämiseen osallistuivat nämä henkilöt: