

## Terveydenhoitajan tutkimuslomakkeet

### LASTEN TERVEYSSEURANTA

#### 1. luokan terveystarkastus

1. **Kuntakoodi** |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_| (lapsen asuinkunta)

2. **Sukupuoli**

- 1 poika
- 2 tyttö

( A/- )

3. **Henkilötunnus** |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

p p k k v v

4. **Terveystarkastuksen päivämäärä** |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|0|7|

5. **Terveystarkastuksen suorittaja**

1 terveydenhoitaja, suorittajakoodi |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

2 lääkäri, suorittajakoodi |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|

6. **Terveystarkastuksessa oli/olivat mukana lapsen kanssa**

- 1 lapsi oli yksin terveystarkastuksessa
- 2 molemmat vanhemmat
- 3 äiti
- 4 isä
- 5 joku muu, kuka? \_\_\_\_\_

### LAPSEN TERVEYS, KASVU JA KEHITYS

7. **Pituus:** |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|, |\_\_\_\_\_| cm (1 mm:n tarkkuudella)

8. **Paino:** |\_\_\_\_\_|, |\_\_\_\_\_| kg

9. **Päänympärys:** |\_\_\_\_\_|, |\_\_\_\_\_| cm (1 mm:n tarkkuudella)

10. **Vyötärön ympärysmitta** |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|, |\_\_\_\_\_| cm (5 mm:n tarkkuudella)

**11. Verenpaine**

1. mittaus |\_\_\_\_\_| / |\_\_\_\_\_| mmHg

2. mittaus |\_\_\_\_\_| / |\_\_\_\_\_| mmHg

**12. Verenpaineen mittauksessa käytetty mittari:**

- 1 digitaalinen mittari
- 2 elohopeamittari
- 3 aneroidimittari
- 4 joku muu, mikä? \_\_\_\_\_

**13. Verenpainemansetin kumipussin leveys x pituus (cm)**

|\_\_\_\_| x |\_\_\_\_| cm

**14. Olkavarren ympärysmitta (5 mm:n tarkkuudella)**

|\_\_\_\_|, |\_\_\_\_| cm

**15. Pulssi**

|\_\_\_\_| / 30s

**16. Hemoglobiiniarvo (jos mitattu terveystarkastuksessa, riskiryhmät)**

|\_\_\_\_| g/l

**tai hematokriittiarvo** (jos mitattu terveystarkastuksessa, riskiryhmät)

|\_\_\_\_|, |\_\_\_\_|

**17. Onko ihottumaa:**

	ei	kyllä
kasvoilla	1	2
taivealueilla	1	2
koko vartalolla	1	2
paikallisesti jossain muualla, missä? _____	1	2

**18. Onko iholla mustelmia?**

- 1 ei
- 2 kyllä, mutta ”normaalilin rajoissa”
- 3 kyllä, tavanomaista enemmän tai poikkeavilla alueilla

**19. Ryhti**

	ei	kyllä		oikea	vasen
selän epäsymmetria (selän eteentaivutustesti takaa)	1	2	kylkikohouma  __ __ mm (suurin arvo)	1	2
			lannekohouma  __ __ mm (suurin arvo)	1	2
korostunut kyfoosi (selän eteentaivutustesti sivulta)	1	2			
Scheuermannin taudin epäily (selän eteentaivutustesti sivulta)	1	2			

**20. Puberteetti kehityksen arvio:**

HÄPYKARVOITUSASTEET (tytöt ja pojat)	SUKUPUOLIELINTEN KEHITYSASTE (pojat)	RINTOJEN KEHITYSASTE (tytöt)
1 P1	1 G1	1 M1
2 P2	2 G2	2 M2
3 P3	3 G3	3 M3
4 P4	4 G4	4 M4
5 P5	5 G5	5 M5
6 P6		

**21. Kaukonäön tarkkuus**

	ILMAN LASEJA	SILMÄLASEILLA
oikea silmä	__ ,  __ __	__ ,  __ __
vasen silmä	__ ,  __ __	__ ,  __ __
yhteisnäkö	__ ,  __ __	__ ,  __ __

**22. Näön tutkimusmenetelmä**

- 1 LH-testi  
 2 E-taulu  
 3 joku muu, mikä\_\_\_\_\_

**23. Etäisyys, jolta näkö tutkittiin**

- 1 3m  
 2 5m  
 3 joku muu, mikä?\_\_\_\_\_

**24. Ovatko vanhemmat epäilleet, että lapsi karsastaa?**

- 1 ei
- 2 kyllä

**25. Karsastuksen tutkiminen suoralla peittokokeella**

- 1 ei havaittavissa olevaa karsastusta
- 2 lapsi vaikuttaa karsastavan hieman tai tulos jää epävarmaksi
- 3 lapsen karsastavassa silmässä näkyy selvä korjaava liike

**26. Karsastuksen tutkiminen Hirschbergin lamppukokeella**

- 1 syntyvä valoheijaste on symmetrinen
- 2 syntyvä valoheijaste vaikuttaa hieman epäsymmetriseltä
- 3 syntyvä valoheijaste on epäsymmetrinen

**27. Kuulo (audiometriseulonta 20dB):**

	125Hz		250Hz		500Hz		1000Hz		2000Hz		3000Hz		4000Hz		6000Hz		8000Hz	
	ei kuulee	kuulee																
oikea korva	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
vasen korva	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1

**28. Annettiinko tällä käynnillä jokin seuraavista rokotuksista?**

	ei	kyllä
BCG	1	2
DTaP-IPV-Hib	1	2
MPR	1	2
DTaP-IPV	1	2
dtap	1	2
jokin muu, mikä? _____	1	2

**OTA KOPIO TAI TULOSTE LAPSEN/NUOREN ROS LOMAKKEESTA. LOMAKKEITA VOI OLLA USEITA. TARKISTA VIELÄ, ETTÄ KOPIOSSA PÄIVÄMÄÄRÄT OVAT LUETTAVISSA.**

**29. Onko lapselle jo ennen koulun alkamista suunniteltu tukitoimia koulunkäyntiin?**

- 1 ei  
2 kyllä, mitä? \_\_\_\_\_

**30. Onko lapsella todettu poikkeavaa seuraavilla kasvun, kehityksen ja oppimisen alueilla?**

	ei	kyllä, aikaisemmin neuvolassa	kyllä, koulun aloittamisen jälkeen
kuulo	1	2	3
näkö	1	2	3
karkeamotoriikka	1	2	3
tarkkaavaisuus ja käyttäytyminen	1	2	3
puheen ja kielen valmiudet	1	2	3
visuaalinen hahmottaminen	1	2	3
silmä – käsi -yhteistyö	1	2	3
muu, mikä? _____	1	2	3

**31. Koulunkäynnin tukimuodot**

	ei	kyllä
tukiopetusta, missä aineessa? _____	1	2
erityisopetusta, missä aineessa? _____	1	2
tehty HOJKS (HOJKS= henkilökohtaisen opetuksen järjestämistä koskeva suunnitelma)	1	2
tehty HOPS (HOPS= henkilökohtainen opetussuunnitelma)	1	2
muita tukitoimia, mitä? _____	1	2

**32. Työntekijän havaintojen pohjalta syntyvä mahdollisen huolen kirjaaminen**

	ei huolta	lievä huoli	selvä huoli
A = huoli lapsen fyysisestä terveydentalasta	0	1	2
B = huoli lapsen psykososiaalisesta kehityksestä ja terveydestä	0	1	2
C = huolta lapsen hoitoon ja kasvatukseen liittyen	0	1	2
D = huoli lapsen perhetilanteesta	0	1	2
E = huoli lapsen ja vanhemman välisestä vuorovaikutuksesta	0	1	2

**33. Onko lapsen asioissa viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana oltu yhteydessä seuraavien tahojen kanssa:**

	<b>ei</b>	<b>kyllä</b>	<b>mistä syystä</b>
koululääkäri/terveyskeskuslääkäri	1	2	
puheterapeutti	1	2	
fysioterapeutti	1	2	
ravitsemusterapeutti	1	2	
hammaslääkäri tai suuhygienisti	1	2	
silmälääkäri	1	2	
korvalääkäri	1	2	
lastenneurologi	1	2	
lastentautien erikoislääkäri	1	2	
psykologi	1	2	
lastenpsykiatri	1	2	
perhetyöntekijä	1	2	
sosiaalityöntekijä	1	2	
perheneuvola	1	2	
erityisopettaja	1	2	
koulukuraattori	1	2	
oppilashuoltotyöryhmä	1	2	
joku muu taho, mikä? _____	1	2	

**34. Tämän terveytarkastuksen perusteella varattu aika/ tehty lähete/oltu yhteydessä:**

	<b>ei</b>	<b>kyllä</b>	<b>mistä syystä</b>
uuteen terveytarkastukseen terveydenhoitajan vastaanotolle	1	2	
koululääkärille/terveyskeskuslääkärille	1	2	
laboratorioon	1	2	
puheterapeutille	1	2	
fysioterapeutille	1	2	
ravitsemusterapeutille	1	2	
psykologille	1	2	
hammaslääkärille/suuhygienistille	1	2	
perhetyöntekijälle	1	2	
sosiaalityöntekijälle	1	2	
perheneuvolaan	1	2	
koulukuraattorille	1	2	
oppilashuoltotyöryhmään	1	2	
johonkin muualle, mihin? _____	1	2	

**35. Oliko terveytarkastustilanteessa jotain erityistä huomioitavaa?**

(esimerkiksi lapsen vireystila tai ympäristöstä aiheutuneet häiriötekijät jne.)

---



---



---



---



---

**36. Terveytarkastukseen lapsen/perheen kanssa käytetty aika:**

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ minuuttia

**37. Terveytarkastukseen yhteensä käytetty aika (kirjaaminen ym.):**

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ minuuttia