



## Terveydenhoitajan tutkimuslomakkeet

### LASTEN TERVEYSSEURANTA

### 1-vuotiaan lapsen terveystarkastus

- Kuntakoodi**             (lapsen asuinkunta)
- Sukupuoli**
  - 1 poika
  - 2 tyttö
- Henkilötunnus**         A   

p   p   k   k   v   v
- Terveystarkastuksen päivämäärä**     0  7
- Terveystarkastuksen suorittaja**
  - 1 terveydenhoitaja, suorittajakoodi
  - 2 lääkäri, suorittajakoodi
- Terveystarkastuksessa oli/olivat mukana lapsen kanssa**
  - 1 molemmat vanhemmat
  - 2 äiti
  - 3 isä
  - 4 joku muu, kuka? \_\_\_\_\_

## TIETOJA PERHEEN JA SUVUN SAIRAUKSISTA

### 7. Onko lapsen biologisilla isovanhemmilla koskaan ollut lääkärin toteamaa

	SEPELVALTIMOTAUTIA			FAMILIAALISTA HYPERKOLESTEROLEMIAA		
	ei	kyllä	ei tietoa	ei	kyllä	ei tietoa
äidin isä (alle 55-vuotiaana)	1	2	3	1	2	3
äidin äiti (alle 65-vuotiaana)	1	2	3	1	2	3
isän isä (alle 55-vuotiaana)	1	2	3	1	2	3
isän äiti (alle 65-vuotiaana)	1	2	3	1	2	3

### 8. Onko lapsen biologisella äidillä koskaan ollut lääkärin toteamaa:

	ei	kyllä	ei tietoa
sepelvaltimotautia	1	2	3
familiaalista hyperkolesterolemiaa	1	2	3
nuoruustyyppin diabetesta (tyyppi 1)	1	2	3
aikuistyyppin diabetesta (tyyppi 2)	1	2	3
astmaa	1	2	3
heinänuhaa tai muuta allergista nuhaa	1	2	3
atooppista ihottumaa (maitorupi, taiveihottuma)	1	2	3

### 9. Onko lapsen biologisella isällä koskaan ollut lääkärin toteamaa:

	ei	kyllä	ei tietoa
sepelvaltimotautia (alle 55-vuotiaana)	1	2	3
familiaalista hyperkolesterolemiaa	1	2	3
nuoruustyyppin diabetesta (tyyppi 1)	1	2	3
aikuistyyppin diabetesta (tyyppi 2)	1	2	3
astmaa	1	2	3
heinänuhaa tai muuta allergista nuhaa	1	2	3
atooppista ihottumaa (maitorupi, taiveihottuma)	1	2	3

## LAPSEN TERVEYS, KASVU JA KEHITYS

10. Onko lapsella tällä hetkellä jokin seuraava lääkärin toteama sairaus, vamma tai kehitysviive ja onko hän ollut sen vuoksi viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana lääkärin hoidossa?

	onko lääkärin toteama		onko ollut lääkärin hoidossa	
	ei	kyllä	ei	kyllä
atooppinen ihottuma	1	2	1	2
ruoka-aineallergia	1	2	1	2
muu allergia, mikä? _____	1	2	1	2
synnynnäinen sydänvika	1	2	1	2
muu synnynnäinen rakennevika, mikä? _____	1	2	1	2
älyllinen kehitysvammaisuus	1	2	1	2
CP-liikuntavammaisuus	1	2	1	2
muu kehitysviivästyminen tai epäily siitä, mikä? _____	1	2	1	2
karsastus	1	2	1	2
joku muu sairaus tai vamma, mikä? _____	1	2	1	2

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

**Mitattu:**

- 1 maaten  
2 seisten

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

13. **Päänympäry:**                       |\_|\_|\_|, |\_|\_| cm (1 mm:n tarkkuudella)

14. **Hemoglobiiniarvo** (jos mitattu terveystarkastuksessa)

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

**tai hematokriittiarvo** (jos mitattu terveystarkastuksessa)

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

**15. Onko ihottumaa:**

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

**16. Onko iholla mustelmia?**

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

**17. Kehityksen seuranta**

	ei	kyllä, tieto vanhemmilta	kyllä, todettu terveystarkastuksessa
katsekontakti	1	2	3
vastaa hymyyn hymyllä	1	2	3
yymmärtää yksinkertaisia ohjeita, kieltoja	1	2	3
reagoi ”ei” sanaan	1	2	3
reagoi tuttuihin sanoihin	1	2	3
tapaa sanoja	1	2	3
merkityksellinen sana/sanoja puheessa	1	2	3
vastavuoroinen juttelu/ääntely	1	2	3
kävelee tukea vasten	1	2	3
kävelee tuetta	1	2	3
pinsettiote kehittynyt	1	2	3
heittää esineitä	1	2	3
leikkii vuorovaikutteisesti	1	2	3
reagoi normaalisti kuuloärsykkeisiin	1	2	3

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

- 1 ei
- 2 kyllä

**19. Lapsen ja vanhemman välinen vuorovaikutus:**  
(Ympyröi vaihtoehtoista se, joka parhaiten kuvaa havaintojasi)

Lapsen pitely:	5 lähellä	4	3	2	1 kaukana itsestä
Lapsen käsittely:	5 hellää	4	3	2	1 kova- kouraista
Katsekontakti:	5 normaalia, runsasta	4	3	2	1 puuttuu tai vähäistä
Lapselle puhuminen:	5 normaalia, runsasta	4	3	2	1 puuttuu tai vähäistä
Lapselle hymyily:	5 normaalia, runsasta	4	3	2	1 puuttuu tai vähäistä
Lapsesta nauttiminen:	5 normaalia, runsasta	4	3	2	1 puuttuu tai vähäistä
Lapsen pahanolon sieto:	5 normaalia, runsasta	4	3	2	1 puuttuu tai vähäistä
Lapsen viestien ymmärtäminen ja niihin vastaaminen:	5 normaalia, lapsen viestit huomioivaa	4	3	2	1 puutteellista tai vähäistä

**20. 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.**

21. Työntekijän havaintojen pohjalta syntyvän mahdollisen huolen kirjaaminen

	ei huolta	lievä huoli	selvä huoli
A = huoli lapsen fyysisestä terveydentilasta	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

22. Onko lapsen asioissa aiemmin oltu yhteydessä seuraavien tahojen kanssa:

	ei	kyllä	mistä syystä
neuvolalääkäri/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	
lastenpsykiatri	1	2	
psykologi	1	2	
perhetyöntekijä	1	2	
sosiaalityöntekijä	1	2	
perheneuvola	1	2	
joku muu taho, mikä? _____	1	2	

23. **Tämän terveystarkastuksen perusteella varattu aika/ tehty lähete/oltu yhteydessä:**

	ei	kyllä	mistä syystä
uuteen terveystarkastukseen terveydenhoitajan vastaanotolle	1	2	
neuvolalääkärille/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	
johonkin muualle, mihin? _____	1	2	
_____			

24. **Oliko terveystarkastustilanteessa jotain erityistä huomioitavaa?**  
(esimerkiksi lapsen vireystila tai ympäristöstä aiheutuneet häiriötekijät jne.)

---



---



---



---



---

25. **Terveystarkastukseen lapsen/perheen kanssa käytetty aika:**

|\_|\_|\_| minuuttia

26. **Terveystarkastukseen yhteensä käytetty aika (kirjaaminen ym.):**

|\_|\_|\_| minuuttia