

## Terveydenhoitajan tutkimuslomakkeet

### NUORTEN TERVEYSSEURANTA

#### 5. luokan terveystarkastus

- Kuntakoodi**           |\_|\_|\_|\_| (lapsen asuinkunta)
- Sukupuoli**
  - 1 poika
  - 2 tyttö
- Henkilötunnus**       |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
- Terveystarkastuksen päivämäärä**       |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| **p p k k v v**   |\_|\_|\_|\_|\_| **0 7** |
- Terveystarkastuksen suorittaja**
  - 1 terveydenhoitaja, suorittajakoodi   |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
  - 2 lääkäri, suorittajakoodi               |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|
- 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

- Pituus:**                       |\_|\_|\_|\_|\_| , |\_|\_| cm (1 mm:n tarkkuudella)
- Paino:**                       |\_|\_|\_|\_| , |\_|\_| kg
- Päänympäry:**               |\_|\_|\_|\_| , |\_|\_| cm (1 mm:n tarkkuudella)
- 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 ”normaalin 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				

## Kysymys tytöille:

## 21. Ovatko kuukautiset alkaneet?

- 1 ei
- 2 kyllä, |\_\_|\_\_| vuoden ja |\_\_|\_\_| kuukauden iässä

## 22. Kaukonäön tarkkuus (tarvittaessa)

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

## 23. Näön tutkimusmenetelmä

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

**24. Etäisyys, jolta näkö tutkittiin**

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

**25. Kuulo (audiometriseulonta 20dB) (tarvittaessa) :**

	125Hz		250Hz		500Hz		1000Hz		2000Hz		3000Hz		4000Hz		6000Hz		8000Hz	
	ei kuule	kuulee	ei kuule	kuulee	ei kuule	kuulee	ei kuule	kuulee	ei kuule	kuulee	ei kuule	kuulee	ei kuule	kuulee	ei kuule	kuulee	ei kuule	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

**26. 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.**

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

	ei	kyllä, aikaisemmin	kyllä, tämän lukuvuoden aikana
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
oppimisvaikeudet	1	2	3
poikkeuksellinen arkuus ja ujous	1	2	3
sosiaaliset vaikeudet luokkaryhmässä	1	2	3
koulukiusaaminen	1	2	3
muu, mikä? _____	1	2	3

**28. 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
muuta tukitoimia, mitä? _____	1	2

**29. 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

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

	ei	kyllä	mistä syystä
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	

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

	ei	kyllä	mistä syystä
uuteen terveystarkastukseen 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	
_____			

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

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

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