



LASTEN TERVEYSSEURANTA

0,5 – 1v

Hyvät huoltajat

Osallistutte lapsenne kanssa tutkimukseen, jonka tarkoituksena on parantaa yhtenäistä tiedonkeruuta lasten- ja nuorten terveyden kannalta oleellisista asioista sekä lisätä tietoa lasten terveydestä ja hyvinvoinnista. On tärkeää, että mahdollisimman moni tutkimukseen pyydyistä täyttää kyselyn huolellisesti.

Tämän kyselyn avulla kerättyjä tietoja käsitellään ehdottoman luottamuksellisesti lapsenne terveystarkastuksessa ja Kansanterveyslaitoksella tutkimustarkoituksessa. Pyydämme, että täytätte kyselyn ja palautatte sen neuvolaan lapsenne terveystarkastuksen yhteydessä. Mikäli koette johonkin kysymykseen vastaamisen vaikeaksi, voitte kysyä neuvoa ja täydentää vastauksianne neuvolassa lapsenne terveystarkastuksessa.

OHJEET VASTAAJALLE

Lukekaa kysymys huolellisesti ennen vastaamista. Kysymyksiin vastataan:

- ympyröimällä sopivan vaihtoehdon kohdalla oleva numero tai kirjoittamalla kysytty tieto sille varattuun tilaan.
- kunkin kysymyksen kohdalla valitaan vain yksi, parhaiten sopiva vaihtoehto, mikäli kysymyksen kohdalla ei erikseen mainita, että vaihtoehtoja voi valita useita.
- eräiden kysymysten kohdalla on erikseen täydentäviä vastaamisohjeita.
- muistakaa vastata kaikkiin kysymyksiin – myös kieltävä vastaus on merkittävä näkyviin joko ympyröimällä vaihtoehto ”ei” tai merkitsemällä ”0” vastaukselle varattuun tilaan.

ESIMERKKI 1.

Miten arvioisitte lapsenne terveydentilaa

- ① erittäin hyvä
- 2 melko hyvä
- 3 kohtalainen
- 4 melko huono
- 5 huono

ESIMERKKI 2.

Lapsen äidin nykyinen pituus ja paino

pituus | 1 | 6 | 5 | cm

paino | 0 | 6 | 0 | kg

HENKILÖTIEDOT

Lomakkeen täyttöpäivämäärä p p k k v v
 | | | | | 0 7 |

1. Lapsen sukupuoli

- 1 poika
2 tyttö

2. Lapsen henkilötunnus | | | | | | | | A | | | | | |

3. Äidin henkilötunnus | | | | | | | | - | | | | | |

4. Isän syntymäaika | | | | | | | |

LAPSEN TERVEYDENTILA

5. Miten arvioisitte lapsenne terveydentilaa?

- 1 erittäin hyvä
2 melko hyvä
3 kohtalainen
4 melko huono
5 huono

6. Teillä oli mielikuvia vauvanne luonteesta ennen hänen syntymäänsä. Arvioikaa lapsenne luonnetta suhteessa näihin mielikuviin. Hän on luonteeltaan

- 1 paljon helpompi
2 helpompi
3 odotetunlainen
4 vaikeampi
5 paljon vaikeampi

7. Montako kertaa tähän mennessä olette käynyt lapsenne kanssa seuraavien terveydenhuollon ammattihenkilöiden vastaanotoilla tai lapsenne kotiin on tehty kotikäynti?

(Merkitkää 0, jos ei lainkaan. Tätä terveystarkastusta ei lasketa mukaan.)

	terveys- tai määräaikais- tarkastus	käynti sairauden tai oireiden vuoksi
lääkärin vastaanottokäynti	kertaa	kertaa
lääkärin kotikäynti	kertaa	kertaa
terveyden- tai sairaanhoitajan vastaanottokäynti	kertaa	kertaa
terveydenhoitajan kotikäynti	kertaa	kertaa
hammaslääkärin vastaanottokäynti	kertaa	kertaa
hammashoitajan tai suuhygienistin vastaanottokäynti	kertaa	kertaa

8. Käyttääkö lapsenne tällä hetkellä jotain lääkärin määräämää lääkettä?

(Lääkkeillä tarkoitetaan tässä suun kautta otettavia lääkkeitä, hengitettäviä lääkkeitä, peräpuikkoja, pistoksena annettavia lääkkeitä ja lääkerasvoja)

- 1 ei
- 2 kyllä, lapsellani on säännöllinen lääkitys. Mitä lääkkeitä?

- 3 kyllä, lapsellani on lääkekuuri. Mikä lääke?

9. Onko lapsenne koskaan sairastanut joitakin seuraavista tulehdustaudeista ja kuinka usein?

	ei	kyllä	montako kertaa?
flunssa	1	2	_ _ _ kertaa
keuhkoputkentulehdus	1	2	_ _ _ kertaa
keuhkokuume	1	2	_ _ _ kertaa
kurkunpääntulehdus (laryngiitti)	1	2	_ _ _ kertaa
angiina tai muu nielutulehdus	1	2	_ _ _ kertaa
korvatulehdus	1	2	_ _ _ kertaa
silmätulehdus	1	2	_ _ _ kertaa
vatsatauti, ripuli	1	2	_ _ _ kertaa
virtsatieinfektio	1	2	_ _ _ kertaa
ihoinfektio	1	2	_ _ _ kertaa
joku muu tulehdustauti, mikä? _____	1	2	_ _ _ kertaa

10. Onko lapsenne koskaan saanut antibioottikuureja?

- 1 ei
- 2 kyllä, montako kuuria? |_|_|_|
- 3 en tiedä

11. Onko lapsenne sairastanut vesirokon?

- 1 ei
- 2 kyllä
- 3 en tiedä

12. Onko lastanne tähän mennessä arvioinut, hoitanut tai kuntouttanut jokin seuraavista tahoista ja mistä syystä?

	ei	kyllä	mistä syystä
fysioterapeutti	1	2	
ravitsemusterapeutti	1	2	
silmälääkäri	1	2	
korvalääkäri	1	2	
lastenneurologi	1	2	
lastentautien erikoislääkäri	1	2	
psykologi	1	2	
lastenpsykiatri	1	2	
joku muu taho, mikä? _____	1	2	

LAPSEN TERVEYSTOTTUMUKSET

13. Kuinka monta tuntia lapsenne nukkuu yöllä? keskimäärin |__|__| tuntia

14. Nukkuuko lapsenne päiväunet?

- 1 ei
- 2 kyllä, päivittäin tai lähes päivittäin noin |__| tuntia |__|__| minuuttia
- 3 kyllä, satunnaisesti

15. Mitä maitoa lapsenne sai kolmen ensimmäisen elinpäivän aikana?

(Ympyröikää vain yksi vastausvaihtoehto jokaiselta riviltä)

	ei	kyllä	en tiedä
äidinmaitoa	1	2	3
luovutettua rintamaitoa	1	2	3
äidinmaidon korviketta	1	2	3
muuta, mitä? _____	1	2	3

16. Saako lapsenne nykyisin äidinmaitoa?

- 1 ei, lasta ei ole imetetty lainkaan
- 2 ei, imetys lopetettiin lapsen ollessa |__|__| kuukauden ja |__| viikon ikäinen
- 3 kyllä

17. **Onko lapsenne saanut tähän mennessä jotain muuta maitoa kuin äidinmaitoa:**
(Ympyröikää vain yksi vastausvaihtoehto jokaiselta riviltä)

	ei	kyllä	en tiedä
luovutettua rintamaitoa eli pankkimaitoa?	1	2	3
tavanomaista äidinmaidonkorviketta (esim. Baby Semper 1, Bona NAN, Piltti, Pirkka, Tutteli)?	1	2	3
soijapohjaista äidinmaidonkorviketta (esim. Nutri-Soija, Semper-Soija, SoijaTutteli)?	1	2	3
erityismaidon korviketta (esim. Almiron pepti, Neocate, Nutramigen, Nutri-Junior, PeptidiTutteli, Pepti-Junior, Pregestemil)?	1	2	3
muuta maitoa, mitä? _____	1	2	3

18. **Onko lapsenne saanut tähän mennessä joitakin seuraavista ruoka-aineista ja minkä ikäisestä lähtien?**

	ei	kyllä	ikä
peruna, porkkana, muut juurekset	1	2	_ _ _ kk:n ja _ _ viikon iästä
marjat, hedelmät	1	2	_ _ _ kk:n ja _ _ viikon iästä
mehut	1	2	_ _ _ kk:n ja _ _ viikon iästä
kasvikset, salaattit	1	2	_ _ _ kk:n ja _ _ viikon iästä
kaura (puurot, vellit, leipä, keksit, jauhot)	1	2	_ _ _ kk:n ja _ _ viikon iästä
vehnä, ruis, ohra (puurot, vellit, leipä, keksit, jauhot)	1	2	_ _ _ kk:n ja _ _ viikon iästä
hirssi, maissi, tattari (puurot, vellit, leipä, keksit, jauhot)	1	2	_ _ _ kk:n ja _ _ viikon iästä
liha (nauta, sika, broileri, lammas, riista, makkara)	1	2	_ _ _ kk:n ja _ _ viikon iästä
kala	1	2	_ _ _ kk:n ja _ _ viikon iästä
äidinmaidonkorvikkeet	1	2	_ _ _ kk:n ja _ _ viikon iästä
tavallinen maito	1	2	_ _ _ kk:n ja _ _ viikon iästä

19. **Saako lapsenne tällä hetkellä D-vitamiinivalmistetta tai kalanmaksaöljyä?**

- 1 ei
- 2 kyllä, kerran viikossa tai harvemmin
- 3 kyllä, 2 - 5 päivänä viikossa
- 4 kyllä, päivittäin tai lähes päivittäin

20. Välttättekö lapsenne ruokavaliossa joitakin seuraavista ruoka-aineista tällä hetkellä?
(Ympyröikää vain yksi vaihtoehto jokaiselta riviltä)

	ei vältetä	kyllä, perheen omasta aloitteesta	kyllä, lääkärin tai terveydenhuollon ammattilaisen aloitteesta
lehmänmaito	1	2	3
viljat (vehnä, ruis, ohra ja/tai kaura)	1	2	3
kala	1	2	3
kananmuna	1	2	3
liha	1	2	3
jokin muu ruoka-aine, anna esimerkkejä: _____ _____	1	2	3

21. Kuinka usein lapsenne hampaat harjataan?

- 1 kaksi kertaa päivässä
- 2 kerran päivässä
- 3 useita kertoja viikossa
- 4 kerran viikossa tai harvemmin
- 5 ei lainkaan
- 6 ei lainkaan, lapsellani ei ole vielä hampaita

22. Käyttääkö lapsenne tuttia

	ei	kyllä
valveilla ollessaan?	1	2
nukkumaan mennessään/nukkuessaan?	1	2

TAPATURMAT

23. Onko lapsellenne koskaan sattunut terveydenhuollon ammattihenkilön neuvontaa tai hoitoa vaatinut tapaturma?

- 1 ei → siirtykää kysymykseen 30
- 2 kyllä, |__|__| kertaa

Kysymyksissä 24 – 29 kysytään lapsellenne sattuneesta yakavimmasta tapaturmasta.

24. Mihin vuodenaikaan tapaturma sattui?

- 1 keväällä
- 2 kesällä
- 3 syksyllä
- 4 talvella

25. Missä tapaturma tapahtui?

- 1 kotona sisällä (mukaan lukien vapaa-ajan asunto)
- 2 kotipihalla (mukaan lukien vapaa-ajan asunto)
- 3 päivähoidossa sisällä
- 4 päivähoidossa ulkona
- 5 leikkipuistossa tai -kentällä
- 6 liikuntapaikassa sisällä
- 7 liikuntapaikassa ulkona
- 8 liikenteessä
- 9 jossain muualla, missä? _____

26. Mitä lapsenne teki, kun tapaturma tapahtui?

- 1 oli leikkimässä
- 2 oli liikuntaharrastuksessa aikuisen kanssa, mikä liikuntalaji? _____
- 3 matkusti autossa
- 4 oli polkupyörän kyydissä
- 5 oli liikenteessä lastenvaunuissa, -rattaissa tai aikuisen kantorepussa
- 6 teki muuta, mitä? _____

27. Millainen tapaturma oli kyseessä?

- 1 kaatuminen
- 2 putoaminen alle 1 metrin korkeudelta
- 3 putoaminen 1 metrin korkeudelta tai korkeammalta
- 4 terävän esineen aiheuttama
- 5 törmäys
- 6 haitalliset aineet, myrkytys
- 7 esineen putoaminen
- 8 takertuminen, puristuminen (esim. oven väliin)
- 9 eläimen purema
- 10 lämpötilan aiheuttama (kuuma tai kylmä)
- 11 sähköisku
- 12 vedenvaraan joutuminen, hukkumisvaara
- 13 vierasesine hengitysteissä
- 14 jokin muu, mikä? _____

28. Mitä tapaturmasta aiheutui? (Voitte valita useampia kohtia)

- 1 mustelma tai ruhje
- 2 haava
- 3 hammasvamma
- 4 silmävamma
- 5 palovamma
- 6 paleltuma
- 7 aivotärhdys
- 8 murtuma
- 9 sijoiltaanmeno, nyrjähdys tai venähdys
- 10 myrkytys
- 11 syöpymävamma
- 12 tukehtumisvaara
- 13 muu, mikä? _____

29. Tapaturman seuraukset ja hoito

	ei	kyllä
Kävittekö lapsenne kanssa terveyden- tai sairaanhoitajan vastaanotolla tapaturman vuoksi?	1	2
Kävittekö lapsenne kanssa lääkärissä tapaturman vuoksi?	1	2
Oliko lapsenne sairaalahoidossa vuodeosastolla tapaturman vuoksi?	1	2
Jäikö/jääkö lapsellenne tapaturmasta pysyvä haitta tai vamma?	1	2

30. Arvioikaa lapsenne liikenneturvallisuuteen liittyviä asioita

	aina	usein	joskus	harvoin tai ei ollenkaan	ei ajankohtainen
lapseni käyttää pyörän kyydissä pyöräilykypärää	1	2	3	4	5
autossa lapseni matkustaa turvaistuimessa selkä ajosuuntaan	1	2	3	4	5
autossa lapseni matkustaa turvaistuimessa turvavyöt kiinnitettyinä	1	2	3	4	5
lapseni ulkovaatteissa/ rattaissa on heijastin tai hän käyttää heijastinliivejä pimeällä	1	2	3	4	5
vesillä lapseni käyttää pelastusliivejä	1	2	3	4	5

31. Onko kotonanne toimiva palovaroitin?

- 1 ei
2 kyllä, lukumäärä |__|__|

LAPSEN PERHE

32. Lapsen vanhemmat

- 1 ovat avioliitossa, asuneet yhdessä vuodesta |__|__|__|__| lähtien → siirtykää kysymykseen 34
- 2 ovat avoliitossa, asuneet yhdessä vuodesta |__|__|__|__| lähtien → siirtykää kysymykseen 34
- 3 asumuserossa
- 4 eronneet vuonna |__|__|__|__|
- 5 eivät ole koskaan asuneet yhdessä
- 6 jokin muu, mikä? _____

33. Jos lapsen vanhemmat ovat eronneet:

äiti

- 1 on uudessa avioliitossa, vuodesta |__|__|__|__| lähtien
- 2 on avoliitossa vuodesta |__|__|__|__| lähtien
- 3 ei ole avo/avioliitossa

isä

- 1 on uudessa avioliitossa, vuodesta |__|__|__|__| lähtien
- 2 on avoliitossa vuodesta |__|__|__|__| lähtien
- 3 ei ole avo/avioliitossa

34. Kenen luona lapsenne asuu suurimman osan aikaa?

- 1 molempien vanhempien luona samassa taloudessa → siirtykää kysymykseen 36
- 2 enimmäkseen äidin luona
- 3 enimmäkseen isän luona
- 4 yhtä paljon äidin ja isän luona eri talouksissa
- 5 isovanhempien tai muiden sukulaisten luona
- 6 sijaisvanhempien luona
- 7 jossain muualla, missä? _____

35. Jos vanhemmat eivät asu yhdessä tai lapsi ei asu vanhempiensa kanssa samassa taloudessa, kuinka monena päivänä kuukaudessa lapsi tapaa äitiä/isää?

	ÄITI	ISÄ
ei lainkaan	0	0
1 päivänä	1	1
2 – 4 päivänä	2	2
5 – 9 päivänä	3	3
10 – 19 päivänä	4	4
20 – 31 päivänä	5	5

36. Onko lapsellanne sisaruksia?

Mikäli on, merkitkää sisarusten syntymävuodet nelinumeroisina lukuina ruutuihin (esim. | 2 | 0 | 0 | 2 |). Voitte tarvittaessa jatkaa alla olevalle viivalle.

0 ei

1 kyllä, lapsella on sisaruksia, sisarusten syntymävuodet:

|__|__|__|__, |__|__|__|__, |__|__|__|__, |__|__|__|__, |__|__|__|__|

|__|__|__|__, |__|__|__|__, |__|__|__|__, |__|__|__|__, |__|__|__|__|

37. Onko lapsenne kodissa/kodeissa muita lapsia, jotka asuvat ainakin osan aikaa yhdessä lapsenne kanssa?

Mikäli on, merkitkää lasten syntymävuodet nelinumeroisina lukuina kyseisiin ruutuihin.

Voitte tarvittaessa jatkaa alla olevalle viivalle.

0 ei

1 kyllä, lasten syntymävuodet:

|_|_|_|_|_|, |_|_|_|_|_|_|, |_|_|_|_|_|_|, |_|_|_|_|_|_|, |_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|, |_|_|_|_|_|_|, |_|_|_|_|_|_|, |_|_|_|_|_|_|, |_|_|_|_|_|_|

TIETOJA PERHEEN TERVEYDESTÄ JA TERVEYSTOTTUMUKSISTA

38. Lapsen äidin ja isän nykyinen pituus ja paino

ÄITI

pituus |_|_|_|_|_| cm

paino |_|_|_|_|_| kg

ISÄ

pituus |_|_|_|_|_| cm

paino |_|_|_|_|_| kg

39. Onko perheessänne tällä hetkellä seuraavia terveyteen liittyviä ongelmia:

	ÄITI		ISÄ		SISARUKSET	
	ei	kyllä	ei	kyllä	ei	kyllä
nuoruustyyppin diabetes (tyyppi 1)	1	2	1	2	1	2
aikuistyyppin diabetes (tyyppi 2)	1	2	1	2	1	2
liikkumiskykyä rajoittava sairaus tai vamma	1	2	1	2	1	2
syöpä	1	2	1	2	1	2
vaikea masennus	1	2	1	2	1	2
muu psyykkinen sairaus	1	2	1	2	1	2
näkövamma	1	2	1	2	1	2
kuulovamma	1	2	1	2	1	2
päihdeongelma	1	2	1	2	1	2
jokin muu terveysongelma, mikä ja kenellä?	1	2	1	2	1	2

40. Onko perheessänne ollut seuraavia oppimiseen liittyviä ongelmia:

	ÄITI		ISÄ		SISARUKSET	
	ei	kyllä	ei	kyllä	ei	kyllä
puheen- tai kielenkehityksen vaikeus	1	2	1	2	1	2
lukemisen oppimisvaikeus	1	2	1	2	1	2
kirjoittamisen oppimisvaikeus	1	2	1	2	1	2
matematiikan oppimisvaikeus	1	2	1	2	1	2

41. Kuinka usein lapsen vanhemmat harrastavat vapaa-ajan liikuntaa vähintään puoli tuntia kerrallaan niin, että he ainakin lievästi hengästyvät ja hikoilevat?

	ÄITI	ISÄ
muutamana kerran vuodessa	1	1
2 – 3 kertaa kuukaudessa	2	2
kerran viikossa	3	3
2 – 3 kertaa viikossa	4	4
4 – 6 kertaa viikossa	5	5
päivittäin	6	6
en osaa sanoa	7	7

42. Tupakoivatko lapsen vanhemmat?

	ÄITI	ISÄ
ei	1	1
kyllä, päivittäin	2	2
kyllä, satunnaisesti	3	3
en osaa sanoa	4	4

43. Tupakoiko äiti tämän lapsen raskauden aikana?

- 1 ei
- 2 lopetti raskauden 1. kolmanneksen aikana
- 3 tupakoi raskauden 1. kolmanneksen jälkeen
- 4 en tiedä

44. Tupakoiko äiti tämän lapsen imetyksen aikana?

- 1 ei
- 2 kyllä, satunnaisesti
- 3 kyllä, säännöllisesti
- 4 en tiedä

45. **Montako tuntia päivässä lapsenne oleskelee sisätiloissa, joissa joutuu hengittämään muiden aiheuttamaa tupakansavua?** (Merkitkää 0, jos ei lainkaan)

kotona |_|_| tuntia

muissa tiloissa |_|_| tuntia

TIETOJA LAPSEN ELINYMPÄRISTÖSTÄ

Ohje: Kysymyksissä (46-48) asunnolla tarkoitetaan paikkaa, jossa lapsenne on kirjoilla

46. **Kuinka monta huonetta asunnossanne on?**

|_|_| huonetta + keittiö/keittokomero

47. **Kuinka monta henkilöä asunnossanne asuu?**

|_|_| henkilöä

48. **Kuinka pitkään lapsenne on asunut nykyisessä asunnossa?**

|_| vuotta |_|_| kuukautta

49. **Kuinka monta kertaa lapsenne on muuttanut tähän mennessä syntymänsä jälkeen?**
(Merkitkää 0, jos ei kertaakaan)

|_|_| kertaa

50. **Mikä on lapsenne pääasiallinen hoitojärjestely tällä hetkellä?**

- 1 äiti hoitaa kotona
- 2 isä hoitaa kotona
- 3 sukulainen hoitaa kotona (esim. isovanhemmat)
- 4 hoitaja kotona
- 5 perhepäivähoito
- 6 ryhmäperhepäivähoito
- 7 päiväkotia
- 8 joku muu, mikä?

51. **Jos lapsenne on ollut päivähoitossa kodin ulkopuolella, minkä ikäisenä hän on ensimmäisen kerran mennyt päivähoitoon?**

|_| v |_|_| kk

52. **Kuinka monta hoitopaikkaa lapsellanne on ollut tähän mennessä?** (Merkitkää 0, jos ei yhtään)

|_|_| hoitopaikkaa

53. Kuinka monta hoitopäivää lapsellanne on kodin ulkopuolella keskimäärin kuukaudessa?
(Merkitkää 0, jos ei yhtään)

|_|_| päivää

54. Kuinka pitkä lapsenne hoitopäivä on keskimäärin?
(Merkitkää 0, jos lapsenne ei ole kodin ulkopuolella päivähoidossa)

|_|_| tuntia

55. Meneekö lapsenne mielellään päivähoitoon?

- 1 lapsi ei ole kodin ulkopuolella päivähoidossa
- 2 yleensä aina tai lähes aina
- 3 vaihtelevasti
- 4 harvoin

56. Mitä kieltä perheessänne puhutaan? (Voitte tarvittaessa valita useamman vaihtoehdon)

- 1 suomea
- 2 ruotsia
- 3 venäjää
- 4 viroa
- 5 englantia
- 6 muita kieliä, mitä? _____

57. Perheellämme on riittävästi yhteistä aikaa
(Ympyröikää vastausvaihtoehto, joka kuvaa parhaiten nykyistä mielipidettänne)

- 1 täysin samaa mieltä
- 2 osittain samaa mieltä
- 3 osittain eri mieltä
- 4 täysin eri mieltä

58. Perheemme saa tarvittaessa apua isovanhemmilta, muilta sukulaisilta, naapureilta tai ystäviltä.
(Ympyröikää vastausvaihtoehto, joka kuvaa parhaiten nykyistä mielipidettänne)

- 1 täysin samaa mieltä
- 2 osittain samaa mieltä
- 3 osittain eri mieltä
- 4 täysin eri mieltä

59. Perheessämme on yhdessä sovittu lapsen käyttäytymiselle asetetut rajat
(Ympyröikää vastausvaihtoehto, joka kuvaa parhaiten nykyistä mielipidettänne)

- 1 täysin samaa mieltä
- 2 osittain samaa mieltä
- 3 osittain eri mieltä
- 4 täysin eri mieltä

60. Kotitaloudella voi olla erilaisia tulolähteitä ja tuloja useammalla jäsenellä. Kun kotitaloutenne kaikki tulot otetaan huomioon, onko menojen kattaminen näillä tuloilla:

- 1 erittäin hankalaa
- 2 hankalaa
- 3 melko hankalaa
- 4 melko helppoa
- 5 helppoa
- 6 hyvin helppoa

LOPUKSI KYSYMMME VIELÄ LAPSEN HUOLTAJIEN KOULUTUKSESTA JA TYÖSTÄ

61. Mikä on vanhempien peruskoulutus?

	ÄITI	ISÄ
vähemmän kuin perus- tai keskikoulu (esim. kansa- tai kansalaiskoulu; alle 9 vuotta)	1	1
perus- tai keskikoulu (9 – 10 vuotta)	2	2
osa lukiota tai lukion päästötodistus (10 – 12 vuotta)	3	3
ylioppilastutkinto	4	4

62. Mikä on vanhempien korkein peruskoulutuksen jälkeen suorittama koulutus tai tutkinto.
(Ohje: Jos tutkintonne on tällä hetkellä kesken, vastatkaa sen mukaan mitä tutkintoa olette suorittamassa.)

	ÄITI	ISÄ
enintään ammatillinen kurssi tai työpaikkakoulutus	1	1
ammattikoulu	2	2
amatillinen koulu (esim. teknillinen koulu)	3	3
amatillinen opistotutkinto	4	4
ammattikorkeakoulututkinto	5	5
alempi korkeakoulututkinto	6	6
ylempi korkeakoulututkinto	7	7
lisenssiaatin tutkinto	8	8
tohtorin tutkinto	9	9

63. Äidin ammatti _____

64. Isän ammatti _____

65. Mikä seuraavista vaihtoehtoista kuvaa parhaiten tämänhetkistä vanhempien pääasiallista toimintaa. (Ohje: Pääasiallista on se toiminta, josta saa eniten tuloja)

	ÄITI	ISÄ
kokopäivätyössä	1	1
osa-aikatyössä	2	2
opiskelija	3	3
eläkkeellä	4	4
työtön tai lomautettu	5	5
äitiys- tai vanhempainvapaalla	6	6
hoitamassa omaa kotitaloutta tai perheenjäseniä (esim. hoitovapaalla)	7	7
varusmies- tai siviilipalvelussa	8	8
jokin muu, mikä? _____	9	9

66. Muuta kommentoitavaa lapsenne terveydestä:

67. Palautetta tästä kyselystä:

68. Tämän lomakkeen täytti/täyttivät:

- 1 äiti ja isä yhdessä
- 2 äiti
- 3 isä
- 4 joku muu, kuka? _____

KIITOS VASTAUKSISTANNE!

LIITTEET: AUDIT KYSELY MOLEMMILLE VANHEMMILLE