

## LASTEN TERVEYSSEURANTA

1. lk

### 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 kouluterveydenhuoltoon lapsenne terveystarkastuksen yhteydessä. Mikäli koette johonkin kysymykseen vastaamisen vaikeaksi, voitte kysyä neuvoa koulun terveydenhoitajalta ja täydentää vastauksianne 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. Montako kertaa viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana 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

7. **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?

---

8. **Onko lapsellanne 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
astma	1	2	1	2
heinänuha tai muu allerginen nuha	1	2	1	2
allerginen silmätulehdus	1	2	1	2
atooppinen, allerginen 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
psykykinen häiriö	1	2	1	2
karsastus	1	2	1	2
epilepsia	1	2	1	2
diabetes	1	2	1	2
reuma	1	2	1	2
syöpä	1	2	1	2
keliakia	1	2	1	2
joku muu sairaus tai vamma, mikä? _____	1	2	1	2

9. Onko lapsenne viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana sairastanut joitakin seuraavista tulehdustaudeista ja kuinka usein?

	ei	kyllä	montako kertaa?	
flunssa	1	2	_ _	kertaa
keuhkoputkentulehdus	1	2	_ _	kertaa
keuhkokuume	1	2	_ _	kertaa
poskiontelotulehdus	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 saanut antibioottikuureja viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana?

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

11. Onko lapsenne sairastanut vesirokon?

- 1 ei
- 2 kyllä
- 3 en tiedä

12. Onko lapsellanne ollut seuraavia oireita tai vaikeuksia viimeksi kuluneiden 6 kuukauden aikana?

	lähes päivittäin	useammin kuin kerran viikossa	noin kerran viikossa	noin kerran kuukaudessa	harvemmin tai ei koskaan
päänsärkyä	1	2	3	4	5
vatsakipua	1	2	3	4	5
niska-hartiasärkyä	1	2	3	4	5
selkäkipua	1	2	3	4	5
ärtyneisyyttä, kiukunpuuskia	1	2	3	4	5
levottomuutta	1	2	3	4	5
keskittymisvaikeuksia	1	2	3	4	5
vaikeuksia ymmärtää annettuja ohjeita	1	2	3	4	5
hyökkäävää tai tavaroita rikkovaa käytöstä	1	2	3	4	5
vaikeuksia päästä uneen	1	2	3	4	5
väsymystä ja uupumusta	1	2	3	4	5
ruokahaluttomuutta	1	2	3	4	5
jännittyneisyyttä	1	2	3	4	5
alakuloisuutta	1	2	3	4	5
vetäytyneisyyttä	1	2	3	4	5
heräilemistä öisin	1	2	3	4	5
pelkoja	1	2	3	4	5
päiväkastelua	1	2	3	4	5
yökastelua	1	2	3	4	5
tuhrimista	1	2	3	4	5
änkytystä	1	2	3	4	5

13. Onko...

	ei	kyllä
lapsenne puhe epäselvää verrattuna ikätovereihin?	1	2
lapsellanne äännevirheitä? Mitkä äänneet/kirjaimet? _____	1	2

**14. Onko lastanne viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana arvioinut, hoitanut tai kuntouttanut jokin seuraavista tahoista ja mistä syystä?**

	ei	kyllä	mistä syystä
puheterapeutti	1	2	
fysioterapeutti	1	2	
toimintaterapeutti	1	2	
ravitsemusterapeutti	1	2	
silmälääkäri	1	2	
korvalääkäri	1	2	
lastenneurologi	1	2	
lastentautien erikoislääkäri	1	2	
psykologi	1	2	
lastenpsykiatri	1	2	
perheterapeutti	1	2	
sosiaalityöntekijä	1	2	
koulukuraattori	1	2	
erityisopettaja	1	2	
joku muu taho, mikä? _____	1	2	

## LAPSEN TERVEYSTOTTUMUKSET

**15. Kuinka monta tuntia keskimäärin lapsenne nukkuu yöllä?** keskimäärin |\_\_|\_\_| tuntia

**16. Kuinka monta tuntia päivässä lapsenne tavallisesti ulkoilee, leikkii ulkona tai harrastaa liikuntaa?** (Laskekaa mukaan myös koulumatkaliikunta)

arkipäivinä keskimäärin |\_\_|\_\_| tuntia |\_\_|\_\_| minuuttia /päivässä

viikonloppuisin keskimäärin |\_\_|\_\_| tuntia |\_\_|\_\_| minuuttia /päivässä

**17. Kuinka monta tuntia päivässä lapsenne tavallisesti katsoo televisiota, videoita, dvd:tä tai käyttää aikaa tietokoneen tai pelikonsolin ääressä?** (Merkitkää 0, jos ei lainkaan)

arkipäivinä keskimäärin |\_\_|\_\_| tuntia |\_\_|\_\_| minuuttia /päivässä

viikonloppuisin keskimäärin |\_\_|\_\_| tuntia |\_\_|\_\_| minuuttia /päivässä

**18. Kuinka usein perheenne syö yhteisen aterian arki-iltoina?**

Yhteinen ateria tarkoittaa, että vähintään toinen vanhemmista syö lapsen tai lasten kanssa yhtä aikaa.

- 1 ei juuri koskaan
- 2 kerran viikossa
- 3 kaksi tai kolme kertaa viikossa
- 4 neljä tai viisi kertaa viikossa

19. **Kuinka usein lapsenne söi edellisen viikon arkipäivien (5 päivän) aikana seuraavia aterioita?**  
(Ympyröikää sopivin vaihtoehto kultakin riviltä)

	ei kertaakaan	1 – 2 päivänä	3 – 4 päivänä	kaikkina arkipäivinä
aamupala	0	1	2	3
aamupäivän välipala	0	1	2	3
lounas	0	1	2	3
iltapäivän välipala	0	1	2	3
päivällinen	0	1	2	3
illan välipala	0	1	2	3
iltapala	0	1	2	3
muuta syötävää aterioiden välillä	0	1	2	3

20. **Mitä seuraavista ruoista lapsenne söi edellisen päivän kouluateriaalla/päiväkotiateriaalla (arkipäivänä)?** (Ympyröikää yksi kohta kultakin riviltä)

	ei syönyt	söi
peruna (lisäke)	0	1
riisi, pasta (lisäke tai puuro)	0	1
liha- tai kalaruoka	0	1
kasvisruoka	0	1
salaatti tai raaste	0	1
maito tai piimä	0	1
vesi	0	1
leipä	0	1
rasvavete	0	1

21. **Söikö lapsenne viime viikonlopun aikana (lauantain ja sunnuntain aikana) seuraavia aterioita?**  
(Ympyröikää sopivin vaihtoehto sekä lauantain että sunnuntain kohdalla)

	LAUANTAI		SUNNUNTAI	
	ei syönyt	söi	ei syönyt	söi
aamupala	0	1	0	1
aamupäivän välipala	0	1	0	1
lounas	0	1	0	1
iltapäivän välipala	0	1	0	1
päivällinen	0	1	0	1
illan välipala	0	1	0	1
iltapala	0	1	0	1
muuta syötävää aterioiden välillä	0	1	0	1



**22. Kuinka usein lapsenne lisää ruokaansa suolaa?** (Valitkaa sopivin vaihtoehto)

- 1 ei juuri koskaan
- 2 silloin tällöin
- 3 päivittäin

**23. Kuinka usein lapsenne lisää ruokaansa ketsuppia?** (Valitkaa sopivin vaihtoehto)

- 1 ei juuri koskaan
- 2 silloin tällöin
- 3 päivittäin

**24. Millaista maitoa lapsenne juo tavallisesti kotona ja koulussa/päivähoitossa?**

	KOTONA	KOULUSSA/ PÄIVÄHOIDOSSA
rasvatonta maitoa	1	1
ykkösmaitoa	2	2
kevytmaitoa	3	3
täysmaitoa	4	4
ei juo maitoa	5	5
en tiedä		6

**25. Millaista rasvaveitettä lapsenne käyttää tavallisesti leivällä kotona ja koulussa/päivähoitossa?**

	KOTONA	KOULUSSA / PÄIVÄHOIDOSSA
margariinia, kevytveitettä tai kasvirasvaseosta (esim. Flora, Keiju, Becel)	1	1
voita tai maitorasvaöljyseosta (esim. Oivariini)	2	2
ei mitään	3	3
en tiedä		4

**26. Onko lapsenne mielestänne valikoiva ruokailija vai kaikkiruokainen?**

- 1 valikoiva, karttava
- 2 välttää joitakin ruokia tai elintarvikkeita
- 3 syö lähes kaikkea tarjottua

**27. Onko lapsellanne jokin erityisruokavalio?**

	ei	kyllä
laktoositon	1	2
viljaton (gluteeniton)	1	2
diabetes	1	2
painonhallinta	1	2
kasvisruokavalio (lakto-ovo, syö munaa ja maitoa)	1	2
vegaaniruokavalio (vegaani, syö vain kasviksia)	1	2
allergiaruokavalio, ruokavaliossa vältetään seuraavia ruoka-aineita:	1	2
_____		
jokin muu erityisruokavalio, mikä? _____	1	2

**28. Kuinka usein lapsenne harjaa hampaansa?**

- 1 kaksi kertaa päivässä
- 2 kerran päivässä
- 3 useita kertoja viikossa
- 4 kerran viikossa tai harvemmin
- 5 ei lainkaan

**29. Onko lapsellanne todettu kariesta/ollut reikiä hampaissa?**

- 1 ei
- 2 kyllä, lapseltani on paikattu |\_\_|\_\_| hammasta

**30. Käyttääkö lapsenne säännöllisesti kotona seuraavia fluori- tai ksylitolivalmisteita?**

	ei	kyllä
fluorihammastahnaa	1	2
fluoritabletteja	1	2
purukumia, jossa on ksylitolia	1	2
pastilleja, joissa on ksylitolia	1	2

**TAPATURMAT**

**31. Onko lapsellenne sattunut viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana terveydenhuollon ammattihenkilön neuvontaa tai hoitoa vaatinut tapaturma?**

- 1 ei → siirtykää kysymykseen 38
- 2 kyllä, |\_\_|\_\_| kertaa

*Kysymyksissä 32 – 37 kysytään lapsellenne viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana sattuneesta vakavimmasta tapaturmasta.*

**32. Mihin vuodenaikaan tapaturma sattui?**

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

**33. Missä tapaturma tapahtui?**

- 1 kotona sisällä (mukaan lukien vapaa-ajan asunto)
- 2 kotipihalla (mukaan lukien vapaa-ajan asunto)
- 3 koulussa sisällä (mukaan lukien liikuntatunnit)
- 4 koulussa ulkona (mukaan lukien liikuntatunnit)
- 5 leikkipuistossa tai -kentällä
- 6 liikuntapaikassa sisällä
- 7 liikuntapaikassa ulkona
- 8 liikenteessä koulumatkalla
- 9 liikenteessä muulla ajalla
- 10 jossain muualla, missä? \_\_\_\_\_

**34. Mitä lapsenne teki, kun tapaturma tapahtui?**

- 1 oli leikkimässä
- 2 harrasti liikuntaa, mikä liikuntalaji? \_\_\_\_\_
- 3 oli koulun liikuntatunnilla
- 4 matkusti autossa
- 5 ajoi polkupyörällä tai oli polkupyörän kyydissä
- 6 oli liikenteessä jalankulkijana
- 7 teki muuta, mitä? \_\_\_\_\_

**35. 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? \_\_\_\_\_

**36. Mitä tapaturmasta aiheutui? (Voitte valita useampia kohtia)**

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

**37. Tapaturman seuraukset ja hoito**

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

### 38. Arvioikaa lapsenne liikenneturvallisuuteen liittyviä asioita

	aina	usein	joskus	harvoin tai ei ollenkaan	ei ajankohtainen
lapseni käyttää pyörällissään pyöräilykypärää	1	2	3	4	5
autossa lapseni matkustaa turvavyöt kiinnitettynä	1	2	3	4	5
lapseni ulkovaatteissa on heijastin tai hän käyttää heijastinliivejä pimeällä	1	2	3	4	5
vesillä lapseni käyttää pelastusliivejä	1	2	3	4	5

### 39. Onko kotonanne toimiva palovaroitin?

- 1 ei
- 2 kyllä, lukumäärä |\_\_|\_\_|

### 40. Osaako lapsenne uida?

- 1 ei
- 2 kyllä, lapseni jaksaa uida noin |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| metriä

## KOULUNKÄYNTI

### 41. Kuinka pitkä lapsenne koulumatka on? |\_\_|\_\_| kilometriä |\_\_|\_\_|\_\_| metriä

### 42. Lapseni on aloittamassa/ aloittanut koulunkäynnin mielellään

(Ympyröikää vastausvaihtoehto, joka kuvaa parhaiten nykyistä mielipidettänne)

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

### 43. Onko lapsellenne jo ennen koulun alkua suunniteltu koulunkäynnin tukitoimia?

- 1 ei
- 2 kyllä, mitä? \_\_\_\_\_

*Ohje: Kysymys 44 koskee niitä lapsia, jotka ovat jo aloittaneet koulunkäynnin*

### 44. Koulunkäynnin tukimuodot

	ei	kyllä
lapseni saa tukiopetusta, missä aineessa? _____	1	2
lapseni saa erityisopetusta, missä aineessa? _____	1	2
lapseni saa koulunkäynnissä muita tukitoimia, mitä? _____	1	2

## LAPSEN PERHE

### 45. Lapsen vanhemmat

- 1 ovat avioliitossa, asuneet yhdessä vuodesta |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| lähtien → siirtykää kysymykseen 47
- 2 ovat avoliitossa, asuneet yhdessä vuodesta |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| lähtien → siirtykää kysymykseen 47
- 3 asumuserossa
- 4 eronneet vuonna |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|
- 5 eivät ole koskaan asuneet yhdessä
- 6 jokin muu, mikä? \_\_\_\_\_

### 46. 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

### 47. Kenen luona lapsenne asuu suurimman osan aikaa?

- 1 molempien vanhempien luona samassa taloudessa → siirtykää kysymykseen 49
- 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? \_\_\_\_\_

### 48. 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

**49. 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:

| | | | | , | | | | | , | | | | | , | | | | | , | | | | |

| | | | | , | | | | | , | | | | | , | | | | | , | | | | |

---

**50. 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 JA SUVUN SAIRAUKSISTA

**51. Onko lapsenne biologisilla isovanhemmilla koskaan ollut lääkärin toteamaa**

	SEPELVALTIMOTAUTIA (sydäninfarkti, rasisurintakipu)			PERINNÖLLISTÄ KORKEAA KOLESTEROLIA (familiarinen hyperkolesterolemia)		
	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

52. Onko lapsenne biologisella äidillä koskaan ollut lääkärin toteamaa:

	ei	kyllä	ei tietoa
sepelvaltimotautia	1	2	3
perinnöllistä korkeaa kolesterolia (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

53. Onko lapsenne biologisella isällä koskaan ollut lääkärin toteamaa:

	ei	kyllä	ei tietoa
sepelvaltimotautia (alle 55-vuotiaana)	1	2	3
perinnöllistä korkeaa kolesterolia (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

**TIETOJA PERHEEN TERVEYDESTÄ JA TERVEYSTOTTUMUKSISTA**

54. Lapsen äidin ja isän nykyinen pituus ja paino

**ÄITI**

---

pituus   |\_|\_|\_|\_|  cm

paino     |\_|\_|\_|\_|  kg

**ISÄ**

---

pituus   |\_|\_|\_|\_|  cm

paino     |\_|\_|\_|\_|  kg

55. Onko perheessänne tällä hetkellä seuraavia terveyteen liittyviä ongelmia:

	ÄITI		ISÄ		SISARUKSET	
	ei	kyllä	ei	kyllä	ei	kyllä
nuoruustyypin diabetes (tyyppi 1)	1	2	1	2	1	2
aikuistyypin 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

56. 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

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

	ÄITI	ISÄ
muutaman 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



**58. Tupakoivatko lapsen vanhemmat?**

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

**59. Montako tuntia päivässä lapsenne oleskelee sisätiloissa, joissa joutuu hengittämään muiden aiheuttamaa tupakansavua? (Jos ei lainkaan, merkitkää 0)**

kotona           |\_|\_| tuntia

muissa tiloissa   |\_|\_| tuntia

**TIETOJA LAPSEN ELINYMPÄRISTÖSTÄ**

*Ohje: Kysymyksissä (60 – 62) asunnolla tarkoitetaan paikkaa, jossa lapsenne on kirjoilla*

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

|\_|\_| huonetta + keittiö/keittokomero

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

|\_|\_| henkilöä

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

|\_| vuotta |\_|\_| kuukautta

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

|\_|\_| kertaa

**64. Onko lapsenne tavallisesti yksin ennen koulupäivän alkua tai koulupäivän jälkeen?**

1 ei

2 kyllä, |\_|\_| tuntia

**65. Onko lapsenne kodin ulkopuolella aamu- tai iltapäivähoidossa?**

1 ei

2 kyllä

- 66. Kuinka monena päivänä viikossa lapsenne osallistuu jonkinlaiseen kerho- tai harrastustoimintaan?**
- 1 ei lainkaan
  - 2 kerran viikossa
  - 3 2 – 3 kertaa viikossa
  - 4 useammin kuin 3 kertaa viikossa
- 67. Kuinka monta läheistä ystävää lapsellanne on tällä hetkellä?**
- 1 ei yhtään
  - 2 yksi
  - 3 kaksi
  - 4 kolme tai useampia
- 68. Lapseni on helppo saada kavereita?**  
(Ympyröikää vastausvaihtoehto, joka kuvaa parhaiten nykyistä mielipidettänne)
- 1 täysin samaa mieltä
  - 2 osittain samaa mieltä
  - 3 osittain eri mieltä
  - 4 täysin eri mieltä
- 69. Lapseni on helppo osallistua ryhmäleikkeihin?**  
(Ympyröikää vastausvaihtoehto, joka kuvaa parhaiten nykyistä mielipidettänne)
- 1 täysin samaa mieltä
  - 2 osittain samaa mieltä
  - 3 osittain eri mieltä
  - 4 täysin eri mieltä
- 70. Onko lastanne kiusattu muutamien viime kuukausien aikana?**
- 1 ei
  - 2 kyllä, kerran kuukaudessa tai harvemmin
  - 3 kyllä, 2 tai 3 kertaa kuukaudessa
  - 4 kyllä, noin kerran viikossa
  - 5 kyllä, useita kertoja viikossa
- 71. Mitä kieltä perheessänne puhutaan?** (Voitte tarvittaessa valita useamman vaihtoehdon)
- 1 suomea
  - 2 ruotsia
  - 3 venäjää
  - 4 viroa
  - 5 englantia
  - 6 muita kieliä, mitä? \_\_\_\_\_
- 72. 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

- 73. 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
- 74. 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
- 75. 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

## SEURAAVAKSI KYSYMME LAPSEN HUOLTAJIEN KOULUTUKSESTA JA TYÖSTÄ

- 76. 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

77. **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
liseniaatin tutkinto	8	8
tohtorin tutkinto	9	9

78. **Äidin ammatti** \_\_\_\_\_

79. **Isän ammatti** \_\_\_\_\_

80. **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

## LOPUKSI KYSYMMME VIELÄ LAPSENNE RUOKAILUTOTTUMUKSISTA

*Aloittakaa tähän kysymykseen vastaaminen aamulla lapsen herätessä.*

**Ympyröikää viikonpäivää vastaava numero:**

1	maanantai	3	keskiviikko	5	perjantai	7	sunnuntai
2	tiistai	4	torstai	6	lauantai		

### 81. Mitä ruokia tai elintarvikkeita lapsenne söi tämän päivän aterioilla?

Ympyröikää numero jokaisen sellaisen aterian kohdalla, jolloin lapsenne söi kutakin ruokaa.

		aamupalalla	lounaalla	välipaloilla	päivällisellä	iltapalalla
<b>VILJAT</b>	puuro, velli tai karjalanpiirakka	1	2	3	4	5
	täysjyvä- tai tummaleipä	1	2	3	4	5
	vaalea vehnäleipä	1	2	3	4	5
	pasta tai riisi	1	2	3	4	5
<b>RASVAT</b>	margariini, kasvirasvaseos	1	2	3	4	5
	voi, voi-kasvirasvaseos	1	2	3	4	5
<b>MAIDOT</b>	rasvaton maito	1	2	3	4	5
	kevyt maito, muu maito	1	2	3	4	5
	jogurtti, viili, piimä	1	2	3	4	5
	kaakao	1	2	3	4	5
	juusto	1	2	3	4	5
<b>LIHA</b>	makkara, lihaleikkele	1	2	3	4	5
	kalaruoka	1	2	3	4	5
	liha-, makkararuoka	1	2	3	4	5
<b>PERUNA</b>	keitetty peruna, -sose	1	2	3	4	5
	paistetut tai ranskanperunat	1	2	3	4	5
<b>KASVIKSET, HEDELMÄT</b>	kasvikset, juurekset, kasvisruoka	1	2	3	4	5
	hedelmät ja marjat	1	2	3	4	5
	täysmehu, tuoremehu	1	2	3	4	5

		aamupalalla	lounaalla	välipaloilla	päivällisellä	iltapalalla
<b>JUOMAT</b>	sokeroitu virvoitusjuoma	1	2	3	4	5
	sokeroidut mehut	1	2	3	4	5
	Light-juomat, keinotekoisesti makeutetut mehut ja virvoitusjuomat	1	2	3	4	5
	vesi	1	2	3	4	5
<b>HERKUT</b>	makeiset ja suklaa	1	2	3	4	5
	leivonnaiset, vanukkaat, jäätelö, jälkiruoat	1	2	3	4	5
	suolaiset naposteltavat (perunalastut, pop corn, suolapähkinä yms.)	1	2	3	4	5

**82. Muuta kommentoitavaa lapsenne terveydestä:**

---



---



---



---



---

**83. Palautetta tästä kyselystä:**

---



---



---



---



---

**84. Tämän lomakkeen täytti/täyttivät:**

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

**KIITOS VASTAUKSISTANNE!**

LIITTEET: AUDIT KYSELY MOLEMMILLE VANHEMMILLE