

NUORTEN TERVEYSSEURANTA

5. lk

Hyvät huoltajat ja viidesluokkalainen

Osallistutte 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 pyydetyistä täyttää kyselyn huolellisesti.

Tämän kyselyn avulla kerättyjä tietoja käsitellään ehdottoman luottamuksellisesti lapsenne terveystarkastuksessa ja Kansanterveyslaitoksella tutkimustarkoituksessa. Pyydämme, että täytätte kyselyn yhdessä ja palautatte sen kouluterveydenhuoltoon 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 |__|__|__|__|__|__| - |__|__|__|__|

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 kehitysviivästymä tai epäily siitä, mikä? _____	1	2	1	2
psykkinen 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
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

Täyttäkää seuraavat lapsen terveystottumuksia koskevat kysymykset (15 – 38) yhdessä lapsenne kanssa.

15. Kuinka monta tuntia lapsenne nukkuu yöllä?

keskimäärin |__|__| tuntia, jos seuraavana päivänä on koulua

keskimäärin |__|__| tuntia, viikonloppuina ja loma-aikoina

Seuraavissa kysymyksissä liikunnalla tarkoitetaan kaikkea sellaista toimintaa, joka nostaa sydämen lyöntitiheyttä ja saa hetkeksi hengästymään esimerkiksi urheillessa, ystävien kanssa pelatessa, koulumatkalla tai koulun liikuntatunneilla. Liikuntaa on esimerkiksi juokseminen, ripeä kävely, rullaluistelu, pyöräily, tanssiminen, rullalautailu, uinti, laskettelu, hiihto, jalkapallo, koripallo ja pesäpallo.

16. Kuinka monena päivänä lapsenne on viimeisen 7 päivän aikana harrastanut liikuntaa yhteensä vähintään 60 minuuttia päivässä?

(Ympyröikää oikea vaihtoehto. Merkitkää vain yksi vaihtoehto)

0 1 2 3 4 5 6 7
päivänä päivänä

22. **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

23. **Kuinka usein lapsenne söi edellisen viikon kouluaterioilla seuraavia ruokia?**
(Ympyröikää sopivin vaihtoehto kultakin riviltä)

	ei kertaakaan	1 – 2 päivänä	3 – 4 päivänä	kaikkina arkipäivinä
peruna (lisäke)	0	1	2	3
riisi/pasta (lisäke tai puuro)	0	1	2	3
liharuoka, makkararuoka	0	1	2	3
kanaruoka	0	1	2	3
kalaruoka	0	1	2	3
kasvisruoka	0	1	2	3
salaatti tai raaste	0	1	2	3
maito tai piimä	0	1	2	3
vesi	0	1	2	3
leipä	0	1	2	3
rasvavete	0	1	2	3



24. **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

25. **Kuinka usein lapsenne söi edellisen viikon (7 päivän) aikana seuraavia hedelmiä tai kasviksia?** Laskekaa myös kouluaikana nautitut ruoat mukaan. Ympyröikää sopivin vaihtoehto kultakin riviltä.

	ei kertaakaan	1 – 2 päivänä	3 – 5 päivänä	joka päivä tai lähes päivittäin	useita kertoja päivässä
HEDELMÄT	0	1	2	3	4
appelsiini tai mandariini	0	1	2	3	4
omena, päärynä	0	1	2	3	4
banaani, viinirypäle	0	1	2	3	4
marjoja tai marjaruokia	0	1	2	3	4
täys- tai tuoremehua	0	1	2	3	4
muita hedelmiä, mitä?	0	1	2	3	4
KASVIKSET	0	1	2	3	4
tomaatti, paprika, kurkku	0	1	2	3	4
lehtisalaatti, vihersalaatti	0	1	2	3	4
kasvissalaatti	0	1	2	3	4
porkkana tai muu juures	0	1	2	3	4
pavut, herneet, pähkinät	0	1	2	3	4
muita kasviksia, mitä?	0	1	2	3	4

26. **Kuinka usein lapsenne söi edellisen viikon (7 päivän) aikana seuraavia leipiä, leikkeleitä tai maitovalmisteita?**

Laskekaa myös kouluaikana nautitut ruoat mukaan. Ympyröikää sopivin vaihtoehto kultakin riviltä.

	ei kertaakaan	1 – 2 päivänä	3 – 5 päivänä	joka päivä tai lähes päivittäin	useita kertoja päivässä
LEIVÄT JA LEIKKELEET	0	1	2	3	4
ruisleipä, näkkileipä	0	1	2	3	4
tumma vehnä- tai sekaleipä	0	1	2	3	4
vaalea vehnäleipä	0	1	2	3	4
pulla, leivonnainen	0	1	2	3	4
keksit	0	1	2	3	4
leipärasva tai rasvavete	0	1	2	3	4
liha-, makkaraleikkele	0	1	2	3	4
juustot	0	1	2	3	4
täytetty leipä tai patonki	0	1	2	3	4
MAIDOT	0	1	2	3	4
maito tai piimä	0	1	2	3	4
jogurtti, viili	0	1	2	3	4
vanukas, rahka	0	1	2	3	4
jäätelö	0	1	2	3	4

27. **Kuinka usein lapsenne söi edellisen viikon (7 päivän) aikana eri pääruokia?**

Laskekaa myös kouluaikana nautitut ruoat mukaan. Ympyröikää sopivin vaihtoehto kultakin riviltä.

	ei kertaakaan	1 – 2 päivänä	3 – 5 päivänä	joka päivä tai lähes päivittäin	useita kertoja päivässä
PÄÄRUOAT	0	1	2	3	4
liharuoka (pihvi, kastike, laatikko/keitto)	0	1	2	3	4
kanaruoka	0	1	2	3	4
makkararuoka	0	1	2	3	4
kalaruoka	0	1	2	3	4
kasvisruoka	0	1	2	3	4
pizza	0	1	2	3	4
hampurilainen, lihapiirakka	0	1	2	3	4
peruna, keitetty tai sose	0	1	2	3	4
ranskalaiset perunat	0	1	2	3	4
pasta, riisi	0	1	2	3	4
puuro, murot	0	1	2	3	4

28. Kuinka usein lapsenne joi edellisen viikon (7 päivän) aikana seuraavia juomia tai söi makeita herkkuja tai suolaisia naposteltavia?

Laskekaa myös kouluaikana nautitut ruoat mukaan. Ympyröikää sopivin vaihtoehto kultakin riviltä.

	ei kertaakaan	1 – 2 päivänä	3 – 5 päivänä	joka päivä tai lähes päivittäin	useita kertoja päivässä
JUOMAT	0	1	2	3	4
vesi	0	1	2	3	4
kahvi	0	1	2	3	4
tee	0	1	2	3	4
kaakao	0	1	2	3	4
sokeroitu mehu, virvoitusjuoma	0	1	2	3	4
Light -juoma	0	1	2	3	4
urheilu- tai energiajuoma	0	1	2	3	4
MAKEAT JA SUOLAISET NAPOSTELTAVAT	0	1	2	3	4
suklaa	0	1	2	3	4
salmiakki, lakritsi	0	1	2	3	4
muu makeinen, karamelli	0	1	2	3	4
sokeri (lisätty tai siroteltu)	0	1	2	3	4
perunalastut tai muut naksut	0	1	2	3	4
suolapähkinät	0	1	2	3	4
pop corn	0	1	2	3	4
muromysli	0	1	2	3	4

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

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

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

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

31. Millaista maitoa lapsenne juo tavallisesti kotona ja koulussa?

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

32. Millaista rasvaveitettä lapsenne käyttää tavallisesti leivällä kotona ja koulussa?

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

33. Onko lapsenne mielestänne valikoiva ruokailija vai kaikkiruokainen?

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

34. 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

35. Pyytäkää lastanne valitsemaan seuraavista kouluaterioihin liittyvistä väittämistä parhaiten hänen näkemystensä kuvaava vaihtoehto:

	täysin samaa mieltä	jokseenkin samaa mieltä	ei mielipidettä	jokseenkin eri mieltä	täysin eri mieltä
En pidä kouluruoasta.	0	1	2	3	4
Kouluruoka on yleensä hyvää.	0	1	2	3	4
Kouluaterialla ei ole tarpeeksi kasviksia.	0	1	2	3	4
Makeiset helpottavat oloani koulupäivinä.	0	1	2	3	4
Kasvikset ja hedelmät ovat parasta kouluruoassa.	0	1	2	3	4
En kiinnitä huomiota ruoan rasvapitoisuuteen.	0	1	2	3	4

36. Kuinka usein lapsenne harjaa hampaansa?

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

37. Onko lapsellanne todettu kariesta/ollut reikiä hampaissa?

- 1 ei
- 2 kyllä, lapseltani on paikattu |__|__| hammasta

38. 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

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

- 1 ei → siirtykää kysymykseen 46
- 2 kyllä, |__|__| kertaa

Kysymyksissä 40 – 45 kysytään lapsellenne viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana sattuneesta vakavimmasta tapaturmasta.

40. Mihin vuodenaikaan tapaturma sattui?

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

41. 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? _____

42. Mitä lapsenne teki, kun tapaturma tapahtui?

- 1 harrasti liikuntaa, mikä liikuntalaji? _____
- 2 oli koulun liikuntatunnilla
- 3 matkusti autossa
- 4 ajoi polkupyörällä
- 5 oli liikenteessä jalankulkijana
- 6 oli liikenteessä muuten, miten? _____
- 7 teki muuta, mitä? _____

43. 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? _____

44. 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? _____

45. 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

46. Arvioikaa lapsenne liikenneturvallisuuteen liittyviä asioita

	aina	usein	joskus	harvoin tai ei ollenkaan	ei ajankohtainen
lapseni käyttää pyöräillessään 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

47. Onko kotonanne toimiva palovaroitin?

- 1 ei
- 2 kyllä, lukumäärä |__|__|

48. Osaako lapsenne uida?

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

KOULUNKÄYNTI

49. **Kuinka pitkä lapsenne koulumatka on?** |__|__| kilometriä |__|__|__| metriä
50. **Montako päivää lapsenne on ollut poissa koulusta sairauden tai tapaturman vuoksi viimeksi kuluneiden 12 kuukauden aikana?** (Merkitkää 0, jos ei päivääkään)

|__|__| päivää

51. **Lapseni menee mielellään kouluun**

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

52. **Koulunkäynnin tukimuodot**

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

53. **Onko lastanne kiusattu koulussa 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

LAPSEN PERHE

54. Lapsen vanhemmat

- 1 ovat avioliitossa, asuneet yhdessä vuodesta ____|____|____|____| lähtien → siirtykää kysymykseen 56
- 2 ovat avoliitossa, asuneet yhdessä vuodesta ____|____|____|____| lähtien → siirtykää kysymykseen 56
- 3 asumuserossa
- 4 eronneet vuonna ____|____|____|____|
- 5 eivät ole koskaan asuneet yhdessä
- 6 jokin muu, mikä? _____

55. 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

56. Kenen luona lapsenne asuu suurimman osan aikaa?

- 1 molempien vanhempien luona samassa taloudessa → siirtykää kysymykseen 58
- 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? _____

57. 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

58. 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:

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

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

59. 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

60. 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

61. 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

62. 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

63. Lapsen äidin ja isän nykyinen pituus ja paino

ÄITI

pituus |_|_|_| cm

paino |_|_|_| kg

ISÄ

pituus |_|_|_| cm

paino |_|_|_| kg

64. 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

65. 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

66. Kuinka usein lapsen vanhemmat harrastavat vapaa-ajan liikuntaa vähintään puoli tuntia kerrallaan niin, että he ainakin lievästi hengästävät 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

67. Tupakoivatko lapsen vanhemmat?

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

68. 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 (69 – 71) asunnolla tarkoitetaan paikkaa, jossa lapsenne on kirjoilla

69. Kuinka monta huonetta asunnossanne on?

|_|_| huonetta + keittiö/keittokomero

70. Kuinka monta henkilöä asunnossanne asuu?

|_|_| henkilöä

71. Kuinka pitkään lapsenne on asunut nykyisessä asunnossa?

|_| vuotta |_|_| kuukautta

72. Montako kertaa lapsenne on muuttanut tähän mennessä koulunkäynnin aloittamisen jälkeen? (Merkitkää 0, jos ei kertaakaan)

|_|_| kertaa

73. 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

74. Kuinka monta läheistä ystävää lapsellanne on tällä hetkellä?

- 1 ei yhtään
- 2 yksi
- 3 kaksi
- 4 kolme tai useampia

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

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

76. 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

77. 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

78. 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

79. Onko lapsellanne sovitut kotiintuloajat?

(Mikäli on, merkitkää kellonaika ruutuihin esim. |1| |9| | . |3| |0|)

	ei	kyllä	kellonaika
arki-iltoina	1	2	_ _ . _ _
viikonloppuiltoina	1	2	_ _ . _ _

80. 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

81. 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

82. 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

83. Äidin ammatti _____

84. Isän ammatti _____

85. 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

86. Muuta kommentoitavaa lapsenne terveydestä:

87. Palautetta tästä kyselystä:

88. Tämän lomakkeen täytti/täyttivät:

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

KIITOS VASTAUKSISTANNE!

LIITTEET: AUDIT KYSELY MOLEMMILLE VANHEMMILLE