

# Terveydenhoitaja, tervetuloa vastaamaan Lasten terveys, hyvinvointi ja palvelut (LTH) -tutkimuksen kyselyyn!

Vastaa kyselylomakkeeseen 4-v lapsen laajassa tai aikaisemmissa terveystarkastuksissa saamiesi tietojen perusteella. Jos et osaa sanoa tai sinulla ei ole tietoa vastataksesi johonkin kysymykseen, jätä kohta tyhjäksi. Kaikkia lomakkeessa kysyttäviä asioita ei välttämättä ole perheen kanssa käsitelty tai ne eivät kuulu neuvolassanne laajan terveystarkastuksen sisältöön. Kyselyyn vastaamista varten sinun ei tarvitse etsiä erikseen tietoa esimerkiksi potilasasiakirjoista.

Kun olet vastannut kaikkiin kysymyksiin, paina **lähetä**-painiketta, jolloin lomake tallentuu salattuna suoraan THL:n tietokantaan.

Lämmin kiitos panoksestasi Lasten terveys, hyvinvointi ja palvelut (LTH) -tutkimukseen! Kyselyn tulokset tullaan julkaisemaan THL:n sähköisessä tulospalvelussa, joten tulet saamaan tutkittua tietoa oman työsi tueksi ja kehittämiseksi.

Lisätietoja tutkimuksesta ja ohjeita vastaamiseen antavat:

- Päivystävä puhelinnumero: 029 524 8197 ja sähköposti: [lastenhyvinvointi@thl.fi](mailto:lastenhyvinvointi@thl.fi)
- Maaret Vuorenmaa, p. 029 524 7008 erikoistutkija (vastaava tutkija)
- Reija Klemetti, p. 029 524 7265 tutkimuspäällikkö
- Rika Rajala, p. 029 524 7408 tutkija
- Sähköpostitse: [etunimi.sukunimi@thl.fi](mailto:etunimi.sukunimi@thl.fi)

## 1. 4-v lapsen LENE-testin kokonaispistemäärä:

- 0 (siirry kysymykseen 3)
- 1 tai enemmän
- K Lapsi kieltäytyy (siirry kysymykseen 3)
- E Ei tehty muusta syystä (siirry kysymykseen 3)

## 2. 4-v lapsen LENE-testin osioiden arviot:

	Osion pisteet			
	0	1	2	K (lapsi kieltäytyy)
Näköhavainto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuulohavainto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Karkeamotoriikka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poikkeavat liikkeet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vuorovaikutustaidot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tarkkaavaisuus ja motivoituminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puheen tuottaminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puheen ymmärtäminen ja käsitteet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuullun hahmottaminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Silmä-käsi -yhteistyö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leikki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omatoimisuus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 3. Kirjaa tähän tarkastuksessa mukana olleiden huoltajien AUDIT kokonaispistemäärä

	Kokonaispistemäärä	Sukupuoli		
		Mies	Nainen	Tieto ei käytettävissä
Huoltaja 1	<input type="text"/> pistettä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Huoltaja 2	<input type="text"/> pistettä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 4. Oliko tarkastuksessa käytettävissä varhaiskasvatuksen henkilöstön arvio 4-v lapsen selviytymisestä ja hyvinvoinnista varhaiskasvatuksessa?

- Kyllä
- Ei, lapsi on varhaiskasvatuksessa, mutta arvio ei ollut käytettävissä (siirry kysymykseen 6)
- Ei, lapsi ei ole varhaiskasvatuksessa (siirry kysymykseen 6)

### 5. Oliko arviossa tuotu esiin huolta seuraavista asioista?

	Kyllä	Ei	Ei sisällynyt arvioon
4-v lapsen sosiaaliset taidot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-v lapsen kognitiiviset taidot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-v lapsen sosioemotionaaliset taidot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-v lapsen motoriset taidot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-v lapsen perushoitoon liittyvät asiat (esim. syöminen tai nukkuminen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-v lapsen kiusaaminen tai kiusatuksi tuleminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 6. Tarvitseeko perhe kokonaisarviosi mukaan tukea seuraavien asioiden vuoksi?

		Ei lainkaan	Vähän	Paljon	En osaa sanoa
4-vuotias lapsi	Fyysinen terveydentila	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ikätasoinen kehitys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sisäänpäin suuntautuvat psyykkiset oireet (esim. ilottomuus, masentuneisuus, vetäytyminen, ahdistuneisuus, itsetuhoisuus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ulospäin suuntautuvat psyykkiset oireet (esim. uhmakkuus, aggressiivisuus, levottomuus tai toisten häiritsevä käytös)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vuorovaikutuskyky tai sosiaaliset taidot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Motorinen aktiivisuus tai liikunta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ravitsemus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Uni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Median käyttö (internet, pelit, tv)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Suhteet sisaruksiin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lapsen kaltoinkohtelu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Jatkuu edelliseltä sivulta		Ei lainkaan	Vähän	Paljon	En osaa sanoa
Vanhempi tai vanhemmat	Ravitsemus- tai liikuntatottumukset	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Fyysinen terveys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Jaksaminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Psyykkinen vointi ja mielenterveys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vuorovaikutus 4-v lapsen kanssa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Parisuhde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Päihteiden käyttö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tupakkatuotteiden käyttö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lähisuhdeväkivalta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perhe	Perheen sisäinen vuorovaikutus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kasvatuskäytännöt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kyky tai taito huolehtia 4-v lapsen perushoidosta ja huolenpidosta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kyky rytmittää arki 4-v lapsen tarpeiden ja edun mukaisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sosiaalinen tukiverkosto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sisarusten hyvinvointi ja terveys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 7. Mitä palveluja 4-v lapsi tai perhe on käyttänyt tai mielestäsi tarvitsisi?

Merkitse **A-kohtaan** palvelut, joita tiedät perheen käyttäneen **viimeisten 12 kuukauden aikana**.

Merkitse **B-kohtaan** palvelut, jotka katsottiin **tämän neuvolakäynnin** perusteella tarpeellisiksi.

Jos ei palvelujen käyttöä tai tarvetta, jätä kohta tyhjäksi.

		B. Palvelun tarjoaminen			
A. Palvelun käyttö		Tarjottiin - perhe ei nähnyt tarpeelliseksi	Tarjottiin - perhe jäi pohtimaan	Tarjottiin - perhe oli samaa mieltä ja sovittiin jatkotoimenpiteistä	Olisi ollut tarpeen, mutta ei tarjolla
Lastenneuvolan palvelut	Lisä- tai seurantakäynti terveydenhoitajalle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lisäkäynti neuvolalääkärille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kotikäynti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kohdennettu ryhmätoiminta (esim.maahanmuuttajien tai vammaisten lasten perheille)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Neuvolan perhetyö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Neuvolapsykologi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lasten kuntoutustyöryhmä, muu moniammatillinen työryhmä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<i>Jatkuu edelliseltä sivulta</i>		<b>A. Palvelun käyttö</b>	<b>Tarjottiin - perhe ei nähnyt tarpeelli- seksi</b>	<b>Tarjottiin - perhe jäi pohtimaan</b>	<b>Tarjottiin - perhe oli samaa mieltä ja sovittiin jat- kotoimenpi- teistä</b>	<b>Olisi ollut tarpeen, mutta ei tarjolla</b>
Muut terveydenhuollon palvelut	Fysioterapeutti, toimintaterapeutti (4-v lapsi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Neuvolan ulkopuolinen lastenlääkäri (4-v lapsi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Erikoissairaanhoidon seuranta (4-v lapsi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Somaattisen pitkäaikaissairauden hoito tai seuranta (vanhempi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Psyykkisen sairauden hoito tai seuranta (vanhempi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sosiaalipalvelut	Kasvatus- tai perheneuvola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Toimeentulotuki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perhesosiaalityö tai lastensuojelun sosiaalityö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Lapsiperheiden sosiaalipalvelu (perhetyö ja kotipalvelu)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tukihenkilö, tukiperhe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Turvakotipalvelut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perheoikeudelliset palvelut (lapsen huoltoa, elatusta ja tapaamisoikeutta koskevat asiat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Päihdepalvelut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muut palvelut	Lapsi- ja perhekerhot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Varhaiskasvatus lapsen tukipalveluna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perheasiain neuvottelukeskus (srk.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kriisiapu (esim. nettiturvakoti, auttava puhelin)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Poliisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Palautetta tästä lomakkeesta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kiitos vastauksestasi!**