

8. Onko lapsen biologisella äidillä koskaan ollut lääkärin toteamaa:

	ei	kyllä	ei tietoa
sepelvaltimotautia	1	2	3
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

9. Onko lapsen biologisella isällä koskaan ollut lääkärin toteamaa:

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

LAPSEN TERVEYS, KASVU JA KEHITYS

10. Onko lapsella tällä hetkellä jokin seuraava lääkärin toteama sairaus, vamma tai kehitysviive ja onko hän ollut sen vuoksi viimeksi kuluneiden 6 kuukauden aikana lääkärin hoidossa?

	onko lääkärin toteama		onko ollut lääkärin hoidossa	
	ei	kyllä	ei	kyllä
atooppinen 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
karsastus	1	2	1	2
joku muu sairaus tai vamma, mikä? _____	1	2	1	2

11. **Pituus:** |_|_|_|_|, |_|_| cm (1 mm:n tarkkuudella)

12. **Paino:** |_|_|_|, |_|_|_|_| kg

13. **Päänympäryys:** |_|_|_|, |_|_| cm (1 mm:n tarkkuudella)

14. **Hemoglobiiniarvo** (jos mitattu terveystarkastuksessa)

|_|_|_|_| g/l

tai hematokriittiarvo (jos mitattu terveystarkastuksessa)

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

15. **Onko ihottumaa:**

	ei	kyllä
kasvoilla	1	2
taivealueilla	1	2
vaippa-alueella	1	2
koko vartalolla	1	2
paikallisesti jossain muualla, missä? _____	1	2

16. **Onko iholla mustelmia?**

- 1 ei
- 2 kyllä, mutta ”normaalin rajoissa”
- 3 kyllä, tavanomaista enemmän tai poikkeavilla alueilla

17. Kehityksen seuranta

	ei	kyllä, tieto vanhemmilta	kyllä, todettu terveystarkastuksessa
katsekontakti	1	2	3
vastaa hymyyn hymyllä	1	2	3
erottaa tutut vieraista	1	2	3
jokeltelee vastavuoroisesti	1	2	3
istumaan vedettäessä pää tulee vartalon edellä	1	2	3
tarttuu hallitusti esineeseen yhdellä kädellä	1	2	3
siirtää esinettä kädestä toiseen	1	2	3
vie esineen suuhun	1	2	3
kääntyy selältä vatsalleen	1	2	3
kääntyy vatsalta selälleen	1	2	3
pystyasennossa varaa osittain painoiaan molemmille jaloille	1	2	3
vatsamakuulla nojaa suorille käsille	1	2	3
suojaheijasteet eteen tulevat esille	1	2	3
suojaheijasteet sivuille tulevat esille	1	2	3
seuraa karsastamatta liikkuvaa esinettä	1	2	3
reagoi normaalisti kuuloärsykkeisiin	1	2	3

18. Ovatko vanhemmat epäilleet, että lapsi karsastaa?

- 1 ei
- 2 kyllä

19. Lapsen ja vanhemman välinen vuorovaikutus:
(Ympyröi vaihtoehtoista se, joka parhaiten kuvaa havaintojasi)

Lapsen pitely:	5 lähellä	4	3	2	1 kaukana itsestä
Lapsen käsittely:	5 hellää	4	3	2	1 kova- kouraista
Katsekontakti:	5 normaalia, runsasta	4	3	2	1 puuttuu tai vähäistä
Lapselle puhuminen:	5 normaalia, runsasta	4	3	2	1 puuttuu tai vähäistä
Lapselle hymyily:	5 normaalia, runsasta	4	3	2	1 puuttuu tai vähäistä
Lapsesta nauttiminen:	5 normaalia, runsasta	4	3	2	1 puuttuu tai vähäistä
Lapsen pahanolon sieto:	5 normaalia, runsasta	4	3	2	1 puuttuu tai vähäistä
Lapsen viestien ymmärtäminen ja niihin vastaaminen:	5 normaalia, lapsen viestit huomioivaa	4	3	2	1 puutteellista tai vähäistä

20. 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

21. 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

22. Onko lapsen asioissa aiemmin oltu yhteydessä seuraavien tahojen kanssa:

	ei	kyllä	mistä syystä
neuvolalääkäri/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	
lastenpsykiatri	1	2	
psykologi	1	2	
perhetyöntekijä	1	2	
sosiaalityöntekijä	1	2	
perheneuvola	1	2	
joku muu taho, mikä? _____	1	2	

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

	ei	kyllä	mistä syystä
uuteen terveystarkastukseen terveydenhoitajan vastaanotolle	1	2	
neuvolalääkärille/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	
johonkin muualle, mihin? _____	1	2	

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

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

|_|_|_| minuttia

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

|_|_|_| minuttia