

Alle kouluikäisten turvapaikkaa hakevien lasten alkuterveystarkastus

ESITIEDOT (ANAMNEESI)				
Taustatiedot	SUKUNIMI JA ETUNIMI:	SYNTYMÄAIKA:	UMAREK-NUMERO: SYNTYMÄMAA: Missä maassa lapsi on syntynyt? <i>Kirjaa syntymää / Ei tietoa</i>	
	PERHE: Keitä lapsen perheeseen kuuluu ja kenen kanssa hän asuu? Onko perheen rakenteessa tapahtunut muutoksia?		PERHETTÄ KUORMITTAVAT TEKIJÄT: Onko perheenne elämässä tällä hetkellä kuormittavia asioita kuten menetyksiä, vaikeuksia tai vastoinikäymisiä?	
	OLESKELUALUEET: Missä maassa lapsi on oleskellut ennen Suomeen tuloa? <i>Kirjaa maat, joissa oleskellut</i>		OLOSUHTEET: Onko lapsi elänyt kadulla, pakolaisleirillä, vastaanottokeskuksessa tai ollut säilönnötoyksikössä tai vankilassa? <i>Ei / Kadulla / Pakolaisleirillä / Vastaanottokeskuksessa / Säilönnötoyksikössä / Vankilassa / Ei tietoa</i>	
Kasvu ja kehitys	RASKAUSVIIKOT SYNTYMÄSSÄ: Millä raskausviikoilla lapsi syntyi?	ARVIO RASKAUSVIKOISTA SYNTYMÄSSÄ: Syntyikö lapsi täysiaikaisena (37+0 raskausviikkoa tai enemmän) vai ennenaikaisena (36+6 raskausviikkoa tai vähemmän)? <i>Täysiaikaisena (rv 37+0 tai enemmän) / Ennenaikaisena (rv 36+6 tai aiemmin) / Ei tietoa</i>		
	SYNTYMÄPAINO: Kuinka paljon lapsi painoi syntyessään? <i>Kilogrammoina, 10 gramman tarkkuudella</i>	ARVIO SYNTYMÄPAINOSTA: Oliko lapsi syntyessään normaalipainoinen, pienipainoinen (<2kg) vai isokokoinen (>4kg)? <i>Normaalipainoinen / Pienipainoinen (<2kg) / Isokokoinen (>4kg) / Ei tietoa</i>		
	SYNTYMÄPITUUS: Kuinka pitkä lapsi oli syntyessään?	ARVIO SYNTYMÄPITUUDESTA: Oliko lapsi syntyessään normaalikokoinen, pienikokoinen (<47cm) vai suurikokoinen (>55cm)? <i>Normaalikokoinen / Pienikokoinen (<47cm) / Suurikokoinen (>55cm) / Ei tietoa</i>		
	ÄIDIN RASKAUDEN KULUN SÄÄNNÖLLISYYS: Oliko raskauden aikana jotain erityisiä vaikeuksia tai poikkeamia? <i>Kyllä / Ei / Ei tietoa</i>	SYNTYMÄTAPA: Syntyikö lapsi alateitse vai keisarileikkauksella?		
	TERVEYSONGELMAT SYNTYMÄN JÄLKEEN: Todettiinko lapsella terveysongelmia ensimmäisen kuukauden aikana syntymän jälkeen? <i>Kyllä / Ei / Ei tietoa</i>	KEHITYKSEN POIKKEAMAT: Onko lapsi kasvanut ja kehittynyt kuten ikätoverinsa? <i>Kyllä / Ei / Ei tietoa</i>		
Sairaudet	KOETTU TERVEYS: Millaiseksi koet lapsen terveyden tällä hetkellä? <i>Erittäin hyvä / Hyvä / Tyydyttävä / Huono / Erittäin huono</i>		SAIRAUDET: Onko lapsella jokin pitkäaikainen sairaus tai terveysongelma? Sairauksia voivat esimerkiksi olla allergiat tai ihottumat. <i>Kirjaa sairaudet / Ei / Ei tietoa</i>	
	TUBERKULOOSIANAMNEESI: Onko lapsi tai joku lapsen perheenjäsenistä tai muista läheisistä sairastanut tuberkuloosia? <i>Kyllä / Ei / Ei tietoa</i>		SAIRAALAJAKSOT JA LEIKKAUKSET: Onko lapsella ollut merkittäviä hoito ja tai tutkimuksia, sairaalajaksoja tai leikkauksia? <i>Kyllä / Ei / Ei tietoa</i>	

Lääkitys	LÄÄKITYS: Mitä lääkkeitä lapsella on tällä hetkellä käytössä? Onko lapselle määrätty jotain sellaisia lääkkeitä, joita lapsi ei tällä hetkellä käytä?
----------	--

Tämän hetkinen terveydentila	OIREET: Onko lapsella ollut viimeksi kuluneen kuukauden aikana oireita tai vaivoja? Oireita voivat esimerkiksi olla ruokahaluttomuus, vatsa- ja virtsavaivat, iho-oireet, unettomuus tai säryt. <i>Kyllä / Ei / Ei tietoa</i>	
	KUUMEILU: Onko lapsella ollut viimeksi kuluneen kuukauden aikana yli kolme viikkoa kestänyttä kuumetta? <i>Kyllä / Ei / Ei tietoa</i>	YSKÖKSET: Onko lapsella ollut viimeksi kuluneen kuukauden aikana yskää, jonka yhteydessä nousee limaa tai verta? <i>Kyllä / Ei / Ei tietoa</i>
	TOIMINTAKYKY: Rajoittaako jokin terveysongelma lasta hänen päivittäisissä toimissaan? <i>Ei rajoita / Rajoittaa, mutta ei vakavasti / Rajoittaa vakavasti</i>	
	NÄKÖ: Onko lapsella näön ongelma, joka haittaa häntä päivittäisissä toimissa? <i>Kyllä / Ei / Ei tietoa</i>	KUULO: Onko lapsella kuulon ongelma, joka haittaa häntä päivittäisissä toimissa? <i>Kyllä / Ei / Ei tietoa</i>

Psyykinen hyvinvointi	TRAUMAATTISET KOKEMUKSET: Toisinaan ihmisille tapahtuu asioita, jotka ovat äärimmäisen järkyttäviä ja niillä voi olla myös pitkäaikaisia vaikutuksia lapsen kehitykseen, terveyteen ja hyvinvointiin. Kysyn sinulta seuraavaksi muutamasta tällaisesta kokemuksesta. Onko lapsi kokenut henkisesti tai fyysisesti raskaan tapahtuman tai asian? Tällaisia tapahtumia voivat olla esimerkiksi onnettomuuksissa, väkivalta- ja konfliktitilanteissa mukana oleminen tai huoltajasta eroon joutuminen. <i>Kyllä / Ei / Ei tietoa</i>
	VAMMAT: Onko sinulla jokin väkivallan tai tapaturman aiheuttama vamma? <i>Kyllä / Ei / Ei tietoa</i>
	TUNNE-ELÄMÄ: Onko lapsella tunne-elämän ongelmia? Tunne-elämän ongelmia ovat esimerkiksi ärtyneisyys, ilottomuus, huolestuneisuus, vetäytyminen, pelokkuus tai ajatukset siitä, että olisi parempi olla kuollut. <i>Ei lainkaan / Harvemmin kuin kerran vuodessa / Vuosittain / Kuukausittain tai viikoittain / Päivittäin / Ei tietoa</i>
	KÄYTÖSHÄIRIÖT: Onko lapsella käytösongelmia? Kuinka usein? Käytösongelmia ovat esimerkiksi aggressiivinen tai välinpitämätön käyttäytyminen ja normaalista kehityksestä poikkeava uhmakkuus. <i>Ei lainkaan / Harvemmin kuin kerran vuodessa / Vuosittain / Kuukausittain tai viikoittain / Päivittäin / Ei tietoa</i>
	YLIAKTIIVISUUS: Onko lapsella yliaktiivisuus- ja tarkkaavuusongelmia? Kuinka usein? Yliaktiivisuus- ja tarkkaavuusongelmia ovat esimerkiksi keskittymiskyvyttömyys, ylivilkkaus ja impulsiivisuus. <i>Ei lainkaan / Harvemmin kuin kerran vuodessa / Vuosittain / Kuukausittain tai viikoittain / Päivittäin / Ei tietoa</i>

Terveystottumukset	LAPSEN RINTAMAIDON SAANTI: Imetetäänkö lasta tällä hetkellä? <i>Täysimetys / Osittainen imetys / Ei imetystä / Ei tietoa</i>	LAPSEN KIINTEÄ RUOAN ALOITUSAJANKOHTA: Milloin lapselle aloitettiin kiinteät ruoat? <i>Kirjaa pvm</i>	RUOKAVALIO: Vältätkö lapsen ruokavaliossa joitakin ruoka-aineita? <i>Laktoositon tai vähälaktoosinen / Gluteeniton / Kasvisruokavalio, jossa maitovalmisteita ja/tai kananmunaa / Kasvisruokavalio, jossa kalaa / Vegaani / Vilja-allergia / Maitoallergia / Muu ruoka-aineallergia / Muu erityisruokavalio</i>
	UNIONGELMIA: Onko lapsella ollut viimeksi kuluneen kuukauden aikana unen ongelmia kuten vaikeuksia nukahtaa tai heräilyä useita kertoja yön aikana? <i>Nukahtamisvaikeus / Unessa pysymisen vaikeus / Liian aikainen herääminen aamulla / Vuorokausirytmien sekaisin / Päiväväsymys / Muu unihäiriö</i>	HAMPAIDEN HARJAUS: Kuinka usein lapsen hampaat harjataan? <i>Kaksi kertaa päivässä tai useammin / Kerran päivässä / Harvemmin kuin kerran päivässä.</i>	
	TUPAKANSAVULLE ALTISTUMINEN: Tupakoidaanko lapsen läheisyydessä? <i>Kyllä / Ei / Ei tietoa</i>		

SELI	YMPÄRILEIKKAUS: Joissakin maissa tehdään tytöille/pojille ympäri-leikkauksia, joilla voi olla vaikutuksia terveyteen. Onko lapselle tehty ympärileikkaus? <i>Kyllä / Ei / Ei tietoa</i>	VANHEMMAN YMPÄRILEIKKAUS: Onko lapsen tai nuoren äidille/isälle tehty ympärileikkaus? <i>Kyllä / Ei / Ei tietoa</i>	YMPÄRILEIKKAUSAIKOMUS : Oletko ajatellut ympärileikkauttaa lapsesi? <i>Kyllä / Ei / Ei tietoa</i>
-------------	---	---	---

RISKITIEDOT (esim. lääkeaineallergiat)

NYKYTILA(STATUS)			
IHO : Onko ihon tutkimuksessa havaittavissa poikkeavaa? <i>Kyllä / Ei / Ei tietoa.</i>	BCG-ARPI: Onko lapsella BCG-arpi? <i>Kyllä / Ei / Ei tietoa</i>	SUUN TUTKIMUS: Onko suun tutkimuksessa havaittavissa poikkeavaa? <i>Kyllä / Ei / Ei tietoa</i>	Muut huomiot nykytilasta

FYSIOLOGISET MITTAUKSET		
PAINO, kg:	PITUUS, cm:	KEHON LÄMPÖTILA:

ROKOTUKSET
AIKAISEMMAT ROKOTUKSET: Mitä rokotteita lapsi on saanut ennen Suomeen tuloa? <i>Ei mitään rokotteita / Joitain rokotuksia / Kaikki lähtömaan rokotukset</i>
ROKOTUSTIEDOT: <i>Kirjataan annetut rokotteet</i>

SUUNNITELMA	
JATKOSUUNNITELMA:	
JATKOHOITO JA LISÄTUTKIMUKSET: <i>Keuhkokuva / Seulontaverikokeet / Lääkärin alkuterveystarkastus / VOK-hoitaja / Lääkäri / Hammaslääkäri / Neuvola / Koulun- tai opiskeluterveydenhuolto / Sosiaalityöntekijä / muu lähete tai ajanvaraus</i>	
OHJAUS: <i>Terveyspalvelut / Omahoitolääkkeet / Mielenterveys / SELI-terveys / Ravitsemus / Suun terveys / Muu ohjaus</i>	
LUOVUTUSSUOSTUMUS: <i>Annettu suostumus / Rajoitettu suostumus / Ei suostumusta</i>	HANKINTASUOSTUMUS <i>Annettu suostumus / Rajoitettu suostumus / Ei suostumusta</i>
ALLEKIRJOITUS:	