

Tietoja lapsesi terveystarkastusta varten

Lapsellasi on pian koulussa terveystarkastus. Tarkastuksessa terveydenhoitaja ja lääkäri tutkivat lapsen.

Lapsen vanhempi on mukana 1., 5. ja 8. luokan terveystarkastuksessa. Terveydenhoitaja, lääkäri, lapsi ja vanhempi keskustelevat myös perheen hyvinvoinnista.

Täytä tämä lomake ennen terveystarkastusta. Lomakkeella on kysymyksiä lapsestasi ja perheestäsi.

Terveydenhoitaja ja lääkäri lukevat vastauksesi. Kukaan ulkopuolinen ei näe vastauksia.

Ohjeita:

- Voit itse päättää, mihin kysymyksiin vastaat.
- Voit pohtia vastauksia yhdessä lapsen kanssa.
- Kun olet täyttänyt lomakkeen, palauta lomake kouluun. Saat koulusta ohjeet, miten voit palauttaa lomakkeen.

Tule mukaan terveystarkastukseen!

Keskustelemme terveystarkastuksessa koko perheen hyvinvoinnista.

Toivomme, että lapsen vanhempi on mukana terveystarkastuksessa.

Lapsesi tiedot

Kirjoita vastaus viivalle.



Mikä on lapsen nimi? _____

Mikä on lapsen syntymäaika? _____

Mitä kieltä lapsi puhuu kotona? _____

Vanhempien tiedot



Mikä sinun nimesi on? _____

Mikä sinun puhelinnumerosi on? _____

Asuuko lapsi molempien vanhempien kanssa? _____

Keitä perheeseen kuuluu? _____

Lapsen terveys

Merkitse rasti ruutuun sopivan vaihtoehdon kohdalle.



Lapsen terveys on hyvä.



Lapsen terveys on keskinkertainen.



Lapsen terveys on huono.



Onko lapsella jokin pitkäaikainen sairaus tai vamma?

Ei

Kyllä



Mikä sairaus tai vamma lapsella on? _____



Käyttääkö lapsi lääkkeitä?

Ei

Kyllä



Mitä lääkkeitä lapsi käyttää? _____



Onko lapsi allerginen jollekin, esimerkiksi ruualle, lääkkeelle tai eläimelle?

Ei

Kyllä

Mille lapsi on allerginen? _____



Tarvitseeko lapsi koulussa erityistä ruokaa?

Ei

Kyllä

Minkälaista erityistä ruokaa? _____

Lapsen hyvinvointi

Merkitse rasti ruutuun sopivan vaihtoehdon kohdalle.



Onko lapsi usein väsynyt?

Ei

Kyllä



Onko lapsi usein jännittynyt tai peloissaan?

Ei

Kyllä



Onko lapsi usein vihainen tai satuttaako hän muita ihmisiä?

Ei

Kyllä



Onko lapsen vaikea keskittyä koulussa?

Ei

Kyllä



Onko lapsi usein surullinen?

Ei

Kyllä



Onko lapsella kipuja tai muita vaivoja?

Ei

Kyllä

Mitä kipuja tai vaivoja lapsella on? _____



Kuinka paljon lapsi on kännykän ja muiden laitteiden ääressä? Laitteita ovat esimerkiksi kännykkä, pelikone, tietokone, tabletti ja televisio.

Vain vähän

Sopivasti

Liikaa

Kirjoita vastaus viivalle.



Mihin aikaan lapsi menee nukkumaan, kun seuraavana päivänä on koulua?

Kello: _____



Mitä lapsi yleensä syö, ennen kuin lähtee kouluun? _____



Mitä lapsi tekee vapaa-aikana? _____



Päihteen

Merkitse rasti ruutuun sopivan vaihtoehdon kohdalle.



Käyttääkö joku teidän kotonanne alkoholia?

Ei

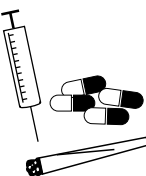
Kyllä



Käyttääkö joku teidän kotonanne tupakkaa, nuuskaa tai sähkötupakkaa?

Ei

Kyllä



Käyttääkö joku teidän kotonanne huumeita?

Ei

Kyllä

Koulu

Kirjoita vastaus viivalle.



Mitkä asiat lapsella sujuvat hyvin koulussa? _____

Merkitse rasti ruutuun sopivan vaihtoehdon kohdalle.



Pitääkö lapsi koulusta?

Kyllä

Ei



Saako lapsi tukiopetusta tai muuta erityistä apua koulussa?

Ei

Kyllä

Mitä erityistä apua lapsi saa? _____



Käykö lapsi kuraattorilla tai koulupsykologilla?

Ei

Kyllä

Kaverit

Mieti lapsen koulua ja vapaa-aikaa.



Onko lapsella kavereita?

Kyllä

Ei



Kiusaako joku lasta?

Ei

Kyllä

En tiedä

Kiusaako lapsi itse muita lapsia?

Ei

Kyllä

En tiedä

Perhe ja koti



Miten vietätte aikaa yhdessä lapsen kanssa? _____

Merkitse rasti ruutuun sopivan vaihtoehdon kohdalle.



Saako perheenne ammattilaiselta apua lapsen kasvatukseen?

Ammattilaisen apu voi tarkoittaa esimerkiksi perheneuvolaa.

Ei

Kyllä



Onko perheessänne huolia tai murheita?

Merkitse rasti ruutuun jokaisen sopivan vaihtoehdon kohdalle.

Perheessä on

pitkäaikaisia sairauksia

Ei

Kyllä

mielenterveyden ongelmia

Ei

Kyllä

väkivaltaa tai sen uhkaa

Ei

Kyllä

pahoja riitoja perheenjäsenten välillä

Ei

Kyllä

huolta siitä, riittävätkö rahat

Ei

Kyllä

jotain muuta, kerro mitä? _____



Mikä sinusta on mukavinta perheessäsi? _____

Kirjoita tähän päivämäärä: _____

Kirjoita tähän allekirjoituksesi: _____