

Täytetty lomake tuodaan lapsen mukana 4v terveystarkastukseen
Antamanne tiedot käsitellään luottamuksellisesti

1. Perhetiedot

Lapsen nimi _____

Osoite _____ Puh. _____

Lapsen vanhemmat tai muu(t) huoltaja(t)

_____ Puh. päivisin _____

_____ Puh. päivisin _____

Sisarukset (nimi ja syntymävuosi)

Lapsen kanssa samassa taloudessa asuvat

henkilöt _____

Yhteydenpito ja tapaamisjärjestelyt muualla asuvaan biologiseen vanhempaan/sisaruksiin

2. Millaiseksi koette lapsenne terveydentilan tällä hetkellä?

Hyvä Keskinkertainen Huono En osaa sanoa

3. Onko lapsellanne jokin pitkäaikainen sairaus tai vaiva? Mikä? _____

Missä hoidetaan? _____

Lääkehoito? _____

4. Onko lapsenne ollut sairaalahoidossa? Missä, milloin? (esim. leikkaukset)

5. Onko lapsellanne ollut käyntejä perheneuvolassa tai lasten psykiatrialla? _____

6. Yliherkkyydet ja tapaturmat? _____

7. Muita lapsenne terveydentilaa selvittäviä asioita. Merkitse jokaisen väittämän kohdalle rasti Ei/Kyllä – sarakkeeseen arviosi mukaan.

	Ei	Kyllä	Asian määrittelyä
Päänsärkyä			
Vatsavaivoja			
Allergisia oireita			
Silmävaivoja			
Korvakipua tai kuulovikaa			
Pitkittynyttä yskää (2 kk)			
Pitkittynyttä nuhaa (2 kk)			
Ihottumaa			
Virtsaamisvaivoja			

Yö- tai päiväkastelua			
-----------------------	--	--	--

8. Miten lapsenne leikki-ikä on sujunut näkemyksesi mukaan? (Esim. päiväkot, ryhmässä oleminen, kotona oleminen, leikit, kaverit) →

9. Lapsenne hyvinvointiin vaikuttavia asioita. Merkitse jokaisen väittämän kohdalle rasti Ei/Kyllä – sarakkeeseen arviosi mukaan.

	Ei	Kyllä	Asian määrittelyä
Ruokahaluttomuutta			
Väsymystä, unettomuutta			Nukkumaanmeno-aika:
Päivähoitoon menemisen haluttomuutta tai -pelkoa			
Arkuutta tai jännittyneisyyttä			
Muita pelkoja			
Ystäviä/ kavereita			
Harrastuksia/leikkejä			
Riittävä aamupala			
Ulkoilu			Tuntia/ pvä:
TV:n katselu, tietokonepelit tms.			Tuntia/ pvä:
Perheessä tupakoidaan			Kuka:

10. Perhetilanne. Merkitse jokaisen väittämän kohdalle rasti Ei/Kyllä – sarakkeeseen arviosi mukaan.

Perheessämme on	Ei	Kyllä	Asian määrittelyä
Riittävästi yhteistä aikaa			
Yhteiset säännöt			
Tapana kehua perheenjäseniä			
Enimmäkseen sopuisa ilmapiiri			
Tapana kertoa päivän tapahtumista			
Yhteinen ruokahetki päivittäin			
Pitkäaikaissairautta			
Masennusta			
Päihteidenkäyttöä			
Väkivaltaisuutta			
Taloudellisia huolia			

11. Lapsenne vahvuuksia _____

12. Mihin asioihin haluaisitte kiinnitettävän huomioita tässä terveystarkastuksessa?

13. Toiveitanne lastenneuvolan suhteen? _____

Päiväys ____ / ____ 20__

Huoltajan allekirjoitus