

Terveystarkastuksen esitietolomake

Lapsiperheen arki ja 4-vuotiaan taidot



Hyvä huoltaja/huoltajat

Pyydämme **teitä yhdessä** täyttämään tämän lomakkeen ennen neuvolakäyntiä, voitte tulostaa ja tuoda sen mukanaan neuvolakäynnille. Lomakkeen saa myös neuvolasta ja sen voi täyttää myös käynnin aikana.

Tämän lomakkeen avulla voitte arvioida perheenne arkeen ja hyvinvointiin liittyviä tekijöitä sekä lapsenne kykyä toimia eri tilanteissa. Lomake on pohjana terveydenhoitajan ja lääkärin kanssa käytävässä keskustelussa laajan terveystarkastuksen yhteydessä.

Lapsen kasvatukseen sisältyy monenlaisia ilonaiheita, mutta välillä arki voi olla haastavaa. Huoltajat voivat hyötyä siitä, että he joskus kiireenkin lomassa pysähtyvät pohtimaan omaa elämäänsä ja keskustelemaan siitä yhdessä. Tästä hyötyvät yleensä aikuisten lisäksi lapset ja näin myös koko perhe.

Lomakkeen täyttäminen ja jokaiseen yksittäiseen kysymykseen vastaaminen on vapaaehtoista. Antamanne tiedot ovat luottamuksellisia, ja terveydenhuollon salassapitosäädökset koskevat niitä.

4-vuotiaan lapsen laajaan terveystarkastukseen kuuluu myös varhaiskasvatuksen havainnot lapsesta ryhmässä, mikäli lapsi on päivähoidossa. Palautteen voitte pyytää mukanaan tai toimitettavaksi neuvolaan käyntiä varten päivähoidosta lapsen ryhmänohjaajalta.

Lapsen nimi	Syntymäaika	Päivämäärä
-------------	-------------	------------

Lapsen perhe

Lapsen perheeseen kuuluu _____

Lapsen ja lähisuvun terveys

Lapsen sairaudet, allergiat, tapaturmat tai terveydelliset huolenaiheet? _____

Lähisuvun sairaudet? (sis. lapsen biologiset sisarukset ja vanhemmat sekä isovanhemmat) _____

Lapsen päivähoito

- Koti
- Varhaiskasvatuspaikka: _____ alkaen: _____
- Päiväkerho tai virikeryhmä: _____ alkaen: _____
- Muu, mikä: _____ alkaen: _____

Oletteko tyytyväisiä yhteistyöhön varhaiskasvatuksen kanssa? kyllä ei

Onko varhaiskasvatuksessa käyty varhaiskasvatuskeskustelu ja saatu 4-vuotisarviointi? kyllä ei

Perheen arki ja päivittäisten tilanteiden sujuminen lapsen kanssa

Mikä teistä huoltajina on erityisen mukavaa tässä lapsessa? _____

Onko teidän mielestä perheellänne riittävästi yhteistä aikaa? kyllä ei

Kuinka vietätte aikaa yhdessä lapsen kanssa? _____

Mitkä tekijät antavat perheellenne voimia? _____

Mitkä tekijät kuormittavat perhettänne? _____

Miten arjen toimet sujuvat lapsen kanssa (esim. siirtymät, ulkoilemaan lähteminen, ruokapöytään tuleminen, riisuminen/pukeutuminen)?

Onko lapsen käytöksessä jokin seikka, joka huolestuttaa teitä (esim. tunnefilat, keskittyminen tai muiden ihmisten kanssa toimeen tuleminen)?

Lapsi käy itsenäisesti WC:ssä? kyllä harjoittelee ei

Onko lapsella:

Yökastelua kyllä ei

Päiväkastelua kyllä ei

Ummetusta tai tuhrimista kyllä ei

Kuinka paljon lapsi käyttää digi- tai medialaitteita (esim. TV, tietokone, kännykkä, pelikoneet)?

Miten perheessänne ratkaistaan tilanteet, joissa lapsi on rikkonut sovittuja sääntöjä tai käyttäytyy huonosti?

Koetteko tarvitsevanne apua lapsen kasvatukseen liittyvissä asioissa?

- ei
- kyllä, millaista?

saamme jo tukea/olemme saaneet tukea, mistä (esim. perheneuvola)?

Lapsen uni

Lapsen nukkumaanmeno-aika ja yönien pituus? _____

Miten lapsen nukkumaanmeno ja nukkuminen sujuvat? _____

Nukkuuko lapsi päiväunet? kyllä, päiväunien kesto? _____ ei

Lapsen ja perheen ruokailutottumukset

Kuvaile ruokailutilanteiden sujumista kotona _____

Perheellemme järjestyy yleensä päivään yhteinen ruokahetki? kyllä ei

Perheemme ruokailutottumuksissa on:

Hyvää _____

Kehitettävää _____

Lapsemme ruokavalio sisältää:

- Maitoa tai ns. kasvimaitoa tai näistä valmistettuja tuotteita mitää? _____ kyllä ei
- Vihanneksia ja/tai hedelmiä kyllä ei
- Lihaa kyllä ei
- Kalaa kyllä ei

Lapsemme käyttää:

D-vitamiinilisää kyllä ei

Ksyytölituotteita (purukumi/pastilli) kyllä ei

Kuvaile lapsen hampaiden hoitoa _____

Lapsen motoriset taidot

Kuvaile lapsen liikkumista (esim. liikkuuko rohkeasti, ketterästi, kaatuileeko, kompasteleeko)?

Lapsi liikkuu sujuvasti portaissa? kyllä harjoittelee ei

Lapsi potkupyöräilee? kyllä harjoittelee ei

Lapsi polkupyöräilee? kyllä harjoittelee ei

Lapsi saa palloleikeissä pallon kiinni heittäessään? kyllä harjoittelee ei

Lapsi osaa palloleikeissä kohdistaa heiton? kyllä harjoittelee ei

Lapsi kiipeilee mielellään? kyllä ei

Lapsi askartelee tai piirtelee mielellään? kyllä ei

Lapsi rakentelee (esim. palikoilla tai legoilla) mielellään? kyllä ei

Lapsi on kokeillut luistelua? kyllä ei

Lapsi on kokeillut hiihtoa? kyllä ei

Perheen aikuisten elämään liittyvät tekijät

Onko perheessänne aikuisten elämään liittyviä huolia, jotka saattaisivat vaikuttaa lapseen? (esim. sairaus, työttömyys, muutto, ero, taloushuolet, peliriippuvuus)

Käyttävätkö huoltajat:

- Tupakkatuotteita (savukkeet, sikarit, piippu-, sähkö tupakka) kyllä joskus ei lainkaan
- Nuuskaa kyllä joskus ei lainkaan
- Alkoholia kyllä joskus ei lainkaan
- Huumeita/huumaavia lääkkeitä kyllä joskus ei lainkaan

Aiheutuuko päihteiden käytöstä erimielisyyttä tai riitaa? kyllä joskus ei lainkaan

Jos vastasit edellisiin päihteisiin liittyviin kysymyksiin: **kyllä/joskus**, kuvaile tarkemmin?

- Huolestuttaako henkinen väkivalta parisuhteessasi? kyllä ei
- Koetko parisuhteessasi fyysisen väkivallan uhkaa? kyllä ei
- Onko lapsesi ollut kuulemassa perheväkivaltatilanteita? kyllä ei
- Onko lapsesi nähnyt perheväkivaltatilanteita? kyllä ei

Toiveita terveystarkastuksen suhteen?

Lasta ja perhettä koskevista asioista keskustellaan aina ensisijaisesti huoltajien kanssa.

Saako lapsen asioista keskustella lasta hoitavien henkilöiden kanssa (lääkäri, puheterapeutti, fysioterapeutti, varhaiskasvatus, psykologi, sosiaalityöntekijä)?

kyllä ei

Haluatteko asettaa muita ehtoja? _____

Lomakkeen täytti: toinen huoltajista huoltajat yhdessä

Allekirjoitus	Allekirjoitus
Nimenselvennys	Nimenselvennys