



Lapsenne terveystarkastusta varten pyydämme Teitä täyttämään tämän lomakkeen ja palauttamaan sen mahdollisimman pian koulun terveydenhoitajalle. Lomakkeessa annettuja tietoja käsitellään luottamuksellisesti eikä niitä terveydenhuollosta luovuteta ilman suostumustanne muualle.

<b>1. Perhe</b>	Lapsen sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Kotiosoite	
	Lapsen äidinkieli	Perheen kotikieli
	Huoltajan nimi	Puhelinnumero
	Huoltajan nimi	Puhelinnumero
	Lapsen kanssa samassa taloudessa asuvat henkilöt	
<b>2. Koulunkäynti ja kavereisuhteet</b>	Miten lapsenne koulunkäynti sujuu?	
	Kotitehtävien suorittamiseen päivittäin käytettävä aika?	
	Tarvitseeko lapsenne tukea läksyjen tekemisessä?	
	Saako lapsenne erityisopetusta / muuta tukea koulussa?	
	Paljonko lapsellanne on poissaoloja koulusta?	
	Onko lastanne kiusattu koulussa?	Kiusaako lapsenne muita?
<b>3. Terveystottumukset</b>	Lapsenne ruokailutottumukset, erityisruokavaliot yms.	Syödäänkö perheessänne yhteinen ateria?
	Lapsenne nukkumiseen käyttämä aika	Lapsenne päivittäin käyttämä ruutu-aika (tv, tietokone, pelikonsolit ym. )
	Miten perheessänne vietetään yhteistä aikaa?	
	Miten lapsenne viettää vapaa-aikaa?	
	Tupakoidaanko perheessänne?	
	Käytetäänkö perheessänne alkoholia tai muita päihteitä?	



<b>4. Terveystila</b>	Onko lapsenne mielestänne terve?	
	Onko lapsellanne toistuvasti päänsärkyä, vatsakipuja, nukahtamisvaikeuksia, kastelua, allergisia oireita?	
	Onko lapsella jokin pitkäaikais sairaus? Hoitava taho?	
	Lääkityksen tarve, lääkkeen nimi	
	Onko lapsi saanut kuntoutusta? Esimerkiksi puheterapia, toimintaterapia, fysioterapia yms.	
<b>5. Murrosiän kasvu ja kehitys</b>	Onko perheessänne keskusteltu murrosikään liittyvistä asioista? (mieliala, fyysiset muutokset, kaverisuhteet yms.)	
	Oletteko sopineet lapsenne kanssa kotiintuloajoista?	Tiedättekö missä lapsenne viettää vapaa-aikaa?
<b>6. Lapsen ja perheen nykytilanne</b>	Missä asioissa lapsenne on hyvä?	
	Mitkä ovat perheenne vahvuudet?	
	Missä asioissa koette onnistuneenne?	
	Lapsen ja perheen elämässä saattaa tapahtua muutoksi, joilla on merkitystä lapsen koulun sujumiseen. Onko Teillä jotain perheen terveyteen ja hyvinvointiin liittyvää, josta haluatte keskustella?	
<b>7. Allekirjoitus</b>	Paikka ja aika	Huoltajan allekirjoitus
<b>8. Koulun terveydenhoitaja</b>	Nimi ja puhelinnumero	

**Kiitos!**