



Terveystarkastuksen esitietolomake / nuoret

Lastensuojelulaki 51 §

Tutkittavan nimi _____

Vastauspäivä ____ . ____ .20__

1. Keitä perheeseesi kuuluu? Kenen kanssa olet asunut ennen sijoitusta?

2. Mitä koulua käyt ja miten viihdyt siellä? Onko oppiminen sinulle helppoa?

3. Mistä asioista pidät? Onko sinulla harrastuksia?

4. Tunnetko itsesi terveeksi? (valitse sopivin vaihtoehto)

Kyllä

Ehkä

En, koska _____

5. Onko sinulla jokin lääkitys?

Kyllä, mikä? _____

Ei

6. Ovatko seksuaaliterveyteen tai ehkäisyyn liittyvät asiat sinulle ajankohtaisia?

Kyllä

Ei

7. Otatko säännöllisesti D-vitamiinia?

Kyllä

En

8. Maistuuko sinulle ruoka?

Kyllä

Joskus

Ei

9. Nukutko mielestäsi hyvin?

Kyllä
En
Vaihtelevasti

10. Oletko usein päivällä väsynyt?

Kyllä, kuinka usein? _____
En
Vaihtelevasti

11. Minkälainen on mielialasi? Valitse sopivin vaihtoehto:

Olen usein iloinen ja hyvällä tuulella.
Minulla on iloisia ja surullisia hetkiä.
Minulla on usein surullinen ja kurja olo.



12. Milloin viimeksi koit olevasi iloinen?

Tänään
Viikon sisällä
En muista

13. Onko sinulla kavereita?

Useita
Ainakin yksi
Ei yhtään

14. Onko sinua kiusattu?

Kyllä
Ei

15. Onko sinuun kohdistettu häirintää/väkivaltaa?

Kyllä
Ei
En osaa sanoa

16. Oletko joskus käyttänyt tai kokeillut tupakkaa, nuuskaa, alkoholia tai jotakin muuta päihteeksi kutsuttua ainetta?

Kyllä, mitä ja kuinka usein? _____
En

17. Käyttääkö kaverisi tupakkaa, nuuskaa, alkoholia tai muita päihteeksi kutsuttuja aineita?

Kyllä, mitä ja kuinka usein? _____
Ei

Lomakkeen laatimisessa on hyödynnetty vastaavia Turun ja Salon kaupungin kehittämää lomakkeita.

18. Kuinka kauan vietät aikaa päivisin netissä tai somessa? Mitä siellä teet?

19. Minkä asian haluaisit muuttaa nykyhetkestä?

Tähän voit vielä kirjoittaa toiveitasi terveystarkastukseen liittyen. Mistä haluaisit jutella?

Kiitos vastauksistasi! Tervetuloa tarkastukseen!