

## **Terveystarkastuksen esitietolomake**

### **Kysymykset ammattilaiselle/perhehoitajalle**

Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 16 § ja 17 §

Lastensuojelulaki 51 §

Lomakkeen täyttäjän nimi ja työnkuva \_\_\_\_\_

Vastauspäivä \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_

Huoltaja \_\_\_\_\_

Vastaava sosiaalityöntekijä \_\_\_\_\_

Sijointipaikka \_\_\_\_\_

- 1. Onko lapsella tiedossa pitkäaikaissairauksia tai allergioita? Onko lapsella ollut sairautensa vuoksi säännöllisiä lääkärikäyntejä? Missä?**

---

---

---

- 2. Onko lapsella jokin säännöllinen lääkitys? Onko niihin Kelan erityiskorvattavuus?**

---

---

---

- 3. Onko lapsella voimassa olevaa kontaktia lastenpsykiatrilta, nuorisopsykiatrilta tai sosiaalipediatrian poliklinikalle?**

Kyllä, minne? \_\_\_\_\_  
Ei

- 4. Onko lapsella terapiakontakti? Milloin tämä on alkanut? Jos kontakti on ollut aiemmin, niin milloin?**

---

---

---

- 5. Käyttääkö lapsi säännöllisesti D-vitamiinivalmistetta?**

Kyllä  
Ei

**6. Milloin lapsi on viimeksi käynyt hammaslääkärissä?**

---

---

**7. Onko lapsi saanut rokotusohjelman mukaiset rokotteet?**

---

---

**8. Jos lapsi on neuvolaikäinen, ovatko hänen neuvolakäyntinsä toteutuneet?**

---

---

**9. Onko teillä tiedossa tupakan, nuuskan, alkoholin tai huumaavien aineiden käyttöä?**

---

---

---

**10. Miten lapsi on sopeutunut yksikköönne/perheeseen? Mikä lapsen asioissa tai voinnissa on päällimmäinen huoli?**

---

---

---

**11. Mitkä ovat lapsen vahvuudet?**

---

---

---

**12. Onko teillä muita toiveita tai kommentteja terveystarkastukseen liittyen?**

---

---

---

**Kiitos yhteistyöstä!**