

Lastensuojelu/ Sijaishuolto

TERVEYSTARKASTUS
ESITIETOLOMAKE,
10-12-VUOTIAAN
OMA LOMAKE

Lastensuojelulaki 51 §

Kyselyyn vastaaminen on vapaaehtoista

Lapsen nimi _____

Kenen kanssa lomake täytettiin _____

Vastauspäivä ____ . ____ . ____

Yhteyshenkilö ja yhteystiedot lastensuojelusta terveydenhuollolle terveystarkastusta koskien:

Hyvinvointiin ja terveyteen liittyvät kysymykset

Tunnetko itsesi terveeksi?

Kyllä

Ehkä

En, koska _____

Otatko päivittäin D-vitamiinia?

Kyllä

Joskus

En

Onko sinulla kipua suussa tai hampaissa?

Kyllä

Ei

Kuinka usein peset hampaat?

aamulla

illalla

en koskaan

Onko sinulla

silmälasit

piilolinssit

tarve käydä näöntarkastuksessa?

Lastensuojelu/ Sijaishuolto

TERVEYSTARKASTUS
ESITIETOLOMAKE,
10-12-VUOTIAAN
OMA LOMAKE

Päivittäiset ruokailutottumukseni

aamupala	<input type="checkbox"/> syön	<input type="checkbox"/> syön joskus	<input type="checkbox"/> en syö
lounas	<input type="checkbox"/> syön	<input type="checkbox"/> syön joskus	<input type="checkbox"/> en syö
välipala	<input type="checkbox"/> syön	<input type="checkbox"/> syön joskus	<input type="checkbox"/> en syö
päivällinen	<input type="checkbox"/> syön	<input type="checkbox"/> syön joskus	<input type="checkbox"/> en syö
iltapala	<input type="checkbox"/> syön	<input type="checkbox"/> syön joskus	<input type="checkbox"/> en syö

Nukutko mielestäsi hyvin?

- Kyllä, lähes aina
 Kyllä, usein
 Harvoin tai tuskin koskaan
 En osaa sanoa

Kuinka usein harrastat jotain?

- 6–7 päivänä viikossa
 5 päivänä viikossa
 3–4 päivänä viikossa
 1–2 päivänä viikossa
 harvemmin

Kuinka paljon olet kännykän tai muiden ruutujen ääressä (tabletti, tietokone, pelikone, TV ym.)?

Koulupäivinä

- enemmän kuin 3 tuntia päivässä
 enemmän kuin 2 tuntia päivässä
 alle 2 tuntia päivässä

Viikonloppuina

- enemmän kuin 3 tuntia päivässä
 enemmän kuin 2 tuntia päivässä
 alle 2 tuntia päivässä

Lastensuojelu/ Sijaishuolto

TERVEYSTARKASTUS
ESITIETOLOMAKE,
10-12-VUOTIAAN
OMA LOMAKE

Mitä asioita teet kännykän tai muiden ruutujen äärellä (tabletti, tietokone, pelikone, TV ym.)?

Oletko nähnyt ruudulta jotakin sellaista mikä on jäänyt vaivaamaan sinua?

Kyllä

En

Oletko joskus käyttänyt tai kokeillut tupakkaa, nuuskaa, alkoholia tai jotain vastaavaa?

Kyllä

Ehkä

En

Mieti omaa itseäsi, kaveripiiriäsi, koulua, kotia ja tulevaisuutta. Oletko huolissasi jostain, mistä?
Oletko pelännyt tai pelkäätkö tällä hetkellä jotakin?

Mistä asioista olet iloinen tällä hetkellä? Millaiset asiat tuovat iloa elämääsi?

Lastensuojelu/ Sijaishuolto

TERVEYSTARKASTUS
ESITIETOLOMAKE,
10-12-VUOTIAAN
OMA LOMAKE

Kouluun liittyvät kysymykset

Millaisella mielellä olet yleensä koulussa?

- Olen usein iloisella ja hyvällä tuulella
 Olen melko usein iloisella ja hyvällä tuulella
 Olen melko usein surullisella ja huonolla tuulella
 Olen usein surullisella ja huonolla tuulella

Onko sinulla vaikeuksia oppimisessa?

- Ei ollenkaan
 Jonkin verran
 Paljon

Kiusataanko sinua koulussa?

- Joka viikko
 Harvemmin
 Ei lainkaan

Kiusaatko sinä tai oletko mukana kiusaamassa muita oppilaita koulussa?

- Joka viikko
 Harvemmin
 Ei lainkaan

Perhe ja läheisuhteet

Keitä perheeseesi kuuluu? Kenen kanssa olet asunut ennen sijoitusta? Ketkä ovat sinulle tärkeitä ihmisiä?

Lastensuojelu/ Sijaishuolto

TERVEYSTARKASTUS
ESITIETOLOMAKE,
10-12-VUOTIAAN
OMA LOMAKE

Minkälainen mielialasi on yleensä kotona?

- Olen usein iloisella ja hyvällä tuulella
- Olen melko usein iloisella ja hyvällä tuulella
- Olen melko usein surullisella ja huonolla tuulella
- Olen usein surullisella ja huonolla tuulella

Kuinka monta hyvää ystävää sinulla on?

- Ei yhtään
- Yksi
- Kaksi
- Enemmän kuin kaksi

Sijaishuoltopaikka

Minkälainen mielialasi on yleensä sijaishuoltopaikassa?

- Olen usein iloisella ja hyvällä tuulella
- Olen melko usein iloisella ja hyvällä tuulella
- Olen melko usein surullisella ja huonolla tuulella
- Olen usein surullisella ja huonolla tuulella

Tulen toimeen sijaishuoltopaikan aikuisten kanssa

- Hyvin
- Melko hyvin
- Huonosti

Tulen toimeen sijaishuoltopaikan lasten ja nuorten kanssa

- Hyvin
- Melko hyvin
- Huonosti

Lastensuojelu/ Sijaishuolto

TERVEYSTARKASTUS
ESITIETOLOMAKE,
10-12-VUOTIAAN
OMA LOMAKE

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

Kiitos vastauksistasi! Tervetuloa terveystarkastukseen!