

Lastensuojelu/ Sijaishuolto

TERVEYSTARKASTUS
ESITIETOLOMAKE

Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 16 § ja 17 §

Lastensuojelulaki 51 §

Lomake on täytetty ____ . ____ . 20__

Lomakkeen täytti/täyttivät:

- lapsen asioista vastaava sosiaalityöntekijä, nimi: _____
- sijaishuoltoyksikön työntekijä, nimi ja tehtävänimike: _____
- perhehoitaja, nimi: _____

Lapsen nimi ja syntymäaika:

Huoltajan/huoltajien nimi/nimet:

Sijoitus alkoi ____ . ____ . ____

Sijoituspaikka:

Yhteyshenkilö ja yhteystiedot lastensuojelusta terveydenhuollolle terveystarkastusta koskien:

Terveystila, terveystottumukset ja hyvinvointi

Onko lapsella jokin pitkäaikainen (fyysinen tai psyykkinen) oire, sairaus tai vamma?

kyllä, mikä?

Hoitotaho ja nykyiset hoidot (ml. kuntoutus ja terapia) sekä rajoitteet:

Onko lapsella:

- allergia kyllä, mikä?
- erit.ruokavalio kyllä, mikä?
- lääkkeet kyllä, mikä?

Lapsi käyttää D-vitamiinilisää päivittäin satunnaisesti ei lainkaan

Onko lapsella ollut viimeisen vuoden aikana toistuvasti jotain seuraavista:

- väsymystä tai uniongelmia kyllä:
- arkuutta tai jännittyneisyyttä kyllä:
- väkivaltaisuutta, aggressiivisuutta kyllä:

Lastensuojelu/ Sijaishuolto

TERVEYSTARKASTUS
ESITIETOLOMAKE

levottomuutta, keskittymisvaikeuksia kyllä:
pelkoja, ahdistuneisuutta kyllä:
alakuloisuutta, vetäytyneisyyttä kyllä:
yö- tai päiväkastelua kyllä:
ulostamisen haasteita tai tuhrimista kyllä:
kipuja rasituksen yhteydessä kyllä:
muita oireita, vaivoja tai kipuja kyllä:
tapaturmia kyllä:

Onko lapsella alkanut kuukautiset / siemensyöksy?

kyllä, milloin?

Onko ehkäisy ajankohtaista lapsen kohdalla?

kyllä kyllä, ja käytössä on:

Onko lapsen suvussa äkkikuolemia alle 50-vuotiaana tai perinnöllisiä tai toistuvia sairauksia?

kyllä, mitä?

Milloin lapsi on viimeksi käynyt hammaslääkärissä?

Onko lapsella

keskeneräistä hammashoitoa, tarvetta hammashoidolle, käytössä oikomiskojetta?

Onko lapsella

silmälasit piilolinssit tarve käydä näöntarkastuksessa?

Lastensuojelu/ Sijaishuolto

TERVEYSTARKASTUS
ESITIETOLOMAKE

Onko lapsi saanut rokotusohjelman mukaiset rokotteet?

- ei kyllä ei tiedossa
 osan, mitkä rokotteet?

Jos lapsi on neuvolaikäinen, ovatko hänen neuvolakäyntinsä toteutuneet?

- ei kyllä ei tiedossa

Lapsen tupakkatuotteiden ja päihteiden käyttö

- tupakka, nuuska tai muut tupakkatuotteet kyllä:
alkoholi kyllä:
huumeet kyllä:
lääkkeiden väärinkäyttö kyllä:

Onko lapsen kohdistunut

- väkivaltaa (psykykinen, fyysinen, henkinen, taloudellinen) kyllä:
seksuaalista häirintää kyllä:
seksuaalista hyväksikäyttöä kyllä:
 ei ole tiedossa:

Onko lapsi käyttäytynyt väkivaltaisesti itseään tai muita kohtaa?

- ei ei ole tiedossa
 kyllä, miten?

Lapsi

nukkuu arkena klo _____ - _____, noin _____ tuntia.

nukkuu viikonloppuna klo _____ - _____, noin _____ tuntia.

liikkuu päivittäin noin _____ tuntia (koululiikunta ja -matkat, ulkoilu, harrastukset).

ruutuaika arkena _____ tuntia/päivä (kännykkä, tietokone, pelikoneet, TV, ym).

ruutuaika viikonloppuna _____ tuntia/päivä.

Lastensuojelu/ Sijaishuolto

TERVEYSTARKASTUS
ESITIIETOLOMAKE

Onko lapsen puhelimen, tabletin, pelinkonsolin, tietokoneen, television käyttöä rajoitettu?

- ei ei ole tiedossa
 kyllä, miten?

Koulu

Miten koulunkäynti ja kotitehtävät sujuvat?

Saako lapsi tukea oppimiseen? kyllä, mitä?_(esim. tukiopetus, pienryhmä erityisopetus jne).
Tapaako lapsi koulukuraattoria tai koulupsykologia? kyllä, miksi

Perhe ja läheissuhteet

Millaisena lapsen ja huoltajien suhde näyttyy?

Millaiset vertaissuhteet lapsella on, onko lapsella kavereita?

Sijaishuoltopaikka

Miten lapsi on sopeutunut sijaishuoltopaikkaan? Millaisena näyttyy lapsen suhde häntä sijaishuoltopaikassa hoitavien aikuisten kanssa? Onko lapsella kavereita sijaishuoltopaikassa?

Toiveet tai kommentit terveystarkastukseen liittyen?