



Kyselylomakkeen tarkoituksena on saada tietoa lapsen kehityshistoriasta ja arjen sujumisesta. Teidän vanhempien näkemys lapsesta ja hänen toiminnastaan on tärkeä osa arviointia. Antamianne tietoja käsittelevät vain terveydenhuollon ammattihenkilöt, joilla on vaitiolovelvollisuus.

YHTEYSTIEDOT

Lapsen nimi

Henkilötunnus

Osoite, postinumero ja -toimipaikka

Äidin nimi

Puhelin

Osoite (jos eri kuin lapsen)

Ammatti

Isän nimi

Puhelin

Osoite (jos eri kuin lapsen)

Ammatti

Huoltajuus

yhteishuoltajuus yksinhuoltajuus muu huoltaja, kuka

Sisarusten ja muiden perheessä asuvien nimet ja syntymävuodet (sisaruspuolet, muut aikuiset jne.)

Mitä kieliä perheessä puhutaan?

suomea ruotsia muita, mitä

PÄIVÄHOITO/KOULU

koti kerho päiväkotitoi muu, mikä

lapsen ikä aloittaessa

v/kk

Hoitopaikan nimi, ryhmä ja yhteyshenkilö

Koulu ja opettajan yhteystiedot

Koulun tukitoimet

LAPSEN VARHAISVAIHEET JA KEHITYS

Liittyikö raskauteen tai synnytykseen jotain poikkeavaa tai erityistä huolta

ei kyllä, mitä

Lapsen vointi synnytyksen jälkeen

Syntymäpaino ja kuntoisuuspisteet

hyvä poikkeava, miten

Oliko huolta lapsesta vauvana

ei kyllä, millaista

Miten imeminen ja syöminen ovat sujuneet vauvaiässä

tavallisesti muuten, miten

Onko kuolaaminen jatkunut vauvaiän jälkeen

Miten lapsi äänteli ja jokelteli vauvana

ei kyllä

paljon jonkin verran vähän

Ensimmäiset sanat

Ensimmäiset lauseet

Lapsi oppi konttaamaan

Lapsi oppi kävelemään

v/kk

v/kk

v/kk

v/kk

Lapsi on:

oikeakätinen

vasenkätinen

kätisyys vakiintumaton

Onko lapsella jokin perussairaus tai vamma esim. sydänvika, suulakihalkio, allergia

ei kyllä, mitä

Onko lapsi muuten sairastellut, mitä ja milloin esim. korvatulehduksia, astmaa tai pää- ja vatsakipuja

harvoin usein, mitä

Onko lapsella säännöllinen tai ajoittainen lääkitys

ei kyllä, mitä

LÄHISUVUN KEHITYKSEN PULMAT

Onko perheessä tai lähisuvussa ollut kehityksen pulmia tai erityisvaikeutta, kenellä:

viivästynyt puheenkehitys

kielenkehityksen erityisvaikeus

änkytys

luku- ja kirjoitushäiriö

oppimisen vaikeus

motoriikan vaikeuksia

keskittymisen vaikeus

muuta, mitä

Onko perheessä tai lähisuvussa ollut lapsen elämään vaikuttavia muutoksia tai kriisejä (esim. ero, vakava sairastuminen, kuolema)

ei kyllä, mitä

LAPSEN KEHITYKSEN SEURANTA JA TUKITOIMET

Aiemmat ja nykyiset tutkimukset ja kuntoutukset (esim. puhe-, toiminta-, ravitsemus- ja fysioterapia, psykologi, kouluvalmiusarvio, perheneuvola, erikoissairaanhoido). Milloin, missä ja terapeutin tms. nimi

Onko perheellänne muita tukitoimia?

ei kyllä, mitä

LAPSEN PÄIVITTÄINEN TOIMINTA

Miten lapsi toimii ruokailutilanteessa

Miten lapsi toimii pukeutumistilanteessa

Miten lapsi nukahtaa ja nukkuu

Miten siirtymätilanteet sujuvat

Miten lapsi reagoi erotilanteisiin (esim. hoitoon jääminen)

Miten lapsi ilmaisee erilaisia tunteita (esim. ilo, kiukku, pelko)

Miten lapsi leikkii (mitä leikkii, keskittyminen, vaihtuuko leikki usein, leikin kesto jne.)

Kenen kanssa lapsi leikkii ja miten leikit sujuvat

Millaisia mielenkiinnon kohteita tai harrastuksia (esim. leikit, lelut, musiikki, piirtäminen, ulkoilu, pallopelit, pyöräily) lapsella tai perheellänne on

Kuinka paljon lapsi viettää aikaa television/videopelien/tietokoneen parissa

Millaiset ovat lapsen liikunnalliset valmiudet (esim. portaat, kiipeily, keinuminen, pyöräily, uiminen)

Miten lapsi toimii ryhmätilanteessa (esim. päivähoito, kotipiha, puisto)

Millainen on lapsen luonne (esim. mitkä ovat lapsen vahvuudet, mistä hän nauttii, mitä hän välttelee)

NYKYTILANNE

Syyt, joiden vuoksi ohjauduitte palveluihimme

Kuinka suureksi koette huolenne lapsenne asioista asteikolla 1 – 10 (1 = ei huolta, 10 = erittäin suuri huoli)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Mitä tukea ja apua toivotte lapsenne ja perheenne saavan

Millaisiksi koette perheenne voimavarat tällä hetkellä asteikolla 0 – 5 (0 = riittämättömät, 5 = riittävät)

0 1 2 3 4 5

Onko perheellänne käytettävissä tukiverkostoa arjen avuksi

ei kyllä

LISÄTIEDOT

lisätietoja/muuta tarpeellista/haluan vielä kertoa

PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS

Päiväys

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Lomakkeen tiedot tallennetaan Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen terveyskeskuksen potilasrekisteriin. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen terveyskeskuksen potilasrekisteri on osa sosiaali- ja terveydenhuoltoa ja pelastustoimea koskevan uudistuksen toimeenpanosta ja sitä koskevan lain-säädännön voimaannpanosta annetun lain (616/2021) 64 a §:ssä tarkoitettua Uudenmaan maakunnan terveydenhuollon väliaikaista tiedonsaantioikeutta. Väliaikainen tiedonsaantioikeus vastaa käytöstä poistunutta sairaanhoitopiirin alueen yhteisrekisteriä. Uudenmaan maakunnan hyvinvointialueet, – Helsingin kaupunki ja HUS-yhtymän terveystalvelut saa luovuttaa ja katsoa potilastietoja alueiden välillä Kanta-informoinnin perusteella. Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen terveyskeskus on rekisterinpitäjänä omassa toiminnassa syntyneiden potilastietojen ja -asiakirjojen osalta.

Rekisterin tiedot ovat salassa pidettäviä. Tietoja käsittelevät tai katselevat työntekijät ovat salassapito- ja vaitiolovelvollisia. Potilastietoja saavat käsitellä vain asianomaisessa toimintayksikössä tai sen toimeksiannosta potilaan hoitoon tai siihen liittyviin tehtäviin osallistuvat henkilöt.

Potilasrekisterin tietosuojaseloste löytyy <https://vakehyva.fi/fi/henkilotietojen-kasittely> sivuilta.