

Oulun yliopisto
 Lastentautien klinikka
 Kansanterveystieteen laitos
 Kajaanintie 50
 Puh. 332 033/5231

Pohjoissuomalaisten lasten
 terveystutkimus

OPETTAJAKYSELY

Vastatkaa oppilaan tuntemuksenne mukaan

Oppilaan nimi _____ syntymäaika _____

Koulun nimi _____ luokka _____

1. Käyttäytyminen _____ Äidinkieli 3. Lukuinen ja kirjallisuus
 kielentuntemus

2. Huolellisuus _____ 4. Kirjallinen ja suullinen
 ilmaisu

5. Ensimmäinen vieras kieli _____ 6. Matematiikka

7. Onko oppilaalla vaikeuksia Kirjoituksessa Kyllä Ei
 Lukemisessa Kyllä Ei
 Matematiikassa Kyllä Ei

8. Saako lapsi tukiopetusta Lukemisessa Kyllä Ei
 Kirjoituksessa Kyllä Ei
 Matematiikassa Kyllä Ei

9. Jos edelliseen vastasitte kyllä, niin antaako lisäopetuksen
 Opettaja itse normaali luokan opetuksen puitteissa
 Opettaja itse lisätunneilla
 Erityisopettaja ryhmässä tai erityisluokassa

10. Onko lapsella puhe- tai äänihäiriö Kyllä Ei

11. Jos edelliseen vastasitte kyllä, niin antaako puheopetuksen
 Opettaja itse
 Erityisopettaja ryhmässä
 Erityisopettaja yksilöllisesti
 Lapsi ei saa puheopetusta

12. Oppilaan joulutodistuksen keskiarvo _____

13. Onko hänen keskiarvonsa yli luokan keskiarvon Kyllä Ei

14. Poissaoloja syyslukukaudella _____ tuntia

15. Onko oppilas jäänyt luokalle Kyllä Ei
 Jos kyllä, niin mille luokalle _____ lk

16. Onko oppilas saanut koululykkäystä Kyllä Ei

Alla on esitetty sarja tavallisia lasten käyttäytymiseen liittyviä tilanteita. Kutakin mainintaa seuraa kolme saraketta - "Ei", "Kyllä, jossain määrin" ja "Kyllä, ehdottomasti". Jos lapsi selvästi käyttäytyy jossain kohdassa mainitulla tavalla, merkitkää rasti sarakkeessa 2, "Kyllä, ehdottomasti", olevaan ruutuun. Jos lapsi käyttäytyy mainitulla tavalla, mutta vähemmässä määrin tai harvemmin, merkitkää rasti sarakkeessa 1. "Kyllä, jossain määrin", olevaan ruutuun. Jos, sikäli kuin te olette tietoinen, lapsi ei käyttäyty mainitulla tavalla, merkitkää rasti sarakkeessa 0, "Ei", olevaan ruutuun.

Pyydämme teitä vastaamaan sen mukaan, kuinka lapsi on käyttäytynyt TÄMÄN LUKUVUODEN AIKANA.

Merkitkää kunkin maininnan kohdalle vain yksi rasti. Kiitos.

A = anti-sosiaalinen VAIN OPETTAJAN
E = emotionaalinen eli neuroottinen TÄYTEITÄYKSI

TILANTEEN KUVAUS		0	1	2
		Ei	Kyllä jossain määrin	Kyllä ehdott masti
01	1. Lapsi erittäin raukaton, ei malta istua paikoillaan pitempään.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	2. Jää pois koulusta ilman syytä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	3. Vääntelehtivä, levoton lapsi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	4. Rikkoo tai särvelee usein omia tai muiden tavaroita.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	5. Tappelee vähän väliä tai on erittäin riiteleväinen muiden lasten kanssa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	6. Muut lapset eivät pidä hänestä kovinkaan paljon.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	7. Usein huolissaan, huolissaan monista asioista.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	8. taipumus yksinään olemiseen, melko eristäytyvä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	9. Käyttäytyä. Loukkaantuvainen. Suuttantaa helposti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
010	10. Vaikuttaa usein alakouluiselta, onnettomalta, itkuiselta tai ahdistuneelta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	0	1	2
	Ei	Kyllä jos- sain määrin	Kyllä ensiootona
011 11. Lapsella on kasvoissa tai kehossa esiintyviä hemmiväreitä, nykimistä tai totunnaali liikkeitä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
012 12. Imae usein peukaloa tai sormea.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
013 13. Puree usein kynsiä tai sormia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
014 14. Tapana jäädä pois koulusta vähäpätöisten syiden nojalla.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
015 15. On usein tottelematon. A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
016 16. Ei jaksa keskittyä mihinkään puuhaan muutamaa hetkeä pitemmäksi ajaksi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
017 17. Lapsella on taipumuksia olla pe- loissaan tai pelätä uusia asioita tai tilanteita. E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
018 18. Tuhantarkka tai pikkumainen lapsi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
019 19. Valehtelee usein. A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
020 20. On varastanut esineitä kerran tai useammin tämän lukuvuoden aikana. A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
021 21. Passiivinen, veitto tai apaattinen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
022 22. Valittaa usein särkyjä ja kipuja.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
023 23. Lapsella on ollut kyyneliä silmis- sään kouluun saapuessaan tai hän on kieltäytynyt tulemaan sisään koulu- rakennukseen viimeisen lukuvuoden aikana. E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
024 23. Lapsi änkyttää.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
025 24. Lapsi harmistuu tai käyttäytyy hyök- käävästi, kun häntä oikeistaan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
026 26. Määräilee muita lapsia. A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Käyttäytyykö tämä lapsi mitenkään muuten epätavallisesti? – tai
haluaisitteko tuoda esiin mitään muita seikkoja?

.....

Allerkirjoitus:

Päivämäärä:

KIITÄMME TEITÄ AVUSTANNE

Oulun yliopisto
Lastentautien klinikka
Kansanterveyslaitoksen laitos

Pohjoissuomalaisen
lasten terveystutkimus

Kansainvälinen Lapsi

Hyvä

Oulun yliopistollisen Keskussairaalan Lastentautien klinikka tukee pohjoissuomalaisen lasten terveyttä. Myös Sinut on valittu mukaan tähän tutkimusryhmään. Tämän vuoksi pyydämme ystävällisesti Sinua täyttämään oheisen lomakkeen. Oheisessa palautuskirjeessä on lomakkeen voi palauttaa ilman postimaksua.

LAPSEN TÄYTETTÄVÄKSI:

1. Pernaat ystäväsi

kirjoita etunimet: 1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____
5 _____

2. Onko ystävien saanti sinulle:

Helppoa
Ei aivan helppoa
Vaikeata

3. Millaista sinulla on välitunneilla koulussa:

Paljon kavereita ja mukavaa mennä
Viihdyt yleensä välitunneilla ja sinulla on kavereita
Useimmiten sinulla on kavereita
Toisinaan joudut olemaan yksin
Olet pääasiassa omissa oloissa

4. Pelkäätkö joskus mennä välitunneille

Kyllä Ei

Lapsilla on erilaisia ajatuksia ja tunteita, joita olemme seuraavassa luetelleet. Valitse jokaisesta kolmen lauseen ryhmästä YKSI lause, joka parhaiten kuvaa, millaiselta Sinu on tuntunut viime aikoina.

- L1) Olen joskus surullinen S
 Olen useasti surullinen
 Olen aina surullinen
- L2) asiat eivät koskaan suju minun kohdallani
 En ole varma, miten asiat minun kohdallani sujuvat
 asiat sujuvat minun kohdallani ihan hyvin
- L3) teen useimmat asiat ihan oikein
 teen monet asiat väärin H
 teen kaiken väärin

- 4) Minulla on usein hauskaa A
 Minulla on joskus hauskaa
 Minulla ei ole koskaan hauskaa
L4
- 5) Olen aina huono
 Olen usein huono
 Olen joskus huono
L5
- 6) Ajattelen joskus, että minulle tapahtuu jotain kamalaa
 Pelkään, että minulle tapahtuu jotain kamalaa
 Olen varma, että minulle tapahtuu jotain kamalaa
L6
- 7) Vihaan itseäni
 En pidä itsestäni
 Pidän itsestäni
L7
- 8) Kaikki kamalat asiat ovat minun syytäni
 Useat kamalat asiat ovat minun syytäni
 Kamalat asiat eivät yleensä ole minun syytäni
L8
- 9) Minua itkettää joka päivä
 Minua itkettää useasti
 Minua itkettää silloin tällöin
L9
- 10) Monet asiat vaivaavat mieltäni jatkuvasti
 Monet asiat vaivaavat mieltäni usein
 Monet asiat vaivaavat mieltäni silloin tällöin
L10
- 11) Minusta on mukavaa olla toisten kanssa
 Olen mieluisimmin itsekseäni
 En halua ollenkaan olla toisten kanssa
L11
- 12) En pysty tekemään päätöksiä
 Minusta on vaikea tehdä päätöksiä
 Minusta on helppoa tehdä päätöksiä
L12
- 13) Olen mielestäni mukavan näköinen
 Ulkonäkössäni on joitain vikoja
 Näytän rumalta
L13
- 14) Minun on jatkuvasti pakotettava itseni tehtäviini
 Minun on usein pakotettava itseni tehtäviini
 Tehtäväni eivät ole minulle iso ongelma
L14
- 15) Minulla on joka yö univaikeuksia
 Minulla on usein univaikeuksia
 Nukun ihan hyvin
L15
- 16) Olen väsynyt silloin tällöin
 Olen usein väsynyt
 Olen jatkuvasti väsynyt
L16
- 17) Ruokahaluni on aina huono
 Ruokahaluni on usein huono
 Ruokahaluni on ihan hyvä
L17

- L18 18) En ole huolestunut särkyistä ja kivuista
 Särkyt ja kivut huolestuttavat minua useasti
 Olen jatkuvasti huolissani särkyistä ja kivuista
- L19 19) En tunne itseäni yksinäiseksi
 Tunnen itseni usein yksinäiseksi S
 Tunnen itseni aina yksinäiseksi
- L20 20) Koulussa ei ole koskaan hauskaa
 Koulussa on joskus hauskaa A
 Minusta koulussa on usein hauskaa
- L21 21) Minulla on paljon ystäviä
 Minulla on joitain ystäviä, mutta toivon, että niitä
 olisi enemmän
 Minulla ei ole yhtään ystävää
- L22 22) Koulu sujuu ihan hyvin
 Koulu ei suju yhtä hyvin kuin ennen H
 Menestyn huonosti asioissa, joissa ennen olin hyvä
- L23 23) En koskaan pysty olemaan yhtä hyvä kuin toiset ikäiset
 Pystyn olemaan yhtä hyvä kuin toiset ikäiseni, jos vain
 haluan
 Olen yhtä hyvä kuin toiset ikäiseni
- L24 24) Kukaan ei todella välitä minusta
 En ole varma, välittääkö kukaan minusta H
 Olen varma, että joku välittää minusta
- L25 25) Teen yleensä sen, mitä minulta pyydetään
 En kovin usein tee sitä, mitä minulta pyydetään
 En koskaan tee sitä, mitä minulta pyydetään
- L26 26) Tulen toisten kanssa toimeen
 Joudun usein riiteen toisten kanssa
 Joudun jatkuvasti riiteen toisten kanssa

Ouko sinulla ongelmia, joista haluaisit keskustella lääkärin kanssa? kyllä ei

Antamasi tiedot käsittelemme luottamuksellisesti.

Kiitoksia vaivannäöstäsi!

Kaarlo Kallio
 Kaarlo Kallio

Taruina Mäkelä
 Taruina Mäkelä

18/03 '04 15:30 358 81 3155550

SF OC Dept Ped

010

VANH KAAR J. vanh kaar

OULUN YLIOPISTO
LASTENTAUTIEN KLINIKKA ja
KANSANTERVEYSTIETREIN ja
YLEISLÄÄKETIETREIN LAITOS

Pohjoissuomalaisten
lasten ja nuorten
terveyskysely

V1

I LASTA KOSKEVIA KYSYMYKSIÄ

Lapsen nimi

1. NÄKÖKYKY:

- hyvä
- ei kovin hyvä
- huono
- huono, mutta lasseilla
- näkee hyvin
- karsastaa
- näkövammainen

2. KUULO:

- hyvä
- ei kovin hyvä
- huono
- kuulovammainen

3. PUHE:

- normaali
- äännevirheitä (r, s yms.)
- änkkytystä

4. ONKO LAPSELLANNE OLLUT:

- | | | |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Ei | Kyllä |
| - astmaa tai allergiaa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - niveltauteja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - toistuvia hengitys-
tauteja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - diabetesta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - kouristuksia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - muita sairauksia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - mitä? | | |

5. LAPSEN PAINO: _____ kg

6. LAPSEN PITUUS: _____ cm

- milloin tämä mittaus on suoritettu _____ 199

7. SEURAAVASSA OLEMME LUETELLEET TERVEYTEEN LIITTYVIÄ ONGELMIA, JOITA ON
AJOTTAIN USEILLA LAPSILLA JA NUORILLA. MITEN ON TEIDÄN LASTENNE KOHDALLA ?

	ei koskaan	joskus mutta harvemmin: kuin kerran viikossa	vähintään kerran viikossa	
1. Kärsii vatsakuivasta tai oksentaa.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Pelkää koulun tai toimintamenoja.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Neuro
3. Ärtynoisyyttä tai kiukunpuuskia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Päänsärkyä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Haluttomuutta tai laiminlöytystä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

18/05 '94 15:38

0358 81 3155550

SF OU Dept Ped

0

4. Olenko asunut Ruotsissa ?

V5

Äiti ei kyllä

Isä ei kyllä

5. Mikäli vastasitte edelliseen myöntävästi, kuinka monta kertaa ja kuinka kauan yhteenlaskien olette asuneet Ruotsissa viimeinen oleskelunne mukautyksen:

Äiti: _____ kertaa, yhteensä _____ vuotta
Isä: _____ kertaa, yhteensä _____ vuotta

Onko teillä tämän lapsen kanssa ongelmia, joista haluaisitte puhua isäkänä/muun henkilön kanssa ?

kyllä ei

Tässä lomakkeessa lasta koskevat arvot teki:

äiti isä molemmat joku muu, kuka? _____

Mitkä ovat mielestanne lapsenne parhaat ominaisuudet ?

KYTTÖS VALVONNAOSASTON LÄHDE !
