

## LAPSEN SYNTYMÄ- JA KEHITYSHISTORIA – TAUSTATIELOMAKE HUOLTAJALLE

Lapsenne nimi: \_\_\_\_\_ Henkilötunnus: \_\_\_\_\_

Lomakkeen täyttäjä/täyttäjät: \_\_\_\_\_

### LAPSENNE SYNTYMÄ- JA KEHITYSHISTORIA

Miten raskausaika ja synnytys sujuivat? Oliko äidillä tai vauvalla komplikaatioita?

---

---

Oliko äidillä raskausaikana sairauksia?

---

Oliko raskaus täysiaikainen?  Kyllä  Ei, lapsi syntyi raskausviikoilla: \_\_\_\_\_

Syntymäpaino : \_\_\_\_\_ Syntymäpituus: \_\_\_\_\_ APGAR-pisteet: \_\_\_\_\_

Käyttikö äiti raskauden aikana:

- savukkeita?  Ei  Kyllä
- alkoholia?  Ei  Kyllä
- huumausaineita?  Ei  Kyllä

Oliko lapsen tai äidin voinnista huolta lapsen ensimmäisinä elinkuukausina?

---

---

Kuvaile lapsenne kielellistä kehitystä:

---

---

Missä iässä lapsenne oppi

- ensimmäiset sanansa? \_\_\_\_\_
- ensimmäiset lauseensa? \_\_\_\_\_

Kuvaile lapsenne motoristen taitojen kehitystä:

---

---

Missä iässä lapsenne oppi

- ryömimään? \_\_\_\_\_
- konttaamaan? \_\_\_\_\_
- kävelemään? \_\_\_\_\_

Oliko lapsellanne tapaturma-alttiutta?

Ei

Kyllä. Miten ilmeni? \_\_\_\_\_

Onko lapsenne näkö ja kuulo olleet normaalit neuvolan ja kouluterveydenhuollon ikäkausitarkastuksessa?

Kyllä

Ei. Mitä poikkeavaa on ilmennyt ja milloin? \_\_\_\_\_

Oliko lapsenne kehityksestä huolta esim. neuvolassa tai päivähoitossa? Jos, niin mistä?

---

---

---

Oliko lapsenne käyttäytymisestä, tunne-elämästä, keskittymisestä tai sosiaalisista taidoista huolta ennen kouluikää tai ensimmäisinä kouluvuosina? Jos, niin millaista?

---

---

---

Onko lapsenne saanut jossain elämänvaiheessa kuntoutusta, kuten puhe-, toiminta- tai fysioterapiaa tai neuropsykologista kuntoutusta? Milloin ja missä?

---

---

Onko aiempia psykologin tutkimuksia tehty? Milloin ja missä tutkimukset on tehty?

---

---

Mitkä seikat ovat voineet lisätä lapsenne stressitasoa? Miten mahdolliset stressitasoa lisäävät tapahtumat ajoittuvat?

- Elämänmuutokset: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Menetykset: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Traumaattiset tapahtumat: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Kiusatuksi tuleminen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Väkivalta, kaltoinkohtelu, laiminlyönti: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Vanhempien vakava aviollinen kriisi: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### BIOLOGISTEN VANHEMPIEN TAUSTATIEDOT

	Biologinen äiti	Biologinen isä
Nimi		
Koulutus		
Ammatti		
Onko ollut oppimisvaikeuksia?		
Onko ollut keskittymisvaikeuksia ja/tai yliaktiivisuutta?		
Onko ollut psyykkisiä ongelmia?		
Onko ollut päihdeongelmia?		

Onko muilla lähisuvun jäsenillä ollut oppimisvaikeuksia, keskittymisvaikeuksia, psyykkisiä ongelmia tai päihdeongelmia? Jos, niin millaisia?

---



---

Päiväys

Lomakkeen täyttäjän allekirjoitus

---