

Havainnointitietoja lyhytaikaiseen perhehoitoon sijoitetusta yli 7-vuotiaasta lapsesta:

Palauta lomake lapsen asioista vastaavalle sosiaalityöntekijälle esim. sijoituksen lopussa.

Perustiedot lapsesta

Lapsen nimi	
Lapsen hetu	
Sijoitusaika	
Lapsen huoltajat/ muut läheiset	
Sijoittava/t sosiaalityöntekijä/t	
Sijaisperhe	
Lastensuojelun toimenpide	<input type="checkbox"/> avohuollon tukitoimi <input type="checkbox"/> kiireellinen sijoitus <input type="checkbox"/> huostaanotto
Koulu: Opettaja/kuraattori tms.	
Kelakortti:	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

Havainnot lapsen tulotilanteessa (ensimmäinen viikko), lomakkeen täyttöpvm _____:

Lääkärin tarkastus	kyllä <input type="checkbox"/> pvm	ei <input type="checkbox"/>	liitteenä <input type="checkbox"/>	erityishuomiot
Allergiat				
Muut sairaudet				
Lapsella hepatiitti tai muu tarttuva sairaus	<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> ei tiedossa	<input type="checkbox"/> on:	
Lapsen perheessä tarttuvia sairauksia	<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> ei tiedossa	<input type="checkbox"/> on:	
Terveystilan erityspiirteet	<input type="checkbox"/> ihottuma, missä? <input type="checkbox"/> mustelmat, missä?		<input type="checkbox"/> lapsi säpsähtelee <input type="checkbox"/> muut huomiot	

	<input type="checkbox"/> ruhjeet, missä? <input type="checkbox"/> akuutti infektio, flunssa tms. <input type="checkbox"/> keho on jännittynyt <input type="checkbox"/> keho veltto		
Ulkoinen olemus vastaa Lapsen koko vastaa Liikunnalliset taidot vastaavat Käyttäytyminen vastaa	ikätasoa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	nuorempaa lasta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	vanhempaa lasta <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Pyrkii kontaktiin Kiinnostunut ympäristöstä	<input type="checkbox"/> normaalisti <input type="checkbox"/> normaalisti	<input type="checkbox"/> estoitta <input type="checkbox"/> ei kiinnostunut	<input type="checkbox"/> välttelee kontaktia <input type="checkbox"/> aristellen
Puheenkehitys Hienomotoriikka Karkeamotoriikka	<input type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> normaali	<input type="checkbox"/> viivästynyt <input type="checkbox"/> puutteellinen <input type="checkbox"/> puutteellinen	
Muita huomioita (esim. pituus, paino, siisteys, vaatetus yms.)			
Mitä lapsi kertoo asioistaan			

Arki lyhytaikaisessa sijaisperheessä, lomakkeen täyttöpvm _____:

Nukkuminen	<input type="checkbox"/> nukahtaa helposti <input type="checkbox"/> nukahtaminen vaikeaa <input type="checkbox"/> narskuttaa hampaita <input type="checkbox"/> kastelee sängyn <input type="checkbox"/> nukkuminen pelottaa	<input type="checkbox"/> nukkuu rauhallisesti <input type="checkbox"/> näkee painajaisia <input type="checkbox"/> nukkuu levottomasti <input type="checkbox"/> vaeltelee	<input type="checkbox"/> huutaa unissaan <input type="checkbox"/> heräilee krt/yö <input type="checkbox"/> saa itkukohtauksia <input type="checkbox"/> muuta?
Unen kesto	yöuni keskimäärin		
Syöminen	<input type="checkbox"/> ei valikoi ruokaansa <input type="checkbox"/> syö yksipuolisesti <input type="checkbox"/> lasta syötetään <input type="checkbox"/> vaikeus niellä <input type="checkbox"/> välttelee syömistä	<input type="checkbox"/> syö itsenäisesti <input type="checkbox"/> hyvät pöytätavat <input type="checkbox"/> ahmii <input type="checkbox"/> varastoi ruokaa <input type="checkbox"/> ei ikätasoista	<input type="checkbox"/> syö sylissä <input type="checkbox"/> vaikeus purra <input type="checkbox"/> oksentaa <input type="checkbox"/> ei osaa lopettaa syömistä <input type="checkbox"/> muuta?
Siisteys	<input type="checkbox"/> käy itsenäisesti wc:ssä <input type="checkbox"/> wc-käynnit aikuisen avulla <input type="checkbox"/> vaipat <input type="checkbox"/> tuhrii ulosteella tai syljellä	<input type="checkbox"/> ummetusta/löysä vatsa <input type="checkbox"/> kuolaa <input type="checkbox"/> pesutilanteissa vaikeuksia <input type="checkbox"/> tarvitsee apua pukemisessa <input type="checkbox"/> muuta?	
Lapsella on päiväkastelua	krt/vko	Lapsella on yökastelua	krt/vko

Siirtymätilanteet (esim. leikin lopettaminen, nukkumaanmeno, ulosmeno, oman vuoron odottaminen)

Psyykinen kehitys ja hyvinvointi:

Lapsen vallitsevat mielialat	<input type="checkbox"/> iloinen <input type="checkbox"/> ylikiltti <input type="checkbox"/> jännittynyt <input type="checkbox"/> pelokas	<input type="checkbox"/> rauhallinen <input type="checkbox"/> vilkas <input type="checkbox"/> vetäytyvä <input type="checkbox"/> poissa tolaltaan	<input type="checkbox"/> kiinnostunut <input type="checkbox"/> riehakas <input type="checkbox"/> alakuloinen <input type="checkbox"/> muuta	<input type="checkbox"/> tarkkaavainen <input type="checkbox"/> levoton <input type="checkbox"/> kiukkuinen
Lapsi tulee syliin	<input type="checkbox"/> tavanomaisesti	<input type="checkbox"/> estoitta	<input type="checkbox"/> välttelee	
Lapseen saa katsekontaktin	<input type="checkbox"/> Helposti	<input type="checkbox"/> Houkutellen	<input type="checkbox"/> Lapsi välttelee katsetta	
Miten ilmaisee myönteisiä tunteitaan?				
Miten ilmaisee kielteisiä tunteitaan?				
Miten puhuu itsestään?				

Itku	<input type="checkbox"/> tavanomaista <input type="checkbox"/> kimeää <input type="checkbox"/> muuta?	<input type="checkbox"/> raivokasta <input type="checkbox"/> epätoivoista	
Itsensä rauhoittaminen	<input type="checkbox"/> takertuu aikuisen <input type="checkbox"/> hakee fyysistä läheisyyttä <input type="checkbox"/> hakee lohdutusta aikuiselta <input type="checkbox"/> ei turvaudu aikuisen <input type="checkbox"/> torjuu fyysistä läheisyyttä	<input type="checkbox"/> hakkaa päätänsä <input type="checkbox"/> raapii itseään <input type="checkbox"/> muuta?	
Oireilu	<input type="checkbox"/> heijaa <input type="checkbox"/> imee sormia	<input type="checkbox"/> puree <input type="checkbox"/> muuta?	<input type="checkbox"/> äänтелеe <input type="checkbox"/> masturboi
Muuta huomioitavaa lapsen käytöksessä	<input type="checkbox"/> on poissaoleva <input type="checkbox"/> vetäytyy kontaktista <input type="checkbox"/> vaihtaa äkillisesti puheenaihetta <input type="checkbox"/> jumiutuu leikkiin/toimintaan <input type="checkbox"/> pysähtyy tuijottamaan	<input type="checkbox"/> vaipuu omiin ajatuksiinsa <input type="checkbox"/> nukahtaa yllättävissä tilanteissa <input type="checkbox"/> muuta?	

Lapsen vahvuudet:

Mitä vahvuuksia lapsella on?		
Mitä erityistaitoja lapsella on?		
Mitä muuta myönteistä haluat kertoa?		
Mistä lapsi erityisesti nauttii?		
Lapsen kanssa hausointia on:		
Leikki ja sosiaaliset taidot	<input type="checkbox"/> lapsella on kavereita <input type="checkbox"/> vetäytyy toisten seurasta <input type="checkbox"/> huomioi toisia <input type="checkbox"/> ei huomioi toisia <input type="checkbox"/> kiusaa toisia <input type="checkbox"/> on kiusattu <input type="checkbox"/> pitää puoliaan <input type="checkbox"/> hakeutuu selvästi nuorempaan seuraan	<input type="checkbox"/> toistaa usein samaa leikkiä <input type="checkbox"/> leikkii usein tuhoavia leikkejä <input type="checkbox"/> tuhoaa toisten leikkejä <input type="checkbox"/> tuhoaa omia leikkejä <input type="checkbox"/> puolustautuu tavanomaisesti <input type="checkbox"/> puolustautuu aggressiivisesti <input type="checkbox"/> ei puolustaudu <input type="checkbox"/> voi olla väkivaltainen ikäistensä kanssa riitatilanteissa

	<input type="checkbox"/> keksii leikkejä <input type="checkbox"/> keskittyy hyvin leikkeihinsä <input type="checkbox"/> leikkii monipuolisesti eri leikkejä	<input type="checkbox"/> hakeutuu selvästi vanhempaan seuraan <input type="checkbox"/> muuta?
Koulu	<input type="checkbox"/> kouluunlähtö vaikeaa <input type="checkbox"/> luvattomia poissaoloja <input type="checkbox"/> oppimisvaikeuksia <input type="checkbox"/> keskittymisvaikeuksia <input type="checkbox"/> koulukiusattu	<input type="checkbox"/> kiusaa muita <input type="checkbox"/> muuta?
Erityisiä haasteita	<input type="checkbox"/> tupakoi <input type="checkbox"/> käyttää päihteitä <input type="checkbox"/> näpistelee <input type="checkbox"/> tietokoneriippuvainen <input type="checkbox"/> valehtelee <input type="checkbox"/> vetäytyy <input type="checkbox"/> viiltelee <input type="checkbox"/> arka uusille asioille	<input type="checkbox"/> käyttää rumaa kieltä <input type="checkbox"/> pyrkii vahingoittamaan itseään <input type="checkbox"/> on julma eläimille <input type="checkbox"/> on erityisen mustasukkainen pienemmille lapsille <input type="checkbox"/> lapsella on pelkoja <input type="checkbox"/> ottaa liiallisia riskejä <input type="checkbox"/> satuttaa itsensä helposti <input type="checkbox"/> muuta?

Sukupuolisuuteen liittyvä kehitys:

Suhtautuu sukupuolisuuteen liittyviin asioihin	<input type="checkbox"/> ikätasoisesti <input type="checkbox"/> nuoremman lapsen tavoin <input type="checkbox"/> vanhemman lapsen tavoin <input type="checkbox"/> luonnollisesti	<input type="checkbox"/> liian avoimesti <input type="checkbox"/> liian ujosti <input type="checkbox"/> kielteisesti <input type="checkbox"/> myönteisesti
Kuvaile tarkemmin (esimerkiksi onko hyvin kiinnostunut sukupuolisuuteen liittyvistä asioista tai hyvin estynyt tms.) <hr/> <hr/> <hr/>		
Sukupuolisuuteen liittyvän käytöksen erityispiirteitä	<input type="checkbox"/> lapsi on erityisen kiinnostunut seksiin liittyvistä asioista <input type="checkbox"/> lapsi pyrkii koskettamaan toisten sukupuolialueita <input type="checkbox"/> lapsi koskettelee omia genitaaleja toistuvasti <input type="checkbox"/> lapsi erotisoituu tavanomaisesta kosketuksesta	<input type="checkbox"/> seksuaalisuus tulee esille lapsen leikeissä <input type="checkbox"/> lapsi käyttää lapsen kieleen sopimattomia sanoja <input type="checkbox"/> muuta?
Harjoittaa huomiota herättäviä seksileikkejä	<input type="checkbox"/> yksin <input type="checkbox"/> toisten lasten kanssa	
Kuvaile tarkemmin <hr/> <hr/> <hr/>		

Vuorovaikutus lapselle läheisten ihmisten kanssa tapaamistilanteissa

Tapaamisten rajoituksia sosiaalitoimen päätöksellä

-
- Ei
-
-
- On, miten

Keitä läheisiään lapsi kertoo/osoittaa kaipaavansa?

Tapaamistilanteessa lapsi hakeutuu:

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> äidin läheisyyteen
<input type="checkbox"/> isän läheisyyteen | <input type="checkbox"/> äidin syliin
<input type="checkbox"/> isän syliin | <input type="checkbox"/> äidin katsekontaktiin
<input type="checkbox"/> isän katsekontaktiin | <input type="checkbox"/> jonkun muun läheisyyteen, kenen? |
|---|---|---|---|

Vanhempien läsnä ollessa:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> lapsen käytös muuttuu
<input type="checkbox"/> lapsen käytös ei muutu
<input type="checkbox"/> taantuu | <input type="checkbox"/> ilahtuu
<input type="checkbox"/> jännittyy
<input type="checkbox"/> riehaantuu | <input type="checkbox"/> pyrkii piristämään vanhempiaan
<input type="checkbox"/> pyrkii rauhoittamaan vanhempiaan
<input type="checkbox"/> pyrkii lohduttamaan vanhempiaan
<input type="checkbox"/> muuta? |
|---|---|---|

Millainen lapsi on ennen tapaamista?(innostunut, jännittynyt ym. psyykkiset oireet, vatsakipu, päänsärky, unettomuus, muita fyysisiä oireita jne.)

Millainen lapsi on tapaamisen jälkeen?

(helpottunut, kiukkuinen, väsynyt, levoton jne. psyykkiset ja fyysiset oireet)

Muu yhteydenpito lapseen:	Äiti	krt/vko	Isä	krt/vko
Yhteydenpito puhelimitse perheeseen	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Lapseen aikuisen välityksellä	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Suoraan lapseen	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Kirjeellä	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Sähköpostilla	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Yhteydenpidosta ei tietoa	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Lapsen yhteydenpito kavereihin				
Vanhempien yhteydenpitoon liittyviä pulmia				
Muita huomioita liittyen lapseen, tapaamisiin, jne.				

Lisäksi haluan kertoa:
