



LAPSE TERVISE JÄLGIMISE JUHEND

Kontrollkaart vanuse ja tegevuste kaupa

Eesti ravijuhend

RJ-Z/29.2-2022

Ravijuhendi töörühma liikmed

Anne Minka (juhataja)	Perearst, Perearst Anne Minka OÜ; Eesti Perearstide Selts, Tallinna Perearstide Selts, Eesti Lastearstide Selts
Heli Grünberg	Lastearst, Tartu Ülikooli Kliinikum; Eesti Lastearstide Selts
Helina Pedak	Õde, HelPed OÜ; Eesti Õdede Liit, lasteõdede seltsing
Katrin Kippar	Pereõde, OÜ Järveotsa Perearstikeskus; Eesti Õdede Liit, pereõdede seltsing
Katrin Poom	Õde, OÜ Merekivi Perearstikeskus; Eesti Pereõdede Ühing, Eesti Õdede Liit
Külli Friedemann	Esmatasandi paketi arenduse talituse juht, Eesti Haigekassa
Le Vallikivi	Perearst, OÜ Jürgenson Perearstikeskus; Eesti Perearstide Selts, Tallinna Perearstide Selts
Liis Toome	Lastearst, vastsündinute ja imikute osakonna juhataja, SA Tallinna Lastehaigla; Eesti Lastearstide Selts, Eesti Perinatoloogia Selts
Mari Laan	Lastearst, teadus-koolitusjuht, SA Tallinna Lastehaigla; Eesti Lastearstide Selts, Eesti Kardioloogide Selts
Marit Kuusk	Lapsevanem, Laste Huvikaitse Koda
Pille Andresson	Lastearst, neonatoloogia osakonna juhataja, AS Ida-Tallinna Keskhaigla; Eesti Perinatoloogia Selts, Eesti Lastearstide Selts
Reet Laidoja	Perearst, OÜ Linnamõisa Perearstikeskus; Eesti Perearstide Selts, Tallinna Perearstide Selts
Riin Naestema	Kliiniline logopeed, Logopeediakliinik; Eesti Logopeedide Ühing, BIP Voice Yhdistys

Sirje Kõvermägi	Ämmaemand, SA Tartu Ülikooli Kliinikum; Eesti Ämmaemandate Ühing
Sirje Sammul	Pereõde, õppejõud, Tartu Tervishoiu Kõrgkool; Eesti Õdede Liit, pereõdede seltsing
Tiina Käi	Pereõde, OÜ Järveotsa Perearstikeskus; Eesti Õdede Liit
Tiina Tõemets	Spetsialist, Sotsiaalministeerium, SA Lapse Arengu Heaolukeskus
Triinu Tänavsuo	Kliiniline psühholoog, SA Tallinna Lastehaigla; Eesti Psühholoogide Liit
Vivian Arusaar	Ämmaemand, ämmaemandusjuht, AS Ida-Tallinna Keskhaigla; Eesti Perinatoloogia Selts

Ravijuhendi sekretariaadi liikmed

Maarja Karu (juhataja)	Lastehaiguste arst-resident, SA Tallinna Lastehaigla; Eesti Lastearstide Selts
Marje Oona	Perearst, dotsent, kliinilise meditsiini instituudi täiendkuse juhataja, Tartu Ülikool; Eesti Perearstide Selts
Liisa Saare	Lastehaiguste arst-resident, SA Tartu Ülikooli Kliinikum; Eesti Lastearstide Selts
Siret Läänelaid	Õde, õppejõud, Tartu Tervishoiu Kõrgkool; Eesti Õdede Liit
Kai Teeäär	Kliiniline psühholoog, psühhiaatria ja psühhoterapia keskus Sensus; Eesti Kliiniliste Psühholoogide Selts
Irma Nool	Õppejõud-assistent, Tallinna Tervishoiu Kõrgkool; Eesti Õdede Liit
Ulla Raid	Metoodiline tugi, Sotsiaalministeerium

Ravijuhendi konsultandid

Mari Levin	Silmaarst, Eesti Silmaarstide Selts
Veiko Reigo	Silmaarst, Eesti Silmaarstide Selts
Vootele Tamme	Optometrist, Tallinna Tervishoiu Kõrgkool
Elo Olonen	Optometrist, Tallinna Tervishoiu Kõrgkool
Tiia Tulviste	Arengupsühholoogia professor, Tartu Ülikool
Kirsti Akkermann	Kliinilise psühholoogia dotsent, Tartu Ülikool
Kati Valma	Lastekaitse peaspetsialist, sotsiaalhoolekande osakond, Nõmme Linnaosa Valitsus
Anne Kleinberg	Lastepsühhiaater, SA Tallinna Lastehaigla
Maret Lepplaan	Kõrva-nina-kurguhaiguste arst, audioloog, AS Ida-Tallinna Keskhaigla, AS Fertilitas; Eesti Audioloogia Selts
Irja Ivarinen	Psühhiaater, SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla
Ly Kasvandik	Ekspert, Tervise Arengu Instituut, vanemlusprogramm „Imelised aastad“
Matis Märtson	Lastekirurg, Eesti Lastekirurgide Selts
Mare Lintrop	Radioloog, SA Tartu Ülikooli Kliinikum

Ravijuhendi lisamaterjalide koostajad

Lisatootumise materjal

Heli Grünberg	Lastearst, Tartu Ülikooli lastekliinik, SA Tartu Ülikooli Kliinikumi lastekliinik
Oivi Uibo	Lastearst, Tartu Ülikooli lastekliinik, SA Tartu Ülikooli Kliinikumi lastekliinik
Reet Raukas	Lastearst, AS Ida-Tallinna Keskhaigla
Tiia Voor	Lastearst, Tartu Ülikooli lastekliinik, SA Tartu Ülikooli Kliinikumi lastekliinik

Hüperbilirubineemia

Helen Pärna	Lastehaiguste arst-resident, SA Tallinna Lastehaigla
-------------	--

Keeletoimetamine

Urve Pirso	Keeletoimetaja, OÜ Keelekatel
------------	-------------------------------

Kontrollkaart on praktiline osa lapse tervise jälgimise juhendist, mis kirjeldab ja koondab tervikuks tervishoiutöötajate tegevusi lapse vanuse kaupa. Tühi lahter tähendab tegevuste puudumist. Vaktsineerimised toimuvad riikliku immuniseerimiskalendri alusel ja need tegevused ei ole siin dubleeritud”

2019. aastal kinnitatud “Lapse tervise jälgimise juhendi” koostajad

2022. aastal ajakohastatud “Lapse tervise jälgimise juhend. Lapse silmakontroll ja nägemisteravuse hindamine” koostajad

Ravijuhendi töörühma liikmed

Mari Levin (juht)	Silmaarst, AS Ida-Tallinna Keskaigla; Eesti Oftalmoloogide Selts
Mari Petraudze	Silmaarst, SA Tartu Ülikooli Kliinikum; Eesti Oftalmoloogide Selts
Anne Minka	Perearst, Perearst Anne Minka OÜ; Eesti Perearstide Selts, Eesti Lastearstide Selts
Maili Jorro	Perearst, Saku Tervisekeskus OÜ; Eesti Perearstide Selts
Kätlin Kauler	Pereõde, Järveotsa Perearstikeskus OÜ; Eesti Pereõdede Ühing
Kerli Kelder	Pereõde, Dr. Monika Vask OÜ; Eesti Pereõdede Ühing
Triin Mäll	Spetsialist, Eesti Haigekassa

Ravijuhendi sekretariaadi liikmed

Liisa Saare (juht)	Ravijuhendite metoodikanõunik, Tartu Ülikool
Ingrid Kirs	Peremeditisiini arst-resident; Eesti Perearstide Selts
Liina Veskimäe	Rahvatervishoiu magistrant; Eesti Arstide Liit, Eesti Perearstide Selts

Ravijuhendi konsultant

Eve Õiglane-Šlik	Lasteneuroloog, SA Tartu Ülikooli Kliinikum; Eesti Lastearstide Selts, Eesti Lasteneuroloogide Selts
------------------	--

Ravijuhendi metoodiline tugi

Kaja-Triin Laisaar	Ravijuhendite metoodikakonsultant, Tartu Ülikool
Liisa Saare	Ravijuhendite metoodikanõunik, Tartu Ülikool

VANUS: 1 NÄDAL**TERVISEKONTROLLI TEGIJA: ÄMMAEMAND, PEREÕDE VÕI PEREARST**

TERVISEKONTROLL	<ul style="list-style-type: none"> • Vastsündinu visiit 5.–7. elupäeval: <ul style="list-style-type: none"> - perearstikeskuses või kodus, lähtudes tervislikest ja sotsiaalsetest näidustustest ning arvestades sünnitusabi teenust osutava meeskonnahinnangut - vastsündinu varasel kojukirjutamisel (s.o vanuses alla 48 elutunni) teeb lapse esmase järelkontrolli 5.–7. elupäeval lastearstsünnitusabiteenust osutavas asutuses
ANAMNEES	<ul style="list-style-type: none"> • Vanema kaebused ja tähelepanekud • Raseduse ja sünnituse kulg • Vastsündinu ja ema tervislik, sh emotsionaalne seisund • Sünnitusosakonnas tehtud sõeltestimine (otoakustiliste emissioonide uuring, teatud kaasasündinud ainevahetushaiguste sõeluurimine, pupillide punaserefleksi hindmine, saturatsiooni hinnang), K-vitamiini-defitsiitse hemorraagiahaiguse ennetamine ja vaksineerimine (BCG; B-hepatiidi emalt lapseleülekanne ennetamine) • Kohanemine kodustes tingimustes • Vanemlikud oskused
PEREKONNA ANAMNEES	<ul style="list-style-type: none"> • Pere koosseis, tugivõrgustik • Kroonilised haigused perekonnas, sh vaimse tervise probleemid • Majanduslik toimetulek, elutingimused • Inimsuhted, alkoholi tarvitamine, suitsetamine, muude mõnuainete tarvitamine, lähisuhtevägivald
TOITMINE	<ul style="list-style-type: none"> • Imetamise hindamine: <ul style="list-style-type: none"> - rinnapiim (piisavus, imetamise sagedus) - vajadusel väljalüpsstud rinnapiim või piimasegu (kogus, sagedus) • Seedimine ja urineerimine

<p style="text-align: center;">LÄBIVAATUS</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Üldseisund, aktiivsus • Kasvunäitajad: pikkus, kaal, pea ümbermõõt <ul style="list-style-type: none"> - Füsioloogiline kaalulangus kuni 5% esimesel, kuni 7% teisel ja kuni 10% kolmandal-neljandal elupäeval¹ • Nahk ja limaskestad: kollasus, tsüanoos, kahvatus, lööve, soor, haudumus • Naba seisund: irdunud, irdumata, põletikuta, põletikuga, veritsev, granuloom • Silmakontakt, helile reageerimine² • Närvisüsteem: kongenitaalsed refleksid, lihastoonus • Hingamiselundid: ninahingamine, hingamissagedus, kuulatlusleid • Süda ja veresoonkond: pulsisagedus, rütm, kahinad, reiearteril pulsid selgelt palpeeritavad • Kõhu palpatsioon: maks, põrn, resistentsus • Genitaalid • Luustik ja kolju (sh lõgemed, sutureid) • Puusaliigeste hindamine 	<p style="text-align: center;">SUUNAMISED</p> <ul style="list-style-type: none"> • Füsioloogiline kaalulangus üle 10% sünnikaalust vajab põhjuse selgitamist ja sekkumist • Naha ja limaskestade tsüanoos, kahvatus või intensiivne kollasus vajab põhjuse ja ravivajaduse kohest selgitamist • Täpsustage enne või pärast sündi diagnoositud vääreendi jälgimis- ja ravitaktikat • Sünni järel diagnoosimata vääreendi kahtlusel välistage kohe diagnoos • Puusaliigeste arengulise düsplaasia³ kahtlusel suunake laps esimesel võimalusel ultraheliuuringule • Riskirühma kuuluv laps suunake ultraheliuuringule • Kui ultraheliuuringu leid viitab puusaliigeste arengulisele düsplaasiale, alustage asendit ravi ja suunake laps ortopeedi vastuvõtule • Ühe või mõlema silma pupilli punase refleksi puudumisel või kaasasündinud glaukoomi kahtluse korral, suunake vastündinu viivitamata silmaarsti e-konsultatsioonile või erakorraliselt silmaarsti vastuvõtule. • Muu nähtava silmapatoloogia korral suunake vastündinu silmaarstile e-konsultatsiooni saatekirja nõudeid järgides.
--	---	---

NÕUSTAMINE	<ul style="list-style-type: none"> • Imetamise nõustamine: ema toitumine rinnaga toitmisel, rinnanäärmepeletiku ennetamine ja kodused esmaabivõtted rinnanäärmepeletiku tekkimisel, arsti poole pöördumise kriteeriumid (rohkem kui 24 tundi febrilset palavikku) • Kui lapse kaalulangus on normist suurem, veenduge lapse imemisevõtte ja -tehnika õigsuses ning julgustage naist jätkama lapse toitmist, kui laps seda nõuab, vähemalt kaheksa korda ööpäevas • Hooldamine: vannitamine, nabahooldus, nahahooldus • Kaariese ennetamine (luti puhastamise õpetus lapsevanematele) • Imiku turvalisus: <ul style="list-style-type: none"> - imiku äkksurma ennetus - auto turvaistme kasutamine - kukkumiste ja vigastuste vältimine, mürgistuste ennetamine • Vanema toetamine sünnitusjärgsel perioodil: väsimus, meeleolu hindamine, füüsilise taastumine • Rahhiidi profülaktika alustamine: D-vitamiini 400 TÜ (10 µg) päevas • Info perearsti/-õe planeeritavate külastuste ja vaksineerimiste kohta
-------------------	--

1 Vastsündinu kaalulangus on füsioloogiliselt esimesel päeval suurem, kui naisele on sünnituse ajal tehtud tilkinfusiooni (sh keiserlõige).

2 Hinnata arengutähisena

3 Puusaliigese arengulise düsplaasia riskirühm: puusaliigese arenguline düsplaasia lähisugulastel, tuharseis, alajäseme deformatsioon.

TERVISEKONTROLL	<ul style="list-style-type: none">• Vastsündinu tervisekontroll 14 päeva vanuses perearstikeskuses või kodus, lähtudes näidustustest ja kokkuleppest
ANAMNEES	<ul style="list-style-type: none">• Vanema kaebused ja tähelepanekud• Lapsega kohanemine ja toimetulek kodus• Ema tervislik seisund ja toimetulek• Lapse päevarütm, sh une ja ärkveloleku vaheldumine• Sotsiaalsed olud ja peresuhted
TOITMINE	<ul style="list-style-type: none">• Imetamise hindamine:<ul style="list-style-type: none">- rinnapiim (piisavus, imetamise sagedus)- vajadusel väljalüpsstud rinnapiim või piimasegu (kogus, sagedus)• Seedimine ja urineerimine

LÄBIVAATUS	<ul style="list-style-type: none"> • Üldseisund, aktiivsus • Kaaluive <ul style="list-style-type: none"> - Sünnikaal peab olema taastunud 14. elupäevaks • Nahk ja limaskestad: kollasus, tsüanoos, kahvatus, lööve, soor, haudumus • Naba seisund • Närvisüsteem: kongenitaalsed refleksid, lihastoonus • Silmad: silmakontakt, pisarateed, kõõrsilmsus, pilgu fikseerimine⁴ • Kuulmine: reageerimine helile • Hingamiselundid: ninahingamine, kuulatlusleid • Süda ja veresoonkond: rütm, kahinad, reiearteril pulsud selgelt palpeeritavad • Kõhu palpatsioon: maks, põrn, resistentsus • Luustik ja lihaskond: kolju (sh lõgemed ja sutureid) • Puusaliigesed: Barlow' ja Ortolani test 	SUUNAMISED	<ul style="list-style-type: none"> • Sünnikaalu taastumise puudumisel vajalik põhjuse selgitamine ja sekkumine • Naha ja limaskestade tsüanoos, kahvatus või intensiivne kollasus vajab põhjuse ja ravivajaduse kohest selgitamist • Sünni järel diagnoosimata väärarendi kahtlusel välistage diagnoos • Puusaliigeste arengulise düsplaasia kahtlusel suunake laps esimesel võimalusel ultraheliuuringule • Riskirühma kuuluv laps suunake ultraheliuuringule Kui ultraheliuuringu leid viitabpuusaliigeste arengulisele düsplaasiale, alustage asendiravi ja suunake laps ortopeedi vastuvõtule
NÕUSTAMINE	<ul style="list-style-type: none"> • Imetamise nõustamine: ema toitumine rinnaga toitmisel, rinnanäärmpõletiku profülaktika ja kodused esmaabivõtted rinnanäärmpõletiku tekkimisel, arsti poole pöördumise kriteeriumid (rohkem kui 24 tundi febrilset palavikku) • Hooldamine: vannitamine, nahaoholdus, nahahooldus • Rahutu lapsega toimetulek • Kaariese ennetamine (luti puhastamine) • Imiku turvalisus: <ul style="list-style-type: none"> - imiku äkksurma ennetus - auto turvaistme kasutamine - kukkumiste ja vigastuste vältimine • Vanema toetamine sünnitusjärgsel perioodil: väsimus, meeleolu hindamine, füüsilise taastumine • Info perearsti/-õe planeeritavate külastuste ja vaksineerimiste kohta • Rahhiidi profülaktika: D-vitamiini 400 TÜ (10 µg) päevas 		

VANUS: 1 KUU - 4 NÄDALAT

TERVISEKONTROLLI TEGIJA: PEREARST

1
kuu

ANAMNEES	<ul style="list-style-type: none">• Vanema kaebused ja tähelepanekud• Tutvumine lapse arengu ja tervisliku seisukorraga• Lapse päevarütm, sh une ja ärkveloleku vaheldumine• Ema tervislik seisund ja toimetulek			
TOITMINE	<ul style="list-style-type: none">• Imetamise hindamine:<ul style="list-style-type: none">- rinnapiim (piisavus, imetamise sagedus)- vajadusel väljalüpsstud rinnapiim või piimasegu (kogus, sagedus)• Seedimine ja urineerimine			
ARENG	<ul style="list-style-type: none">• Silmakontakt – fikseerib lühiajaliselt pilgu näole• Reageerimine vanemate häälele• Peahoid – tõstab kõhuli asendis lühiajaliselt pea			
LÄBIVAATUS	<table border="1"><tr><td><ul style="list-style-type: none">• Üldseisund, aktiivsus• Kasvunäitajad: pikkus, kaal, kaaluive, pea übermõõt. Andmete kandmine kasvukõverale<ul style="list-style-type: none">- Terve ajalise imiku kaaluive esimesel kuul elukuul on keskmiselt 600–800 g kuus, rinnapiimatoidul ka 1000 g ja rohkem• Pea: suure lõgeme palpatsioon (normaalselt pingevaba, kergelt sissetõmbunud); suuruse kirjeldamine. Väike lõge peaks olema sulgunud teiseks elukuuks<ul style="list-style-type: none">- Pea übermõõt suureneb esimesel eluaastal keskmiselt 1 cm kuus- Pea übermõõt suureneb kõige kiiremini esimese kuue elukuu jooksul, kasvades esimesel elukuul keskmiselt 2 cm ja esimese nelja elukuu jooksul kokku 6 cm</td><td>SUUNAMISED</td><td><ul style="list-style-type: none">• Puudulik kaaluive vajab põhjuse selgitamist ja sekkumist• Kollasuse püsimisel vajalik põhjuse selgitamine koheste laboratoorsete analüüsidega sapiteede atreesia ja teiste raskete haiguste välistamiseks• Mitmete nahahemangioomide esinemisel suunake laps ultraheliuuringule, et välistada hemangioomid siseelundites• Ulatuslike või komplitseeritud hemangioomide (silma(de) haaratus, hingamisteede haaratus, haavandumine, mitme elundisüsteemi haaratus) suunake laps lastearsti vastuvõtule, et otsustada, kas on vaja medikamentooset ravi</td></tr></table>	<ul style="list-style-type: none">• Üldseisund, aktiivsus• Kasvunäitajad: pikkus, kaal, kaaluive, pea übermõõt. Andmete kandmine kasvukõverale<ul style="list-style-type: none">- Terve ajalise imiku kaaluive esimesel kuul elukuul on keskmiselt 600–800 g kuus, rinnapiimatoidul ka 1000 g ja rohkem• Pea: suure lõgeme palpatsioon (normaalselt pingevaba, kergelt sissetõmbunud); suuruse kirjeldamine. Väike lõge peaks olema sulgunud teiseks elukuuks<ul style="list-style-type: none">- Pea übermõõt suureneb esimesel eluaastal keskmiselt 1 cm kuus- Pea übermõõt suureneb kõige kiiremini esimese kuue elukuu jooksul, kasvades esimesel elukuul keskmiselt 2 cm ja esimese nelja elukuu jooksul kokku 6 cm	SUUNAMISED	<ul style="list-style-type: none">• Puudulik kaaluive vajab põhjuse selgitamist ja sekkumist• Kollasuse püsimisel vajalik põhjuse selgitamine koheste laboratoorsete analüüsidega sapiteede atreesia ja teiste raskete haiguste välistamiseks• Mitmete nahahemangioomide esinemisel suunake laps ultraheliuuringule, et välistada hemangioomid siseelundites• Ulatuslike või komplitseeritud hemangioomide (silma(de) haaratus, hingamisteede haaratus, haavandumine, mitme elundisüsteemi haaratus) suunake laps lastearsti vastuvõtule, et otsustada, kas on vaja medikamentooset ravi
<ul style="list-style-type: none">• Üldseisund, aktiivsus• Kasvunäitajad: pikkus, kaal, kaaluive, pea übermõõt. Andmete kandmine kasvukõverale<ul style="list-style-type: none">- Terve ajalise imiku kaaluive esimesel kuul elukuul on keskmiselt 600–800 g kuus, rinnapiimatoidul ka 1000 g ja rohkem• Pea: suure lõgeme palpatsioon (normaalselt pingevaba, kergelt sissetõmbunud); suuruse kirjeldamine. Väike lõge peaks olema sulgunud teiseks elukuuks<ul style="list-style-type: none">- Pea übermõõt suureneb esimesel eluaastal keskmiselt 1 cm kuus- Pea übermõõt suureneb kõige kiiremini esimese kuue elukuu jooksul, kasvades esimesel elukuul keskmiselt 2 cm ja esimese nelja elukuu jooksul kokku 6 cm	SUUNAMISED	<ul style="list-style-type: none">• Puudulik kaaluive vajab põhjuse selgitamist ja sekkumist• Kollasuse püsimisel vajalik põhjuse selgitamine koheste laboratoorsete analüüsidega sapiteede atreesia ja teiste raskete haiguste välistamiseks• Mitmete nahahemangioomide esinemisel suunake laps ultraheliuuringule, et välistada hemangioomid siseelundites• Ulatuslike või komplitseeritud hemangioomide (silma(de) haaratus, hingamisteede haaratus, haavandumine, mitme elundisüsteemi haaratus) suunake laps lastearsti vastuvõtule, et otsustada, kas on vaja medikamentooset ravi		

<p style="text-align: center;">LÄBIVAATUS</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Silmad: punane refleks, väline vaatlus • Nahk ja limaskestad: <ul style="list-style-type: none"> - BCG süstekoha hindamine (normaalne reaktsioon, kui süstekohal on kuni 1 cm läbimõõduga pustul). Vaktsineerimata imikuid võib vaktsineerida, tegemata eelnevalt Mantoux' testi, kolmel esimesel • Hingamiselundid: ninahingamine, hingamissagedus, kuulatlusleid <ul style="list-style-type: none"> - Normaalne hingamissagedus on 20–40 korda minutis - Normaalne kuulatlusleid – vesikulaarne hingamiskahin • Süda ja veresoonekond: pulsisagedus, rütm, kahinad, puls reiearteril <ul style="list-style-type: none"> - Reiearteril peavad pulsid olema selgelt palpeeritavad • Kõhu palpatsioon: maks, põrn, resistentsus <ul style="list-style-type: none"> - Kuni 3-aastastel lastel võib maksa serv olla palpeeritav medioklavikulaarjoonel kuni 1 cm allpool roidekaart - Põrn võib olla palpeeritav kuni 1 cm ulatuses • Genitaalid: munandite laskumine, kubemesong, vesisong ja fimooos <ul style="list-style-type: none"> - Palpeeritavate munanditega mõlema poole või ühe poole krüptorhismiga laps jääb pearingi jälgimisele 3. elukuuni - Vesisong ja fimooos on vastsündinueas normileid • Luustik ja lihaskond: lihastoonus • Puusaliigesed: Barlow' ja Ortolani test • Silmad: punane refleks, väline vaatlus 	<p style="text-align: center;">SUUNAMISED</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sünni järel diagnoosimata vääraendi kahtlusel välistage diagnoos (sh reiearteril pulsside puudumisel suunake laps lastekardioloogi vastuvõtule) • Nabasong ei vaja olenemata suurusest ravi ega eriarsti konsultatsiooni enne 2.–5. eluaastat • Nabasonga püsimisel suunake laps lastekirurgi vastuvõtule 2.–5. eluaastal; vesisonga püsimisel alates 3. eluaastast ja urineerimistakistust mittepõhjustava fimooosiga alates 7. eluaastast • Kubemesongaga saatke laps lastekirurgi konsultatsioonile plaanilises korras, vanemale selgitage pitsumisohutu • Reiearteril pulsside puudumisel suunake laps lastekardioloogi konsultatsioonile • Kui kumbki munand ei ole munandikotis palpeeritav, siis saatke laps lastearsti vastuvõtule • Puusaliigete arengulise düsplaasia kahtlusel suunake laps esimesel võimalusel ultraheliuuringule • Riskirühma kuuluv laps suunake ultraheliuuringule • Kui ultraheliuuringu leid viitab puusaliigeste arengulisele düsplaasiale, alustage asendiravi ja suunake laps ortopeedi vastuvõtule • Ühe või mõlema silma pupilli punase refleksi puudumisel või kaasasündinud glaukoomi kahtluse korral suunake laps viivitamata silmaarsti e-konsultatsioonile või erakorraliselt silmaarsti vastuvõtule • Muu nähtava silmapatoloogia korral suunake laps silmaarstile e-konsultatsiooni saatekirja nõudeid järgides.
--	--	---

NÕUSTAMINE	<ul style="list-style-type: none"> • Toitmine: ainus eakohane toit selles vanuses on rinnapiim või imiku piimasegu • Imetamine • Kaariese ennetamine (luti puhastamine) • Hooldamine: vannitamine, nabaoldus, nahaholdus • Rahutu imikuga toimetulek • Imiku turvalisus: <ul style="list-style-type: none"> - imiku äkksurma ennetus - auto turvaistme kasutamine - kukkumiste ja vigastuste vältimine • Vanema toetamine sünnitusjärgsel perioodil: väsimus, meeleolu hindamine, ema füüsilise taastumine • Rahhiidi profülaktika: D-vitamiini 400 TÛ (10 µg) päevas
UURINGUD	
VAKTSINEERIMINE	
Immuniseerimiskava rakendusjuhhis	

VANUS: 2 KUUD - 9 NÄDALAT

TERVISEKONTROLI TEGIJA: PEREÕDE

ANAMNEES	<ul style="list-style-type: none">• Vanema kaebused ja tähelepanekud• Tutvumine lapse arengu ja tervisliku seisukorraga• Lapse päevarütm, sh une ja ärkveloleku vaheldumine
TOITMINE	<ul style="list-style-type: none">• Imetamise hindamine:<ul style="list-style-type: none">- rinnapiim (piisavus, imetamise sagedus)- vajadusel väljalüpsstud rinnapiim või piimasegu (kogus, sagedus)• Seedimine ja urineerimine (kogus, sagedus, värvus)
ARENG	<p>HINDAMINE ANAMNEESI JA LÄBIVAATUSE ALUSEL KOOS LAPSEVANEMAGA</p> <ul style="list-style-type: none">• Fikseerib pilgu• Jälgib liikuvat eset• Kuulab heli• Koogab• Naeratab vastuseks• Tõstab kõhuliolekus pead

2
kuud

LÄBIVAATUS	<ul style="list-style-type: none"> • Üldseisund, aktiivsus • Kasvunäitajad: pikkus, kaal, kaaluive, pea übermõõt, andmete kandmine kasvukõverale, hinnang kasvamisele • Pea: suure lõgeme palpatsioon (normaalselt pingevaba, kergelt sissetõmbunud), suuruse kirjeldamine. Väike lõge peab olema sulgunud teiseks elukuuks • Nahk ja limaskestad: <ul style="list-style-type: none"> - BCG süstekoha hindamine ja vasakul kaenlaaluste lümfisõlmede hindamine • Hingamiselundid: jume, hingamissagedus, kuulatusleid • Süda ja veresoonkond: rütm, löögisagedus • Kõhu palpatsioon • Genitaalid: munandite laskumine • Luustik ja lihaskond: lihastoonus
NÕUSTAMINE	<ul style="list-style-type: none"> • Toitmine: ainus eakohane toit selles vanuses on rinnapiim või imiku piimasegu • Imetamine • Kaariese ennetamine (luti puhastamine) • Õnnetuste vältimine • Imiku turvalisus: <ul style="list-style-type: none"> - imiku äkksurma ennetus - auto turvaistme kasutamine - kukkumiste ja vigastuste vältimine - põletusohu kuuma joogiga • Vanema toetamine sünnitusjärgsel perioodil: väsimus, depressioon, ema füüsilise taastumine • Rahhiidi profülaktika: D-vitamiini 400 TÛ (10 µg) päevas
URINGUD	
VAKTSINEERIMINE	
Immuniseerimiskava rakendusjuhhis	

VANUS: 3 KUUD - 13 NÄDALAT

TERVISEKONTROLLI TEGIJA: PEREARST

ANAMNEES	<ul style="list-style-type: none">• Vanema kaebused ja tähelepanekud• Tutvumine lapse arengu ja tervisliku seisukorraga• Lapse päevarütm, sh une ja ärkveloleku vaheldumine
TOITMINE	<ul style="list-style-type: none">• Imetamise hindamine:<ul style="list-style-type: none">- rinnapiim (piisavus, imetamise sagedus)- vajadusel väljalüpsstud rinnapiim või piimasegu (kogus, sagedus)• Seedimine ja urineerimine (kogus, sagedus, värvus)
ARENG	<p>HINDAMINE ANAMNEESI JA LÄBIVAATUSE ALUSEL KOOS LAPSEVANEMAGA</p> <ul style="list-style-type: none">• Fikseerib pilgu• Jälgib liikuvaid esemeid• Emotsionaalne kontakt – naeratab kõnetamisel• Kätest vertikaalasendisse tõmbamisel hoiab pead• Kõhuliolekus tõstab kindlalt pead ja õlavöödet, toetab küünarvartele• Kuulmine ja kõne<ul style="list-style-type: none">- Vastab kõnele häälitsemisega

3
kuud

LÄBIVAATUS	<ul style="list-style-type: none"> • Üldseisund, aktiivsus • Kasvunäitajad: pikkus, kaal, kaaluive, pea übermõõt, andmete kandmine kasvukõverale, hinnang kasvamisele • Pea: suure lõgeme palpatsioon (normaalselt pingevaba, kergelt sissetõmbunud), suuruse kirjeldamine. Kraniotaabese hindamine • Nahk ja limaskestad • Hingamiselundid: jume, hingamissagedus, kuulatlusleid • Süda ja veresoonkond: rütm, löögisagedus, kahinad • Kõhu palpatsioon: maks, põrn, resistentsus • Luustik ja lihaskond: lihastoonus • Genitaalid: munandite laskumine 	SUUNAMISED	<ul style="list-style-type: none"> • Sünni järel diagnoosimata väärendi kahtluse korral välistage diagnoos • Krüptorhismi püsimisel (munand ei ole palpeeritav, ei ole allatoodav või ei püsi hetkegi munandikotis) suunake patsient lastekirurgi vastuvõtule
NÕUSTAMINE	<ul style="list-style-type: none"> • Toitmine: ainus eakohane toit selles vanuses on rinnapiim või imiku piimasegu • Imetamine • Kaariese ennetamine (luti puhastamine) • Imiku turvalisus <ul style="list-style-type: none"> - Vältida lapse haardeulatuses esemeid ja mänguasju, mis võivad sattuda lapse hingamisteedesse - Ennetada kukkumist kõrgemalt pinnalt (voodilt, mähkimislaualt jm) • Vanema toetamine sünnitusjärgsel perioodil: väsimus, depressioon, ema füüsilise taastumine • Rahhiidi profülaktika: D-vitamiini 400 TÛ (10 µg) päevas 		
UURINGUD <ul style="list-style-type: none"> • Puusaliigeste arengulise düsplaasia kahtlusel suunake laps esimesel võimalusel ultraheliuuringule • Riskirühma kuuluv laps suunake ultraheliuuringule • Kui uuring on positiivne, suunake laps võimalikult kiiresti ortopeedi vastuvõtule 			
VAKTSINEERIMINE Immunisteeringiskava rakendusjuhhis			

VANUS: 4,5 KUUD - 19 NÄDALAT

TERVISEKONTROLLI TEGIJA: PEREÕDE

ANAMNEES	<ul style="list-style-type: none">• Vanema kaebused ja tähelepanekud• Tutvumine lapse arengu ja tervisliku seisukorraga• Lapse päevarütm, sh une ja ärkveloleku vaheldumine• Pöörata tähelepanu ärkvelolekuaegsetele võpatustele, ebatavalistele liigutustele 4.–8. elukuul (epilepsia)
TOITMINE	<ul style="list-style-type: none">• Imetamise hindamine:<ul style="list-style-type: none">- rinnapiim (piisavus, imetamise sagedus)- vajadusel väljalüpsitud rinnapiim või piimasegu (kogus, sagedus)• Seedimine ja urineerimine (kogus, sagedus, värvus)
ARENG	HINDAMINE ANAMNEESI JA LÄBIVAATUSE ALUSEL KOOS LAPSEVANEMAGA <ul style="list-style-type: none">• Kongenitaalsed refleksid on kustunud, v.aimemisrefleks• Fikseerib pilgu• Haarab mänguasja• Pöörab seljalt küljele• Kuulmine ja kõne: otsib heliallikat
LÄBIVAATUS	<ul style="list-style-type: none">• Üldseisund, aktiivsus• Kasvunäitajad: pikkus, kaal, kaaluive, pea ümbermõõt, andmete kandmine kasvukõverale, hinnang kasvamisele• Pea: suure lõgeme palpatsioon, suuruse kirjeldamine• Nahk ja limaskestad• Hingamiselundid: jume, hingamissagedus, kuulatlusleid• Süda ja veresoonekond: rütm, löögisagedus• Kõhu palpatsioon• Luustik ja lihaskond: lihastoonus• Puusaliigesed: puusaliigese liikuvus• Genitaalid: munandite laskumine

4,5
kuud

NÕUSTAMINE	<ul style="list-style-type: none"> • Toitmine <ul style="list-style-type: none"> - Lisatoiduga harjutamist soovitage alustada 5 kuu vanusest • Imetamine • Kaariese ennetamine (lisatoit, mikroobide ülekandumise vältimine, hammaste lõikumisel nende pesu) • Vanema toetamine: väsimus, depressioon <ul style="list-style-type: none"> - Vajadusel kasutage sünnitusjärgse depressiooni skaalat EPDS • Imiku turvalisus <ul style="list-style-type: none"> - Vältida lapse haardeulatuses esemeid ja mänguasju, mis võivad sattuda lapse hingamisteedesse - Minimeerida oht kukkuda kõrgemalt pinnalt (voodilt, mähkimislaualt jm) - Kasutada turvavarustust (akende ja uste piirajad, trepivärvad, turvaiste, söögitool) • Rahhiidi profülaktika: D-vitamiini 400 TÜ (10 µg) päevas
UURINGUD	
VAKTSINEERIMINE	
Immuniseerimiskava rakendusjuhhis	

VANUS: 6 KUUD - 26 NÄDALAT

TERVISEKONTROLLI TEGIJA: PEREARST

ANAMNEES	<ul style="list-style-type: none">• Vanema kaebused ja tähelepanekud• Tutvumine lapse arengu ja tervisliku seisukorraga• Lapse päevarütm, sh une ja ärkveloleku vaheldumine	
TOITMINE	<ul style="list-style-type: none">• Imetamise hindamine:<ul style="list-style-type: none">- rinnapiim (piisavus, imetamise sagedus)- vajadusel väljalüpsstud rinnapiim või piimasegu (kogus, sagedus)• Lisatoit• Seedimine ja urineerimine	
ARENG	HINDAMINE ANAMNEESI JA LÄBIVAATUSE ALUSEL KOOS LAPSEVANEMAGA <ul style="list-style-type: none">• Pöörab seljalt kõhuli ja tagasi (pööramine hiljemalt 6-kuuselt)• Paneb mänguasju ühest käest teise• Sööb lusikast	
LÄBIVAATUS	<ul style="list-style-type: none">• Üldseisund, aktiivsus• Kasvunäitajad: pikkus, kaal, kaaluiive, pea ümbermõõt, andmete kandmine kasvukõverale, hinnang kasvamisele• Pea: suure lõgeme palpatsioon, suuruse kirjeldamine• Nahk ja limaskestad• Hammaste lõikumine• Hingamiselundid: jume, hingamissagedus, kuulatlusleid• Süda ja veresoonekond: rütm, löögisagedus, kahinad• Kõhu palpatsioon: maks, põrn, resistentsus• Luustik ja lihaskond: lihastoonus• Genitaalid: munandite laskumine, hüpospaadia• Puusaliigesed: puusaliigese liikuvus• Silmad: väline vaatlus, pupillide punane refleks, pilgu fikseerimine mõlemal silmal eraldi, silmade asend ja liikuvus	SUUNAMISED <ul style="list-style-type: none">• Puusaliigese düsplaasia riskirühma patsiendil hinnake puusaliigese liikuvust• Suunake hüpospaadiaga laps lastekirurgi vastuvõtule• Ühe või mõlema pupilli punase refleksi puudumise korral, suunake laps viivitamata silmaarsti e-konsultatsioonile või erakorraliselt silmaarsti vastuvõtule.• Kui laps ei fikseeri pilku, esineb silmade vesitsus, kõõrdsilmsus või nähtav silmapatoloogia, suunake laps silmaarsti e-konsultatsioonile või vastuvõtule.

NÕUSTAMINE	<ul style="list-style-type: none"> • Kuulmine ja kõne: <ul style="list-style-type: none"> - heliallikale reageerimine - ühesilbiline lalin • Toitmine <ul style="list-style-type: none"> - Rinnapiimaga toitmise jätkamine koos eakohase lisatoidu pakkumisega. Lisatoidu kogused, valik • Kaariese ennetamine ja suuhügieeniga alustamine <ul style="list-style-type: none"> - Hammaste lõikumine - Kindlad toidukorrad, joogiks vajadusel ainult vesi - Muutuste korral suunata hambaarsti juurde • Vanema toetamine: väsimus, depressioon • Imiku turvalisus <ul style="list-style-type: none"> - Hoida ära võimalus, et laps saab areneva liikumisoskuse tulemusel kätte juhtmeid, tõmbab alla laudlinu, ajab ümber ebakindlalt seisvaid asju - Paigutada mürgised ained jms (ravimid, kemikaalid, taimed) nii, et need ei ole lapsele kättesaadavad - Vältida lapse haardeulatuses esemeid ja mänguasju (legod, seemned, väikesed kommid, koerakrõbinad jm), mis võivad sattuda lapse hingamisteedesse - Kasutada turvavarustust (akende ja uste piirajad, kapisulgurid, trepivärvad, turvaiste, söögitool) • Rahhiidi profülaktika: D-vitamiini 400 TÛ (10 µg) päevas
UURINGUD	
VAKTSINEERIMINE	
Immuniseerimiskava rakendusjuhhis	

VANUS: 7 KUUD

TERVISEKONTROLLI TEGIJA: PEREÕDE

ANAMNEES	<ul style="list-style-type: none">• Vanema kaebused ja tähelepanekud• Tutvumine lapse arengu ja tervisliku seisukorraga• Lapse päevarütm, sh une ja ärkveloleku vaheldumine
TOITMINE	<ul style="list-style-type: none">• Imetamise hindamine:<ul style="list-style-type: none">- rinnapiim (piisavus, imetamise sagedus)- vajadusel väljalüpsstud rinnapiim või piimasegu (kogus, sagedus)• Lisatoit, kogused ja valik⁵• Seedimine ja urineerimine (kogus, sagedus, värvus)
ARENG	<p>HINDAMINE ANAMNEESI JA LÄBIVAATUSE ALUSEL KOOS LAPSEVANEMAGA</p> <ul style="list-style-type: none">• Joob lonkshaaval tassist, mida hoitakse• Oskused 8-kuuselt<ul style="list-style-type: none">- Võtab neljakäpukil asendi- Võtab asju mõlema käega- Oskab vaadata näidatud suunas- Kõne: ütleb silbirida, reageerib nimele

7
kuud

LÄBIVAATUS

- Üldseisund, aktiivsus
- Kasvunäitajad: pikkus, kaal, kaaluiive, pea ümbermõõt, andmete kandmine kasvukõverale, hinnang kasvamisele
- Pea: suure lõgeme palpatsioon, suuruse kirjeldamine
- Nahk ja limaskestad
- Hammaste lõikumine: hambad peaksid hakkama lõikuma 5. ja 7. elukuu vahel
- Hingamiselundid: jume, hingamissagedus, kuulatlusleid
- Süda ja veresoonkond: rütm, löögisagedus
- Kõhu palpatsioon
- Luustik ja lihaskond: lihastoonus
- Kuulmine ja kõne

NÕUSTAMINE	<ul style="list-style-type: none"> • Toitmine <ul style="list-style-type: none"> - Lisatoit - Rinnapiim, piimasegu • Kaariese ennetamine ja suuhügieeniga alustamine <ul style="list-style-type: none"> - Hammaste lõikumine: - Kindlad toidukorrad, joogiks vajadusel ainult vesi - Muutuste korral suunata hambaarsti juurde • Esemetega tegutsemine (kopsimine, patsutamine jms) • Õnnetuste vältimine <ul style="list-style-type: none"> - Vältida põletust (praeahjud, kaminad, küünlad, kuumad vedelikud) - Hoida mürgiseid aineid jms (ravimid, kemikaalid, taimed) lapsele kättesaamatus kohas - Hoida ära võimalus, et laps saab areneva liikumisokuse tulemusel kätte juhtmeid, tõmbab alla laudlinu, ajab ümber ebakindlalt seisvaid asju - Rakendada meetmeid elektrilöögi ennetamiseks (ohuks on elektrikontaktid, pikendusjuhtmed, elektrilised tööriistad) - Ennetada trepilt kukkumist, paigaldades trepiväravad - Kasutada turvavarustust (akende ja uste piirajad, trepiväravad, turvaiste, söögitool) - Vältida lapse haardeulatuses esemeid ja mänguasju (legod, seemned, väikesed kommid, looma kuivtoit jm), mis võivad sattuda lapse hingamisteedesse • Rahhiidi profülaktika: D-vitamiini 400 TÛ (10 µg) päevas • Vanema toetamine, väsimus, depressioon
UURINGUD	
VAKTSINEERIMINE	
Immuniseerimiskava rakendusjuhhis	

VANUS: 9 KUUD

TERVISEKONTROLLI TEGIJA: PEREARST

ANAMNEES	<ul style="list-style-type: none">• Vanema kaebused ja tähelepanekud• Tutvumine lapse arengu ja tervisliku seisukorraga• Lapse päevarütm, sh une ja ärkveloleku vaheldumine
TOITMINE	<ul style="list-style-type: none">• Imetamise hindamine:<ul style="list-style-type: none">- rinnapiim (piisavus, imetamise sagedus)- vajadusel väljalüpsstud rinnapiim või piimasegu (kogus, sagedus)• Lisatoit• Väljaheide, urineerimine
ARENG	HINDAMINE ANAMNEESI JA LÄBIVAATUSE ALUSEL KOOS LAPSEVANEMAGA <ul style="list-style-type: none">• Tõuseb ise istuma (tuleb ise istuma hiljemalt 9-kuuselt)• Roomab• Tuleb toe najal püsti• Eristab omasid võõrastest, võõristab• Sotsiaalne kontakt<ul style="list-style-type: none">- Osutab asjadele, mida soovib, oskab nõudvalt häälitseada- Nõuab tähelepanu, manipuleerib, žestikuleerib
LÄBIVAATUS	<ul style="list-style-type: none">• Üldseisund, aktiivsus• Kasvunäitajad: pikkus, kaal, kaaluiive, pea ümbermõõt, andmete kandmine kasvukõverale, hinnang kasvamisele• Pea: suure lõgeme servade tugevus, lõgeme suurus• Nahk ja limaskestad• Hammaste arv, hambakatt• Hingamiselundid: jume, hingamissagedus, kuulatlusleid• Süda ja veresoonekond: rütm, löögisagedus, kähinad

9
kuud

LÄBIVAATUS	<ul style="list-style-type: none"> • Kõhu palpatsioon: maks, põrn, resistentsus • Luustik ja lihaskond: lihastoonus • Puusaliigeste liikuvus • Genitaalid: munandite laskumine • Kuulmine ja kõne
NÕUSTAMINE	<ul style="list-style-type: none"> • Toitmine <ul style="list-style-type: none"> - Regulaarsed söömisajad, istub ise söögilaua ääres - Joob tassist, mida hoitakse • Kaariese ennetamine <ul style="list-style-type: none"> - Suuhügieeni kontroll (katu olemasolu/puudumine lapse suus ja selle fikseerimine) - Kindlad toidukorrad, joogiks vajadusel ainult vesi - Muutuste korral suunata hambaarsti juurde • Õnnetuste vältimine <ul style="list-style-type: none"> - Hoida ära võimalus, et laps saab areneva liikumisoscuse tulemusel kätte juhtmeid, tõmbab alla laudlinu, ajab ümber ebakindlalt seisvaid asju - Hoiduda kukkumisvigastustest - Vältida põletust (praeahjud, kaminad, küünlad, kuumad vedelikud) - Hoida mürgiseid aineid jms (ravimid, kemikaalid, taimed) lapsele kättesaamatus kohas - Rakendada meetmeid elektrilöögi ennetamiseks (elektrikontaktid, pikendusjuhtmed, elektrilised tööriistad) - Vältida lapse haardeulatuses esemede ja mänguasju, mis võivad sattuda lapse hingamisteedesse (legod, seemned, väikesed kommid, looma kuivtoit jm) või seedekulglassse (patareid, magnetid) - Mitte jätta last üksi vanni või veekogu äärde - Kasutada turvavarustust (akende ja uste piirajad, trepivärvad, turvaiste, söögitool) • Rahhiidi profülaktika: D-vitamiini 400 TÛ (10 µg) päevas • Vanema toetamine, väsimus, depressioon
UURINGUD	
<ul style="list-style-type: none"> • Hemogramm rauavaegusaneemia väljaselgitamiseks 9–12 kuu vanustel rinnapiimatoidul või piiratud toitumisega lastel 	
VAKTSINEERIMINE	
Immuniseerimiskava rakendusjuhhis	

VANUS: 12 KUUD

TERVISEKONTROLLI TEGIJA: PEREARST

ANAMNEES	<ul style="list-style-type: none">• Vanema kaebused ja tähelepanekud• Tutvumine lapse arengu ja tervisliku seisukorraga• Lapse päevarütm, sh une ja ärkveloleku vaheldumine• Ekraaniaeg (tahvelarvuti, mobiiltelefon, teler, arvuti)
TOITMINE	<ul style="list-style-type: none">• Imetamise hindamine:<ul style="list-style-type: none">- rinnapiim (piisavus ja imetamise sagedus)- vajadusel väljalüpsstud rinnapiim või piimasegu (kogus, sagedus)• Lisatoit• Üleminek tavatoidule• Seedimine ja urineerimine
ARENG	<p>HINDAMINE ANAMNEESI JA LÄBIVAATUSE ALUSEL KOOS LAPSEVANEMAGA</p> <ul style="list-style-type: none">• Seisab abita ja hakkab iseseisvalt kõndima<ul style="list-style-type: none">- Laps peab 14–15-kuuselt iseseisvalt kõndima- Võtab sõrmedega väikesi asju (nn pintsetivõte)- Sööb lusikaga ja joob tassist• Kuulmine ja kõne<ul style="list-style-type: none">- Ütleb 2–3 sõna- Kasutab kontaktiga arvestavaid žeste (lehvitab, tahab sülle, raputab pead)

12
kuud

<p style="text-align: center;">LÄBIVAATUS</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Üldseisund, aktiivsus • Kasvunäitajad: pikkus, kaal, kaaluiive, pea ümbermõõt, andmete kandmine kasvukõverale, hinnang kasvamisele <ul style="list-style-type: none"> - 1-aastase lapse peaümbermõõt on 45–47 cm, keskmine kaal 10 kg, keskmine pikkus 75 cm • Pea: suure lõgeme servade tugevus, lõgeme suurus • Nahk ja limaskestad • Hammaste lõikumise järjekord, hambaemali struktuur ja selle muutused (varase lapsea kaaries) • Hingamiselundid: jume, hingamissagedus, kuulatlusleid • Süda ja veresoonekond: rütm, löögisagedus, kahinad • Kõhu palpatsioon: maks, põrn, resistentsus • Luustik ja lihaskond: lihastoonus, alajäsemete teljed • Puusaliigeste liikuvus • Genitaalid: munandite laskumine • Silmad: väline vaatlus, pupillide punane refleks, pilgu fikseerimise eraldi mõlemal silmal, silmade asend ja liikuvus • Kuulmine ja kõne: hinnata kõne eakohasust (viide logopeedide ühingu materjalidele) 	<p style="text-align: center;">SUUNAMISED</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Alajäseme telje asümmeetriaga laps suunake lasteortopeedi vastuvõtule • Ühe või mõlema silma pupilli punase refleksi puudumise korral suunake laps viivitamata silmaarsti e-konsultatsioonile või erakorraliselt silmaarsti vastuvõtule • Kui esineb nähtav silmapatoloogia, laps ei fikseeri pilku või esineb kõõrdsilmsus, suunake laps e-konsultatsiooni saatekirja nõudeid järgides silmaarsti e-konsultatsioonile või vastuvõtule.
--	--	--	---

NÕUSTAMINE	<ul style="list-style-type: none"> • Toitmine <ul style="list-style-type: none"> - Toitmise nõustamine - Eakohane toit • Kaariese ennetamine <ul style="list-style-type: none"> - Suuhügieeni kontroll (katu olemasolu/puudumine lapse suus ja selle fikseerimine) - Kindlad toidukorrad, joogiks vajadusel ainult vesi - Vajadusel suunata hambaarsti konsultatsioonile • Üleminek potirežiimile • Õnnetuste vältimine <ul style="list-style-type: none"> - Hoida ära võimalus, et laps saab areneva liikumisoskuse tulemusel kätte juhtmeid, tõmbab alla laudlinu, ajab ümber ebakindlalt seisvaid asju - Hoiduda kukkumisvigastustest - Vältida põletust (praeahjud, kaminad, küünlad, kuumad vedelikud) - Hoida mürgised ained jms (ravimid, kemikaalid, taimed) lapsele kättesaamatus kohas - Rakendada meetmeid elektrilöögi ennetamiseks (elektrikontaktid, pikendusjuhtmed, elektrilised tööriistad) - Vältida lapse haardeulatuses esemeid ja mänguasju, mis võivad sattuda lapse hingamisteedesse (legod, seemned, väikesed kommid, looma kuivtoit jm) või seedekulglassse (patareid, magnetid) - Mitte jätta last üksi vanni või veekogu äärde - Kasutada turvavarustust (akende ja uste piirajad, trepivärvad, turvaiste, söögitool) - Jälgida, et mänguasjade hulgas ei oleks kilekotte - Hoiduda teravatest ja lõikavatest esemetest • Rahhiidi profülaktika: D-vitamiini 400 TÜ (10 µg) päevas
	<p>UURINGUD</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hemogramm rauavaegusaneemia väljaselgitamiseks 9–12 kuu vanustel rinnapiimatoidul või piiratud toitumisega lastel • Lapse ja pere toitumisharjumuste ja nende vastavuse hindamine tasakaalustatud toitumise soovitudele vestluse abil
	<p>VAKTSINEERIMINE</p> <p>Immuniseerimiskava rakendusjuhhis</p>

VANUS: 18 KUUD

TERVISEKONTROLLI TEGIJA: PEREÕDE

ANAMNEES	<ul style="list-style-type: none">• Vanema kaebused ja tähelepanekud• Tutvumine lapse arengu ja tervisliku seisukorraga• Lapse päevarütm, sh une ja ärkveloleku vaheldumine• Ekraaniaeg (tahvelarvuti, mobiiltelefon, teler, arvuti)
TOITMINE	<ul style="list-style-type: none">• Toitumine• Seedimine ja urineerimine
ARENG	<p>HINDAMINE ANAMNEESI JA LÄBIVAATUSE ALUSEL KOOS LAPSEVANEMAGA</p> <ul style="list-style-type: none">• Vaba ja kindel kõnd• Käte koordineeritud tegevus: laob 2–3 klotsist torni• Sööb ise lusikaga• Annab märku potile mineku vajadusest 18–20-kuuselt, päeval kuiv• Kõne<ul style="list-style-type: none">- Ütleb 4–10 sõna, hakkab kordama ette öeldud sõnu

18
kuud

LÄBIVAATUS	<ul style="list-style-type: none"> • Üldseisund, aktiivsus • Kasvunäitajad: pikkus, kaal, kaaluiive, pea übermõõt, andmete kandmine kasvukõverale, hinnang kasvamisele • Pea: suure lõgeme palpatsioon (suur lõge on tavaliselt sulgunud) • Nahk ja limaskestad • Hambad: lõikunud peaks olema 12 hammast, hinnang hambakatule • Hingamiseliinid: jume, hingamissagedus, kuulatlusleid • Süda ja veresoonkond: rütm, löögisagedus • Kõhu palpatsioon • Luustik ja lihaskond <ul style="list-style-type: none"> - Luustik-liigesed-lihaskond: hinnata alajäsemete telgi - Hinnata liigesetelgi (genu varum, genu valgum, kerge O-seis korrigeerub teisel eluaastal ise) - Lihastoonus 	SUUNAMISED	<ul style="list-style-type: none"> • Alajäseme telgede asümmeetriaga laps suunake lasteortopeedi konsultatsioonile
NÕUSTAMINE	<ul style="list-style-type: none"> • Toitumine <ul style="list-style-type: none"> - - Toitmise nõustamine • Suuõõne hügieen ja kaariese ennetamine <ul style="list-style-type: none"> - Suuhügieeni kontroll (katu olemasolu/puudumine lapse suus ja selle fikseerimine) - Kindlad toidukorrad, joogiks vajadusel ainult vesi - Muutuste korral suunata hambaarsti konsultatsioonile • Õnnetuste vältimine <ul style="list-style-type: none"> - Helkurid laste õueriietel - Ettevaatus mürgiste taimedega nii toas kui ka õues - Oht saada vigastusi töötavatelt mehhanismidelt 		
UURINGUD <ul style="list-style-type: none"> • Lapse ja pere toitumisharjumuste ja nende vastavuse hindamine tasakaalustatud toitumise soovitudele vestluse abil 			
VAKTSINEERIMINE Immunisteeringiskava rakendusjuhhis			

VANUS: 2 AASTAT

TERVISEKONTROLLI TEGIJA: PEREARST

ANAMNEES	<ul style="list-style-type: none">• Vanema kaebused ja tähelepanekud• Tutvumine lapse arengu ja tervisliku seisukorraga• Lapse päevarütm, sh une ja ärkveloleku vaheldumine• Ekraaniaeg (tahvelarvuti, mobiiltelefon, teler, arvuti)		
TOITMINE	<ul style="list-style-type: none">• Toitumine• Seedimine ja urineerimine		
ARENG	HINDAMINE ANAMNEESI JA LÄBIVAATUSE ALUSEL KOOS LAPSEVANEMAGA <ul style="list-style-type: none">• Ütleb oma nime• Hüppab kahel jalal• Avab uksi• Võtab iseseisvalt riidest lahti• Sööb ise• Käib ise potil• Kõne:<ul style="list-style-type: none">- 2-sõnalised laused- kõne arengu hindamine koos lapsevanemaga ja kõne arengu toetamine	SUUNAMISED	<ul style="list-style-type: none">• Kõne arengu häiretega laps suunake logopeedi konsultatsioonile

2
aastat

<p style="text-align: center;">LÄBIVAATUS</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Üldseisund, aktiivsus • Kasvunäitajad: pikkus, kaal, andmete kandmine kasvukõverale, hinnang kasvamisele <ul style="list-style-type: none"> - Teisel eluaastal on keskmine pikkuse juurdekasv 10–13 cm - 2-aastase lapse keskmine pikkus on 85 cm • Pea: suur lõge peab olema sulgunud • Nahk ja limaskestad • Hambad: lõikunud peaks olema 16 hammast, hinnang hambakatule <ul style="list-style-type: none"> - Vajadusel suunata hambaarsti konsultatsioonile • Hingamiselundid: jume, hingamissagedus, kuulatlusleid • Süda ja veresoonkond: rütm, löögisagedus, kahinad • Kõhu palpatsioon: maks, põrn, resistentsus • Luustik ja lihaskond: <ul style="list-style-type: none"> - Hinnata alajäsemete telgi 	<p style="text-align: center;">SUUNAMISED</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Süveneva O-jalguse/ varus-seisu või alajäsemete telgede ebasümmeetriaga laps suunata lasteortopeedi konsultatsioonile. Hinnata lapse kõnnakut, lonkamise korral suunata lasteortopeedi konsultatsioonile
<p style="text-align: center;">NÕUSTAMINE</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Toitumine <ul style="list-style-type: none"> - Toitmise nõustamine • Suuõhne hügieen ja kaariese ennetamine <ul style="list-style-type: none"> - Suuhügieeni kontroll (katu olemasolu/puudumine lapse suus ja selle fikseerimine) - Kindlad toidukorrad, joogiks vajadusel ainult vesi - Muutuste korral suunata hambaarsti juurde • Õnnetuste vältimine <ul style="list-style-type: none"> - Vältida lapse üksi jätmist õue (uppumise, liidluse ja põllumajandusega seotud ohud) - Hoida ravimeid, kemikaale, tikke lapsele kättesaamatus kohas - Vältida põletusi (pliidikaitse, kraanivee reguleerimine) - Teadvustada batuudiga seotud ohte 		

UURINGUD	<ul style="list-style-type: none"> • Kui lapse areng on hilistunud ja/või ebatüüpiline või kui tal on autismispektri häirega lähisugulane, kasutage pervasiivsete arenguhäirete varajaseks avastamiseks M-CHAT R/F testi. Test on kasutatav 16–30 kuu vanuses • Lapse ja pere toitumisharjumuste ja nende vastavuse hindamine tasakaalustatud toitumise soovitudele vestluse abil 	<ul style="list-style-type: none"> • Positiivse leiuga laps suunake lastepsühhiaatri vastuvõtule pervasiivse arenguhäire täpsemaks diagnoosimiseks • Võimalusel rakendage varajase sekkumise programme • Hambaarsti profülaktiline kontroll
VAKTSINEERIMINE Immuniseerimiskava rakendusjuhhis		

VANUS: 3 AASTAT

TERVISEKONTROLLI TEGIJA: PEREARST

ANAMNEES	<ul style="list-style-type: none">• Vanema kaebused ja tähelepanekud• Tutvumine lapse arengu ja tervisliku seisukorraga• Lapse päevarütm, sh une ja ärkveloleku vaheldumine• Ekraaniaeg (tahvelarvuti, mobiiltelefon, teler, arvuti)		
TOITMINE	<ul style="list-style-type: none">• Toitumine• Seedimine ja urineerimine		
ARENG	HINDAMINE ANAMNEESI JA LÄBIVAATUSE ALUSEL KOOS LAPSEVANEMAGA <ul style="list-style-type: none">• Joonistab ringi• Tunneb värve• Kõne<ul style="list-style-type: none">- Vastab kes- ja mis-küsimustele, osaleb vestluses, kõne on võõrale hästi mõistetav- Kõne arengu hindamine koos lapsevanemaga ja kõne arengu toetamine	SUUNAMISED	<ul style="list-style-type: none">• Kõne arengu häiretega laps suunake logopeedi konsultatsioonile
LÄBIVAATUS	<ul style="list-style-type: none">• Üldseisund, aktiivsus• Kasvunäitajad: pikkus, kaal, andmete kandmine kasvukõverale, hinnang kasvamisele<ul style="list-style-type: none">- Teisel eluaastal on keskmine pikkuse juurdekasv 7–8 cm- 3-aastase lapse keskmine pikkus on 95 cm• Nahk ja limaskestad	SUUNAMISED	

LÄBIVAATUS	<ul style="list-style-type: none"> • Hambad <ul style="list-style-type: none"> - Hammaste profülaktiline kontroll hambaarsti juures - Hammaste ja suuõhne hügieen (katt), hammaste seisund, hambumus, kahjulike harjumuste esinemine (luti ja sõrmede imemine) - Funktsioonihäired (suuhingamise, kõne defektidega laps suunake kõrva-nina-kurguarsti, logopeedi vastuvõtule) - Kõik 20 piimahammast peaks olema lõikunud • Silmad: väline vaatlus, pupillide punane refleks, pilgu fikseerimine eraldi mõlemal silmal, silmade asend ja liikuvus, nägemisteravuse hindamine LEA SYMBOLS® tabeliga • Hingamiselundid: jume, hingamissagedus, kuulatlusleid • Süda ja veresoonkond: rütm, löögisagedus, kahnad • Vererõhu ja pulsi mõõtmine kord aastas <ul style="list-style-type: none"> - Vanusele ja pikkusele vastavad vererõhuväärtuste tabelid on esitatud lisas • Kõhu palpatsioon: maks, põrn, resistentsus • Luustik ja lihaskond • Genitaalid: vesisong 	SUUNAMISED	<ul style="list-style-type: none"> • Ühe või mõlema silma pupilli punase refleksi puudumise korral suunake laps viivitamata silmaarsti e-konsultatsioonile või erakorraliselt silmaarsti vastuvõtule • Kui esineb nähtav silmapatoloogia, laps ei fikseeri pilku, esineb kõõrdsilmsus või kui lapsel on eraldi silmadega nägemisteravus <0,63 või nägemisteravuste erinevus silmade vahel 2 või enam tabeli rida, suunake laps e-konsultatsiooni saatekirja nõudeid järgides silmaarsti e-konsultatsioonile või vastuvõtule. • Kui nägemisteravuse hindamine ei õnnestunud, kontrollige lapse nägemisteravust uuesti nii kiiresti kui võimalik, aga mitte hiljem kui 6 kuu jooksul. Suunake laps silmaarsti vastuvõtule, kui nägemisteravuse korduv hindamine ei õnnestunud. • Süveneva O-jalguse/<i>varus</i>-seisu või välisrotatsiooni, alajäseme telgede igasuguse asümmeetria, lonkamise või lülisamba deformatsiooniga laps suunake lasteortopeedi konsultatsioonile • Vesisongaga laps saatke lastekirurgi vastuvõtule alates 3. eluaastast
NÕUSTAMINE	<ul style="list-style-type: none"> • Toitumine • Suuõhne hügieen <ul style="list-style-type: none"> - Hammaste profülaktiline kontroll hambaarsti juures, kui ei ole veel käinud • Õnnetuste vältimine <ul style="list-style-type: none"> - Rakendada ettevaatusabinõusid mänguväljakul (ohuks on kiiged, redelid jm) - Hinnata ohutuse seisukohalt välisümbrust – kodu, lasteaia, kodutee ümbrust - Kasutada rattasõidul kaitsekiivrit - Teadvustada batuudiga seotud ohte 		

UURINGUD

- Kui lapse areng on hilistunud ja/või ebatüüpiline või kui tal on autismispektri häirega lähisugulane, kasutage pervasiivsete arenguhäirete varajaseks avastamiseks M-CHATR/F testi. Test on kasutatav 16–30 kuu vanuses
- Käitumis- ja/või tähelepanuprobleemidega 3–10-aastase lapse hindamiseks kasutage koos lapsevanema ja õpetajaga hinnanguskaalat (SNAP IV), et otsustada lapse
- suunamise vajalikkuse üle õppenõustamist pakkuvate tugispetsialistide juurde sekkumise planeerimiseks
- Lapsevanemate enesetõhususe, tajutud kompetentsuse ning vanemlike oskustega rahulolu hindamiseks kasutage PSOC (*Parenting Sense of Competence*) küsimustikku
- Lapse ja pere toitumisharjumuste ja nende vastavuse hindamine tasakaalustatudtoitumise soovitudele vestluse abil

- Positiivse leiuga laps suunake lastepsühhiaatri vastuvõtule pervasiivse arenguhäire täpsemaks diagnoosimiseks
- Võimalusel rakendage varajase sekkumise programme⁶
- Kohalikus omavalitsuses töötav lastekaitse- ja/või sotsiaaltöötaja aitab korraldada lapsevanemate programmi suunamise

VAKTSINEERIMINE

Immuniseerimiskava rakendusjuhis

6 Lasteaia erirühma vajaduse hindamiseks suunake vanemad Rajaleidja keskusesse.

VANUS: 4 AASTAT

TERVISEKONTROLLI TEGIJA: PEREÕDE

ANAMNEES	<ul style="list-style-type: none">• Vanema kaebused ja tähelepanekud• Tutvumine lapse arengu ja tervisliku seisukorraga• Lapse päevarütm, sh une ja ärkveloleku vaheldumine• Kehaline aktiivsus, sportimine, harrastused• Käitumine• Kaaslased• Ekraaniaeg (tahvelarvuti, mobiiltelefon, teler, arvuti)		
TOITMINE	<ul style="list-style-type: none">• Toitumine• Seedimine ja urineerimine		
ARENG	<ul style="list-style-type: none">• Oskab hüpata ühel jalal• Oskab joonistada risti• Kõne<ul style="list-style-type: none">- Räägib soravalt, hääldeb kõiki häälikuid (v.a r- ja õ-häälik)- Kõne arengu hindamine koos lapsevanemaga ja kõne arengu toetamine	SUUNAMISED	<ul style="list-style-type: none">• Kohalikus omavalitsuses töötav lastekaitse- ja/või sotsiaaltöötaja aitab korraldada lapsevanemate programmi suunamise• Kõne arengu häiretega laps suunake logopeedi konsultatsioonile

LÄBIVAATUS	<ul style="list-style-type: none"> • Üldseisund, aktiivsus • Kasvunäitajad: pikkus, kaal, andmete kandmine kasvukõverale, hinnang kasvamisele • Nahk ja limaskestad • Hambad <ul style="list-style-type: none"> - Hammaste ja suuõõne hügieen (katt), hammaste seisund - Vajadusel suunake hambaarsti konsultatsioonile • Hingamiselundid: jume, hingamissagedus, kuulatlusleid • Süda ja veresoonkond: rütm, löögisagedus • Vererõhu ja pulsi mõõtmine kord aastas <ul style="list-style-type: none"> - Vanusele ja pikkusele vastavad vererõhuväärtuste tabelid on esitatud lisas • Kõhu palpatsioon • Luustik ja lihaskond • Hinnata liigesetelgi (<i>genu varum, genu valgum</i>) • Lihastoonus
NÕUSTAMINE	<ul style="list-style-type: none"> • Õnnetuste vältimine <ul style="list-style-type: none"> - Õpetada lapsele käärde, noa ja teiste tööriistade kasutamist ja ohutut ümberkäimist tulega - Tõuke- ja jalgrattaga sõitmise ohutus - Teadvustada batuudiga seotud ohte
UURINGUD	<ul style="list-style-type: none"> • Käitumis- ja/või tähelepanuprobleemidega 3–10-aastase lapse hindamiseks kasutage koos lapsevanema ja õpetajaga hinnanguskaalat (SNAP IV), et otsustada lapse suunamise vajalikkus õppenõustamist pakkuvate tugispetsialistide juurde sekkumise planeerimiseks • Lapsevanemate enesetõhususe, tajutud kompetentsuse ning vanemlike oskustega rahulolu hindamiseks kasutage PSOC (<i>Parenting Sense of Competence</i>) küsimustikku • Lapse ja pere toitumisharjumuste ja nende vastavuse hindamine tasakaalustatud toitumise soovitudele vestluse abil
VAKTSINEERIMINE Immuneerimiskava rakendusjuhhis	

VANUS: 5 AASTAT

TERVISEKONTROLI TEGIJA: PEREARST

ANAMNEES	<ul style="list-style-type: none"> • Vanema kaebused ja tähelepanekud • Tutvumine lapse arengu ja tervisliku seisukorraga • Lapse päevarütm, sh une ja ärkveloleku vaheldumine • Kehaline aktiivsus, sportimine, harrastused • Käitumine • Kaaslased • Ekraaniaeg (tahvelarvuti, mobiiltelefon, teler, arvuti) 	
TOITMINE	<ul style="list-style-type: none"> • Toitumine • Seedimine ja urineerimine 	
ARENG	<ul style="list-style-type: none"> • Psühhosotsiaalne, vaime ja sotsiaalne küpsus • Lasteaialaste arengu hinnang alusharidust andvalt asutuselt • Motoorse, sotsiaalse, kognitiivse arengu hindamine • Nõustamine <ul style="list-style-type: none"> - Kui lapse areng ei vasta nõutavale tasemele, suunab perearst lapse nõustamiskomisjoni arendusplaani koostamiseks • Kõne <ul style="list-style-type: none"> - Kõne arengu hindamine koos lapsevanemaga ja kõne arengu toetamine 	<p style="text-align: center;">SUUNAMISED</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kohalikus omavalitsuses töötav lastekaitse- ja/või sotsiaaltöötaja aitab korraldada lapsevanemate programmi suunamise • Kõne arengu häiretega laps suunake logopeedi konsultatsioonile • Kui lapsel on eraldi silmadega nägemisteravus <0,8 või nägemisteravuste erinevus silmade vahel 2 või enam tabeli rida, suunake laps e-konsultatsiooni saatekirja nõudeid järgides silmaarsti e-konsultatsioonile või vastuvõtule. • Kui nägemisteravuse hindamine ei õnnestunud, kontrollige lapse nägemisteravust uuesti nii kiiresti kui võimalik, aga mitte hiljem kui 1 kuu jooksul. Suunake laps silmaarsti vastuvõtule, kui nägemisteravuse korduv hindamine ei õnnestunud.

LÄBIVAATUS	<ul style="list-style-type: none"> • Üldseisund, aktiivsus • Kasvunäitajad: pikkus, kaal, andmete kandmine kasvukõverale, hinnang kasvamisele • Nahk ja limaskestad • Hambad <ul style="list-style-type: none"> - Hammaste ja suuõõne hügieen (katt), hammaste seisund - Vajadusel suunata hambaarsti konsultatsioonile • Silmad (5-6 aastat): nägemisteravus LEA SYMBOLS® tabeliga • Hingamiseliinid: jume, hingamissagedus, kuulatlusleid • Süda ja veresoonkond: rütm, löögisagedus, kahinad • Vererõhu ja pulsi mõõtmine kord aastas <ul style="list-style-type: none"> - Vanusele ja pikkusele vastavad vererõhuväärtuste tabelid on esitatud lisas • Kõhu palpatsioon: maks, põrn, resistentsus • Luustik-liigesed-lihaskond 	SUUNAMISED	<ul style="list-style-type: none"> • Jala vaevustega (valud, jala kiire väsimine jm) • hinnata kikärvul seistes põlavõlvi • Põlavõlvi lamemisel koos kaebustega suunake laps lasteortopeedi konsultatsioonile • Nabasonga püsimisel suunake laps lastekirurgi vastuvõtule
NÕUSTAMINE	<ul style="list-style-type: none"> • Õnnetuste vältimine <ul style="list-style-type: none"> - Õpetada lapsele käärde, noa ja teiste tööriistade kasutamist ning ohutut ümberkäimist tulega - Teadvustada batuudiga seotud ohte 		
UURINGUD	<ul style="list-style-type: none"> • Käitumis- ja/või tähelepanuprobleemidega 3–10-aastase lapse hindamiseks kasutage koos lapsevanema ja õpetajaga hinnanguskaalat (SNAP IV), et otsustada lapse suunamise vajalikkuse üle õppenõustamist pakkuvate tugispetsialistide juurde sekkumise planeerimiseks • Lapsevanemate enesetõhususe, tajutud kompetentsuse ning vanemlike oskustega rahulolu hindamiseks kasutage PSOC (<i>Parenting Sense of Competence</i>) küsimustikku • Lapse ja pere toitumisharjumuste ja nende vastavuse hindamine tasakaalustatud toitumise soovitudele vestluse abil 		
VAKTSINEERIMINE Immuniseerimiskava rakendusjuhhis			

VANUS: 6–7 AASTAT

TERVISEKONTROLI TEGIJA: PEREARST

ANAMNEES	<ul style="list-style-type: none">• Vanema kaebused ja tähelepanekud• Tutvumine lapse arengu ja tervisliku seisukorraga• Lapse päevarütm, sh une ja ärkveloleku vaheldumine• Kehaline aktiivsus, sportimine, harrastused• Käitumine• Kaaslased• Ekraaniaeg (tahvelarvuti, mobiiltelefon, teler, arvuti)• Tutvumine lapse pere olukorraga, lapse arengu ja tervisliku seisukorraga olemasolevate andmete põhjal• Pere olukord ja terviseharjumused: pere koosseis, sotsiaalne taust, kolimised, töölerakendumine, inimsuhted, alkoholi tarvitamine, kroonilised haigused (allergia, vaimse tervise häired, südame- ja veresoonehaigused), lapse päevahoid• Pühhosotsiaalne taust ja areng: kaaslased, harrastused, uni, teleri vaatamise ja arvuti kasutamise harjumused, söömine, riietumine, kohanemine eelkoolis (lasteaia 6-aastase lapse õpetamine), käitumine, kontakteerumisvõime, keskendumisvõime, kurvameelsus, rahutus, argus, tikid jm.• Vaimne taust ja areng: edukus eelkoolis, kooliküpsus, testide tulemused (värvuste tundmine, arvude mõistmine,• juhiste järgi tegutsemine, tähtede tundmine, ülesandele keskendumine jm)• Lapse arengu hindamiseks paluda vanemal tuua visiidile kaasa kokkuvõtte koolieelses lasteasutuses läbi viidud lapse arengu hindamise ja arenguestluse kohta• Lapsepoolsed kaebused. Küsitlemine toitumise, liikumise, harrastuste ja une kohta	<ul style="list-style-type: none">• Tutvuda koolieelsest lastasutusest või nõustamiskomisjonist väljastatud koolivalmiduskaardi infoga
TOITMINE	<ul style="list-style-type: none">• Toitumine• Seedimine ja urineerimine	

<p style="text-align: center;">LÄBIVAATUS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Üldseisund • Kasvunäitajad: pikkus, kaal, kehamassiindeks, andmete kandmine kasvukõverale, hinnang kasvamisele • Nahk ja limaskestad <ul style="list-style-type: none"> - Värvus, lööbed, armid, sünnimärgid jm • Lümfisõlmede ja kilpnäärme palpatsioon • Hambad <ul style="list-style-type: none"> - Hammaste profülaktiline kontroll hambaarsti juures - Hammaste ja suuõõne hügieen (katt), hammaste seisund, hambumus, kahjulike harjumuste esinemine (luti ja sõrmede imemine) - Funktsioonihäired • Silmad (kui pole 5-aastaselt hinnatud): nägemisteravus LEA SYMBOLS® tabeliga • Kuulmine <ul style="list-style-type: none"> - Lapse kuulmislangusega seotud riskitegurite väljaselgitamine - Lapse kuulmisharjumuste täpsustamine koostöös lapsevanemaga - Vestlus lapsega - Sosinkõne - Otoskoopiline vaatlus • Hingamiselundid: jume, hingamissagedus, kuulatlusleid <ul style="list-style-type: none"> - Ninahingamine (vaba või takistusega, kirjeldada takistust) - Köha esinemisel fikseerida selle kestus, sagedus, iseloom • Süda ja veresoonkond: rütm, löögisagedus, kahinad <ul style="list-style-type: none"> - Kahina esinemisel hinnake kahina iseloomu ja tugevust, määrata kahina maksimaalne kuuldavuspunkt • Vererõhu ja pulsi mõõtmine mõlemal käel • Köhu palpatsioon: maks, põrn, resistentsus • Sugulise arengu määramine Tanneri skaala alusel • Genitaalid <ul style="list-style-type: none"> - Poeglastemunandite palpatsioon, hinnataksemunandite laskumist, eesnaha kitsenemist (lapsevanem juures) - Luustik-liigesed-lihaskond: rüht, alajäseme deformatsiooni hindamine 	<p style="text-align: center;">SUUNAMISED</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kui lapsel on eraldi silmadega nägemisteravus <0,8 (6-aastased) või <1,0 (7-aastased) või nägemisteravuste erinevus silmade vahel 2 või enam tabeli rida, suunake laps e-konsultatsiooni saatekirja nõudeid järgides silmaarsti e-konsultatsioonile või vastuvõtule. • Kui nägemisteravuse hindamine ei õnnestunud, kontrollige lapse nägemisteravust uuesti nii kiiresti kui võimalik, aga mitte hiljem kui 1 kuu jooksul. Suunake laps silmaarsti vastuvõtule, kui nägemisteravuse korduv hindamine ei õnnestunud. • Erialaspetsialisti (kõrvanina-kurguarst, audioloog) juurde suunake laps juhul, kui anamneesi ja/või läbivaatuse alusel jääb kahtlus kuulmislanguse suhtes või kõne areng on hilistunud • Suunake fimoosiga ja astsendeerunud munandiga laps lastekirurgi konsultatsioonile
--	--

NÕUSTAMINE	<ul style="list-style-type: none"> • Isiklik hügieen • Suuõõne hügieen, kontrollida hambaarsti külastamist • Päevarežiim • Toitumine • Õige rüht • Värskes õhus viibimine • Kõne <ul style="list-style-type: none"> - Kõne arengu hindamine koos lapsevanemaga ja kõne arengu toetamine 	SUUNAMISED	<ul style="list-style-type: none"> • Kohalikus omavalitsuses töötav lastekaitse- ja/ või sotsiaaltöötaja aitab korraldada lapsevanemate programmi suunamise • Kõne arengu häiretega laps suunake logopeedi konsultatsioonile
UURINGUD	<ul style="list-style-type: none"> • Käitumis- ja/või tähelepanuprobleemidega 3–10-aastase lapse hindamiseks kasutage koos lapsevanema ja õpetajaga hinnanguskaalat (SNAPIV), et otsustada lapse suunamise vajalikkuse üle õppenõustamist pakkuvate tugispetsialistide juurde sekkumise planeerimiseks • Lapsevanemate enesetõhususe, tajutud kompetentsuse ning vanemlike oskustega rahulolu hindamiseks kasutage PSOC (<i>Parenting Sense of Competence</i>) küsimustikku • Küsitlege last, kas ta plaanib alustada individuaalse ja/või võistkondliku spordi harrastamist või teeb süstemaatilist intensiivset treeningut <ul style="list-style-type: none"> - Kardiaalset äkksurma põhjustavate haiguste (hüpertroofiline kardiomiopaatia, Wolff-Parkinsoni- White'i (WPW) sündroom, pika QT sündroom jt) väljaselgitamiseks EKG tegemine lapsele, kelle anamneesis või objektiivne leid seda nõuab • Lapse ja pere toitumisharjumuste ja nende vastavuse hindamine tasakaalustatud toitumise soovitudele vestluse abil 	SUUNAMISED	<ul style="list-style-type: none"> • Kohalikus omavalitsuses töötav lastekaitse- ja/ või sotsiaaltöötaja aitab korraldada lapsevanemate programmi suunamise • Vajadusel suunake kardioloogi konsultatsioonile • Hammaste profülaktiline kontroll hambaarsti juures
VAKTSINEERIMINE Immuniseerimiskava rakendusjuhis			

VANUS: 7–8 AASTAT (I KLASSI II ÕPPEPOOLAASTA)

TERVISEKONTROLLI TEGIJA: KOOLIÕDE

ANAMINEES	<ul style="list-style-type: none">• Lapse kaebused ja tähelepanekud oma tervise kohta• Tutvumine lapse arengu ja tervisliku seisukorraga (sh terviseinfosüsteemist lapse terviseinfo vaatamine)• Lapse päevarežiim• Kehaline aktiivsus, sportimine, harrastused• Käitumine ja meeleolu (depressiivsus, agressiivsus, rahutus, üksindus, stress jm)• Kaaslased, suhtlemine eakaaslastega• Ekraaniaeg⁵ (mobiiltelefon, tahvelarvuti, teler, arvuti)• Riskikäitumine• Vaimne areng<ul style="list-style-type: none">- Õppimisega toimetulek (õppimiskäitumised, keskendumisvõime, lugemis- ja kirjutamisprobleemid)• Hinnang kooliga kohanemise kohta• Seedimine, urineerimine (enurees, enkoprees)
TOITMINE	<ul style="list-style-type: none">• Toitumine<ul style="list-style-type: none">- Lapse ja pere toitumisharjumuste ja nende vastavuse hindamine tasakaalustatud toitumise soovitudele vestluse abil
LÄBIVAATUS	<ul style="list-style-type: none">• Üldseisund• Hinnang kasvamisele ja sugulisele arengule: pikkus, kaal, kehamassiindeks, andmete kandmine kasvukõverale<ul style="list-style-type: none">- Kõrvalekalded lapse kasvukiiruses võivad viidata puberteedi arenguhäiretele• Nahk ja limaskestad: värvus, lööbed, armid, sünnimärgid jm• Nägemisteravuse kontroll• Vererõhu ja pulsi mõõtmine• Rüht ning luustiku-lihaskonna, põlveliigese hindamine• Hammaste seisund, suuõhne vaatlus ja hügieen• Suunamine hambaarsti vastuvõtule hammaste seisundi kontrolliks

5 Soovituslik ekraaniaeg on kuni 120 minutit ööpäevas (Kanada 24 tunni liikumise juhend).

NÕUSTAMINE	<ul style="list-style-type: none"> • Isiklik hügieen • Suuõhne hügieen, kontrollida hambaarsti külastamist • Päevarežiim • Toitumine • Õige rüht • Silmade tervis • Kehaline aktiivsus (sh päevarežiim, värskes õhus viibimine) • Riskikäitumise ennetamine 		
UURINGUD	<ul style="list-style-type: none"> • Käitumis- ja/või tähelepanuprobleemidega 3–10-aastase lapse hindamiseks kasutage koos lapsevanema ja õpetajaga hinnanguskaalat (SNAPIV), et otsustada lapse suunamise vajalikkuse üle õppenõustamist pakkuvate tugispetsialistide juurde sekkumiseplaneerimiseks • Lapsevanemate enesetõhususe, tajutud kompetentsuse ning vanemlike oskustega rahulolu hindamiseks kasutage PSOC (<i>Parenting Sense of Competence</i>) küsimustikku • Küsitlege last, kas ta plaanib alustada individuaalse ja/või võistkondliku spordi harrastamist või teeb süstemaatilist intensiivset treeningut • Lapse tervisekäitumise hindamine <ul style="list-style-type: none"> - 7–18-aastaste laste tervisekäitumist tuleb hinnata 1 kord aastas või vähemalt iga 2 aasta järel 	SUUNAMISED	<ul style="list-style-type: none"> • Suunake pereskeskusesse, kui peres on palju muutusi, vanemad vajavad tuge lapse kasvatamisega toimetulekul • Suunake perearsti juurde anamneesi täpsustamiseks ja EKG tegemiseks; kui alustab võistlusspordiga, siis noorsportlaste terviseprogrammi sõltuvalt treeningukoormusest
VAKTSINEERIMINE Immuniseerimiskava rakendusjuhis			

VANUS: 8–9 AASTAT (III KLASS)

TERVISEKONTROLLI TEGIJA: KOOLIÕDE

ANAMINEES	<ul style="list-style-type: none">• Lapse kaebused ja tähelepanekud oma tervise kohta• Tutvumine lapse arengu ja tervisliku seisukorraga• Lapse päevarežiim• Kehaline aktiivsus, sportimine, harrastused• Käitumine ja meeleolu (stress, depressiivsus, agressiivsus, rahutus, üksindus jm)• Kaaslased, suhtlemine eakaaslastega• Kohanemine kooliga• Ekraaniaeg (tahvelarvuti, mobiiltelefon, teler, arvuti)• Riskikäitumine• Vaimne areng<ul style="list-style-type: none">- Õppimisega toimetulek (õppimiskeskused, keskendumisvõime, lugemis- ja kirjutamisprobleemid, logopeediline abi, õpiabi)• Seedimine, urineerimine (enurees, enkoprees)
TOITMINE	<ul style="list-style-type: none">• Toitumine<ul style="list-style-type: none">- Lapse ja pere toitumisharjumuste ja nende vastavuse hindamine tasakaalustatud toitumise soovitudele vestluse abil
LÄBIVAATUS	<ul style="list-style-type: none">• Üldseisund• Kasvunäitajad: pikkus, kaal, kehamassiindeks, andmete kandmine kasvukõverale, hinnang kasvamisele<ul style="list-style-type: none">- Kõrvalekalded lapse kasvukiiruses võivad viidata puberteedi arenguhäiretele• Nahk ja limaskestad: värvus, lööbed, armid, sünnimärgid jm• Nägemisteravuse kontroll• Hammaste seisund, suuõõne vaatlus ja hügieen• Hambaarsti vastuvõtule suunamine hammaste seisundi kontrolliks• Vererõhu ja pulsi mõõtmine• Rühi ja luustiku-lihaskonna, põlveliigese hindamine

NÕUSTAMINE	<ul style="list-style-type: none"> • Isiklik hügieen • Suuõõne hügieen, kontrollida hambaarsti külastamist • Nägemise hügieen • Päevarežiim • Toitumine • Õige rüht • Kehaline aktiivsus • Riskikäitumise ennetamine • Koolikiusamise märkamine 		
UURINGUD	<ul style="list-style-type: none"> • Käitumis- ja/või tähelepanuprobleemidega 3–10-aastase lapse hindamiseks kasutage koos lapsevanema ja õpetajaga hinnanguskaalat (SNAP IV), et otsustada lapse suunamise vajalikkuse üle õppenõustamist pakkuvate tugispetsialistide juurde sekkumiseplaneerimiseks • Lapsevanemate enesetõhususe, tajutud kompetentsuse ning vanemlike oskustega rahulolu hindamiseks kasutage PSOC (<i>Parenting Sense of Competence</i>) küsimustikku • Küsitlege last, kas ta plaanib alustada individuaalse ja/või võistkondliku spordi harrastamist või teeb süstemaatilist intensiivset treeningut • Lapse tervisekäitumise hindamine <ul style="list-style-type: none"> - 7–18-aastaste laste tervisekäitumist tuleb hinnata 1 kord aastas või vähemalt iga 2 aasta järel 	SUUNAMISED	<ul style="list-style-type: none"> • Suunake perearsti juurde anamneesi täpsustamiseks ja EKG tegemiseks; kui alustab võistlusspordiga, siis noorsportlaste terviseprogrammi sõltuvalt treeningukoormusest
VAKTSINEERIMINE Immuniseerimiskava rakendusjuhis			

VANUS: 11–12 AASTAT (V KLASS)

TERVISEKONTROLI TEGIJA: PEREARST

ANAMINEES	<ul style="list-style-type: none">• Lapse kaebused ja tähelepanekud oma tervise kohta• Tutvumine lapse arengu ja tervisliku seisukorraga• Lapse päevarežiim• Kehaline aktiivsus, sportimine, harrastused• Käitumine ja meeleolu (depressiivsus, agressiivsus, rahutus, üksindus jm)• Kaaslased, suhtlemine eakaaslastega• Kohanemine klassis• Ekraaniaeg (tahvelarvuti, mobiiltelefon, teler, arvuti)• Kahjulikud harjumused• Stress		
TOITMINE	<ul style="list-style-type: none">• Toitumine• Seedimine ja urineerimine		
LÄBIVAATUS	<ul style="list-style-type: none">• Üldseisund• Kasvunäitajad: pikkus, kaal, kehamassiindeks, andmete kandmine kasvukõverale, hinnang kasvamisele• Nahk ja limaskestad<ul style="list-style-type: none">- Värvus, lööbed, armid, sünnimärgid jm• Lümfisõlmede ja kilpnäärme palpatsioon• Nägemisteravuse kontroll• Kuulmisteravuse kontroll<ul style="list-style-type: none">- Suuõõne hügieeni kontroll, suunamine kontrollile hambaarsti juurde• Vererõhu ja pulsi mõõtmine• Südame auskultatsioon<ul style="list-style-type: none">- Löögisagedus, rütm, kahinad- Kahina esinemisel hinnata kahina iseloomu ja tugevust	SUUNAMISED	<ul style="list-style-type: none">• Haiguslike muutuste avastamisel suunake eriarsti konsultatsioonile, lähtudes kahtlustatavast haigusest

LÄBIVAATUS	<ul style="list-style-type: none"> • Hingamiselundid <ul style="list-style-type: none"> - Hingamissagedus, kuulatlusleid - Ninahingamine (vaba või takistusega, kirjeldada takistust) - Kõha esinemisel fikseerida selle kestus, sagedus, iseloom • Kõhu palpatsioon • Sugulise arengu hindamine • Luu-liigesüsteem: hinnata rühti, alajäsemete kuju ja kõnnakut 	SUUNAMISED	<ul style="list-style-type: none"> • Haiguslike muutuste avastamisel suunake eriarsti konsultatsioonile, lähtudes kahtlustatavast haigusest
NÕUSTAMINE	<ul style="list-style-type: none"> - Isiklik hügieen (sh parasiithaiguste ennetamine) - Suuõõne hügieen, kontrollida hambaarsti külastamist - Päevarežiim - Toitumine - Kehaline aktiivsus - Värskes õhus viibimine - Riskikäitumise ennetamine - Vajalik vestlus õpetajaga juhul, kui lapsel esinevad õpiraskused 	SUUNAMISED	<ul style="list-style-type: none"> • Vajadusel suunake kardioloogi konsultatsioonile
UURINGUD	<ul style="list-style-type: none"> • Diabeedi suure riskiga lastel paastuglükoosi või glükoositaluvuse testi tegemine II tüüpi diabeedi avastamiseks puberteedi algusest või alates 10. eluaastast • Lapse tervisekäitumise hindamine <ul style="list-style-type: none"> - 7–18-aastaste laste tervisekäitumist tuleb hinnata 1 kord aastas või vähemalt iga 2 aasta järel • Lapse ja pere toitumisharjumuste ja nende vastavuse hindamine tasakaalustatud toitumise soovitudele vestluse abil • Küsitlege last, kas ta plaanib alustada individuaalse ja/või võistkondliku spordi harrastamist või teeb süstemaatilist intensiivset treeningut <ul style="list-style-type: none"> - Kardiaalset äkksurma põhjustavate haiguste (hüpertroofiline kardiomüopaatia, Wolff-Parkinsoni-White'i (WPW) sündroom, pika QT sündroom jt) väljaselgitamiseks EKG tegemine lapsele, kelle anamnees või objektiivne leid seda nõuab 	SUUNAMISED	<ul style="list-style-type: none"> • Vajadusel suunake kardioloogi konsultatsioonile
VAKTSINEERIMINE Immuniseerimiskava rakendusjuhhis			

VANUS: 13–14 AASTAT (VII KLASS)

TERVISEKONTROLLI TEGIJA: KOOLIÕDE

ANAMINEES	<ul style="list-style-type: none">• Lapse kaebused ja tähelepanekud oma tervise kohta• Tutvumine lapse arengu ja tervisliku seisukorraga• Lapse päevarežiim• Kehaline aktiivsus, sportimine, harrastused• Vaimne tervis: käitumine ja meeleolu (rõõmsameelsus, rollikäitumine, avatus, pingesolek, depressiivsus, agressiivsus, rahutus, stress, üksindus jm);• Kaaslased, suhtlemine eakaaslastega• Õppimisega toimetulek• Murdeea muutused (menstruatsioonitsükkel, kaebused)• Riskikäitumine• Ekraaniaeg (tahvelarvuti, mobiiltelefon, teler, arvuti)• Kahjulikud harjumused
TOITMINE	<ul style="list-style-type: none">• Toitumine<ul style="list-style-type: none">- Lapse ja pere toitumisharjumuste ja nende vastavuse hindamine tasakaalustatud toitumise soovitudele vestluse abil- Piiratud toitumisega lastel toidupäeviku (NutriData toitumisprogramm) pidamise soovitus, toitumisharjumuste, erinevate toitainete tarbimise hindamine, laste kasvu ja eakohase arenguhindamine- Rangel taimetoidul olevate noorukite hindamine võimalike söömishäirete suhtes

LÄBIVAATUS	<ul style="list-style-type: none"> • Üldseisund • Kasvunäitajad: pikkus, kaal, kehamassiindeks, andmete kandmine kasvukõverale, hinnang kasvamisele • Nahk ja limaskestad <ul style="list-style-type: none"> - Värvus, lööbed, armid, sünnimärgid jm • Nägemisteravuse kontroll • Hammaste seisund, suuõõne hügieen • Suunamine hambaarsti vastuvõtule hammaste seisundi kontrolliks • Vererõhu ja pulsi mõõtmine • Sugulise arengu hindamine <ul style="list-style-type: none"> - Kui tüdrukul puuduvad puberteedi tunnused 13–14 aasta vanuses, siis on tegemist puberteedi hilinemisega. Suunake tüdruk perearsti konsultatsioonile • Rühi hindamine 		
NÕUSTAMINE	<ul style="list-style-type: none"> • Nahahooldus, hügieen • Suuõõne hügieen, kontrollida hambaarsti küllastamist • Päevarežiim • Toitumine • Kehaline aktiivsus, sh värskes õhus viibimine • Nõustamine seksuaaltervise, sh kontratsepsiooni, seksuaalsel teel levivate haiguste, HIVi suhtes • Õnnetusjuhtumite ennetamine • Riskikäitumise ennetamine 		
UURINGUD	<ul style="list-style-type: none"> • Küsitlege last, kas ta plaanib alustada individuaalse ja/või võistkondliku spordi harrastamist või teeb süstemaatilist intensiivset treeningut • Lapse tervisekäitumise hindamine <ul style="list-style-type: none"> - 7–18-aastaste laste tervisekäitumist tuleb hinnata 1 kord aastas või vähemalt iga 2 aasta järel 	SUUNAMISED	<ul style="list-style-type: none"> • Suunake perearsti juurde anamneesi täpsustamiseks ja EKG tegemiseks; kui alustab võistlusspordiga, siis noorsportlaste terviseprogrammi sõltuvalt treeningukoormusest
VAKTSINEERIMINE Immuniseerimiskava rakendusjuhhis			

VANUS: 15–16 AASTAT (IX KLASS)

TERVISEKONTROLLI TEGIJA: PEREARST

ANAMINEES	<ul style="list-style-type: none">• Lapse kaebused ja tähelepanekud oma tervise kohta• Tutvumine lapse arengu ja tervisliku seisukorraga• Lapse päevarežiim• Kehaline aktiivsus, sportimine, harrastused• Käitumine ja meeleolu (rõõmsameelsus, rollikäitumine, avatus, pingesolek, depressiivsus, agressiivsus, rahutus, üksindus jm)• Kaaslased, suhtlemine eakaaslastega• Vaimne areng (õppimisega toimetulek, edukus koolis, loogiline mõtlemine)• Ekraaniaeg (tahvelarvuti, mobiiltelefon, teler, arvuti)• Kahjulikud harjumused• Stress
TOITMINE	<ul style="list-style-type: none">• Toitumine• Seedimine ja urineerimine
LÄBIVAATUS	<ul style="list-style-type: none">• Üldseisund• Kasvunäitajad: pikkus, kaal, kehamassiindeks, andmete kandmine kasvukõverale, hinnang kasvamisele• Nahk ja limaskestad<ul style="list-style-type: none">- Värvus, lööbed, armid, sünnimärgid jm• Lümfisõlmede ja kilpnäärme palpatsioon• Nägemisteravuse kontroll• Kuulmisteravuse kontroll• Hammaste kontroll<ul style="list-style-type: none">- Suunake hambaarsti kontrollile• Vererõhu ja pulsi mõõtmine

LÄBIVAATUS	<ul style="list-style-type: none"> • Südame auskultatsioon <ul style="list-style-type: none"> - Löögisagedus, rütm, kahinad - Kahina esinemisel hinnake kahina iseloomu ja tugevust • Hingamiselundid <ul style="list-style-type: none"> - Hingamissagedus, kuulatlusleid - Ninahingamine (vaba või takistusega, kirjeldada takistust) - Köha esinemisel fikseerige selle kestus, sagedus, iseloom • Kõhu palpatsioon • Sugulise arengu hindamine <ul style="list-style-type: none"> - Kui poeglapsel puuduvad puberteedi tunnused, siis on tegemist puberteedi hilinemisega • Luu-liigesesüsteem: hinnata rühti, alajäsemete kuju ja kõnnakut <ul style="list-style-type: none"> - Haiguslike muutuste avastamisel suunake eriarsti konsultatsioonile, lähtudes kahtlustatavast haigusest
NÕUSTAMINE	<ul style="list-style-type: none"> • Suuõhne hügieen, kontrollida hambaarsti külastamist • Päevarežiim • Toitumine • Kehaline aktiivsus • Värskes õhus viibimine • Nägemise tervishoid • Nõustamine seksuaaltervise, sh kontratsepsiooni, seksuaalsel teel levivate haiguste, HIVisuhetes • Õnnetusjuhtumite ennetamine • Riskikäitumine (suitsetamine, alkohol, uimastid, tervisele kahjulikest harjumustest loobumise nõustamine, lühinõustamine) • Tervislik seisund ja elukutsevalik

UURINGUD	<ul style="list-style-type: none"> • Diabeedi suure riskiga lastel paastuglukoosi või glükoositaluvuse testi tegemine II tüüpi diabeedi avastamiseks puberteedi algusest või alates 10. eluaastast • Küsitlege last, kas ta plaanib alustada individuaalse ja/või võistkondliku spordi harrastamist või teeb süstemaatilist intensiivset treeningut <ul style="list-style-type: none"> - Kardiaalset äkksurma põhjustavate haiguste (hüpertroofiline kardiomüopaatia, Wolff-Parkinsoni-White'i (WPW) sündroom, pika QT sündroom jt) väljaselgitamiseks EKG tegemine lapsele, kelle anamnees või objektiivne leid seda nõuab • Lapse tervisekäitumise hindamine <ul style="list-style-type: none"> - 7–18-aastaste laste tervisekäitumist tuleb hinnata 1 kord aastas või vähemalt iga 2 aasta järel • Lapse ja pere toitumisharjumuste ja nende vastavuse hindamine tasakaalustatud toitumise soovitudele vestluse abil • Piiratud toitumisega lastel toidupäeviku (NutriData toitumisprogramm) pidamise soovitus, toitumisharjumuste, erinevate toitainete tarbimise hindamine, laste kasvu ja eakohase arenguhindamine Rangel taimetoidul olevate noorukite hindamine võimalike söömishäirete suhtes 	SUUNAMISED	<ul style="list-style-type: none"> • Vajadusel suunake kardioloogi konsultatsioonile • Sõltuvalt treeningukoormusest suunake laps noorsportlaste terviseprogrammi
VAKTSINEERIMINE Immuniseerimiskava rakendusjuhhis			

VANUS: 16–17 AASTAT (X KLASS)

TERVISEKONTROLLI TEGIJA: KOOLIÕDE, II ÕPPEPOOLAASTAL

ANAMINEES	<ul style="list-style-type: none">• Lapse kaebused ja tähelepanekud oma tervise kohta• Tutvumine lapse arengu ja tervisliku seisukorraga• Lapse päevarežiim• Kehaline aktiivsus, sportimine, harrastused• Käitumine ja meeleolu (rõõmsameelsus, rollikäitumine, avatus, pingesolek, depressiivsus, agressiivsus, rahutus, stress, üksindus jm)• Kaaslased, suhtlemine eakaaslastega• Vaimne areng (õppimisega toimetulek, edukus koolis, loogiline mõtlemine)• Ekraaniaeg (tahvelarvuti, mobiiltelefon, teler, arvuti)• Kahjulikud harjumused• Riskikäitumine
TOITMINE	<ul style="list-style-type: none">• Toitumine<ul style="list-style-type: none">- Lapse ja pere toitumisharjumuste ja nende vastavuse hindamine tasakaalustatud toitumise soovitudele vestluse abil- Piiratud toitumisega lastel toidupäeviku (NutriData toitumisprogramm) pidamise soovitus, toitumisharjumuste, erinevate toitainete tarbimise hindamine, laste kasvu ja eakohase arenguhindamine- Rangel taimetoidul olevate noorukite hindamine võimalike söömishäirete suhtes
LÄBIVAATUS	<ul style="list-style-type: none">• Üldseisund• Kasvunäitajad: pikkus, kaal, kehamassiindeks, andmete kandmine kasvukõverale, hinnang kasvamisele• Nägemisteravuse kontroll• Hammaste seisund, suuõõne vaatlus ja hügieen• Suunamine hambaarsti vastuvõtule hammaste seisundi kontrolliks• Vererõhu ja pulsi mõõtmine• Rühi hindamine

NÕUSTAMINE	<ul style="list-style-type: none"> • Suuõõne hügieen, kontrollida hambaarsti külastamist • Päevarežiim • Toitumine • Kehaline aktiivsus • Silmade tervis • Hügieen, naha tervis • Nõustamine seksuaaltervise, sh kontratsepsiooni, seksuaalsel teel levivate haiguste, HIVisuhetes • Riskikäitumine ja ennetus 	
UURINGUD	<ul style="list-style-type: none"> • Küsitlege last, kas ta plaanib alustada individuaalse ja/või võistkondliku spordi harrastamist või teeb süstemaatilist intensiivset treeningut • Lapse tervisekäitumise hindamine <ul style="list-style-type: none"> - 7–18-aastaste laste tervisekäitumist tuleb hinnata 1 kord aastas või vähemalt iga 2 aasta järel 	SUUNAMISED <ul style="list-style-type: none"> • Suunake perearsti juurde anamneesi täpsustamiseks ja EKG tegemiseks; • Sõltuvalt treeningukoormusest suunake laps noorsportlaste terviseprogrammi
VAKTSINEERIMINE Immuniseerimiskava rakendusjuhis		