

HUOMIOITA LAPSEN VARHAISKASVATUKSESTA / ESIOPETUKSESTA (päivähoidossa täytettäväksi)

Täytättehän huolella. Havainnot ovat tärkeitä arvioitaessa lapsen kuntoutuksen tarvetta ja tavoitteita.

Pvm: ___/___ 20___

Lapsen nimi: _____ Hetu: _____

Päiväkoti ja puhelinnumero: _____

Yhteyshenkilö päiväkodissa: _____

Ryhmäkoko ja ikärakenne: _____

Ryhmän henkilökunta: _____

Milloin lapsi on aloittanut päiväkodissa?

Kuinka monta hoitopäivää lapsella on kuukaudessa? _____ Kuinka monta tuntia päivässä? _____

	Kyllä	Ei
Onko lapselle laadittu Vasu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Milloin vasu on päivitetty? _____		
Onko kunnassa varhaiserityisopettaja (veo)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Onko veo mukana lapsen asioissa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veon nimi ja puh. _____		

Mitä tukitoimia lapsella on? Ovatko ne mielestänne riittävät? (esim. avustaja, ryhmäkoko, esiopetuksessa tehostettu/erityinen tuki)

Onko käytössä jokin arviointi- ja oppimaan oppimisen suunnitelma, esim. Päiväkotiportaat, Portaat, Varsu? Mikä?

LYHYT KUVAUS SEURAAVISTA ASIOISTA:

1) Lapsen vahvuudet: _____

Lapsen kehitykseen liittyvät huolenaiheet:

2) Puhe ja ymmärtäminen, kuuntelutaidot

Puheilmaisuus ja kerronta; määrä ja selkeys:

Sanallisten ohjeiden ja kysymysten ymmärtäminen:

Puhetta tukevien kommunikointimenetelmien käyttö, esim. tukiviittomat, kuvat. Kuvaile tarkemmin:

3) Motoriikka, hieno- ja visuumotoriikka:

4) Omatoimisuustaidot, siirtymätilanteet:

5) Toimiminen ryhmässä, leikkitaidot, mieluisat ja ei-mieluisat asiat:

6) Keskittyminen (kahden kesken, ryhmässä), toiminnan ohjaaminen:

7) Tuleeko lapsi arvionne mukaan tarvitsemaan jatkossa tukitoimia?

Millaisia: _____

8) Muuta huomioitavaa: _____

Lomakkeen täyttäjän allekirjoitus, nimenselvennys ja ammattinimike

Lomakkeen palautus: Vanhempien mukana tai Korvapkl/Foniatria Mariankatu 16-20 67200
Kokkola

Yhteistyöterveisin: Foniatrian poliklinikan henkilökunta