



Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja
terveyspalvelukuntayhtymä

Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveyspalvelukuntayhtymä Soite

Kuvaus lapsesta varhaiskasvatuksessa

Tiedonsiirto neuvolaan

Lapsen nimi

Lapsen syntymäaika

Lapsen varhaiskasvatuspaikka/ryhmä

Lapsen neuvola

1. Lapselle ominainen tapa toimia

(lapsen vahvuudet ja mielenkiinnon kohteet)

2. Päivittäiset toiminnot

(ruokailu, pukeminen, siisteys, lepo)

3. Motoriset valmiudet

(hieno- ja karkeamotoriikka, kehon hahmottaminen)

4. Sosiaaliset taidot ja vuorovaikutus

(tunneilmaisu, yhteistoiminta, minäkäsitys, leikkiminen, keskittyminen, tarkkaavaisuus)

5. Kielellinen kehitys

(puheen tuottaminen ja ymmärtäminen)

6. Muuta huomioitavaa

Lomakkeen täyttäjä

Päiväys

Täyttäjän/yksikön puhelinnumero

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Huoltajan/hoitajien lupa on saatu kuvauksen tiedonsiirtoon neuvolaan

Päiväys

Huoltajan/hoitajien allekirjoitus ja nimenselvennys