



Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja  
terveyspalvelukuntayhtymä

Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveyspalvelukuntayhtymä Soite

## **Kyselylomake päivähoitopaikkaan lastenneurologin / lastenlääkärin tutkimuskäyntiä varten**

Lasten ja nuorten poliklinikka

### **Taustatiedot**

Lapsen nimi:

Päivähoitopaikka:

Yhteyshenkilön nimi:

Puhelinnumero:

Ryhmäkoko ja ikärakenne:

Ryhmän henkilökunta:

Onko lapsella henkilökohtainen avustaja

kyllä

ei

Lapsi on aloittanut päivähoitossa

Päivämäärä:

Hänellä on kokopäiväpaikka

puolipäiväpaikka

Miten kuljetus on järjestetty:

### **Kuvaile lyhyesti seuraavia asioita**

1.Lapsen vahvuudet:

2.Päivittäisistä toimista selviytyminen:

3.Leikki (mm. mieluisat ja epämieluisat puuhat):

4.Sosiaaliset taidot ja vuorovaikutus:

5.Yhteisten sääntöjen noudattaminen:

6. Ilmaisukyky (määrä ja ymmärrettävyys):

7.Puheen ymmärtäminen (puheelle ohjautuminen):

## 8. Motoriset taidot

Hienomotoriikka:

Karkeamotoriikka (liikkuminen sekä ulkona että sisätiloissa):

9. Keskittyminen päivittäisissä toiminnoissa, ryhmätilanteissa, ym.:

10. Millaiset tukitoimet/apuvälineet ovat käytössä:

Jos lapsi on esiopetuksessa, vastaa lisäksi seuraaviin kysymyksiin

11.Miten lapsi selviytyy esikoulussa (mm. matemaattiset- ja lukivalmiudet):

12.Tuleeko lapsi arvionne mukaan selviytymään yleisopetuksessa:

selviytyy varmasti

selviytyy melko varmasti

todennäköisesti ei selviydy

### **Lomake täytetty**

Päivämäärä:

Lomakkeen täyttäjä(t)

Allekirjoitus

Nimenselvennys

Allekirjoitus

Nimenselvennys

Lomake päättyy tähän.