Joskus lapsi saa varhaiskasvatuspäivän aikana niin rajun kiukunpuuskan, että hän on vaaraksi itselleen ja/tai ympäristölleen. Lain mukaan varhaiskasvatuksen henkilöstöllä ei ole oikeutta ilman huoltajan suostumusta fyysisesti rajoittaa lasta. Välillä se on kuitenkin ainoa tilanteen hallitsemiskeino. Näitä mahdollisia tilanteita varten meillä pitää olla suunnitelma ja huoltajan lupa fyysisesti pysäyttää lapsi. Lapsen kiinni pitäminen on aina viimeinen tapa saada lapsi rauhoittumaan ja se tehdään mahdollisimman hellästi.

Jos lapseni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_saa varhaiskasvatuksessa kovan kiukunpuuskan ja uhkaa satuttaa itseään, muita lapsia, aikuista, tuhota ympäristöä tai karat, annan luvan lapseni rajoittamiseen

pitämällä häntä tiukasti aikuisen sylissä

istuttamalla lapseni tuoliin niin, että aikuinen pitää käsistä kiinni lapsen selän takana

laittamalla lapseni makaamaan maahan (patjalle, jos tilanteita on toistuvasti) niin, että

istuttamalla lapsi aikuisen viereen/aikuisten väliin tuolille/sohvalle niin, että aikuinen

pitää kiinni lapsen käsistä ja jaloillaan estää potkimisen

En anna lupaa lapseni fyysiseen rajoittamiseen. Toivon, että mahdollisissa fyysistä

rajoittamista vaativissa tilanteissa toimitaan seuraavasti (huomioin, että paikalla voi

olla yksi aikuinen + muita lapsia)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lupa on voimassa \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_\_\_\_saakka

s seuraavaan Vasuun saakka.

se

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(huoltajan allekirjoitus) ( huoltajan allekirjoitus)