\_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_ Tukiosa lapsen varhaiskasvatussuunnitelman liitteeksi:

|  |  |
| --- | --- |
| **LAPSEN YHTEISTYÖVERKOSTO**  Lapsen lähimmät yhteistyötahot (esim. avustaja, erityislastentarhanopettaja, terapeutit, kuntoutusohjaaja jne.) | |
|  |

Tehostettu tuki\_ \_ Erityinen tuki\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pedagogiset ja rakenteelliset ratkaisut:** | **Annettavan tuki ja toteutus arjessa:** | **Tuen toteutumisen seuranta ja toteutumisen arviointi/ pvm.** |
| **Oppimis-ympäristöihin liittyvät ratkaisut:** |  |  |
| **Henkilöstön mitoitukseen ja ryhmärakenteeseen liittyvät ratkaisut:** |  |  |
| **Lapsen tukeen liittyvät ratkaisut:**  **(esim. kuvakommunikaatio, lapsikohtainen ohjaaminen)** |  |  |
| **Tulkitsemis- ja avustamispalvelut, apuvälineiden käyttö** |  |  |
| **Tuen edellyttämä yhteistyö ja palvelut:** | | **Tuen toteutumisen seuranta ja arviointi, pvm.** |
| **Yhteistyö lapsen ja huoltajan kanssa:** | |  |
| **Lapsen tuen toteuttamisen vastuut:** | |  |
| **Erityisasiantuntijoiden, kuten erityislastentarhanopettajan palvelut lapsen tukena:** | |  |
| **Sosiaali- ja terveydenhuollon asiantuntijoiden antama ohjaus ja konsultaatio:** | |  |
| **Mahdolliset kuljetusjärjestelyt ja vastuut:** | |  |
| **Seuraava tuen arviointi- ja päivitysajankohta:** | | |
| **Suunnitelman laatimiseen osallistuneet henkilöt ja allekirjoitukset:** | | **Arviointiin osallistuneet henkilöt ja allekirjoitukset:** |
| **Huoltajan allekirjoitus:** | |  |