

PÄIVÄHOIDON TYÖNTEKIJÄN HAVAINNOT 4-VUOTIAAN LAPSEN KEHITYKSESTÄ

Lomake annetaan lapsen vanhemmalle/huoltajalle toimitettavaksi neuvolaan terveystarkastuksen yhteydessä. Tarkastuksen tavoitteena on saada monipuolinen kuva lapsen kasvusta ja kehityksestä ja löytää ne kehityksen osa-alueet, joilla lapsi mahdollisesti tarvitsee lisäselvityksiä ja tukea. Avoin keskustelu kodin, päivähoidon ja neuvolan, sekä tarvittaessa muiden asiantuntijoiden välillä, edistää työtä lapsen parhaaksi.

Lapsen nimi _____ synt.aika _____

1. Kuvaile lapsen ryhmässä toimimista ja vuorovaikutusta _____

_____2. Kuvaile lapsen ominaista tapaa leikkiä ja lapsen kiinnostuksen kohteita _____

_____3. Kuvaile lapsen liikkumista vapaissa ja ohjatuissa tilanteissa sekä lapsen tapaa hahmottaa itseään ja ympäristöään _____

_____4. Muita huomioita; mm. päivittäiset toiminnot, aistien toiminta ja ärsykkeisiin reagoiminen

_____5. Onko lapsella jo mahdollisesti aloitettu tutkimuksia tai kuntouttavia toimenpiteitä kehityksen tukemiseksi? Jos on, niin mitä? _____

Päiväys _____

Päivähoidon yksikkö _____

Arvioinnin laatija, puhelin _____

Lapsen vanhemman / huoltajan allekirjoitus _____

PÄIVÄHOIDON TYÖNTEKIJÄN HAVAINNOT 5-VUOTIAAN LAPSEN KEHITYKSESTÄ

Lomake annetaan lapsen vanhemmalle/huoltajalle toimitettavaksi neuvolaan terveystarkastuksen yhteydessä. Tarkastuksen tavoitteena on saada monipuolinen kuva lapsen kasvusta ja kehityksestä ja löytää ne kehityksen osa-alueet, joilla lapsi mahdollisesti tarvitsee lisäselvityksiä ja tukea. Avoin keskustelu kodin, päivähoidon ja neuvolan, sekä tarvittaessa muiden asiantuntijoiden välillä, edistää työtä lapsen parhaaksi.

Lapsen nimi _____ synt.aika _____

1. Kuvaile lapsen ryhmässä toimimista ja vuorovaikutustaitoja _____

3. Kuvaile lapsen liikkumista vapaissa ja ohjatuissa tilanteissa _____

4. Kuvaile lapsen käden taitoja ja hahmottamista _____

5. Muita huomioita _____

6. Onko lapsella jo mahdollisesti aloitettu tutkimuksia tai kuntouttavia toimenpiteitä kehityksen tukemiseksi? Jos on, niin mitä? _____

Päiväys _____

Päivähoidon yksikkö _____

Arvioinnin laatija, puhelin _____

Lapsen vanhemman / huoltajan allekirjoitus _____