**HUOMIOITA LAPSEN VARHAISKASVATUKSESTA / ESIOPETUKSESTA** (päivähoidossa täytettäväksi)

Pvm:

Lapsen nimi:

Hetu:

Päiväkoti ja puhelinnumero:

Yhteyshenkilö päiväkodissa:

Ryhmäkoko ja ikärakenne:

Ryhmän henkilökunta:

Milloin lapsi on aloittanut päiväkodissa?       Kuinka monta hoitopäivää lapsella on kuukaudessa?

Kuinka monta tuntia päivässä?

 Kyllä Ei

Onko lapselle laadittu vasu? [ ]  [ ]

Milloin vasu on päivitetty?

Onko kunnassa varhaiserityisopettaja (veo)? [ ]  [ ]

Onko veo mukana lapsen asioissa? [ ]  [ ]

Mitä tukitoimia lapsella on? Ovatko ne mielestänne riittävät? (esim. avustaja, ryhmäkoko, esiopetuksessa tehostettu/erityinen tuki)

Onko käytössä jokin arviointi- ja oppimaan oppimisen suunnitelma, esim. Päiväkotiportaat, Portaat, Varsu? Mikä?

 koko ajan osittain ei lainkaan

Käyttääkö lapsi päivähoidossa kuulokojeita? [ ]  [ ]  [ ]

Onko FM-laite käytössä päivähoidossa? [ ]  [ ]  [ ]

Missä tilanteissa FM-laitetta käytetään?

Onko lapsella kuulemisen vaikeuksia? Kerro tarkemmin:

LYHYT KUVAUS SEURAAVISTA ASIOISTA:

1) Lapsen vahvuudet:

2) Omatoimisuus; ruokaileminen, pukeutuminen, wc-käynnit:

3) Toimiminen muiden lasten ja aikuisten kanssa:

4) Leikkiminen, kuuntelemaan keskittyminen:

5) Puheilmaisu ja kerronta; määrä ja selkeys:

6) Sanallisten ohjeiden ja kysymysten ymmärtäminen:

7) Puhetta tukevien kommunikointimenetelmien käyttö, esim. tukiviittomat, kuvat. Kuvaile tarkemmin:

8) Liikkumisen taidot ja käsien käyttö:

9) Lapsen kehitykseen liittyvät huolenaiheet:

10) Tuleeko lapsi arvionne mukaan tarvitsemaan jatkossa tukitoimia?

11) Muuta huomioitavaa:

Lomakkeen täyttäjän nimi ja ammattinimike:

Lomakkeen palautus vanhempien mukana.

Kiitos vaivannäöstäsi!

Yhteistyöterveisin: Lasten kuulokeskuksen työryhmä