|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lapsen henkilötiedot** | | | |
| Lapsen sukunimi | Lapsen etunimet | | Lapsen syntymäaika |
| Lapsen perheeseen kuuluvat | | | |
| Päivähoito-, kerhopaikka | | Omahoitaja, puhelinnumero | |
| Onko lapsellanne jokin pitkäaikainen sairaus tai vaiva? Mikä? | | | |
| Missä hoidetaan? | | | |
| Lääkehoito? | | | |
| Onko lapsellanne kasvun ja/tai kehitykseen liittyviä hoito- tai tutkimuskäyntejä? | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Päivittäiset toiminnot** | | | | |
|  | Koti | | Varhaiskasvatus | |
| Kyllä | Ei | Kyllä | Ei |
| Pukee ja riisuu itse |  |  |  |  |
| Syö siististi |  |  |  |  |
| Syö monipuolisesti |  |  |  |  |
| On yleensä päiväkuiva |  |  |  |  |
| Harjaa hampaat aikuisen avustuksella säännöllisesti kaksi kertaa päivässä |  |  |  |  |
| Sujuvatko iltatoimet mielestänne hyvin? |  |  |  |  |
| Nukkuuko lapsenne riittävästi? (10 – 12 t ) |  |  |  |  |
| Kuinka kauan päivässä lapsenne viettää aikaa TV:n, tietokoneen tai pelikonsolin ääressä? Kuinka kauan lapsenne ulkoilee päivässä? |  | | | |
| Muuta mainittavaa: | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Silmäkäsi-yhteistyö / Karkeamotoriikka** | | | | |
|  | Koti | | Varhaiskasvatus | |
| Kyllä | Ei | Kyllä | Ei |
| Piirtelee (tunnistettavia asioita) |  |  |  |  |
| Leikkaa saksilla |  |  |  |  |
| Rakentelee (palapelit, legot) |  |  |  |  |
| Juoksee sujuvasti |  |  |  |  |
| Pyöräilee |  |  |  |  |
| On kokeillut hiihtoa |  |  |  |  |
| On kokeillut luistelua |  |  |  |  |
| Liikkuu mielellään |  |  |  |  |
| Kätisyys | Oikea  Vasen  Ei vakiintunut | | | |
| Muuta mainittavaa: | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tunne-elämän kehitys, sosiaaliset taidot** | | | | |
|  | Koti | | Varhaiskasvatus | |
| Kyllä | Ei | Kyllä | Ei |
| Sietää pieniä pettymyksiä |  |  |  |  |
| Jaksaa keskittyä leikkiin |  |  |  |  |
| Keskittyy kuuntelemaan satuja |  |  |  |  |
| Ajautuu helposti ristiriitaan toisten lasten kanssa |  |  |  |  |
| Toimii sovittujen sääntöjen mukaan |  |  |  |  |
| Muuta mainittavaa: | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kielelliset taidot** | | | | |
|  | Koti | | Varhaiskasvatus | |
| Kyllä | Ei | Kyllä | Ei |
| Lapsen puheesta saa selvää |  |  |  |  |
| Ymmärtää tavanomaisia ohjeita ja kehotuksia |  |  |  |  |
| Osaa kertoa päivän tapahtumista / pieniä tarinoita |  |  |  |  |
| Muuta mainittavaa: | | | | |

|  |
| --- |
| **Huoltajan suostumus** |
| Palautelomakkeen saa toimittaa neuvolaan  Kyllä  Ei |
| Paikka ja aika Huoltajan allekirjoitus |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Neuvola | Terveydenhoitaja, puhelinnumero/puhelinaika | | | | | |
| **Leikki-ikäisen neurologinen arvio (Lene-tutkimus)**  0 = iänmukainen  1 = lievästi poikkeava  2 = selvästi poikkeava  K = kieltäytyi | | | | | | |
| Kokonaisarvio | | | **0** | **1** | **2** | **K** |
| Karkeamotoriikka | | |  |  |  |  |
| Vuorovaikutustaidot | | |  |  |  |  |
| Tarkkaavaisuus ja motivoituminen | | |  |  |  |  |
| Puheentuottaminen | | |  |  |  |  |
| Puheen ymmärtäminen ja käsitteet | | |  |  |  |  |
| Kuullunhahmottaminen | | |  |  |  |  |
| Silmä-käsi -yhteistyö | | |  |  |  |  |
| Näkö | | | | | | |
| Kasvu | | | | | | |
| Muuta mainittavaa: | | | | | | |
| Jatkosuunnitelma, esim. kasvu, ruokavalio, seuranta, jatkotutkimuksiin ohjaus (lääkäri täyttää) | | | | | | |
| Terveydenhoitajan allekirjoitus, päivämäärä | | Lääkärin allekirjoitus, päivämäärä | | | | |