

VARHAISKASVATUKSEN LOMAKE 4-VUOTIAAN TARKASTUKSEEN pvm / 20

Lapsen nimi		Syntymäaika	
Päiväkoti, oma aikuinen ja yhteystiedot			
Ryhmä		Milloin aloittanut ryhmässä	
<input type="checkbox"/>	Kunnallinen perhepäivähoitaja, nimi, puhelin ja osoite	Perhepäivähoidon ohjaajan nimi, puhelin ja osoite	
<input type="checkbox"/>	Yksityinen perhepäivähoitaja	Perhepäivähoitajan nimi, puhelin ja osoite	

PÄIVITTÄISTAITOT	Osoa	Opettelee	Ei osoa
Pukee ja riisuu itse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ruokailu (syökö lapsi omatoimisesti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Käy omatoimisesti wc:ssä (tunnistaa wc tarpeen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Päivälepo	nukkuu päivittäin <input type="checkbox"/> satunnaisesti <input type="checkbox"/>		
Muuta huomioitavaa?			

LIKKUMISEN JA HAHMOTTAMISEN KEHITYS	Osoa	Kehittymässä	Ei osoa
Juoksee sujuvasti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kävelee kapealla penkillä / narua pitkin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hyppää tasajalkahyppyä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seisoo yhdellä jalalla, oikea/vasen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kävelee portaita ylös ja alas vuorotahtiin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kiipeilee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hahmottaa hoitopaikan päivärytmin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Siirtyminen toiminnasta toiseen onnistuu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tunnistaa ja nimeää kehonosia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leikkaa saksilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kokoaa palapelejä	n.12 palaa <input type="checkbox"/> _____ palaa n.20 palaa <input type="checkbox"/>		
Muuta huomioitavaa?			

Kätisyys: oikeakätinen vasenkätinen vaihtaa kättä
Piirtää mielellään Suostuteltava piirtämään Ei ole kiinnostunut piirtämisestä
Kynänjälki: hento normaali voimakas

SOSIAALISET / VUOROVAIKUTUSTAITOT	Kyllä	Vaihtelevasti	Ei (vielä)
Hakeutuu oma-aloitteisesti toisten lasten seuraan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lapsella on päivähoitossa kaverisuhteita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suhtautuu toisiin lapsiin myötätuntoisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Toimii sovittujen sääntöjen mukaisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kestää rajoittamista ja pettymyksiä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Käyttäytyy ennalta arvaamattomasti tai aggressiivisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suhtautuu aikuiseen luottavaisesti, pyytää apua tarvittaessa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uskaltaa näyttää omia tunteitaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muuta huomioitavaa?			

KIELLLISET TAIDOT JA KOMMUNIKAATIO	Yleensä	Vaihtelevasti	Ei vielä
Ottaa ja säilyttää katsekontaktin vuorovaikutuksessa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osaa kuunnella vastavuoroisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puhuu ymmärrettävästi ja selkeästi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Käyttää puheessa taivutusmuotoja oikein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osaa vastata tavallisiin arkielämän kysymyksiin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Noudattaa kaksiosaisia ohjeita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tunnistaa ja nimeää päävärit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ymmärtää lukumäärien 1 - 4 vastaavuuden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osaa kertoa pieniä tarinoita/osaa kertoa tapahtuneista asioista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Huomioita puheesta esim. äännevirheet, änkytys, käheys, puhumattomuus?			
Muuta huomioitavaa?			

KESKITTYMINEN JA TARKKAAVAISUUS	Osaa	Kehittymässä	Ei osaa
Jaksaa keskittyä kuuntelemaan annettua ohjetta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kykenee toimimaan annetun ohjeen mukaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jaksaa keskittyä toimintaan pienryhmässä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kykenee toimimaan keskittyneesti ulkoisista ärsykkeistä huolimatta (kuulo- tai näköärsykkeet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muuta huomioitavaa?			

LEIKKI	Kyllä	Vaihtelevasti	Ei vielä
On kiinnostunut toisten lasten leikeistä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leikkii toisten lasten kanssa vastavuoroisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Löytää itsenäisesti tekemistä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Keskittyy leikkiin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muuta huomioitavaa?			

Muuta

VANHEMPIEN SUOSTUMUS

Lomakkeen saa siirtää neuvolaan

Kyllä ei

Päivähoito ja neuvola saavat keskustella lapseni asioista

Kyllä ei

Paikka ja päivämäärä

Vanhempien allekirjoitukset ja nimenselvennykset