**** Luottamuksellinen

**NELJÄVUOTIAS KOTONA**

**KYSELY VANHEMMILLE KESKUSTELUN POHJAKSI**

|  |  |
| --- | --- |
| Lapsen nimi | Syntymäaika |
| Nimi ja syntymäaika | Huoltaja | Huoltaja |
| Puhelin |  |  |
| Ammatti |  |  |
| Työpaikka |  |  |
| Perhesuhde □ Avioliitto □ Avoliitto □ Eronnut □ muu, mikä? |

|  |  |
| --- | --- |
| Päiväkoti / oma hoitaja | Neuvola / terveydenhoitaja |

Onko lapsellanne jokin pitkäaikainen sairaus tai vaiva? Mikä? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Missä hoidetaan? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lääkehoito? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Onko lapsellanne kasvuun ja/tai kehitykseen liittyviä hoito- tai tukimuotoja? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Päivittäiset toiminnot** | kyllä | opettelee | ei vielä |
| Pukee/riisuu itse | □ | □ | □ |
| Syö itsenäisesti | □ | □ | □ |
| Syö monipuolisesti | □ | □ | □ |
| Käy omatoimisesti WC:ssä, pyyhkimisessä autetaan | □ | □ | □ |
| Harjaa hampaat aikuisen avustuksella kaksi kertaa päivässä | □ | □ | □ |
| Sujuvatko iltatoimet yleensä hyvin? | kyllä □ | ei □ | □ |
| Nukkuuko lapsenne riittävästi (10-12 t) | kyllä □ | ei □ | □ |
| Kuinka kauan päivässä lapsenne viettää aikaa TV:n, tietokoneen, puhelimen, tabletin ja/tai pelikonsolin ääressä? \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Miten perheessänne herkutellaan?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Käden- ja liikunnalliset taidot** | kyllä | ei |
| Piirtelee | □ | □ |
| Leikkaa saksilla | □ | □ |
| Rakentelee palikoilla | □ | □ |
| Juoksee sujuvasti | □ | □ |
| Pyöräilee | □ | □ |
| On kokeillut hiihtoa | □ | □ |
| On kokeillut luistelua | □ | □ |
| Liikkuu mielellään | □ | □ |
| Lisätietoja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sosiaaliset / Vuorovaikutustaidot** | kyllä | ei |
| Suhtautuu aikuisiin luottavaisesti | □ | □ |
| Uusissa tilanteissa tutustuu helposti | □ | □ |
| Leikkii toisten lasten kanssa | □ | □ |
| Keskittyy kuuntelemaan satuja | □ | □ |
| Suhtautuu toisiin lapsiin myötätuntoisesti | □ | □ |
| Ajautuu helposti ristiriitaan toisten lasten kanssa | □ | □ |
| Kestää pettymyksiä | □ | □ |
| Toimii sovittujen sääntöjen mukaan | □ | □ |
| Uudet asiat vaativat hyvän valmistelun | □ | □ |
| Kokeeko lapsesi tulevansa kiusatuksi? | □ | □ |
| Kiusaako lapsesi? | □ | □ |
| Lisätietoja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kielelliset taidot** | kyllä | ei |
| Vanhempi, huoltaja saa selvää puheesta | □ | □ |
| Muut saavat selvää puheesta | □ | □ |
| Ymmärtää tavanomaisia ohjeita ja kehotuksia | □ | □ |
| Osaa kertoa päivän tapahtumista | □ | □ |
| Äännevirheitä, mitä?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | □ | □ |
| Lisätietoja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**LAPSEN OMINAISUUDET, TEMPERAMENTTI**

Millaisia luonteenpiirteitä lapsellanne on?

Onko teillä huolia lapsestanne?

Mikä lapsessanne erityisesti ilahduttaa?

HUOLTAJIEN SUOSTUMUS

Mikäli lapsenne on päivähoidossa, palautelomakkeen *Yhteenveto nelikosta* – saa lähettää varhaiskasvatukseen

□ kyllä □ ei

Päiväkodin nimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aika ja paikka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Huoltajien allekirjoitukset

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_