



**LAPINLAHTI**  
Lapinlahden kunta  
Asematie 4  
73100 Lapinlahti

## 1½-VUOTIAAN LAPSEN TIEDONSIIRTOLOMAKE VARHAISKASVATUKSEN JA NEUVOLAN VÄLILLÄ

Lapsen nimi:

Syntymäaika:

Lapsi aloitti tässä varhaiskasvatuspaikassa (kk/vuosi):

Varhaiskasvatusyksikkö ja yhteyshenkilö (nimi ja puhelin):

Terveydenhoitaja ja varhaiskasvatusyksikkö saavat olla yhteydessä tarkastukseen liittyvissä asioissa

Terveydenhoitaja ja varhaiskasvatusyksikkö eivät saa olla yhteydessä tarkastukseen liittyvissä asioissa

**Arki** (päiväunet – lapsi tarvitsee 12-13h/vrk unta, lapsi harjoittelee itse syömistä, kupista juomista, vaatteiden riisumista ja potalla istumista, tutista/tuttipullosta/nokkamukista luopuminen ajankohtaista.)

Sujuvat iänmukaisesti

Harjoittelemme (kirjaa mitä asioita)

**Sosiaaliset ja yhteistyötaidot** (lapsi hakee rajoja, itsenäistymiskehitys on voimakasta, kiukkukohtaukset mahdollisia, lapsi voi takertua vanhempansa, tunnistaa vieraan, matkii vanhempiaan ja toisia lapsia, rinnakkain leikit, piiloutumis- ja palaamisleikit)

Sujuvat iänmukaisesti

Harjoittelemme (kirjaa mitä asioita)

**Kädentaidot** (kokoaa muutaman palikan tornin, on kiinnostunut nuppipalapelistä tai muotolaatikosta, kääntää kirjan sivuja)

Sujuvat iänmukaisesti

Harjoittelemme (kirjaa mitä asioita)

**Liikunnalliset taidot** (kävelee ilman tukea, juoksee, kiipeää, kulkee portaissa, heittää palloa tms.)

- Sujuvat iänmukaisesti
- Harjoittelemme (kirjaa mitä asioita)

**Kielellinen kehitys** (puhuu muutamia sanoja, osaa nimetä ja osoittaa tuttuja asioita kuvakirjasta, osaa toimia helppojen ohjeiden mukaan)

- Sujuvat iänmukaisesti
- Harjoittelemme (kirjaa mitä asioita)

**Lukumäärät ja muodot** (ymmärtää käsitteet yksi ja kaksi, osaa hakea pyynnöstä tavaralle parin esim. sukan, hahmottaa muotoja; laittaa helppoja paloja muotolaatikkoon)

- Sujuvat iänmukaisesti
- Harjoittelemme (kirjaa mitä asioita)

Muuta huomioitavaa (asioita, joita joko huoltajat tai lomakkeen täyttäjät haluavat/haluua tuoda vielä esille)

Päiväys ja huoltajien allekirjoitus

**ESITIETOJA NEUVOLAN KÄYTTÖÖN, TÄMÄ LOMAKE EI PALAUDU VARHAISKASVATUKSEEN**  
(Huoltajat täyttävät)

**PERHERAKENNE**

- Ei muutoksia
- Avo- /avioero vuonna:
- Yhteishuoltajuus
- Yksinhuoltajuus äiti/isä (ympyröi)
- Uusi avo- /avioliitto vuonna
- Muu:

Lapsi asuu

- Molempien vanhempien kanssa
- Äidin kanssa
- Isän kanssa
- Muu järjestely, mikä?

Tapaamisjärjestelyt huoltajien asuessa erillään \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**LAPSEN TERVEYS JA HYVINVOINTI**

Lapsemme

- **nukkuu** arkena \_\_\_ tuntia klo \_\_\_-\_\_\_ viikonloppuna \_\_\_ tuntia klo \_\_\_-\_\_\_
- **ulkoilee** päivittäin \_\_\_ tuntia
- ruutuaikaa \_\_\_\_\_

Perheemme **ruokailutottumuksissa** on

Hyvää \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kehitettävää \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lapsemme käyttää

- Maitoa ja/tai maitotuotteita  Kyllä  Ei
- D-vitamiinia  Kyllä  Ei

Lapsemme ateriat

	Arkisin	Viikonloppuisin
Aamupala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lounas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Välipala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Päivällinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Illtapala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Perheemme tupakkatuotteiden ja päihteiden käyttö \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## PERHE

Onko perheellänne riittävästi yhteistä aikaa?

- Kyllä  Ei

Kuinka vietätte yhteistä aikaa? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Perheessämme

- |                                                    |                                |                             |
|----------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| • Kannustetaan ja annetaan positiivista palautetta | <input type="checkbox"/> Kyllä | <input type="checkbox"/> Ei |
| • Jaetaan kotityöt                                 | <input type="checkbox"/> Kyllä | <input type="checkbox"/> Ei |
| • On yleensä sopuisa ilmapiiri                     | <input type="checkbox"/> Kyllä | <input type="checkbox"/> Ei |
| • On tapana kertoa päivän tapahtumista             | <input type="checkbox"/> Kyllä | <input type="checkbox"/> Ei |
| • On sovittu säännöistä yhdessä                    | <input type="checkbox"/> Kyllä | <input type="checkbox"/> Ei |
| • On yhteinen ruokailuhetki päivittäin             | <input type="checkbox"/> Kyllä | <input type="checkbox"/> Ei |

Perheemme vahvuuksia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lapsessamme minua ilahduttaa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Muuta, minkä toivotte huomioitavan neuvolatarkastuksessa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Kiitos!*

Lapsen nimi

Syntymäaika

Neuvolan palaute (huoltajat palauttavat varhaiskasvatusyksikköön / lähetetään sisäisessä postissa)

Päiväys ja huoltajien allekirjoitus

Terveydenhoitaja ja yhteystiedot