



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):

Terveystenhoitaja ja varhaiskasvatusyksikkö saavat olla yhteydessä tarkastukseen liittyvissä asioissa

Terveystenhoitaja 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