Huoltajat täyttävät lomakkeen yhdessä työntekijän kanssa. Lomakkeen kääntöpuolella on esimerkkejä keskustelun pohjaksi. Tarvittaessa voi jatkaa erilliselle paperille.

**Lomake palautetaan esiopetuksen ilmoittautumisaikana kouluosastolle osoitteeseen Kyöstintie 4, 84100 Ylivieska.**

**Mikäli haette esiopetukseen samaan päiväkotiin, jossa lapsi on tällä hetkellä, voitte palauttaa lomakkeen myös kyseiseen päiväkotiin.**

**Lapsen nimi**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**synt.aika**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lapsen päivähoitopaikka/kerho ja yhteystiedot**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ensisijainen toive esiopetuspaikasta**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 1**.**  | **Lapsen kiinnostuksen kohteet ja vahvuudet**  |
| 2.  | **Omatoimisuus ja toiminnanohjaus**   |
| 3.  | **Lapsen toiminta ryhmän jäsenenä ja ilmaisijana**    |
| 4.  | **Lapselle ominainen tapa toimia ja oppia uusia asioita**  |
| 5.  | **Välttämättömät siirrettävät tiedot (kasvun ja oppimisen tuki)**  Varhaiskasvatussuunnitelmaan on kirjattu lapselle: Tehostettu tuki, voimassa oleva hallintopäätös (pvm.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                                             Erityinen tuki, voimassa oleva hallintopäätös( pvm.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_              Lapsella on varhennettu esiopetus, Hojks                              Monialainen yhteistyö:              Puheterapia      Toimintaterapia        Perheneuvola               Muu, mikä \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| 6.  | **Muuta**  |

**Työntekijän allekirjoitus**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Annan suostumuksen oheisten tietojen siirtämiseen koulun/päiväkodin esiopetukseen ja mahdolliseen aamu- ja iltapäivähoitoon.**

**Paikka ja aika**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Huoltajan allekirjoitus**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 1.  | **Lapsen kiinnostuksen kohteet ja vahvuudet** * mitä lapsi leikkii ja tekee mielellään
* lapsen ja huoltajan ja työntekijän näkökulmat
* mistä lapsi innostuu
* mikä tuottaa lapselle iloa ja hyvinvointia
 |
| 2.  | **Omatoimisuus ja toiminnanohjaus** * itsestä huolehtimisen ja arjen taidot; pukeminen, ruokailu, siisteys
* tottumukset ja tapa toimia, rutiinien ja siirtymien sujuvuus ja joustavuus
 |
| 3.  | **Lapsen toiminta ryhmän jäsenenä ja ilmaisijana** * leikkiminen ja vuorovaikutus
* tunteiden ilmaisu, itsesäätely, toimiminen ristiriitatilanteissa, empatian osoittaminen
* keskittymisen valmiudet ja tarkkaavaisuus
* itsensä ilmaiseminen, vuoron odottaminen, toimintatapa kohdata pettymyksiä
* motivaatio yhdessä tekemiseen, haluaako tehdä asioita itsekseen
* lapselle tyypilliset tavat toimia ryhmässä
 |
| 4.  | **Lapselle ominainen tapa toimia ja oppia uusia asioita**  * oppiiko lapsi toimimalla, näönvaraisesti, kuulonvaraisesti, kokemalla ja tekemällä

itse * missä asioissa tai kasvun ja kehityksen osa-alueissa (motoriikka, kieli, hahmottaminen, silmä-käsiyhteistyö) lapsi tarvitsee rohkaisua ja tukea
* mielikuvituksen käyttö
* kiinnostus ja kokemukset tehtävätyyppisestä työskentelystä esim. kynän ja saksien käyttö
* annettujen ohjeiden muistaminen
 |
| 5.  | **Välttämättömät siirrettävät tiedot (kasvun ja oppimisen tuki)** esim. * varhaiskasvatussuunnitelmaan on kirjattu suomen kielen oppimisen suunnitelma ( S2)
* varhennetun esiopetuksen suunnitelma HOJKS(henkilökohtainen opetuksen järjestämistä koskeva suunnitelma) laadittu Wilmaan
 |
| 6. |  **Muuta huomioitavaa:*** lapsella kuvakommunikaatio käytössä
* Adhd, diabetes, tai muu pitkäaikaissairaus
* allergiat, lääkehoito
 |