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 |