

## Lapsen vahvuudet 4-vuotiaana

Huoltajat

Lapsi

Neuvola

Varhaiskasvatus

**Minä itse** (lapsi piirtää oman kuvan)

**HUOLTAJIEN LOMAKE**

pvm \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

**4-VUOTIAAN LAPSEN LAAJAAN NEUVOLATARKASTUKSEEN**

Lapsen nimi	Syntymäaika
Osoite	
Huoltaja	Huoltaja
Varhaiskasvatuspaikka	Neuvola
Kasvattaja	Terveydenhoitaja

Perheeseemme kuuluu \_\_\_\_\_

**LAPSEN OMINAISUUDET, TEMPERAMENTTI**

<u>Puhelias</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Hiljainen</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Vilkas</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Ujo</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Rohkea</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Arka</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Toimelias</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Epävarma</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Naurava</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Itkuinen</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Empaattinen</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Pelokas</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Iloinen</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Hidas</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Herkkä</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Surullinen</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Rauhallinen</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Riehakas</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Pohdiskelija</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Aggressiivinen</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Vilkas mielikuvitus</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Hitaasti lämpiävä</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Harkitsee tilanteen ennen kuin toimii</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Levoton</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Ilmaisee mielipahaa/mielihyvää</u>		<u>Helposti ärtyvä</u>	<input type="checkbox"/>
<u>voimakkaasti</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Ilmaisee mielipahaa/mielihyvää</u>	
<u>Keskittyy hetkeksi esim. kuuntelemaan</u>		<u>vaisusti</u>	<input type="checkbox"/>
<u>satua</u>	<input type="checkbox"/>	<u>Keskittyminen häiriintyy helposti muista</u>	
		<u>ympäriällä olevista asioista</u>	<input type="checkbox"/>

Kuvaile / kuvailekaa lastanne \_\_\_\_\_

**PÄIVITTÄISET TOIMINNOT**
**Kyllä**
**Vaihtelevasti**
**Ei**

<u>Syö siististi</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Pukee ja riisuu itse</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Käy omatoimisesti wc:ssä</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Nukkuu yössä _____ h</u>			
<u>Nukkuu päiväunet</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Vaipat käytössä päivisin</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Vaipat käytössä nukkuessa</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Kasteluvahinkoja</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Muuta, mitä? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### LIKUNNALLISET TAIDOT

<u>Kävelee sujuvasti</u> <input type="checkbox"/>	<u>Kävely kömpelöä</u> <input type="checkbox"/>
<u>Juoksee sujuvasti</u> <input type="checkbox"/>	<u>Kompuroi juostessa</u> <input type="checkbox"/>
<u>Pyöriilee ilman apupyöriä</u> <input type="checkbox"/>	<u>Pyöriilee apupyörien kanssa</u> <input type="checkbox"/>
<u>Liikkuu mielellään</u> <input type="checkbox"/>	<u>Ui apuvälineiden kanssa</u> <input type="checkbox"/>
<u>Kiipeilee</u> <input type="checkbox"/>	<u>Lapsi on arka liikkumaan</u> <input type="checkbox"/>
<u>Heittää palloa</u> <input type="checkbox"/>	<u>Tapaturma-altis</u> <input type="checkbox"/>
<u>Ottaa pallon kiinni</u> <input type="checkbox"/>	<u>Luistelee jonkin verran</u> <input type="checkbox"/>
<u>Hiihtää tasaisessa maastossa</u> <input type="checkbox"/>	

Miten liikunta näkyy perheenne arjessa? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ruoka-ateriat / vrk: \_\_\_\_\_ kpl. D-vitamiini käytössä \_\_\_\_\_ / ei käytössä \_\_\_\_\_  
 Ruoka-aineallergiat? \_\_\_\_\_

Muuta, mitä? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### KÄDENTAIDOT

Kätisyys: oikeakätinen  vasenkätinen  vakiintumaton

<u>Kiinnostunut piirtämisestä</u> <input type="checkbox"/>	<u>Ei ole kiinnostunut piirtämisestä</u> <input type="checkbox"/>
<u>Tekee mielellään palapelejä</u> <input type="checkbox"/>	<u>Palapelit eivät kiinnosta</u> <input type="checkbox"/>
<u>Leikkaa saksilla suoraa viivaa pitkin</u> <input type="checkbox"/>	
<u>Värittää mielellään</u> <input type="checkbox"/>	
<u>Rakentelee mielellään legoilla, palikoilla</u> <input type="checkbox"/>	

Muuta, mitä? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### KIELELLISET VALMIUDET

Kyllä

Vaihtelevasti

Ei

**Kotikieli / -kielet** \_\_\_\_\_

**Lapsen vahvin kieli** \_\_\_\_\_

<u>Ymmärtää kuulemaansa (sadut, sanalliset ohjeet)</u> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Osa kertoo päivän tapahtumista ymmärrettävästi</u> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Lapsen puheesta saa vieras selvää</u> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Tuntee vähintään 3 väriä</u> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<u>Änkyttää</u> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Lapsen puheessa on äännevirheitä</u> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Mitä: \_\_\_\_\_

Muuta, mitä?

---



---



---

## SOSIAALISET TAIDOT

Suhtautuu aikuisiin luottavaisesti	<input type="checkbox"/>
Tutustuu helposti uusissa tilanteissa, nopeasti kontaktiin tuleva	<input type="checkbox"/>
Leikkii toisten lasten kanssa	<input type="checkbox"/>
Suhtautuu toisiin lapsiin myötätunteisesti	<input type="checkbox"/>
Lapsella on kavereita	<input type="checkbox"/>
Kestää pettymyksiä	<input type="checkbox"/>
Toimii sovittujen sääntöjen mukaisesti	<input type="checkbox"/>
Pystyy odottamaan hetken vuoroaan	<input type="checkbox"/>
Uusissa tilanteissa pelokas tai arka ja aikuiseen takertuva	<input type="checkbox"/>
Uusissa tilanteissa aluksi tarkkailee	<input type="checkbox"/>
Leikkii mieluiten yksin, ei kaipaa seuraa	<input type="checkbox"/>
Ajautuu herkästi riitatilanteisiin toisten lasten kanssa	<input type="checkbox"/>
Kiusaa muita tai tulee kiusatuksi	<input type="checkbox"/>
Uudet asiat vaativat hyvän valmistelun	<input type="checkbox"/>

Lapsesta mieleisiä leikkejä kotona: \_\_\_\_\_

---



---

Mikä lapsessa erityisesti ilahduttaa? \_\_\_\_\_

---



---

Montako tuntia päivässä lapsesi viettää aikaa TV:n, tietokoneen tai pelikonsolin ääressä? \_\_\_\_\_

Huolestuttaako jokin lapsessa? \_\_\_\_\_

---



---

Onko lapsella pelkoja, millaisia? \_\_\_\_\_

---



---

Perheellenne voimaa antavia asioita: \_\_\_\_\_

---



---

Päihteiden käyttö perheessänne (alkoholi, tupakka, nuuska, huumeet): \_\_\_\_\_

---



---

Monialainen yhteistyö perheen kanssa (perhetyö, lastensuojelu, terapiat): \_\_\_\_\_

---



---

**HUOLTAJIEN SUOSTUMUS PYYDETÄÄN VERKOSTOYHTEISTYÖLOMAKKEELLA.**  
**Kirjallinen suostumus salassa pidettävien tietojen luovuttamiseen tai hankkimiseen sisältää lomakkeiden lähettämisen neuvolan ja varhaiskasvatuksen välillä sekä tarvittaessa neuvolan ja**

**varhaiskasvatuksen välisen keskustelun liittyen lapsen kehityksen seurantaan ja mahdolliseen kehitykselliseen tuen tarpeeseen.**

**Huoltajilta on saatu lupa monialaiseen yhteistyöhön.**

05.04.2018/ AK ja TM