

## NELJÄVUOTIAS VARHAISKASVATUKSESSA

### TIEDONSIIRTO NEUVOLAAN

Päivämäärä \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

LAPSEN HENKILÖ TIEDOT	Lapsen nimi	Syntymäaika
	Päivähoitopaikka / ryhmä	Milloin tullut ryhmään
	Lastentarhanopettaja / omahoitaja	Puhelin / Sähköposti

#### PÄIVITTÄISTOIMINNOT

	Kyllä	Opettelee	Ei vielä
1. Pukee ja riisuu itse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Syö siististi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Käy omatoimisesti WC:ssä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Nukkuu päivittäin</b>	<b>Satunnaisesti</b>	<b>Ei koskaan</b>
4. Päivälepo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lisätietoja: \_\_\_\_\_

#### LIKKUMISEN JA HAHMOTTAMISEN KEHITYS

	Kyllä	Vaihtelevasti	Ei vielä
1. Juoksee sujuvasti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Kävelee kapealla penkillä / narua pitkin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Hyppää tasajalkahyppyä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Seisoo yhdellä jalalla, oikea / vasen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Kävelee portaita ylös ja alas vuorotahtiin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Kiipeilee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Hahmottaa hoitopaikan päivärytmin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Siirtyminen toiminnasta toiseen onnistuu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Kätisyys	<b>Oikea</b> <input type="checkbox"/>	<b>Vasen</b> <input type="checkbox"/>	<b>Vaihtaan</b> <input type="checkbox"/>
10. Piirtää tunnistettavia asioita	<b>Kyllä</b> <input type="checkbox"/>	<b>Opettelee</b> <input type="checkbox"/>	<b>Ei vielä</b> <input type="checkbox"/>
11. Leikkaa saksilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Kokoaa palapelejä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Tunnistaa ja nimeää kehonosia, mitä? _____			

Lisätietoja: \_\_\_\_\_

**TUNNE-ELÄMÄN KEHITYS, SOSIAALISET  
TAIDOT JA LEIKKI**

	Kyllä	Vaihtelevasti	Ei vielä
1. Tulee päivähoitoon mielellään	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hakeutuu toisten lasten seuraan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ymmärtää sääntöjä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Uskaltaa näyttää tunteensa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hakee tarvittaessa aikuisen lohdutusta/tukea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Kestää pettymyksiä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Keskittyy leikkiin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Leikkii toisten lasten kanssa vastavuoroisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lisätietoja: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**KIELI JA KOMMUNIKAATIO**

	Yleensä aina	Vaihtelevasti	Ei vielä
1. Ottaa katsekontaktin vuorovaikutuksessa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Osaa kuunnella vastavuoroisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Toimii kaksiosaisten ohjeiden mukaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. On kiinnostunut saduista ja kertomuksista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Puhe on selkeää ja ymmärrettävää Huomioita puheesta, esim. äännevirheet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
6. Käyttää puheessa taivutusmuotoja oikein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ymmärtää lukumäärien 1–4 vastaavuudet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Tunnistaa ja nimeää perusvärit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Osaa kertoa pieniä tarinoita / osaa kertoa tapahtuneista asioista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lisätietoja: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Lapsen kasvuun / kehitykseen liittyvät hoito- ja tukimuodot: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**HUOLTAJIEN SUOSTUMUS:**

Lomakkeen saa lähettää neuvolaan

Kyllä  Neuvolan nimi: \_\_\_\_\_ Ei 

Varhaiskasvatus ja neuvola saavat keskustella lapseni asioista liittyen 4-vuotistarkastukseen

Kyllä  Ei 

Aika ja paikka: \_\_\_\_\_

Huoltajien allekirjoitukset

Lastentarhanopettajan allekirjoitus

\_\_\_\_\_