



KYSELYLOMAKE VARHAISKASVATUKSEEN PUHETERAPIA-ARVIOINTIA VARTEN

Täyttaisittekö lomakkeen vapaamuotoisesti omin sanoin. Lomake on luottamuksellinen ja palautetaan puheterapeutille vanhempien kautta.

Päiväys: _____

Lapsen tiedot

Nimi: _____ Synt.aika: _____

Päivähoitopaikka ja -ryhmä: _____

Päivähoitopaikan osoite: _____

Milloin lapsi on aloittanut kyseisessä päivähoitopaikassa? _____

Lapsen hoitoaika päivittäin: _____

Päivähoitoryhmän koko ja ikärakenne: _____

Yhteyshenkilö ja puh.nro: _____

Lapsen toiminta ja kommunikointi

Kuvaile, millainen lapsi on (esim. vahvuudet, haasteet):

Millaista leikki on? Leikkiikö lapsi yksin vai muiden lasten kanssa?

Miten lapsi suoriutuu omatoimisuutta vaativissa tehtävissä kuten ruokailussa, pukeutumisessa, siirtymätilanteissa? _____

Miten lapsi keskittyy yhteisiin toimintatuokioihin, ryhmätilanteisiin, leikkiin? _____



Erityisterapiapalvelut

Miten lapsi on vuorovaikutuksessa muiden lasten kanssa? Miten ottaa kontaktia aikuiseen?

Miten lapsi kertoo asioista (esim. osoittaminen, eleet, ääntely, tavut, sanat, lauseet)?

Saako lapsen puheesta selvää? _____

Ymmärtääkö lapsi sanallisia ohjeita ilman tilannevihjeitä? _____

Ymmärtääkö lapsi ryhmässä yhteisesti annettuja ohjeita? _____

Onko lapsella tukitoimia käytössä? (esim. kuvat, tukiviittomat, yleinen/tehostettu/erityinen tuki)

Varhaiskasvatuksen toiveet ja terveiset puheterapeutille arviointia varten:

Kiitos vastauksistanne! ☺