



Vanhempien ja varhaiskasvatuksen näkemys lapsesta neuvolan 4-vuotistarkastusta varten täytetään varhaiskasvatuskeskustelussa vanhempien kanssa.  
Neuvolan palaute täytetään terveystarkastuksen yhteydessä vanhempien kanssa.

Lapsen nimi	Henkilötunnus
Kotikieli / kotikielet	
Päiväkoti/ryhmä/Perhehoitaja	
Varhaiskasvatuspaikan osoite	Varhaiskasvatuksen aloittamispäivä
Varhaiskasvatuksen työntekijän nimi ja puhelin	
Neuvolan nimi	
Terveystarkastajan nimi ja puhelin	
Lääkärin nimi	

**1. Tunne-elämän kehitys, sosiaaliset taidot, vuorovaikutus ja leikki**

Vanhempien ja varhaiskasvatuksen näkemys neuvolalle

Neuvolan palaute varhaiskasvatukselle

Vahvuudet	Vahvuudet
Tuen tarve	Tuen tarve

**2. Tarkkaavaisuus, motivoituminen, ajattelu, muisti ja oppiminen**

Vanhempien ja varhaiskasvatuksen näkemys neuvolalle

Neuvolan palaute varhaiskasvatukselle

Vahvuudet	Vahvuudet
Tuen tarve	Tuen tarve

### 3. Kielellinen kehitys

Vanhempien ja varhaiskasvatuksen näkemys neuvolalle

Neuvolan palaute varhaiskasvatukselle

Vahvuudet	Vahvuudet
Tuen tarve	Tuen tarve

### 4. Motoriset taidot ja omatoimisuus

Vanhempien ja varhaiskasvatuksen näkemys neuvolalle

Neuvolan palaute varhaiskasvatukselle

Vahvuudet	Vahvuudet
Tuen tarve	Tuen tarve

### 5. Muut lapsen ja perheen esille tuomat asiat

--

### 6. Neuvolan ehdotus jatkotoimenpiteiksi

<input type="checkbox"/> Neuvolan seuranta	<input type="checkbox"/> Puheterapia	<input type="checkbox"/> Lastenlääkäri	<input type="checkbox"/> Varhaiskasvatus
<input type="checkbox"/> Fysioterapia	<input type="checkbox"/> Psykologi	<input type="checkbox"/> Neuvolan perhetyö	<input type="checkbox"/> Toimintaterapia
<input type="checkbox"/> Perheneuvola	<input type="checkbox"/> Erikoissairaanhoido	<input type="checkbox"/> Muu, mikä	
<input type="checkbox"/> Varhaiskasvatus saa ottaa yhteyttä neuvolaan		<input type="checkbox"/> Neuvola saa ottaa yhteyttä varhaiskasvatukseen	

### 7. Päiväys ja allekirjoitukset

Huoltajan luvalla tiedot saa lähettää päivähoidosta neuvolaan.	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Päiväys	Huoltajan allekirjoitus	
Huoltajan luvalla tiedot saa lähettää neuvolasta päivähoitoon.	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Päiväys	Huoltajan allekirjoitus	