# Kyselylomake päivähoitopaikkaan lastenneurologian tutkimusjaksoa varten

Hyvät vanhemmat,

Lapsellenne on varattu tutkimusaika OYS lastenneurologian yksikköön. Toimittakaa tämä lomake täytettäväksi päivähoitopaikkaan ja ottakaa täytetty lomake mukaan tullessanne vastaanotolle. Päivähoitopaikasta saadut tiedot ovat meille tärkeä osa lapsenne tilanteen arviointia.

Ystävällisin terveisin,

Lastenneurologian yksikön henkilökunta

# Kyselylomake päivähoitopaikkaan tutkimusjaksoa varten

## Taustatiedot

Lapsen nimi:

Henkilötunnus:

Päivähoitopaikka:

Päivähoitopaikan yhteyshenkilö ja puhelinnumero:

Ryhmäkoko ja ryhmän ikärakenne:

Ryhmän henkilökunta:

Onko lapsella **henkilökohtainen** avustaja? Kyllä \_\_\_ Ei \_\_\_

Lapsi on aloittanut päivähoidossa \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Lapsella on kokopäiväpaikka \_\_\_ puolipäiväpaikka \_\_\_

Miten lapsen kuljetus on järjestetty?

## Kuvaile lyhyesti seuraavia asioita (jatka tarvittaessa kääntöpuolelle)

Lapsen vahvuudet:

Päivittäisistä toimista selviytyminen:

Leikki (mm. mieluisat ja epämieluisat puuhat):

Sosiaaliset taidot ja vuorovaikutus:

Yhteisten sääntöjen noudattaminen:

Ilmaisukyky (määrä ja ymmärrettävyys):

Puheen ymmärtäminen (puheella ohjautuminen):

Motoriset taidot, hienomotoriikka:

Motoriset taidot, karkeamotoriikka (liikkuminen sekä ulkona että sisätiloissa):

Keskittyminen päivittäisissä toiminnoissa, ryhmätilanteissa ym.:

Millaiset tukitoimet ja apuvälineet lapsella on käytössä?

**Jos lapsi on esiopetuksessa, vastaa lisäksi seuraaviin kysymyksiin:**

Miten lapsi selviytyy esikoulussa?

Tuleeko lapsi arvionne mukaan selviytymään yleisopetuksessa?

Selviytyy varmasti \_\_\_ Selviytyy melko varmasti \_\_\_ Todennäköisesti ei selviydy \_\_\_

Lomake täytetty \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Täyttäjä(t):

**Yhteistyöstä kiittäen,**

**Oys Lastenneurologian yksikkö**