

**HENKILÖKOHTAINEN OPETUKSEN JÄRJESTÄMISTÄ KOSKEVA SUUNNITELMA
ESIOPETUS**

NIMI

HENKILÖTUNNUS:

OSOITE:

PUHELIN

HUOLTAJA:

PÄIVÄYS:

TIEDONSIIRTOLUPA:

Huoltajan allekirjoitus

1. TAUSTATIEDOT

A. Aikaisempi hoito ja kuntoutus

B. Vahvat ominaisuudet

C. Vammat, pitkäaikaissairaudet, erityiset vaikeudet sekä lääkitys

D. Perhe

E. Varhaiskasvatus ja päivähoito

F. Kehitystason arviointi

2. LAPSEN OMINAISUUDET JA ERITYISPIIRTEET

A. Aistit ja havaintotoiminta

B. Fyysiset ominaisuudet ja motoriikka

C. Kommunikaatiotaidot

D. Sosiaaliset taidot

E. Oppimisvalmiudet

F. Oppimistyyli

3. PÄIVITTÄISET TOIMINNOT, ITSENÄISYYS

4. VAHVUUDET JA ERITYISESTI TUETTAVAT TOIMINNOT

5. HARRASTUKSET

6. YMPÄRISTÖN ARVIOINTI

7. ESIOPETUKSEN TOTEUTTAMINEN

8. OPETUSSUUNNITELMAN LAAJUUS (yleisopetus / erityisopetus)

9. OPETUKSEN JA KUNTOUTUKSEN SEURANTA JA ARVIOINTI

**10. OPETUSSUUNNITELMAN MUKAISET LÄHI- JA ETÄTAVOITTEET SEKÄ
MENETELMÄT JA OPPIMATERIAALIT TAVOITTEIDEN SAAVUTTAMISEKSI**

Suunnitelman laadintaan osallistuneet:

Päiväys

Asiakirjan laatija