**EELHINDAMISE KÜSIMUSTIK**

|  |  |
| --- | --- |
| Lapse nimi: | Isikukood: |
| Vanus: | Aadress: |

|  |  |
| --- | --- |
| Lapsevanema nimi: | Isikukood: |
| Tel: | e-post: |

**SOTSIAALVÕRGUSTIK**

|  |
| --- |
| Perekonnaliimed, nimed ja vanus: |
| Perearst *(nimi ja kontaktid):*Eriarst *(nimi ja kontaktid):*Kohaliku omavalitsuse esindaja *(nimi ja kontaktid):* |

**HARIDUSE OMANDAMINE**

|  |
| --- |
| ALUSHARIDUS *(Lasteasutuse nimetus, rühma puhul märkida, kas tavarühm või erirühm)* |
| KOOL JA KLASS: |
| HUVIRINGID: |

|  |
| --- |
| REHABILITATSIOONI PLAANI VAJADUSE PÕHJUS *(lisada, kes soovitas):* |

**ISESEISEV TOIMETULEK**

|  |
| --- |
| Kuidas saab laps hakkama eneseteenindusega *(riidesse panek, wc-toimingud, hügieen):* |
| Millised on lapse toitumisharjumused? Kas oskab endale ise toitu valmistada või saab ise kapist asjad kätte? |
| Kas lapsel on probleeme unega ( magama jäämine, ärkamine)? Kui kaua laps uinub, kui kaua ärkab? Kas ärkab öösiti üles?  |
| Kas laps on seltsiv või eelistab mängida üksinda? Kas esineb suhtlemises raskusi? |

**EMOTSIONAALNE TASAKAAL**

|  |
| --- |
| Kas lapsel esineb ärritust, kui jah, siis kirjeldada, millistes olukordades: |
| Kuidas laps oma tundeid väljendab?  |
| Millised on lapse koostööoskused?  |
| Kuidas hindate lapse püsivust? *(Kas püsib ühes tegevuses või vahetab tegevusi ja tüdineb kiiresti?)* |
| Kuidas kohaneb laps muutustega, uute olukordadega, võõra keskkonnaga? |

**LAPSEVANEMA TOIMETULEK**

|  |
| --- |
| Kuidas hindate oma teadmisi ja toimetulekut seoses lapse erivajadusega? *(Kas vajate lisainformatsiooni?)*Kes on teie tugivõrgustik hakkama saamiseks lapse erivajadusega? |
| Kas esineb küsimusi lapse kasvatuse, arengu ja toetuse suhtes? *(Tunnete, et vajate nõustamist teatud kasvatuslike olukordade lahendamises?)* |
| Millised on Teie lapse tugevad küljed: |
| Millised on lapse arendamist vajavad küljed: |