Hakulomake sairaalakoulun avo-oppilaaksi

Ruutipuiston koulu

Östermyrankatu 9, 60220 Seinäjoki

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oppilaan, huoltajan ja koulun perustiedot** | | | | |
| Oppilas | Nimi | Henkilötunnus | Luokka-aste |
| Koulu | Koulun nimi | Oppilaan kotikunta | |
|  | Opetusryhmä/luokanvalvoja | Koulun puh. | |
|  | Koulun rehtori | Sähköpostiosoite | |
| Huoltaja | Huoltajan nimi | Sähköpostiosoite | |
|  | Osoite | Puh. | |
|  | Huoltajan nimi | Sähköpostiosoite | |
|  | Osoite | Puh. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Koulun lausunto. Tehdään moniammatillisena yhteistyönä.**  (luokanopettaja, aineenopettaja, erityisopettaja, rehtori, opinto-ohjaaja, kuraattori, terveydenhoitaja jne.) | | |
| Oppimistaidot | Kuvaile oppilaanperustaitojen osaamistasoa (lukeminen, laskeminen, ymmärtäminen, soveltaminen), tuntiaktiivisuutta, kotitehtävistä selviytymistä sekä menestymistä eri oppiaineissa pääpiirteittäin. |
| Sosiaaliset taidot | Kuvaile oppilaan yhteistyötaitoja, vuorovaikutusta aikuisen ja ikätovereiden kanssa, roolia opetusryhmässä, turhautumien sietokykyä sekä ikätasoisuutta |
| Koulunkäynnin ongelmat | Kuvaile oppilaan tämänhetkisen koulunkäynnin ongelmakohtia. Mistä oppilaan kohdalla ollaan eniten huolissaan. |
| Poissaolot | Onko oppilas kyennyt käymään koulua säännöllisesti? |
| Toimintakyky ja koulukuntoisuus | Kuvaile oppilaan tämänhetkistä toimintakykyä tehtävien suorittamisessa, keskittymisessä ja sääntöjen noudattamisessa. Onko toimintakyvyssä tapahtunut selkeitä muutoksia? |
| Onko oppilaan käytöksessä ollut aggressiivisia piirteitä henkilökuntaa, itseään tai ikätoveriaan kohtaan? Millaisissa tilanteissa aggressiivista käytöstä on ollut havaittavissa? |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Koulun antama oppimisen tuki** | | |
| Opetussuunnitelma | Oppilas opiskelee  yleisen opetussuunnitelman mukaisesti  oman oppimissuunnitelman mukaisesti  HOJKsin mukaisesti, mitkä aineet?    Oman opinto-ohjelman mukaisesti/Perusopetus 11§ 3 mom.  Selvitä tarkemmin, milloin suunnitelma on laadittu ja mistä syystä?    Onko ollut käytössä Pol18§3? Koska?    Onko VSOP päätös tehty? Koska? |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tukitoimet | Mitä seuraavista tukitoimista koulu on käyttänyt? | |
|  |  | ennakoiva tukiopetus, missä aineissa ja kuinka paljon? |
|  |  | tukiopetus jälkikäteen, missä aineissa ja kuinka paljon? |
|  |  | osa-aikainen erityisopetus, missä aineissa ja kuinka paljon? |
|  |  | kokoaikainen erityisopetus, mikä ryhmä? |
|  |  | eriyttäminen, millainen? |
|  |  | oppimisympäristöön tehdyt muutokset, mitkä? |
|  |  | opetusryhmän vaihto, milloin? |
|  |  | samanaikaisopetus, missä aineissa? |
|  |  | integrointi toiseen opetusryhmään, missä aineissa ja kuinka paljon? |
|  |  | lyhennetty koulupäivä, millä perusteella? |
|  |  | avustajapalvelut, kuinka usein? |
|  |  | erityiset apuvälineet, mitkä? |
|  |  | muut erityiset opetus- tai koejärjestelyt, mitkä? |
|  |  | oppilashuollon tuki, oppilaanohjaus |
|  |  | pajakoulu |
|  |  | kerhotoiminta, aamu- ja iltapäivätoiminta |
|  |  | yhteistyö kodin kanssa |
|  |  | yhteistyö sosiaalityön / lastensuojelun kanssa |
|  |  | opiskelu- ja terveydenhuolto, missä roolissa? |
|  |  | erikoissairaanhoidon kontakti, kuntoutus, toimintaterapia yms |
|  |  | muu, mikä? |
| Yhteyshenkilöiden nimiä eri instansseissa |  | |
| Pedagogisen tuen tarkempi kuvaus | Kuvailkaa tähän tarkemmin pedagogisen tukenne muotoja. Arvioikaa sitä, miten tehostettu tai erityinen tuki on tehonnut tai miksi se ei ole ollut riittävää. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Perustelut opetuksen järjestämiseksi sairaalaopetuksen ryhmässä.** | |
| Sairaalaopetus | Miksi sairaalaopetus on ajankohtaista? Mitä etua tai hyötyä oppilaalle sillä haetaan? Kuinka pitkää tukijaksoa sairaalakoululta toivotaan? |
| Selvityksen laatijat | Pedagogista selvitystä tekemässä olivat seuraavat henkilöt: |
| Huoltajien kuuleminen | Huoltajien kommentit sairaalaopetuksen järjestämiseksi: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aloitusneuvottelussa sovitut sairaalakoulujakson tavoitteet ja käytänteet** | |
| Jakson pituus |  |
| Sairaalakoulun opettaja |  |
| Lähikoulun yhdysopettaja |  |
| Yhdessä sovitut opilliset tavoitteet ja oppisisällöt |  |
| Arvioinnista vastaavat henkilöt |  |
| Sovitut neuvottelut |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Allekirjoitukset** | |
| Paikka ja aika | Paikka ja aika |
|  |  |
| Selvityksen toimittajan allekirjoitus ja nimenselvennyt | Huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys |
|  |  |