

Satasairaala
Lastenneurologia

Palaute koulusta

Hyvä opettaja,

Oppilas on tulossa Satasairaalan lastenneurologian poliklinikalle tutkimuksiin. Koulutilanteen kartoitus on osa tutkimusta ja yhteistyö opettajan kanssa on tässä ensiarvoisen tärkeää. Oheisella kyselylomakkeella saamme arvokasta tietoa lapsen koulusuoriutumisesta ja tuen tarpeesta koulussa. **TÄYTÄTHÄN LOMAKKEEN KUULAKÄRKIKYNÄLLÄ.**

Oppilaan nimi: _____ Syntymäaika: ____ / ____ / _____

Koulu: _____ Luokka: _____

Opettajan nimi ja sähköpostiosoite: _____

Puh: _____

- Onko oppilas kerrannut jonkin luokan? Ei Kyllä, minkä? _____
- Onko koulun aloitusta lykätty? Ei Kyllä
- Onko oppilaan äidinkieli suomi? Kyllä Ei, mikä? _____
- Oppilas saa S2 -opetusta (suomi toisena kielenä)

OPPILAAN OPPIMISYMPÄRISTÖ

Minkälainen oppilaan oppivelvollisuuden pituus on?

- Yleinen oppivelvollisuus
- Pidennetty oppivelvollisuus/ Varhennettu oppivelvollisuus

Minkälaiseksi oppilaan tuen tarve on määritelty?

- Ryhmäkohtainen tuki
- Oppilaskohtainen tuki

Kuinka monta oppilasta luokalla on? _____ Luokan ikäjakauma? _____

Ryhmän henkilökunta	lukumäärä
Luokanopettaja	
Erityisopettaja	
Henkilökohtainen koulunkäynninohjaaja	
Ryhmäkohtainen koulunkäynninohjaaja	

Mitä seuraavista tukitoimista oppilaalla on käytössä?

	Ei	Kyllä
Eryttäminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Missä oppiaineessa ja kuinka usein? _____
Tukiopetus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Missä oppiaineissa ja kuinka usein? _____
Osa-aikainen erityisopetus (eli pienryhmä)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Missä oppiaineissa ja kuinka usein? _____
Integrointi yleisopetuksen luokkaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Missä oppiaineissa ja kuinka usein? Onko avustaja? _____
Kokoaikainen erityisopetus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VSOP (vuosiluokkiin sitomaton opetus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avustajapalvelut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Henkilökohtainen avustaja <input type="checkbox"/> Koulunkäynninohjaaja

Muut tukitoimet:

Minkäläisissä toiminnoissa oppilas tarvitsee avustamista?

Mikäli oppilaalla on käytössä apuvälineitä ja/tai erityisiä oppimista tukevia menetelmiä (esim. liikkumiseen, keskittymiseen, kommunikointiin, ymmärtämiseen), listaa keskeisimpiä oheisille riveille:

Minkälaiset ovat oppilaan koulupäivät?

Samanpituiset kuin muulla luokalla

Lyhennetty, miten? _____

OPPILAAN OPPIMISTAVOITTEET

Minkälaiset oppimistavoitteet oppilaalla on (rastita sopiva/sopivat)?

- Yleisopetuksen tavoitteet
- Opetuksessa painotetaan keskeisiä oppisisältöjä
 Kyllä, kaikissa oppiaineissa
 Kyllä, seuraavissa oppiaineissa: _____
- Yksilöllistetyt oppiaineet
 Kaikissa oppiaineissa
 Seuraavissa oppiaineissa: _____
- Oppilaan opetus on järjestetty toiminta-alueittain

OPPILAAN TAIDOT

Oppilaan omatoimisuus/oma-aloitteisuus päivittäisissä toiminnoissa:

Oppilaan sosiaaliset taidot, suhteet ikätovereihin ja ryhmässä toimiminen:

Oppilaan kommunikaatiotaidot (puheen tuottaminen ja ymmärtäminen sekä korvaavat kommunikaatiokeinot esim. kuvat tai tukiviittomat):

Oppilaan motoriset taidot (liikunnallinen kehitys ja käden taidot):

Oppilaan keskittymiskyky ja tarkkaavaisuus:

Keskeisin huolenaihe/ -aiheet oppilaan koulunkäynnissä/ kehityksessä:

Jatko-opintosuunnitelmat (8.-9. luokkalaisen oppilaan kohdalla):

Minkälainen rooli kyselyn täyttäjällä on oppilaan opetuksessa?

Luokanopettaja Erityisluokanopettaja Laaja-alainen erityisopettaja (luokaton)

Luokanvalvoja Aineenopettaja

Muu _____

Päivämäärä ja allekirjoitus: _____

Kiitos yhteistyöstä!