**TIETOJA OPPILAASTA LASTEN KUULOKESKUKSEN KÄYNTIÄ VARTEN**

(Opettajalle täytettäväksi)

Pvm:

Oppilaan nimi:       Henkilötunnus:

Luokka:       Luokan oppilasmäärä:

Koulu:

Opettaja:       Puh.

Millaisen opetussuunnitelman mukaisesti oppilaasi opiskelee:

yleinen tuki  osittain yksilöllistetty opetussuunnitelma

tehostettu tuki  kokonaan yksilöllistetty opetussuunnitelma

erityinen tuki

Kuvaile opetusjärjestelyjä tarkemmin:

Onko oppilaallesi laadittu oppimissuunnitelma tai henkilökohtainen opetuksen järjestämistä koskeva opetussuunnitelma (HOJKS)? Milloin em. suunnitelma on päivitetty?

Onko luokassa avustaja tai muuta lisähenkilökuntaa?

koko ajan osittain ei lainkaan

Käyttääkö oppilas koulussa kuulokojeita?

Onko FM-laite käytössä oppitunneilla?

Liittyykö laitteiden käyttöön tai kuulemiseen ongelmia? Kerro tarkemmin:

**OPPIAINEET**

Arvioi oppilaasi taitoja verrattuna hänen oman opetussuunnitelmansa tavoitteisiin.

ei vaikeuksia jonkin verran vaikeuksia paljon vaikeuksia

1) Mekaaninen lukeminen:

2) Luetun ymmärtäminen:

3) Oikeinkirjoitus:

4) Kirjallinen ilmaisu:

5) Matematiikka:

6) Vieraat kielet:

Kuvaile oppilaasi mahdollisia vaikeuksia yllämainituissa asioissa:

**LYHYT KUVAUS SEURAAVISTA ASIOISTA:**

Oppilaan vahvuudet:

Oppimiseen liittyvät huolenaiheet:

Oppilaan yleinen koulumenestys:

Muita huomioita oppilaan koulunkäynnistä (esim. käyttäytyminen, sosiaaliset taidot,

keskittyminen/tarkkaavaisuus, koulutehtävistä huolehtiminen, opiskelumotivaatio, mieliala):

Oppilaan puheilmaisu ja puheen ymmärtäminen:

**ERITYISOPETUS**

Opettaja:       Puh.

Oppilas saa nyt erityisopetusta lukitaidoissa       min. viikossa

matematiikassa       min. viikossa

äännevirheiden vuoksi       min. viikossa

Onko oppilaasi saanut aikaisemmin erityisopetusta (missä aineissa, milloin)?

**TUKIOPETUS**

Oppilas saa tällä hetkellä tukiopetusta       min. viikossa (luettele oppiaineet)

Selviytyykö oppilas arviosi mukaan jatkossa nykyisessä koulumuodossa?

selviytyy varmasti  todennäköisesti selviytyy  selviytynee tuettuna

ei todennäköisesti selviydy

Lomakkeen täyttäjän nimi ja ammattinimike:

Lomakkeen palautus vanhempien mukana.

Kiitos vaivannäöstäsi!

Yhteistyöterveisin: Lasten kuulokeskuksen työryhmä