## KYSELYLOMAKE OPETTAJALLE POLIKLINIKAN TUTKIMUSJAKSOA VARTEN

**TAUSTATIEDOT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oppilas**  | **Onko oppilaalla** |
|       | [ ]  yleinen vai [ ]  pidennetty oppivelvollisuus |
| **Osallistuuko oppilas** |
| [ ]  | Aamutoimintaan | [ ]  | iltapäivätoimintaan |
| **Koulu** | **Luokka-aste** |
|       |       |
| **Luokan oppilaiden ikäjakauma**  | **Luokan oppilasmäärä** |
|       |       |
| **Onko yläastetta käyvän oppilaan jatkokoulutusasioita suunniteltu?** |
| [ ]  | Ei | [ ]  | Kyllä, miten ja missä?                 |
| **Onko luokassa avustajia tai onko oppilaalla oma/henkilökohtainen avustaja?** |
| [ ]  | Ei | [ ]  | Kyllä,       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opettajan nimi:** | **Puhelin** |
|       |  |
| **Osallistuuko opettaja/avustaja loppupalaveriin jakson yhteydessä** | **Sähköposti** |
| [ ]  | Ei  | [ ]  | Kyllä |  |
| **Toivotko yhteydenottoa puhelimitse** |
| [ ]  | Ei | [ ]  | Kyllä, kenen?                 |

**KOULUNKÄYNNIN TUKITOIMET**

|  |
| --- |
| **Onko oppilaalle laadittu henkilökohtainen opetuksen järjestämistä koskeva suunnitelma HOJKS? Onko oppilaalle laadittu yksilöllinen oppimäärä joissakin oppiaineissa? Milloin ja millaiset tavoitteet suunnitelmaan määrittyi?** |
|       |
| **Onko opetus järjestetty muun opetuksen yhteydessä tai osittain tai kokonaan erityisryhmässä tai muussa soveltuvassa paikassa?** |
|       |
| **Millaista yhteistyötä olette tehneet vanhempien kanssa?** |
|       |
| **Mitä terapioita oppilaalla on? Miten nämä tukevat koulunkäyntiä?** |
|       |
| **Mitä apuvälineitä ja kommunikaation tukikeinoja (kuvat, viittomat, tms.) oppilaalla on koulutyössä käytössä?** |
|       |

**KUVAUS OPPILAASTA JA OPPILAAN KOULUNKÄYNNISTÄ**

|  |
| --- |
| **Oppilaan vahvuudet ja kiinnostuksen kohteet:** |
|       |
| **Oppilaan keskeisimmät tuen tarpeet koulutyössä ja kehittämisalueet:** |
|       |

**Oppilaan koulunkäyntitaidot:**

|  |
| --- |
| **Miten suoriutuu kotitehtävistä?** |
|       |
| **Miten huolehtii tavaroistaan?** |
|       |
| **Miten osallistuu ohjattuun opetukseen?** |
|       |
| **Miten suuntaa ja ylläpitää tarkkaavaisuutta annettuihin tehtäviin?** |
|       |
| **Miten etenee tehtävissä? Tarvitseeko yksilöllistä ohjausta, millaista ja minkä verran?** |
|       |
| **Miten osaa käyttää esikoulutyössä tarvittavia välineitä (kynä, kumi, sakset)?** |
|       |
| **Kuinka työskentelee ryhmässä?** |
|       |
| **Miten suoriutuu kouluympäristössä pukeutumis-, riisuutumis- ja ruokailutilanteista sekä wc-käynneistä?** |
|       |

**Oppilaan sosiaaliset taidot:**

|  |
| --- |
| **Onko koulussa/luokassa kavereita?** |
|       |
| **Miten ottaa kontaktia toisiin oppilaisiin, entä aikuisiin?** |
|       |
| **Onko oppilasta kiusattu tai onko hän kiusannut muita?** |
|       |
| **Miten osallistuu ja suhtautuu koulun-/luokan sopimuksiin/sääntöihin, arjen rutiineihin?** |
|  |
| **Miten välitunnit sujuvat?** |
|       |

**Oppilaan suoriutuminen oppiaineissa:**

(Akateemiset taidot yleisellä tasolla, esim. luki-taidot, matematiikan taso)

|  |
| --- |
| **Missä oppiaineissa suoriutuu hyvin:** |
|       |
| **Millaiset luki- ja kirjoitustaidot/- valmiudet on?** |
|       |
| **Millaiset matemaattiset taidot/-valmiudet on?** |
|       |
| **Onko vaikeuksia joissain oppiaineissa?**  |
| [ ]  | Ei | [ ]  | Kyllä, kuvaile tarkemmin                 |
| **Tuleeko oppilas arviosi mukaan selviytymään nykyisessä koulumuodossa?** |
| [ ]  | selviytyy varmasti | [ ]  | selviytyy melko varmasti  | [ ]   | ei selviydy |
| **Oppilaan koulutyöhön liittyvät toiveet ja tavoitteet tutkimuskäyntiä/-jaksoa varten?** |
|       |
| **Mitä muuta haluat kertoa?** |
|       |

**Aika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lomakkeen täyttäjä \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**nimenselvennys**

Kiitos yhteistyöstä!