**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 ylä-astetta 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!