



<b>Kainuun keskussairaala</b> <b>Kajaanin sairaalakoulu</b> <b>Sotkamontie 13</b> <b>87140 KAJAANI</b>	<b>Täyttö- ja palautusohjeet</b> 1. <b>Tekstikentät täytetään lyhyesti ja ytimekkäästi.</b> 2. <b>Lomake tulostetaan ja allekirjoitetaan.</b> 3. <b>Lomake liitteineen postitetaan viereiseen osoitteeseen.</b>
---	--

<b>Oppilas</b>	Sukunimi ja etunimet (puhuttelunimi alleiviivataan)	
	Henkilötunnus	
	Kotikunta	Luokka-aste
<b>Koulu</b>	Koulun nimi	
	Koulun osoite	
	Opettajan nimi	
	Opettajan puhelinnumero	
	Opettajan sähköpostiosoite	
	Rehtorin nimi	
	Rehtorin puhelinnumero	
<b>Huoltaja/ huoltajat/ edunvalvoja</b>	Nimi	
	Osoite	
	Puhelinnumero	
	Sähköpostiosoite	
	Nimi	
	Osoite	
	Puhelinnumero	
	Sähköpostiosoite	

---

**Kuvaus oppilaan tilanteesta**

<b>Oppiminen ja osaaminen</b>	Kuvaillaa oppilaan perustaitojen osaamistasoa (lukeminen, kirjoittaminen, laskeminen, ymmärtäminen, soveltaminen), tuntiaktiivisuutta, kotitehtävistä selviytymistä sekä menestymistä eri oppiaineissa pääpiirteittäin.
<b>Tunneilmaisu ja sosiaaliset taidot</b>	Kuvaillaa oppilaan yhteistyötaitoja, vuorovaikutusta ikätovereiden ja aikuisten kanssa, roolia opetusryhmässä, turhautumien sietokykyä sekä taitojen ikätasoisuutta.
<b>Työskentelyvalmiudet</b>	Kuvaillaa oppilaan valmiuksia huolehtia itsestään ja tehtävistään, oman toiminnan ohjauksen taitoja ja vastuunottoa, kykyä toimia ohjeiden mukaan ja noudattaa sääntöjä sekä työskentelyn sujuvuutta.
<b>Oppilaan toimintakykyisyys</b>	Kuvaillaa oppilaan arjen toimintakykyisyyttä ja sen haasteita (esim. ahdistuneisuus, paniikki- tai pelkotilojen esiintyminen, todellisuuden tajun hämärtyminen, aggressiivinen käytös, eristäytyminen, univaikeudet, itsetuhoisuus, viiltely, päihteiden käyttö, riippuvuudet).
<b>Opetukseen osallistuminen viimeisen puolen vuoden aikana</b>	<input type="checkbox"/> Oppilaalla on vain luvallisia poissaoloja (sairaus, anotut lomat) <input type="checkbox"/> Oppilas poistuu omaehtoisesti koulupäivän aikana <input type="checkbox"/> Oppilaalla on luvattomia poissaoloja alle 100 h <input type="checkbox"/> Oppilaalla on luvattomia poissaoloja yli 100 h <input type="checkbox"/> Oppilas on keskeyttänyt koulunkäynnin <input type="checkbox"/> Oppilaalla on lyhennetty koulupäivä <input type="checkbox"/> Oppilaan opetus järjestetään muualla kuin koulussa
<b>Oppilaan opetus-suunnitelma</b>	Oppilaalla on <input type="checkbox"/> yleisopetuksen opetussuunnitelma <input type="checkbox"/> tehostetun tuen suunnitelma (liitteeksi) <input type="checkbox"/> HOJKS (liitteeksi) <input type="checkbox"/> oma opinto-ohjelma (liitteeksi)



<b>Oppimisen ja koulunkäynnin tuki</b>	Mitä seuraavista tukitoimista on käytetty <input type="checkbox"/> aamu- ja iltapäivätoiminta <input type="checkbox"/> kerhotoiminta <input type="checkbox"/> tukiopetus <input type="checkbox"/> eriyttäminen, millaista? <input type="checkbox"/> erityiset opetus- ja koejärjestelyt, mitkä? <input type="checkbox"/> läksytuki, millainen? <input type="checkbox"/> oppimisympäristöön tehdyt muutokset, mitä? <input type="checkbox"/> osa-aikainen erityisopetus, missä aineissa ja kuinka paljon? <input type="checkbox"/> samanaikaisopetus, missä oppiaineissa? <input type="checkbox"/> resurssiopettajan tuki <input type="checkbox"/> opetusryhmän vaihto <input type="checkbox"/> integrointi erityisopetuksen ryhmään tai muu pienryhmäopetus <input type="checkbox"/> avustajapalvelut, missä oppiaineissa ja kuinka paljon? <input type="checkbox"/> apuvälineiden käyttö, mitkä? <input type="checkbox"/> kokoaikainen erityisopetus <input type="checkbox"/> kohdennettu ryhmätoiminta, esim. oppimisen tukitaitojen harjoittelu tai sosiaalisten taitojen harjoittelu <input type="checkbox"/> muu, mikä?	
<b>Oppilaan hoito ja tukikontaktit</b>	<input type="checkbox"/> Oppilas on ollut lasten- tai nuorisopsykiatrian osastolla tutkimusjaksolla, milloin? <input type="checkbox"/> Oppilas on ollut lasten- tai nuorisopsykiatrian osastolla hoitojaksolla, milloin? <input type="checkbox"/> Oppilas on avohoidon piirissä, missä? <input type="checkbox"/> Oppilaalla on perheneuvolakontakti <input type="checkbox"/> Oppilaalla on koulupsykologikontakti <input type="checkbox"/> Oppilaalla on kuraattorikontakti <input type="checkbox"/> Oppilaalla on tukiperhe <input type="checkbox"/> Oppilaalla on muu sijaishoitojärjestely, mikä? <input type="checkbox"/> Oppilaalla on tukihenkilö <input type="checkbox"/> Oppilaalla on perhetyöntekijäkontakti <input type="checkbox"/> Oppilaalla on lääkehoito, mikä? <input type="checkbox"/> Oppilaalla on terapia, mikä/mitkä?	
<b>Tämän hetken huolenaiheet - konsultaatiopyynnön perusteet</b>	Kuvailekaa oppilaan tämän hetkisen koulunkäynnin ongelmakohtia ja mistä oppilaan kohdalla ollaan eniten huolissaan.	
<b>Konsultaatiopyynnön liitteet</b>	Pakolliset <input type="checkbox"/> pedagoginen arvio/selvitys <input type="checkbox"/> tehostetun tuen suunnitelma/HOJKS tai oma opinto-ohjelma <input type="checkbox"/> viimeisin todistus  Suositeltavia ovat kopiot lääkärin/psykologien/terapeuttien lausunnoista sekä palvelu-, hoito-, kuntoutus- tai avohuollon asiakas-suunnitelmasta, mikäli näitä on. Luettelo muista konsultaatiopyynnön liitteistä	
<b>Konsultaatiopyynnön laatijat</b>	Konsultaatiopyynnön laadintaan osallistuneet henkilöt	
<b>Allekirjoitukset</b>	Päiväys	Rehtorin allekirjoitus
	Päiväys	Opettajan allekirjoitus
	Päiväys	Huoltajan/edunvalvojan allekirjoitus
	Päiväys	Huoltajan/edunvalvojan allekirjoitus