



KOULUNKÄYNNIN TILANNEKARTOITUS KUNTOUTUSLUOKKASIIRTOA ARVIOITAESSA

Oppilas _____ syntymäaika _____
Luokka/kotikoulu _____ luokan oppilasmäärä _____
Luokanopettaja _____ erityisopettaja _____
avustaja _____ erityisopetuksen määrä t/vk _____

LAPSEN KOULUNKÄYNNIN TILANNE

Miten lapsi suoriutuu eri oppiaineissa?

Miten lapsi toimii tunneilla?

Miten lapsi toimii koulukavereiden kanssa?

Mitkä ovat lapsen vahvuudet?

Mitkä ovat lapsen kiinnostuksen kohteet koulussa?

Kuvaile lapsen vaikeuksia.

TUKITOIMET

Mitä tukitoimia koulussa on järjestetty?

Vanhempien ja koulun odotukset kuntoutusluokkajaksolle

Lisätietoja:

Päiväys

Opettajan allekirjoitus

Huoltajien allekirjoitukset
