

Oppilas- ja opiskeluhuollon huolilomake Luottamuksellinen

Oppilaan/opiskelijan nimi ja luokka	
Huoltajien nimet ja yhteystiedot	

Huolen aihe (rasti ruutuun)

Levottomuus	<input type="checkbox"/>	Toistuvat käynnit terveydenhoitajalla	<input type="checkbox"/>
Oppimistulosten lasku	<input type="checkbox"/>	Kotitehtävät tekemättä toistuvasti	<input type="checkbox"/>
Alisuoriutuminen	<input type="checkbox"/>	Ongelmat liikuntatunnilla	<input type="checkbox"/>
Kielelliset vaikeudet	<input type="checkbox"/>	Häiriökäyttäytyminen	<input type="checkbox"/>
Vuorovaikutusongelmat	<input type="checkbox"/>	Runsaat poissaolot	<input type="checkbox"/>
Vetäytyminen	<input type="checkbox"/>	Puutteet perushuolenpidossa	<input type="checkbox"/>
Alavireisyys	<input type="checkbox"/>	Puutteet hygieniassa	<input type="checkbox"/>
Uupumus tai väsymys	<input type="checkbox"/>	Riitatilanne kavereiden kanssa	<input type="checkbox"/>
Ei huolehdi kouluasiasta	<input type="checkbox"/>	Uhmakkuus	<input type="checkbox"/>
Stressi/suorituspaineeet	<input type="checkbox"/>	Esiintymisen pelko	<input type="checkbox"/>
Kouluruokailu	<input type="checkbox"/>	Keskittymisen ongelmat	<input type="checkbox"/>
Päihtymisepäily	<input type="checkbox"/>	Väkivallan epäily	<input type="checkbox"/>
Muu huolenaihe, mikä		_____	

Tarkempi kuvaus huolen herättäneestä asiasta:

Tähän mennessä on asian suhteen tehty

Pedagogiset ratkaisut luokassa	<input type="checkbox"/>
Huoltajan kanssa keskusteltu asiasta	<input type="checkbox"/>
Tarjottu/annettu tukiopetusta	<input type="checkbox"/>
Erytisopettajan tuki/neuvot	<input type="checkbox"/>
Ohjattu läksyparkkiin/ annettu korvaavia tehtäviä / oppimateriaalin karsiminen/ valmiit muistiinpanot tms. Ohjattu terveydenhoitajalle/kuraattorille/koulupsykologille	<input type="checkbox"/>
Oppilaalla HOJKS/HOPS/HOPPI/yksilöllinen opiskelupolku	<input type="checkbox"/>
Muu toimi, mikä?	_____

Keskusteltu oppilaan/opiskelijan kanssa (päivämäärä) _____

Keskusteltu huoltajan/huoltajien kanssa (päivämäärä) _____

Huolen esille tuonut aikuinen ja hänen asemansa:

Päiväys _____

Allekirjoitus _____

Huolilomake toimitetaan terveydenhoitajalle/kuraattorille/erityisopettajalle

Arvio alaikäisen/vajaavaltaisen edun toteutumisesta

- Katson, että nuori on kypsä itse päättämään ko. asian käsittelystä. Katson, että
- lapsi/nuori ei ole kypsä itse päättämään ko. asian käsittelystä.

Rautalammilla _____

Kouluterveydenhoitajan/kuraattorin/koulupsykologin nimi ja nimen selvennys

Lupa yksilökohtaisen opiskeluhuoltoryhmän koollekutsumiseen

- Asiaani/huollettavani asiaa ei saa käsitellä yksilökohtaisessa opiskeluhuoltoryhmässä.
- Asiaani/huollettavani asiaa saa käsitellä yksilökohtaisessa opiskeluhuoltoryhmässä.

Paikalla saavat olla

Kouluterveydenhoitaja

Kuraattori Koulupsykologi

Eritysopettaja, nimi _____

Opinto-ohjaaja- rehtori

Huoltaja, nimi _____

Joku muu, nimi _____

Paikka ja aika _____

Allekirjoitus ja nimenselvennys _____

Huoltajalla ei ole oikeutta kieltää alaikäistä käyttämästä opiskeluhuollon palveluja. (Pol § 18)

Opiskeluhuollon kertomus

Oppilaan/opiskelijan

Nimi			
Henkilötunnus		Kotikunta	
Osoite			
Huoltajan nimi			
Huoltajan osoite			

Asian käsittelyssä paikalla olevat henkilöt ja heidän asemansa

Huolta herättäneen asian tämänhetkinen tilanne: _____

Asian suhteen sovitaan seuraavaa: _____

Vastuhenkilö _____

Seuranta _____

Asian suhteen sovitaan seuraavaa: _____

Vastuhenkilö _____

Seuranta _____

Paikka ja aika _____

Kirjaaja ja hänen asemansa, allekirjoitus ja nimen selvennys

Seuranta

Tästä asiakirjasta on annettu tietoja seuraaville henkilöille seuraavin perustein
