|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **BLANKETT FÖR FÖRHANDSUPPGIFTER**  **Sekretessbelagd** | |
| ***Kontaktare*** | *Klicka här för att skriva.* | |
| ***Kontaktdatum*** | *Klicka här för att ange datum.* | |
| ***Kommun och skola*** | *Klicka här för att skriva.* | |
| ***Har konsulteringstillstånd begärts skriftligt av vårdnadshavarna?*** | Ja  Nej | |
| ***Objekt för konsultation:***  ***Elevens namn och årskurs*** | *Klicka här för att skriva.* | |
| ***Vårdnadshavarens kontaktuppgifter*** | *Klicka här för att skriva.* | |
| ***Nivå på elevens stöd och administrativa beslut som fattats*** | Allmänt stöd  Intensifierat stöd  Särskilt stöd  Årskursintegrerad undervisning, LGU § 11, årskursintegrerat studieprogram  LGU § 18, särskilda undervisningsarrangemang | |
| ***Elevens nuvarande stödåtgärder eller andra särskilda behov som eleven har dagligen. Beskriv även elevens stödåtgärder utanför skolan t.ex. terapi, stödpersoner, barnskydd och familjestödtjänster.*** | | |
| Klicka här för att skriva. | | |
| ***Orsak till kontakt, behov eller problem? Vad oroar ni er över?*** | | |
| Klicka här för att skriva. | | |
| ***Hurdan hjälp behöver ni i första hand? Kryssa i*** | | |
| **Stöd och handlingsmodeller till läraren i klassrumssituationer.**  **Handledning i bedömning av eller förfaringssätt vid utmanande eller aggressivt beteende.**  **Utarbetande av elevens säkerhetsplan till skolan.**  **Handledning i specialfrågor som gäller elevens lärande.**  **Handledning i differentiering av elevens undervisning.**  **Handledning av läraren i frågor som gäller intensifierat eller särskilt stöd i undervisningen.**  **Kollegial diskussion och gemensam reflektion över elevens angelägenheter.**  **Handledning i bedömning av elevens avhopp från skolgång och i inledande av skolgång.**  **Praktisk handledning i särskilda undervisningsarrangemang (§ 18).**  **Praktisk handledning i utarbetande av årskursintegrerat studieprogram (§ 11).**  **Bedömning av elevens förmåga att gå i skolan och funktionsförmåga.**  **Bedömning av elevens behov av psykiskt stöd av representanter för hälso- och sjukvården vid sjukhusskolan.**  **Stöd för samarbetet med vårdnadshavarna.**  **Bedömning av elevens behov av period av sjukhusundervisning.**  **Deltagande i skolans expertgrupp.**  **Handledningsbesök av lärare vid sjukhusskolan, skolhälsovårdare och/eller skolkurator.**  **Hjälp i att hänvisa eleven till undersökning eller vård.**  **Information till och utbildning för skolans personal om psykiska problem samt om frågor som är väsentliga med tanke på ordnandet av skolgången.**  **Konsultationsbegäran till teamet för krävande särskilt stöd (Vaatu-teamet, service inom Oys området)**  Något annat, vad?  Klicka här för att skriva. | | |
| ***Önskemål om samarbete i fråga om konsultation.*** | | |
| Klicka här för att skriva. | | |
| *Blanketten kan skrivas ut och skickas till adressen*  *Mariankadun koulu*  *Konsultationstjänster, Mariegatan 16–20 L2*  *67200 Karleby* | | *Du kan skicka blanketten elektroniskt till*  [*hanna.nygard@edu.kokkola.fi*](mailto:hanna.nygard@edu.kokkola.fi) *eller*  [*thomas.makinen@edu.kokkola.fi*](mailto:thomas.makinen@edu.kokkola.fi)  *Skicka blanketten via skolans turvaposti-tjänst (skyddad e-post).* |

© Mariankadun koulu