|  |  |
| --- | --- |
|  | **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* *eller**thomas.makinen@edu.kokkola.fi**Skicka blanketten via skolans turvaposti-tjänst (skyddad e-post).* |

© Mariankadun koulu