Mellersta Österbottens välfärdsområde Soite

Frågeformulär för lärare inför undersökningsbesök

Ungdomspsykiatriska polikliniken

Bakgrundsinformation:

Elev:

Skola:

Klass:

Antalet elever i klassen:

Har klassen ett biträde:

Lärarens kontaktuppgifter

Namn:

Telefonnummer:

E-postadress:

Speciallärarens kontaktuppgifter

Namn:

Telefonnummer:

E-postadress:

Inlärning och arbetsfärdigheter

Vilka är elevens väsentligaste problem i skolarbetet:

Beskriv elevens styrkor:

Hur klarar eleven av hemuppgifter:

Hur tar eleven hand om sina ägodelar:

Beskriv elevens koncentration och uppmärksamhet i klassrumssituationer:

Beskriv elevens koncentration och uppmärksamhet vid självständigt arbete:

Hur beter sig eleven i andra situationer där man är i grupp (raster, vid måltider, osv.):

Hurdan är elevens sinnesstämning och hur förhåller hen sig till skolarbetet:

Hur presterar eleven i läroämnen

I vilka läroämnen presterar eleven bra:

Har eleven svårigheter med läsning och skrivning:

☐ nej

☐ ja

Ge en närmare beskrivning:

Har eleven svårigheter med matematik:

☐ nej

☐ ja

Ge en närmare beskrivning:

Har eleven svårigheter med andra läsämnen:

☐ nej

☐ ja

Ge en närmare beskrivning:

Har eleven svårigheter med främmande språk:

☐ nej

☐ ja

☐ har inte ännu fått undervisning i främmande språk

Ge en närmare beskrivning:

Motoriska färdigheter

Har eleven svårigheter med finmotorik/användning av penna:

☐ nej

☐ ja

Ge en närmare beskrivning:

Har eleven svårigheter med grovmotorik/fysiska färdigheter:

☐ nej

☐ ja

Ge en närmare beskrivning:

Sociala färdigheter och beteende

Beskriv elevens sociala färdigheter:

Har eleven mobbats eller har hen mobbat andra:

Hur bra följer eleven gemensamma regler:

Stödåtgärder

Hurdan stödundervisning har eleven fått/får eleven för närvarande. I vilka läroämnen:

Hurdan specialundervisning har eleven fått/får eleven för närvarande. I vilka läroämnen:

Har det gjorts upp en IP/individuell lärokurs för eleven i en del läroämnen:

Hurdana stödåtgärder har varit effektiva/hurdana stödåtgärder har planerats för fortsättningen:

Hurdant samarbete har ni gjort med föräldrarna:

Vad önskar du att föräldrarna gjorde för att stödja elevens skolarbete:

Fortsatt samarbete

Vilka frågor önskar du få svar på genom undersökningarna:

Kommer eleven enligt din bedömning att klara sig i den nuvarande skolformen:

☐ klarar sig säkert

☐ klarar sig ganska säkert

☐ klarar sig inte

Finns det något annat som du skulle vilja berätta:

Formularen har fyllts i, datum:

Formularen har fyllts i av:

Underskrift och namnförtydligande

Underskrift och namnförtydligande