

Priloga 12

POROČILO SREDNJE ŠOLE O OTROKU

PODATKI O OTROKU in ŠOLI

Ime:	
Priimek:	
Datum rojstva:	
Naslov bivališča, pošta in poštna številka:	
Telefonske številke:	
a) staršev	
b) rejnika	
c) zakonitega zastopnika	
d) starejšega mladoletnika/polnoletne osebe, če je vlagatelj	
E-naslovi:	
a) staršev	
b) rejnika	
c) zakonitega zastopnika	
d) starejšega mladoletnika/polnoletne osebe, če je vlagatelj	
Naziv šole:	
Naslov:	
Ime in priimek kontaktne osebe:	
Telefonska številka:	
E-naslov:	
Letnik:	
Nivo in program:	
Če nadaljuje SŠ izobraževanje, napišite:	
a) naziv srednje šole, v katero se bo vpisal	
b) nivo	
c) program/modul	

1. POROČILO OB UVEDBI POSTOPKA

1.1. Opažanja o otroku:

- Opišite sodelovanje s starši in navedite podatke o otrokovih posebnostih, ki so vam jih posredovali: _____

➤ Navedite otrokova močna področja: _____

➤ Navedite otrokove vrzeli v znanju in morebitno odstopajoče vedenje: _____

➤ Pri predmetih in na posameznih predmetnih področjih zapišite ocene predhodnih letnikov: _____

➤ Ponavljanje letnika (zapišite letnik, ki ga je otrok ponavljal, in navedite predmete, pri katerih je bil negativno ocenjen): _____

➤ Popravni izpiti (navedite letnik in predmete): _____

1.2. Opis pomoči otroku:

➤ Opišite opažanja in pomoč učitelja/ev pri pouku: _____

➤ Zapišite prilagoditve, ki so se izkazale za učinkovite: _____

➤ Opišite pomoč šolske svetovalne službe in/ali druge oblike pomoči: _____

➤ Če je otrok spremljan v zunanji ustanovi, napišite informacije, ki so vam jih posredovali, oz. priložite mnenje: _____

1.3. Mnenje učiteljice/učitelja (razredničarke/razrednika), na podlagi šestega odstavka 23. člena ZUOPP-1, ki določa, da mora Komisija za usmerjanje pred odločitvijo pridobiti mnenje otrokove učiteljice oziroma učitelja: _____

1.4. Sklepna ugotovitev ter predlog šole o prilagoditvah in potrebni pomoči:

2. EVALVACIJSKO POROČILO STROKOVNE SKUPINE, če je bil otrok že usmerjen**2.1. Vrsta in stopnja primanjkljaja, ovire oziroma motnje** (ustrezno obkrožite in dopišite stopnjo):

- a) z motnjo v duševnem razvoju; stopnja: _____;
- b) slep, slaboviden oziroma otrok z okvaro vidne funkcije; stopnja: _____;
- c) gluho oziroma naglušen; stopnja: _____;
- d) z govorno-jezikovnimi motnjami; stopnja: _____;
- e) gibalno oviran; stopnja: _____;
- f) dolgotrajno bolan;
- g) s primanjkljaji na posameznih področjih učenja;
- h) z avtistično motnjo; stopnja: _____;
- i) s čustvenimi in vedenjskimi motnjami; stopnja: _____.

2.2. Izvajalci dodatne strokovne pomoči:

IZOBRAZBA IZVAJALCA	ŠTEVILO UR TEDENSKO	OBLIKA*	NAČIN**

* Učna pomoč (UP) ali pomoč za premagovanje primanjkljajev, ovir oz. motenj (PP)

**Individualno ali v skupini, v oddelku ali izven oddelka

2.3. Zapišite otrokov napredek, ki ste ga opazili: _____

2.4. Zapišite otrokove težave, ki jih še opazate: _____

2.5. Zapišite prilagoditve, ki so se izkazale za učinkovite: _____

2.6. Mnenje učiteljice/učitelja (razredničarke/razrednika), na podlagi šestega odstavka 23. člena ZUOPP-1, ki določa, da mora Komisija za usmerjanje pred odločitvijo pridobiti mnenje otrokove učiteljice oziroma učitelja: _____

2.7. Sklepna ugotovitev strokovne skupine o ustreznosti dosedanje usmeritve in **mnenje** o nadaljnjem usmerjanju z navedenimi predlogi pomoči in prilagoditev:

OBVEZNI PRILOGI:

- Poročila izvajalcev dodatne strokovne pomoči ob zadnji evalvaciji individualiziranega programa
- Mnenje zunanje ustanove (če obstaja)

Datum:

Žig

Podpis odgovorne osebe:

Imena in priimki ter podpisi članov strokovne skupine:

Ime in priimek	Podpis
