**POROČILO SREDNJE ŠOLE O OTROKU**

**PODATKI O OTROKU in ŠOLI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime:** |  |
| **Priimek:** |  |
| Datum rojstva: |  |
| Naslov bivališča,pošta in poštna številka: |  |
|  |
| Telefonske številke:  |
| 1. staršev
 |  |
| 1. rejnika
 |  |
| 1. zakonitega zastopnika
 |  |
| 1. starejšega mladoletnika/polnoletne osebe, če je vlagatelj
 |  |
| E-naslovi:  |
| 1. staršev
 |  |
| 1. rejnika
 |  |
| 1. zakonitega zastopnika
 |  |
| 1. 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:  |  |
| 1. naziv srednje šole, v katero se bo vpisal
 |  |
| 1. nivo
 |  |
| 1. 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 področjihzapišite 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: ;

[x]  b) slep, slaboviden oziroma otrok z okvaro vidne funkcije; stopnja: ;

[ ]  c) gluh oziroma naglušen; stopnja: ;

[x]  d) z govorno-jezikovnimi motnjami; stopnja: ;

[x]  e) gibalno oviran; stopnja: ;

[x]  f) dolgotrajno bolan;

[x]  g) s primanjkljaji na posameznih področjih učenja;

[x]  h) z avtistično motnjo; stopnja: ;

[x]  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 opažate:**

**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** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |