



HENKILÖKOHTAINEN OPETUKSEN
JÄRJESTÄMISTÄ KOSKEVA SUUNNITELMA

HOJKS

A. Perustiedot

(Tiedot tarkistetaan tarvittaessa.)

B. Koulunkäynnin suunnitelma

(Asiat lisääntyvät lukukausittain/-vuosittain. Jatkuva lomake.)

Nimi _____

A. OPPILAAN PERUSTIEDOT

Oppilas	Oppilas		Henkilötunnus
	Osoite		Oppivelvollisuuden aloittaminen
Huoltajat <input type="checkbox"/> Yhteis- huoltajuus <input type="checkbox"/> Muu	Nimi		Puhelin koti / työ
	Osoite		Sähköposti
	Nimi		Puhelin koti / työ
	Osoite		Sähköposti
Päivähoito- ja kouluhistoria	Lukuvuosi	Päivähoito / Koulu	Yhteyshenkilö ja puhelin
Tutkimukset	Päivämäärä	Paikka	Yhteyshenkilö ja puhelin
Terveydentila	Päivämäärä ja aihe	Käytännön toimenpiteet	
Erityisopetus- päätökset PL 17 §	Päivämäärä	Otto / siirto. Paikka. Peruste.	
	Päivämäärä	Muutos. Paikka. Peruste.	
	Päivämäärä	Muutos. Paikka. Peruste.	
Tilastointi- luokitus	() vaike () lieke () neurol	() sosem () autasp () kieli	() näkö () kuulo () muu

Oppi- velvollisuus	() 10-vuotinen	() 11-vuotinen
Opetuksen toteuttaminen	() Päiväkotiryhmä	Päiväkoti
	() Yleisopetuksen ryhmä	Koulu
	() Osittainen integraatio	Koulu
	() Luokkamuotoinen erityisopetus	Koulu
	() Muu toteuttamistapa (sairaalaopetus ym.)	Paikka
Oppilaan oppimäärä	() Oppiaineittain	() Toiminta-alueittain, liite ____.
Oppilaan oppimääriä koskevat muutokset	Päivämäärä	Oppiaine () Yksilöllistäminen, _____ () Yksilöllistäminen, _____ () Yksilöllistäminen, _____
	Päivämäärä	() Yksilöllistämisen purku,
	Päivämäärä	() Vapauttaminen, _____ Korvaava opetus, _____
Oppilaan tuntijako	() Yleisopetuksen tuntijako () Muu tuntijako, syy _____	
Tiedonsiirto- lupa	Hyväksyn / hyväksymme, että koulu saa kysyä, vastaanottaa ja siirtää oppilasta koskevia HOJKS-tietoja seuraavien yhteistyötahojen kanssa.	
	() Kouluterveydenhuolto () Sairaala () Toisen kouluasteen oppilaitos _____ () _____	() Perhepalvelukeskus () Sosiaalitoimi () Uusi koulu, erillinen lupa () _____
Allekirjoitukset		
Huoltaja _____		Nimen selvennys _____
Huoltaja _____		Nimen selvennys _____

Vuosittain HOJKSin laatimiseen osallistuneet henkilöt

Osallistujat	Luokka / Päivämäärä / Allekirjoitus	Nimen selvennys
Oppilas	esiopetus	esiopetus
	1lk	1lk
	2lk	2lk
	3lk	3lk
	4lk	4lk
	5lk	5lk
	6lk	6lk
	7lk	7lk
	8lk	8lk
	9lk	9lk
Huoltajat	esiopetus	esiopetus
	1lk	1lk
	2lk	2lk
	3lk	3lk
	4lk	4lk
	5lk	5lk
	6lk	6lk
	7lk	7lk
	8lk	8lk
	9lk	9lk
Opettaja, -t, erityisopettaja nimi	esiopetus	esiopetus
	1lk	1lk
	2lk	2lk
	3lk	3lk
	4lk	4lk
	5lk	5lk
	6lk	6lk
	7lk	7lk
	8lk	8lk
	9lk	9lk
Muut asiantuntijat, nimi	esiopetus	esiopetus
	1lk	1lk
	2lk	2lk
	3lk	3lk
	4lk	4lk
	5lk	5lk
	6lk	6lk
	7lk	7lk
	8lk	8lk
	9lk	9l

Rehtorin allekirjoitus

	Luokka / Päivämäärä / Allekirjoitus	Nimen selvennys
	esiopetus	esiopetus
	1lk	1lk
	2lk	2lk
	3lk	3lk
	4lk	4lk
	5lk	5lk
	6lk	6lk
	7lk	7lk
	8lk	8lk
	9lk	9lk

B. KOULUNKÄYNNIN SUUNNITELMA

1. Oppilaan lähtötilanne

Näkökulma	Vahvuudet ja voimavarat	Keskeiset kehitettävät alueet
Oppilas		
Huoltajat		
Opettaja, -t, nimi		
Erityisopettaja, nimi		
Avustava henkilö, nimi		
Muut asiantuntijat, nimi		

2. Koulunkäynti

2.1 Oppiaine / Toiminta-alue / Muu toiminta (työskentely, käyttäytyminen ym.)

Oppiaine / Toiminta-alue / Muu toiminta Tavoitteet	Keinot
Pitkän aikavälin tavoitteet (esi-2, 3-4, 5-6, 7-9) Luokka ja pvm.	Luokka ja pvm.
Lyhyen aikavälin tavoitteet (max lukuvuosi) Luokka ja pvm.	Luokka ja pvm.

2.1.1. Eri tahojen työnjako tavoitteiden saavuttamiseksi ja arviointi

Toimijat	Toiminta käytännössä	Arviointi / Seuranta käytännössä
Oppilas	Luokka ja pvm.	Luokka ja pvm.
Huoltajat	Luokka ja pvm.	Luokka ja pvm.
Opettaja, (kts. liite)	Luokka ja pvm.	Luokka ja pvm.
Erityisopettaja, (kts. liite)	Luokka ja pvm.	Luokka ja pvm.
Avustava henkilö	Luokka ja pvm.	Luokka ja pvm.

Muut asiantuntijat, (kts. liite)	Luokka ja pvm.	Luokka ja pvm.
--	----------------	----------------

3. Koulunkäynnin edellyttämät tukitoimet

3.1 Koulun tukitoimet

Tukitoimi	Luokka/ Päivämäärä	Peruste / Asiantuntijan lausunto	Käytäntö
Tukiopetus			
Osa-aikainen erityisopetus			
Avustaja			
Oppimateriaali			
Opetusvälineet			
Tulkitsemis- palvelut			
Koulu- ympäristö			
Iltapäivähoito			
Koulu- kuljetus			
Maksu- sitoumukset			

3.2 Koulunkäynnin moniammatillinen tuki

Asiantuntija ja yhteystiedot	Tuki
Kouluterveydenhuolto Nimi	Luokka ja pvm.
Koulukuraattori Nimi	Luokka ja pvm.
Opinto-ohjaaja Nimi	Luokka ja pvm.
Koulupsykologi Nimi	Luokka ja pvm.
Perhepalvelukeskus Nimi	Luokka ja pvm.
Sosiaalitoimi Nimi	Luokka ja pvm.
Sairaala Nimi	Luokka ja pvm.
Terapiat / Kuntoutukset Nimi	Luokka ja pvm.
Nimi	Luokka ja pvm.

4. Arviointi ja seuranta

Arviointipalaveri	Miten tavoitteet saavutettiin? Mitä muutetaan? Sitoutumiset /Vastuutahot.
<p>___ / ___ 20 ___</p> <p>Osallistujat:</p>	<p>Seuraava tapaaminen __ / __ 20 __</p> <p>Koollekutsuja</p>
<p>___ / ___ 20 ___</p> <p>Osallistujat:</p>	<p>Seuraava tapaaminen __ / __ 20 __</p> <p>Koollekutsuja</p>