

IZJAVA ŠOLE O IZVAJANJU KONCEPTA UČNE TEŽAVE V OSNOVNI ŠOLI

Ravnatelj _____ šole _____ potrjujem, da so bile pri delu z učencem _____ rojenim _____ in stanujočim _____ v procesu kontinuumu pomoči učencem z učnimi težavami, izvedene štiri osnovne stopnje pomoči, in sicer:

1. Pomoč učitelja pri pouku, dopolnilnem pouku ter v okviru podaljšanega bivanja
2. Pomoč šolske svetovalne službe
3. Dodatna individualna in skupinska pomoč
4. Mnenje in pomoč zunanje strokovne ustanove

Datum:

Žig šole in podpis ravnatelja:

Priloge:

POROČILO O POSAMEZNEM IZVEDENEM KORAKU

1. Pomoč učitelja pri pouku, dopolnilnem pouku ter v okviru podaljšanega bivanja

a. Pomoč učitelja pri pouku

Število izvedenih ur v posameznem šolskem letu Šol. leto/št. ur	Vsebina, na kateri se je individualizacija izvajala, vrste in področja prilagoditev	Načrtovani cilji individualizacije	Doseženi cilji individualizacije	Razlogi, zakaj niso bili cilji doseženi

Priloga: OCENA VRSTE TEŽAV PRI UČENJU, KI JIH IMA UČENEC

2. Pomoč šolske svetovalne službe

Datum izvedbe pomoči	Izvajalec	Trajanje pomoči	Načrtovani cilji svetovanja in diagnosticiranja	Doseženi cilji diagnostičnega ocenjevanja in pomoči ter podpore učencu	Razlogi, zakaj niso bili cilji doseženi

Priloga: DIAGNOSTIČNA OCENA SVETOVALNE SLUŽBE

3. Dodatna individualna in skupinska pomoč

Datum izvedbe ure	izvajalec	Vrsta specifične oblike pomoči, ki naj bi jih bil učenec deležen	število otrok v skupini	Načrtovani cilji	Doseženi cilji	Razlogi, zakaj niso bili cilji doseženi

Priloga: DOPOLNITVE DIAGNOSTIČNE OCENE (sklepna evalvacijska ocena tretje stopnje)

