



Rovaniemi

Koulutuspalvelut

ROVANIEMEN SAIRAALAKOULU

Lapin keskussairaala

PL 8041

96101 ROVANIEMI

(Käyntiosoite: Porokatu 39 A-B)

puh. 016 328 2931, 016 328 2903

fax 016 328 2930

etunimi.sukunimi@rovaniemi.fi

etunimi.sukunimi@lshp.fi

KOULUSOPIMUS (YLÄLUOKAT 7. – 9.)

Oppilas:

Luokka:

Kotiosoite:

Oma koulu ja luokanvalvoja:

Koulujakso alkaen:

Sairaalaopettaja:

Sairaalakoulun ohjaaja:

KOULU

Rovaniemen sairaalakoulu on **sairaalaerityiskoulu**, joka antaa **kuntouttavaa opetusta hoidon tukena**. Kuntoutumisen ja opiskelijaksi kasvamisen ehto on, että tarvittavat tukitoimet, hoito tai kuntoutus, toteutuvat suunnitellulla ja sovitulla tavalla.

Tavoitteet kirjataan oppilaan oppimissuunnitelmaan tai hojksiin, joka laaditaan yhteistyössä oppilaan, huoltajien, opettajan ja hoidon tai jonkin muun tukitahon kanssa.

Tavoitteiden toteutumista arvioidaan seurantapalavereiden avulla. Oppilas **käy sairaalaerityiskoulua sovitun ajan** ja säilyttää oppilaspaikkansa omassa koulussaan tänä aikana.

HUOLTAJAT

Edellytämme huoltajilta **yhteistyöhalua sekä koulumme toimintaperiaatteiden, sääntöjen ja työtapojen hyväksymistä.**

- Huoltajien tehtävänä on tukea lastaan valvomalla ja ohjaamalla koulunkäyntiä ja kotitehtävien tekoa.
- Huoltajat ovat velvollisia ilmoittamaan oppilaan sairauspoissaoloista opettajalle. Muista poissaoloista sovitaan hyvissä ajoin etukäteen opettajan ja pidemmistä poissaoloista rehtorin kanssa.
- Huoltajien vastuulla on myös valvoa, että lapsi/nuori käy sovitulla hoito-/terapia-käynneillä.

OPPILAS

Koulupaikan saaneelta oppilaalta edellytämme **sitoutumista koulun sääntöihin ja henkilökohtaisiin kasvun ja oppimisen tavoitteisiin sekä yhteistyöhalua ja kiinnostusta koulunkäyntiä kohtaan.**

- Noudatan yläkoulun sääntöjä (liitteenä).
- Osallistun koulutyöhön aikuisten ohjaamalla tavalla.
- **Sitoudun väkivallattomuuteen.**
- Huolehdin koulutehtävistä niin koulussa kuin kotona.
- Huolehdin, että tarvittavat työskentelyvälineet ja oppimateriaali on mukana.
- Pidän kiinni sovitusta kouluajoista.
- En tupakoi.
- En käytä kännykkää oppitunnilla.
- Käyn terapiassa tai hoitosuhteessa sovitulla muulla tapaamisella.

VÄKIVALLATTOMUUS

Edellytämme oppilailtamme **ehdotonta väkivallattomuutta.** Koulussamme puututaan aina työrauhan rikkomiseen tai muuhun ei-hyväksyttävään käyttäytymiseen. Oppilaita tuetaan löytämään myönteiset ratkaisumallit eri tilanteisiin.

Mikäli oppilas ei kykene hillitsemään itseään ja on vaaraksi itselleen ja/tai muille, joudumme rajoittamaan oppilasta. Oppilaan rajoittaminen tapahtuu **turvallisesti kiinni pitämällä.** Mikäli oppilaan käyttäytyminen jatkuu uhkaavana ja väkivaltaisena, oppilas poistetaan koulusta loppupäivän ajaksi.

OPPILASKOHTAISET SOPIMUKSET

- ensimmäisen seurantalaverin ajankohta: _____

ALLEKIRJOITUKSET

Hyväksymme ja sitoudumme noudattamaan tätä koulusopimusta. **Koulupaikka menetetään, mikäli koulusopimusta olennaisilta osin olennaisesti rikotaan.**

Rovaniemellä, _____

oppilas

huoltaja

huoltaja

sairaalaopettaja

ohjaaja

Tämä sopimus liitetään oppilaan asiakirjoihin ja tästä otetaan kopiot allekirjoittaneille.

Hyväksynyt

päiväys

rehtori/ vararehtori

