



Toimintaohje:

Lue tarina. Keskustelkaa ryhmässä, millaista monialaista tukea lapsen nykytilanne vaatii? Kirjatkaa tukitoimiin toimijat ja heidän vastuunsa.

Lähtötilanne

Lapsi opiskelee peruskoulun 8. luokalla erityisen tuen piirissä. Siirtynyt kunnalliseen erityisryhmään 8. luokan alussa yksityiskoulusta. Lapsella ollut hoitosuhde lasten/nuorisopsykiatrian poliklinikalle koko kouluhistorian ajan. Taustalla masennusta ja ahdistuneisuutta, joka vaikuttanut koulunkäyntiin, oppimiseen ja toimintakykyyn. Erityisesti vuorovaikutustaidot ja ryhmässä olemisen taidot eivät ole kehittyneet. Uuteen ryhmään tullessaan täysin kätperynyt itseensä ja suhtautuu pelokkaasti muihin oppilaisiin. Ei ole koulupolkunsa aikana löytänyt paikkaansa mistään ryhmästä ja on viettänyt aikaa yleensä yksin niin kotona kuin koulussakin. Hiljalleen alkaa kuitenkin löytää yhteyttä uuteen ryhmään ja ottaa varovasti kontaktia muihin oppilaisiin. Suhtautuu toisiin oppilaisiin aina ystävällisesti ja rauhallisen ujolla tavalla, mutta vetäytyy pääosin omiin oloihinsa.

Tilanteen muutokset

Yhtäkkiä käyttäytyminen muita oppilaita kohtaan muuttuu vahvasti. Muut ovat tästä hämmentyneitä ja esittävät huolensa opettajalle. Lapsi mm. tulee liian lähelle, näykkii, nipistää ja repii vaatteista. Saattaa purra paperia ja sylkee sen ulos muiden oppilaiden edessä, aukoo ja sulkee toisten oppilaiden pulpetin kansia, paukutellessa niitä kovalla äänellä. Hyökkää yllättävästi välitunnilla keskustelevien tyttöjen rinkiin ja potkaisee yhtä tyttöistä jalkaan aiheuttaen mustelman.

Asiasta keskustellessa lapsi aidosti yllätynyt ja hämmentynyt ja kiistää kaiken. Muistaa vain, että tytöt pitivät kovaa meteliä. Ei ole mielestään tehnyt mitään em. asioista. Koululta ollaan yhteydessä huoltajaan, joka myös hämmästelee vahvaa muutosta käyttäytymisessä. Huoltaja yhdistää muutoksen kuitenkin heti oppilaan psyykelääkityksen muutokseen, joka tehty hiljattain ja annostuksen määrää vielä haetaan (kyseessä on psyykelääke, jota harvemmin käyttävät alle 18-vuotiaat lisääntyvän itsemurha- ja aggressioriskin vuoksi). Huoltaja pohtii, voisiko käyttäytyminen olla lapsen yritystä luoda suhdetta muihin oppilaisiin ja päästä mukaan ryhmään. Kouluun ei tullut ennakkotietoa lääkityksestä, eikä sen muutoksesta, joten siellä ei pystytty ennakoimaan asiaa. Huoltaja yhteydessä hoitavaan lääkäriin, lääkitykseen tehdään muutos. Opettaja ja koulun henkilöstö saa kaiken informaation huoltajan välityksellä. Hiljalleen lapsen poikkeava käyttäytyminen vähenee ja lopulta loppuu kokonaan, eikä vaaratilanteita enää tule. Ryhmän muut oppilaat tukevat hänen ryhmäytymistään ja porukkaan pääsyä. Kuntoutuksesta vastaavan nuorisopsykiatrian erikoissairaanhoidon, koulun opiskeluhuollon ja opetuksen yhteinen verkostopalaveri saadaan järjestettyä vasta paljon myöhemmin keväällä.

Kuvaus nykytilanteesta

Lapsen vuorovaikutus vahvistuu ja oppiminen edistyy 8. luokan aikana lopulta hyvin. Tiivis yhteistyö ammatilliseen erityisoppilaitokseen aloitetaan 9. luokan aikana nivelvaihetta ja jatko-opiskeluja tukemaan. Vaikuttaa siltä, että lapsi saa suoritettua peruskoulun osittain yksilöllistetyillä oppisisällöillä. Toiveena on päästä Luovin ammatilliseen koulutuksen valmentavaan koulutukseen ja haaveena päästä opiskelemaan alaa, jossa voi hyödyntää vahvoja kädentaitoja.