








Osnovna šola Juršinci
Juršinci 19, 2256 Juršinci
tel. : 02/758 00 71, 051 357 745
e-pošta: os.jursinci@guest.arnes.si
internet: <https://www.osjursinci.si/>

Priloga 1

SVETOVALNI POGOVOR

IME IN PRIIMEK UČENCA/-KE: _____ DATUM: _____ PRI PREDMETU: _____

1. Kaj zdaj občutiš?

| | | | | |
|--|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Žalosten/-a sem.  | <input type="checkbox"/> Neprijetno mi je.  | <input type="checkbox"/> Zmeden/-a sem.  | <input type="checkbox"/> Zaskrbljen/-a sem.  | <input type="checkbox"/> Jezen/-a sem.  |
|--|---|--|--|---|

2. Kaj si naredil/-a?

| | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Klepetal/-a sem. | <input type="checkbox"/> Nisem sledil navodilom učitelja/-ice. | <input type="checkbox"/> Nisem sodeloval/-a pri pouku. | <input type="checkbox"/> Grdo sem se vedel/a (uporabljal/-a nespoštljive besede). |
| <input type="checkbox"/> Izpuščal/-a glasne komentarje (glasove). | <input type="checkbox"/> Potisnil/-a, udaril/-a, brcnil/-a sem sošolca/sošolko. | <input type="checkbox"/> S svojim vedenjem sem motil/-a sošolce in učitelja/-ico. | <input type="checkbox"/> Nisem pisal/-a. |

Drugo:

3. Kaj si v resnici želel/-a narediti?

| | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pridobiti pozornost sošolcev 8da bi se mi smejali). | <input type="checkbox"/> Hotel sem, da me učitelj/-ica opazi. | <input type="checkbox"/> Samo maščevati sem se hotel/-a. | <input type="checkbox"/> Prenehati opravljati šolsko delo. |
| <input type="checkbox"/> Povzročati težave. | <input type="checkbox"/> Izzivati učitelja/-ico. | <input type="checkbox"/> Hotel/-a sem, da je »po moje«. | <input type="checkbox"/> Drugo: |

4. Kaj meniš, da so tvoji sošolci doživljali ob tem tvojem vedenju/dejanju?

| | | | |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bili so veseli | <input type="checkbox"/> Bili so žalostni. | <input type="checkbox"/> Neprijetno jim je bilo. | <input type="checkbox"/> Bili so jezni. |
| <input type="checkbox"/> Bili so prestrašeni. | <input type="checkbox"/> Bili so zmedeni | <input type="checkbox"/> Bili so zaskrbljeni. | <input type="checkbox"/> Počutili so se ogroženo. |

5. Ali si uporabil/-a katero izmed strategij obvladovanja? (obkroži) DA NE

6. Če si jo, katero? _____

Če je nisi, katero boš uporabil naslednjič?

| | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Zahtevaj, da preneha. | <input type="checkbox"/> 3-krat globoko vdihni. | <input type="checkbox"/> Umakni se drugam. | <input type="checkbox"/> Štej do 10. |
| <input type="checkbox"/> Sodeluj/ igray z drugimi. | <input type="checkbox"/> Ignoriraj. | <input type="checkbox"/> Vprašaj (če se želi igrati/posoditi/učiti). | <input type="checkbox"/> Prosi učitelja/-ico za pomoč. |

Ime in priimek učitelja/-ice: _____ Podpis učitelja/-ice: _____

Datum: _____ Podpis staršev: _____