



Zorgbeleid Kinderland

We namen de beslissing om vanaf het schooljaar 2003-2004 te werken met een zorgteam.

Hiervoor worden zowel op het vlak van visie als op het vlak van lestijden en ambten afspraken gemaakt.

We kiezen voor zorgverbreding doorheen de hele school, voor een flexibele aanpak waardoor er zorg op maat en op vraag van de

klasstitularis kan gegeven worden.

We kiezen ervoor om alle beschikbare uren (uren uit de zorgenvolp van de eigen school, eventuele uren uit de stimuli van de SG, en de ambulante uren) samen te brengen in één grote “zorgrugzak” om zo de werking van een zorgteam te kunnen bestendigen. De SES-lestijden worden mee opgenomen in de zorgrugzak.

Visie van ons zorgbeleid

We stellen dat het klasmilieu de plek is waar het kind zich ontwikkelt en de klasleerkracht de persoon is die het kind in dat ontwikkelingsproces begeleidt. Vandaar is het belangrijk dat het hele team zich hiervan bewust wordt en het zorgteam in het bijzonder vanuit deze visie gaat werken.

We streven ernaar om de aangeboden hulp zoveel mogelijk te integreren in de klaswerking. De ondersteuning situeert zich voor een groot stuk in het helpen creëren van een rijk en uitnodigend klasmilieu.

We willen ook een impuls en tegelijk ondersteuning geven om het gedifferentieerd werken verder uit te bouwen binnen de klaswerking. Hiermee willen we werken aan optimale ontwikkelingskansen van al de kinderen. We gebruiken daarvoor het contract- en het hoekenwerk.

Leerlingen met een leerstoornis worden door de zorgbegeleider ondersteund zoals afgesproken in het begeleidingsplan.

In communicatie met ouders en hulpverleners streven we naar een goede wisselwerking en proberen we de hulp op elkaar af te stemmen.

Vanuit ons kindvolgsysteem zijn 3 kindbesprekingen per schooljaar gepland.

Van hieruit worden interventies opgestart voor de hele periode tussen de 2 kindbesprekingen. Tegelijk is er plaats voor remediëring die zich over een kortere periode uitstrekt.

Doordat we vraaggestuurd werken, willen we een appel doen naar de klasleerkracht om zijn kinderen goed te volgen en problemen tijdig te signaleren.

In samenwerking met CLB Groeninge werd het kindvolgsysteem bijgestuurd volgens de handelingsgerichte visie waardoor een gezamenlijke methodiek werd ontwikkeld. De selectieve MDO's werden ingevoerd. Dit geeft kansen aan de klasleerkracht om een overleg aan te vragen wanneer er uitbreiding van zorg nodig is. De aanvraag gebeurt met een daartoe opgesteld formulier. De zorgcoördinator maakt de planning en zorgt dat de betrokkenen kunnen aanwezig zijn op het overleg. Het CLB bundelt alle informatie zowel van ouders als van leerkrachten en stuurt de handelingsgerichte aanpak.

Is er vermoeden van een leerstoornis dan wordt er na analyse van de LVS resultaten en van de toetsen in samenspraak met de ouders beslist of er verder onderzoek wordt gedaan door het CLB. De resultaten hiervan worden besproken met de ouders, klasleerkracht en de zorg, eventueel ook met de externe hulpverleners.

In geval van een leerstoornis wordt de diagnose vermeld op het psychopedagogisch verslag van het CLB. In overleg met de ouders, CLB, de klasleerkracht en de zorg wordt er een begeleidingsplan opgesteld voor het individuele kind met de leerstoornis. We vragen ons af wat het kind nodig heeft om de gestelde doelen te bereiken en wat haalbaar is voor school en ouders en de leerling. Aandacht hebben voor de positieve kenmerken van het kind met een leerstoornis zorgt ervoor dat de inspanningen meer kans op slagen hebben.

Dit begeleidingsplan gaat samen met info over de stoornis, do en dont's uit de werkmap leerzorg naar de leerkracht van het volgende schooljaar. Samen met deze leerkracht en met de ouders en de eventuele externe hulpverlener wordt het begeleidingsplan bij aanvang van het nieuwe schooljaar besproken en indien nodig aangepast.

We streven ernaar de afgesproken maatregelen zowel in de klas, als in de eventuele therapie, als thuis te gebruiken. In de loop van het schooljaar kunnen er, indien nodig, aanpassingen gebeuren.

De vaststelling dat kinderen onderpresteren, dat ze de motivatie en de moed verliezen, dat ze afhankelijk worden van anderen doordat het lezen of schrijven zo moeilijk gaat, overtuigde ons om in te zetten op Sprint.

Met de ouders worden afspraken gemaakt over aankoop van laptop en software.

Vanuit een werkgroep Sprint op school willen we werken aan een langetermijnvisie waarin het kind met de stoornis in de loop van de lagere school stapsgewijs vaardigheden aanleert in het gebruik van de computer, waardoor het kind een zelfstandigheid ontwikkelt dat hem toelaat om met meer kansen het secundair onderwijs te starten.

Voor kinderen met een motorische of andere beperking is er een intakegesprek met de ouders. Ook met de leerkrachten is er een startgesprek. Communicatie met de ouders is hier een belangrijke pijler. Samen met de klasleerkracht worden bij aanvang afspraken gemaakt. Er is een samenwerking rond deze kinderen met het bijzonder onderwijs via de GON begeleiding. Deze samenwerking geldt ook voor kinderen die na de 3^{de} kleuterklas een jaartje brugklas volgen en het jaar nadien op onze school instappen in het 1^{ste} leerjaar.

Het welbevinden en de betrokkenheid van zowel de kinderen als de leerkrachten is een steeds aanwezige zorg. Het zijn twee pijlers waar onze visie op gebouwd is.

Ook bij sociaal-emotionele problemen worden de ouders van meet af aan betrokken wanneer er uitbreiding van zorg nodig blijkt. Hieraan worden steeds evaluatiebesprekingen met eventuele therapeuten en met de ouders gekoppeld.

Vanuit onze GOK werking werd het formulier 'schoolloopbaan kind' aan het dossier toegevoegd. Dit om relevante informatie over de sociaal-emotionele context van het kind te kunnen doorgeven. Eveneens werd het klasportret ingevoerd om de risicofactoren in kaart te brengen. Hierdoor vergroot de kans dat de klasleerkracht 'de kinderen met een rode fiets' zoals we die noemen, niet over het hoofd ziet en kan geven wat ze nodig hebben.

We streven naar een nauwe samenwerking met buitenschoolse hulpverleners. De zorgcoördinator is de contactpersoon met de externe instanties.

We willen gebruik maken van de mogelijkheid om, indien nodig, het CLB, logopedisten, GON begeleiders, pedagogische begeleiding uit te nodigen op een vergadering van het zorgteam en/of op het MDO.

De communicatie met de ouders verloopt in eerste instantie via de klasleerkracht.

Het is van belang dat de klastitularis regelmatig vorderingen van het kind met leermoeilijkheden meldt aan de ouders.

Er is tweemaal per schooljaar een georganiseerd oudercontact voor de lagere school.

In de kleuterschool is er halfweg het schooljaar een oudercontact.

De ouders kunnen steeds via de zorgcoördinator een gesprek aanvragen met één van de leden van het zorgteam of met de zorgcoördinator zelf.

Werking van het zorgteam.

De zorggroepen worden opgesteld aan de hand van de resultaten verkregen vanuit het leerlingvolgsysteem. Soms werken we vraag-gestuurd.

Zowel in het kleuter als in het lager richten we ons naar hulp voor het individuele kind als voor hulp en ondersteuning bij de klasinrichting, bij het vinden van geschikte didactische materialen en bij het verrijken van het hoeken- en contractwerk.

Hiervoor werd zowel in het kleuter als lager een “ zorgaanvraagformulier” ontworpen waarbij de leerkrachten hun hulpvragen noteren en deze bij de zorgbegeleiders kunnen indienen.

Aan de hand van de binnengekomen hulpvragen wordt door de zorgbegeleider een planning voor de komende weken opgemaakt.