
ZORGBELEID



1. Algemeen

Zorg is vertrekken van het kind in zijn totaliteit: hoofd, hart, handen.

Zorg is aandacht hebben voor datgene wat een kind/ouder/begeleider nodig heeft in zijn/haar functioneren/groei. Besef van eigenwaarde, zelfwaardering, zelfvertrouwen, je goed in je vel voelen zijn daarbij basisvoorwaarden.

De begeleiders zijn verantwoordelijk voor de zorg binnen de klas t.a.v. de kinderen. Zij kennen de kinderen en hun klascontext best, weten welke stappen er al gezet zijn en welk resultaten deze hadden. Desgewenst kunnen zij de hulp inroepen van de ouders, het team, de zorgcoördinator en het CLB wanneer zij het gevoel hebben vast te zitten in hun aanpak. Kinderen worden regelmatig besproken op de teamvergaderingen.

Vermits zorg een zaak is van het voltallige team, is ook de navorming hieromtrent een zaak van het volledige team en niet enkel van de zorgcoördinator.

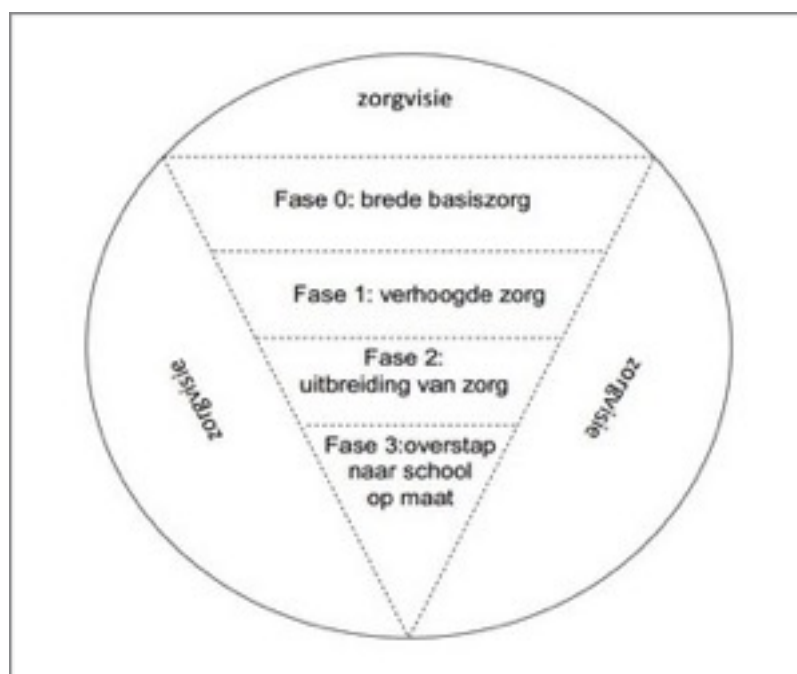
Organisatorisch passen we zorg in door elke leefgroep te voorzien van 2 begeleiders die de helft van de tijd samen voor de klas staan.

Zorg start al in de eerste leefgroep. Het vroeg opsporen van zorgvragen en deze onmiddellijk aanpakken voorkomt grotere problemen in de toekomst.

Ouders zijn een belangrijke partner in het zorgverhaal. Zij zijn de deskundigen van hun kind. Een open houding is hierbij van belang. Het kind moet ten allen tijde loyaal kunnen blijven t.a.v. zijn/haar ouders en omgekeerd. We kiezen voor de handelingsgerichte aanpak en betrekken ouders snel bij te nemen stappen. Bij besprekingen die enkel en alleen over hun kind gaan worden ze steeds uitgenodigd.

2. Het continuüm van zorg

Achtergrond: Het M-decreet stelt dat het de taak is van elke school om een zorgcontinuüm uit te bouwen. In het zorgcontinuüm doorloopt de school verschillende fases om zo, samen met het CLB en de ouders zo goed mogelijk voor alle leerlingen te kunnen zorgen. De fases van het zorgcontinuüm zijn:



Fase 0: Brede basiszorg: De school biedt een krachtige leeromgeving aan en stimuleert zoveel mogelijk de ontwikkeling van **ALLE** leerlingen, volgt hen systematisch op.

Fase 1: Verhoogde zorg: De school neemt extra maatregelen (zoals remediëren, differentiëren, compenseren en dispensereren) die ervoor zorgen dat de leerling het gemeenschappelijk curriculum kunnen blijven volgen of biedt extra leerstof aan voor wie het gemeenschappelijk curriculum te weinig uitdaging biedt.

Fase 2: Uitbreiding van zorg: Het CLB krijgt een actieve rol en onderzoekt wat de leerling, de begeleiders en de ouders nog extra kunnen doen (bovenop fase 0 en 1) en wat ze hiervoor nodig hebben. Het CLB stelt nadien eventueel een gemotiveerd verslag op, waarin het de nood aan uitbreiding van zorg, onder de vorm van bvb. GON-begeleiding, motiveert.

Fase 3: Individueel aangepast curriculum: Onderwijs op maat voor het kind.

HOE VERTAALT ZICH DAT NU CONCREET OP ONZE SCHOOL?

We werken volgens de pedagogie van Célèstin Freinet en toetsen dit voortdurend aan de huidige maatschappelijke tendensen.

We streven ernaar een zorgzame school te zijn voor al onze leerlingen.

De school zorgt ervoor dat fase 0 (brede basiszorg) en fase 1 (verhoogde zorg) vervat zitten in de basiszorg. Elk kind kan (als dat een meerwaarde heeft voor zijn/haar ontwikkeling of zijn/haar welbevinden) gebruik maken van hulpmiddelen en ondersteuning.

Aan de hand van voorbeelden willen we concreet aantonen dat fase 0 en fase 1 verzekerd zijn door onze manier van werken:

A. HET VOLGEN VAN DE FREINETPEDAGOGIE

Freinetonderwijs zorgt ervoor dat kinderen zich kunnen ontwikkelen en tonen op verschillende domeinen. Niet alleen de schoolse vaardigheden komen aan bod. Ook kinderen die moeite hebben bij het verwerven van schoolse leerstof krijgen de kans om hun eigen sterktes te ontdekken en deze in de verf te zetten in de minder schoolse vakken. Freinetonderwijs zorgt voor ontplooiingskansen voor elk kind.

Dit helpt de kinderen om een realistisch zelfbeeld te krijgen en te leren omgaan met eigen kwaliteiten en beperkingen. Fase 1 maatregelen (sticordi's) worden dikwijls klassikaal aangeboden, waardoor ze fase 0 worden. Bvb: visualisaties kleven op de bank van elk kind i.p.v. alleen bij degene die dit écht nodig hebben.

Voorbeelden:

- vrije werktijd: breed aanbod van werk waaruit kinderen zelf mogen kiezen en inplannen;
- ruimte voor vrij initiatief;
- ruime aandacht voor hoe een kind zich voelt op school/thuis;
- ervaringsgericht werken, uitstappen, levend leren, leerwandelingen;
- uitdagende klas- en schoolomgeving; kinderen worden geprikkeld om aan de slag te gaan;
- werken in de tuin, timmeren, ... ruime mogelijkheden om talenten te ontwikkelen;
- niet iedereen werkt continu aan hetzelfde, hierdoor is differentiatie, uitbreiding, verdieping,... zeer makkelijk in te passen en wordt dit de natuurlijke manier van leren (fase 1);
- verschillende leerstijlen komen aan bod waardoor kinderen hun eigen leerstijl ontdekken en er mee aan de slag kunnen gaan (fase 1);
- er is aandacht voor de interesses en kwaliteiten van alle kinderen;
- materialen worden zo breed mogelijk aangeboden zodat kinderen zelf leren inschatten hoe ze goed kunnen werken (werkblaadjes, concreet materiaal, hulpmiddelen, illustratiemateriaal, ...) (fase 1);
- gerichte groepsvorming zodat ieder kind ontplooiingskansen krijgt, aangepast aan zijn noden en kunnen;
- aangepaste doelen bij werkstukken, spreekbeurten, dictees, toetsen, ...;
- kinderen krijgen tijd en ruimte om aan elkaar te tonen waarmee ze bezig zijn, wat ze leerden, wat ze maakten;
- regelmatig zijn er rondemomenten waarin kinderen de kans krijgen om dingen te tonen, te vragen, voor te stellen; hieruit groeit de leerstof waardoor deze perfect kan aansluiten bij de leefwereld van de kinderen;
- kinderen krijgen regelmatig de kans om ruzies/situaties uit te praten, om hun mening te geven, om ideeën aan te brengen via diverse rondes (praatronde, klasraad, schoolraad);
- samen jaarlijks op kamp gaan vanaf 2e kleuterklas, blijven slapen op school.

B. OUDERBETROKKENHEID

We streven naar een grote ouderbetrokkenheid en maken samen met de ouders school . Dit willen we bereiken via een vlotte, open communicatie en door de ouders te erkennen als experts van hun kind(eren). De ouders worden vanaf dag één gehoord en ingelicht, alsook bevroegd. Gesprekken worden steeds mét de ouders gevoerd, en belangrijke beslissingen worden samen genomen. Hierdoor hebben school, ouders én kind een constante wisselwerking, die erop gericht is het beste voor het kind in kwestie te bereiken, samen met alle betrokken partners. Op deze manier kunnen ouders de evolutie van hun kind van zeer nabij volgen als ze dit willen.

Deelnemers aan overleg kunnen ook externe partners zijn, zoals clb of andere hulpverleners. Deze grote ouderbetrokkenheid zorgt voor een sterke binding en is één van onze grootste troeven in het verwerkelijken van een zorgzame school!

Voorbeelden:

- Elke dag de mogelijkheid om de begeleider aan te spreken, ook tijd om fijne dingen te melden;
- klasvergaderingen waarop ouders en begeleiders elkaar ontmoeten en de klaswerking wordt besproken;
- uitgebreide intakegesprekken bij elke inschrijving;
- ouders zetelen in de Raad van Bestuur;
- oudervorming op school;
- ouders hebben een plek op school om wat te praten, koffie te drinken,...
- leesouder, zwemouder, soepouder,...
- werkdagen;
- sprookjesbos, dans- en eetfestijn, nieuwjaarsreceptie, ...
- ouders zijn welkom op school bij de komst van de Sint, vrij podium, eerste schooldag, oudercafé, ... ;
- ouders worden steeds betrokken bij de besprekingen van hun kind, ook wanneer het gaat over aanpassingen in de leerstof ;
- soepel onthaal bij de jongste kleuters: ouders zijn elke dag mee welkom in de klas;
- ouders kunnen kiezen voor een werkgroep (volgens eigen deskundigheid);
- lentefeest/groeifeest kan op school doorgaan, en wordt door de ouders samen georganiseerd;
- vangnet tussen ouders, ouders helpen elkaar;
- ouders hebben een belangrijke stem in de algemene vergaderingen;
- ouders zijn welkom op projectvoorstellen en in de klas om mee te helpen, talenten en expertises te delen, ook tijdens de werkwinkels;
- ouders gaan mee op uitstap, leerwandeling, op kamp als kookouder/droppingbegeleider e.d.;
- ouders zijn gemachtigd opzichter, ...

C. BREDE SCHOOL

Onze school wil geen eiland zijn, we willen deel uitmaken van onze maatschappij en participeren in de stad/de gemeente. Daarom gaan we op zoek naar samenwerkingsverbanden. Hierdoor krijgen onze kinderen de kans om goed in te burgeren. Ze leren wat sterk burgerschap kan inhouden en ontdekken hun eigen kracht en verantwoordelijkheid in onze maatschappij. De leefwereld van het kind wordt niet opgesplitst in thuis en school waardoor die leefwereld groter en sterker wordt. Dit ondersteunt een zorgzaam klimaat om in op te groeien.

Voorbeelden:

- samenwerken met externen , muziek/tekenacademie, bos 't Ename..., bejaardentehuis, ... ;
- BUSO/BSO samenwerking voor tuinonderhoud, afbraakwerken, ... ;
- samenwerking met winkels (gebruik producten wereldwinkel, bezoek buurtwinkel...);
- samenwerking met dierenarts, ... uit de buurt
- gebouw openstellen als afhaalpunt voor groentenpakketten (bio)
- plaatselijke poel bezoeken
- samenwerking met PAM Ename en Erfgoedcentrum
- Samenwerking met Aarova
- artikel 60: poets- en klusjobs

D. COÖPERATIEF WERKEN

Samenwerken en samenleven, samen verantwoordelijkheden opnemen, samen leren, samen zorgen voor elkaar en voor de omgeving,... . Stap voor stap zoeken kinderen, ouders en begeleiders hierin hun weg. Onze school beperkt het leren niet tot schoolse vaardigheden, maar wil kinderen helpen om stappen te zetten in hun eigen ontwikkeling, gesteund door de anderen en de omgeving. Hierin krijgen kinderen volop de kans om hun eigen sterktes en kwaliteiten te ontdekken en in te zetten.

Voorbeelden:

- Samen zorg dragen voor de school: opruimen, herstellen, verfraaien,...;
- kinderen hebben klastaken en schooltaken;
- peer tutoring (jonger en ouder kind leren samen binnen een bepaalde context);
- graadklaswerking;
- flexibel inzetten van talenten van begeleiders en ouders;
- kinderen maken deel uit van bepaalde werkgroepen bv. MOS, praktische werkgroep, ...;
- klasraad;
- schoolraad;
- toonmomenten van klasprojecten aan de andere klassen;
- samen verantwoordelijkheid opnemen voor het welbevinden van iedereen;
- oudere kinderen dragen mee zorg voor de kleintjes;
- axenroos (trainen sociale vaardigheden), klasprojecten;
- gebruiken van coöperatieve werkvormen (oa. Kagan);
- streven naar openheid, transparantie;
- werken met schoolprojecten.

E. BREED EVALUEREN

Bij brede evaluatie kijkt men naar de leerling in zijn geheel. Alle sterktes en zwaktes, alle talenten en mogelijkheden worden bekeken vanuit verschillende perspectieven, op verschillende momenten, met verschillende evaluatie-instrumenten en in verschillende situaties. Breed evalueren is de visie van het hele schoolteam, wat zeker een meerwaarde is. Breed evalueren gebeurt in samenwerking met zowel begeleiders, leerlingen als ouders. Breed evalueren doen we enerzijds om een beter zicht te krijgen op wat leerlingen al goed kunnen en waar nog verder moet aan gewerkt worden, anderzijds is het een vertrekpunt om aan de slag te gaan met de verkregen informatie. Het geeft een zicht op hoe de talenten en competenties van leerlingen verder ontplooid kunnen worden. Het stimuleert bovendien het reflecterend vermogen van zowel begeleiders als leerlingen. Begeleiders stellen de eigen onderwijspraktijk vaker in vraag en leerlingen worden bij de evaluatie actief betrokken, wat hun leerproces ten goede komt.

Voorbeelden:

- evaluatiemap met aandacht voor het totale kind;
- naast punten op toetsen, ook geschreven feedback;
- toetsen worden regelmatig individueel besproken;
- ruimte voor zelfevaluatie;
- hulpmiddelen mogen ook op toetsmomenten gebruikt worden indien nodig;
- zowel proces als productevaluatie;
- focus ligt op positieve aspecten van leerling.

F. SCHOOL- EN KLASORGANISATIE

De school en de klas moeten uitdagend, prikkelend, stimulerend werken, maar ook een plek zijn waar kinderen veilig kunnen samenleven en werken. Hierdoor kunnen de kinderen ontdekkend en ervaringsgericht samen leren.

Voorbeelden:

- ruimte om samen te werken en om zelfstandig te werken;
- veel fysieke (binnen en buiten-) ruimte per kind;
- spelmogelijkheden aanbieden via speeltuigen en speelkoffers;
- huiselijke inrichting;
- MOS-werking;
- praatronde, ruimte om samen te praten;
- streven naar kleine groepen, kleine school
- graadklassen

- klasdoorbrekend werken (atelier, lezen, niveaugroepen,...);
- co-teaching;
- zachte overgangen (leerkracht leefgroep 2 werkt op woensdag in leefgroep 1, leerkracht leefgroep 3 werkt 2 uren in leefgroep 2; kinderen komen via peer tutoring in lagere en hogere klassen, kinderen hebben een doorschuifvoormiddag op het einde van het schooljaar, kinderen werken soms samen binnen projecten, ...)

G. BASISZORG

Zoals in de inleiding gesteld zorgt onze school ervoor dat fase 0 (brede basiszorg) en fase 1 (verhoogde zorg) vervat zitten in onze basiszorg. Elk kind kan (als dat een meerwaarde geeft aan de ontwikkeling of het welbevinden van het kind en na bespreking) gebruik maken van hulpmiddelen en ondersteuning.

Voorbeelden:

- leerstof schrappen of uitbreiden (fase 1);
- huiswerk aanpassen aan noden kind (fase 1) zowel in aantal als in tijd als in soort;
- werken met een onthoudboekje voor rekenen (mag ook mee naar huis) (fase 1);
- concreet materiaal laten gebruiken in oudere klassen (fase 1);
- dictee op mp3 (kind kan gedicteerde woorden meermaals beluisteren);
- onthoudfiches/stappenplannen gebruiken bij toetsen;
- mondeling projecttoetsen laten toelichten (fase 1);
- gerichte feedback geven (individueel/per groep/klassikaal);
- aanleren feedback geven;
- controleren boekentas/mappen/planning;
- planning strikter opvolgen;
- persoonlijke remediëring/feedback bij toetsen;
- extra tijd bij toetsen, dictees, afwerktijd,...(fase 1);
- visualisaties op de bank (fase 1);
- gebruik rekenmachine (fase 1);
- werken op computer/ipad ipv op papier (fase 1);
- extra individuele instructie (fase 1);
- gebruik maken van de luisterbib als er aanzienlijke leesachterstand is (fase 1);
- gebruik maken van voorleessoftware bij alle vakken waar nodig (fase 1) ...

3. De zorgcoördinator

De zorgcoördinator is de spil in de zorg. Zij werkt rond drie grote thema's:

- => initiatieven gericht op het voorkomen en remediëren van ontwikkelings- en leerachterstanden
- => begeleiding van socio-emotionele problemen
- => gericht differentiëren

Dit gebeurt op 3 niveaus:

- coördinatie van de zorg op het niveau van de school
- ondersteunen van het handelen van de leerkrachten
- begeleiding van leerlingen (gebeurt zoveel als mogelijk in de klas door de leerkrachten zelf)

Het takenpakket van de zorgcoördinator op onze school:

- **Samen met de coördinator trekker zijn wat betreft het zorgbeleid op school**

Het zorgbeleid op school blijft een zaak van het volledige team (waar de zorgcoördinator en de coördinator tevens deel van uitmaken).

De zorgcoördinator zal op vraag van het team of van de coördinator informatie verzamelen, onderwerpen voorbereiden, ...

- **kinderen opvolgen doorheen hun hele schoolcarrière**

De zorgcoördinator is aanwezig op alle besprekingen waar ook het CLB of externe personen (logopedistes, ergotherapeuten, gon-begeleidsters, ...) op aanwezig zijn. Hij/Zij maakt het verslag, zorgt dat alle betrokken partijen voldoende gehoord worden en bewaakt zowel het gestelde doel als de openheid binnen de gesprekken.

Van elk kind wordt op school een individueel dossier bijgehouden. Alle verslagen en schriftelijke evaluaties komen in dit dossier, alsook de testresultaten van genormeerde toetsen.

- **opvolgen van de revalidatiedossiers t.a.v. de overheid**

Om therapie (logo, kiné, ergo, ...) te mogen volgen tijdens de schooluren moet deze voldoen aan een aantal voorwaarden. Daarvoor wordt er een geijkte informatiebundel opgesteld die steeds aanwezig moet zijn op school ter inzage voor de inspectie en de verificateur. De zorgcoördinator bevraagt alle nodige papieren en zorgt dat deze ondertekend in de leerlingendossiers terecht komen.

- **doorgeven van achtergrondinfo rond leerstoornissen, gedrag, ... naar team en ouders**

Het volgen van nascholing rond zorgthema's is geen exclusieve taak van de zorgcoördinator, m.a.w. kan/mag elke begeleider zich verder bekwamen rond zorgthema's.

De zorgcoördinator speelt regelmatig interessante informatie door of moedigt de teamleden aan zich verder bij te scholen.

- **vaste contactpersoon voor CLB**

De zorgcoördinator maakt de afspraken tussen de begeleiders en het CLB. Begeleiders geven hun vragen door aan de zorgcoördinator die op haar/zijn beurt een afspraak vastlegt met het CLB.

- **een aanspreekpunt zijn over "kinderen" voor begeleiders, ouders en kinderen**

Wij zijn voorstander van rechtstreekse communicatie. De zorg rond een kind wordt dus best besproken met de betrokken begeleiders. Soms is dit echter niet mogelijk. In dat geval kan je bij de zorgcoördinator terecht voor een gesprek over een kind/kinderen. Samen wordt er gekeken hoe het probleem/de communicatie het best aangepakt kan worden.

Voor andere zorgen is de coördinator het aanspreekpunt.

- **observatie van kinderen binnen de school op vraag van begeleider(s), team**

- **werken met kinderen individueel of in groepjes bij eenmalige situaties op vraag van/in overleg met de leerkracht en de ouders**

- **spilfiguur in de algemene aanpak van probleemgedrag: pestproblematiek, machogedrag,... via No Blame, axenroos, bejegening, e.a.**

4. Revalidatie tijdens de schooluren(logo, ergo, kine, ...)

Een aantal ouders doen een beroep op schoolexterne hulpverleners (logopedisten, kinésisten, ...). Dit op eigen vraag of op vraag van de school. Met alle vragen rond deze materie kan je terecht bij de zorgcoördinator. Zij zal ook zorgen dat alle nodige gegevens verzameld worden voor de verificateur en de inspectie indien de revalidatie doorgaat tijdens de schooluren.

Kinderen die revalidatie/therapie volgen doen dit bij voorkeur buiten de schooluren.

In specifieke gevallen kan dit tijdens de schooluren voor maximaal 150 minuten per week.

Daarbij zijn volgende zaken noodzakelijk:

1) een verklaring van de ouders waarom de therapie tijdens de lestijden moet plaatsvinden;

2) een advies, geformuleerd door het centrum voor leerlingenbegeleiding (CLB) in overleg met het team en de ouders. Dat advies moet motiveren waarom de problematiek van de leerling van die aard is dat het wettelijk voorziene zorgbeleid van een school daarop geen antwoord kan geven en dat de revalidatietussenkomsten niet beschouwd kunnen worden als schoolgebonden aanbod;

3) een samenwerkingsovereenkomst tussen de school en de revalidatieverstrekker over de manier waarop de revalidatie het onderwijs voor de leerling in kwestie zal aanvullen en de manier waarop de informatie-uitwisseling zal verlopen. De revalidatieverstrekker bezorgt op het einde van elk schooljaar een evaluatieverslag aan de directie van de school en van het centrum voor leerlingenbegeleiding, met inachtneming van de privacywetgeving waaraan hij onderworpen is;

4) een toestemming van de coördinator, die jaarlijks vernieuwd en gemotiveerd moet worden, rekening houdend met het evaluatieverslag waarvan sprake in punt 3.

Het tijdstip van de therapie wordt bepaald in overleg tussen ouders, therapeuten, zorgcoördinator en begeleiders. Daarbij wordt rekening gehouden met de inhoud van de therapie. Zo zal een kind met een rekenstoornis bij voorkeur therapie krijgen tijdens de rekenlessen. De klaswerking mag er in geen geval door gestoord worden. Therapie tijdens atelier, sport, zwemmen, uitstappen, ... kan niet.

Tussen de begeleiders en de therapeuten is er regelmatig overleg, zodat beiden de aanpak van de problemen op elkaar afstemmen.

5. Inclusie

De inclusieve school is een school die zijn deuren opent voor alle kinderen, ongeacht hun afkomst, huidskleur, mogelijkheden of beperkingen. Alle kinderen leven en leren

er samen. Zo is de school een afspiegeling van de maatschappij, waar ook mensen in alle diversiteit met elkaar samenleven.

Meer specifiek gaat het dikwijls over kinderen met een handicap of een beperking en de vraag om deze kinderen te laten schoollopen in het gewoon onderwijs i.p.v. automatisch te kiezen voor het buitengewoon onderwijs.

Wij kiezen ervoor om elke aanvraag hieromtrent individueel te behandelen. Samen met de ouders, het kind, het CLB en het begeleidersteam lopen we een traject door om alle zaken op een rijtje te zetten. Richtvragen hierbij zijn:

- Is het een meerwaarde voor het kind zelf?
- Kan de groep waarin het kind terechtkomt dit dragen?
- Kan het begeleidersteam dit dragen?
- Wat zijn de verwachtingen van de ouders? Zijn deze voldoende realistisch?
- Kan de klaswerking gewoon doorgaan, zoals wij dit zien binnen ons pedagogisch project?
- Welke omkadering is er nodig?

Deze vragen zijn niet alleen belangrijk bij de start maar dienen elk jaar opnieuw bekeken te worden met alle betrokken partijen.

6. Het leerlingenvolgsysteem

5.1. Kleuter

Via gerichte observaties (zie observatieschrift) kunnen de begeleiders vaststellen of de vooropgestelde doelen al dan niet bereikt zijn. Vanuit deze observaties worden zorgactiviteiten gepland doorheen de week. Als deze activiteiten niet het verhoopte resultaat opleveren wordt beroep gedaan op het team en de zorgcoördinator om mee te kijken wat verder stappen kunnen zijn. Indien dit ook niet het verhoopte resultaat oplevert wordt het C.L.B. ingeschakeld.

In februari worden bij alle kinderen van de derde kleuterklas 'schoolrijpheidstesten' afgenomen, "De Toeters". Dit gebeurt door de begeleider. Deze test wordt niet als losstaand gegeven geëvalueerd, maar samen met de dagdagelijks bevindingen in de klas bekeken/besproken. In juni worden alleen die kinderen opnieuw getest waarbij de begeleider problemen vermoedt, "De Contrabas". De begeleider en de CLB-medewerker geven dan advies aan de ouders.

5.2. Lager

Het leerlingvolgsysteem bestaat uit verschillende delen:

- ☐ de toetsen van LVS-VCLB voor rekenen, lezen en spelling met bijhorende foutenanalyse
- ☐ de methodegebonden toetsen voor rekenen met bijhorende foutenanalyse
- ☐ zelfevaluatie van kinderen bij bvb. Project, atelier
- ☐ het kindcontact
- ☐ de schriftelijk evaluaties

Elke begeleider houdt deze zaken bij op een voor hem/haar handige manier.

Naast het volgsysteem door de begeleider in de klas, wordt er per kind een 'dossier' bewaard op het secretariaat. Hierin zitten de schriftelijke evaluaties alsook (deel)verslagen van vergaderingen waarin het kind besproken werd. Dit kan zijn uit: teamvergadering, CLB-vergadering en samenkomsten met de ouders. Verder bevat het dossier verslagen van logopedische hulp, revalidatie en andere externe diensten. Ook documenten van allerlei aard betreffende het kind worden erin bewaard.

De eerste remediëring gebeurt steeds binnen de klas door de begeleiders. Bij een te grote achterstand wordt de hulp van de zorgcoördinator, het team en later ook het CLB ingeroepen. Er worden eventueel bijkomende testen (schoolvorderingstesten, IQ-testen, AVI-testen,...) afgenomen. Samen met de begeleiders, het CLB, de zorgcoördinator en de ouders wordt gekeken welke vorm van remediëring er kan gegeven worden. Er wordt hierbij steeds rekening gehouden met sociaal-emotionele aspecten.

7. Vragen en antwoorden bij zorgvragen voor begeleiders

Wat te doen als je een probleem vaststelt in de begeleiding van een kind?

Stap 1: Je merkt een probleem of het wordt je gemeld door ouders en/of therapeut.

Stap 2: Je pakt het probleem aan vanuit je eigen expertise, ervaring, materiaal,... .
(indien opgelost geen verdere stappen)

Stap 3: Je bespreekt de materie met je duo-collega, en/of met een collega die ervaring heeft met de gegeven problematiek, bv. de voorgaande begeleider van dit kind. Je kan tevens het zorgdossier van het kind raadplegen. (indien opgelost geen verdere stappen)

Stap 4: Je zoekt hulp bij zorgcoördinator of de coördinator (indien opgelost geen verdere stappen)

Stap 5: De zorgcoördinator belegt een bespreking waar minimaal de ouders, de begeleider en de zorgcoördinator zelf aanwezig zijn (mits uitdrukkelijke toestemming van de ouders kan ook het CLB aanwezig zijn). Op deze samenkomst wordt gekeken wat mogelijke verdere stappen zijn en wordt er meteen ook een volgende vergadering afgesproken voor de opvolging.

Stap 6: De ouders zoeken samen met de zorgcoördinator/begeleider externe hulp (therapeut, revalidatiecentrum, ...). De keuze van externe hulp is steeds een beslissing van de ouders!

Wanneer breng je ouders op de hoogte van een probleem?

Ouders zien we als de deskundigen van hun kind. We gaan hen dan ook snel betrekken bij een probleem, zonder hen onnodig te belasten/alarmeren. Dit is dikwijls al vanaf stap 1, maar MOET zeker na stap 4.

Wanneer vraag je een kindbespreking aan op het wekelijkse team?

=> als jij daar nood aan hebt (luisterend oor, aanvullende informatie om het probleem duidelijk te krijgen, oplossingsgericht, ...)

=> als het gaat om een probleem dat invloed heeft op de pauzes en de opvang (ook mensen van de opvang erbij betrekken)

=> als het gaat om een familiale situatie die invloed heeft op het kind in zijn totaliteit (ook de mensen van de opvang erbij betrekken)

=> als het probleem een invloed heeft op de verdere schoolloopbaan van het kind

=> als er sprake is van externe begeleiding

Wat is de rol van de coördinator in de aanpak van een zorgvraag?

De coördinator heeft enkel een actieve rol indien 1 van de betrokken partijen daarom vragen (begeleider, zorgcoördinator, ouders, kind) of als hij/zij dit zelf nodig acht.

De coördinator wordt minimaal op de hoogte gehouden van MDO's. Alle MDO's staan verplicht vermeld op de google-agenda.

Wat komt er minimaal aan bod komen op een MDO (Multidisciplinair overleg)?

1. Voorstelling van alle aanwezigen + uitwisselen van noodzakelijke gegevens (telefoonnummers, e-mailadressen, ...)
2. schetsen van het doel van de vergadering (opvolging, nieuwe hulpvraag, ...)
3. Wat loopt goed?
4. Welke acties werden reeds ondernomen m.b.t. tot de hulpvraag? (in de klas, thuis, op therapie)
5. Wat was het resultaat van deze acties?
6. Formuleren of bijstellen van werkpunten/aandachtspunten voor alle betrokken partijen
7. Afspraken bewaken in tijd
8. Nieuwe datum prikken voor opvolging met alle betrokken partijen.

De verslaggeving van het MDO is een taak van de zorgcoördinator. Alle verslagen worden bijgehouden in het dossier van het kind.