

Sint-Lutgardisbasisschool

Bovenkassei 12A 9506 Zandbergen

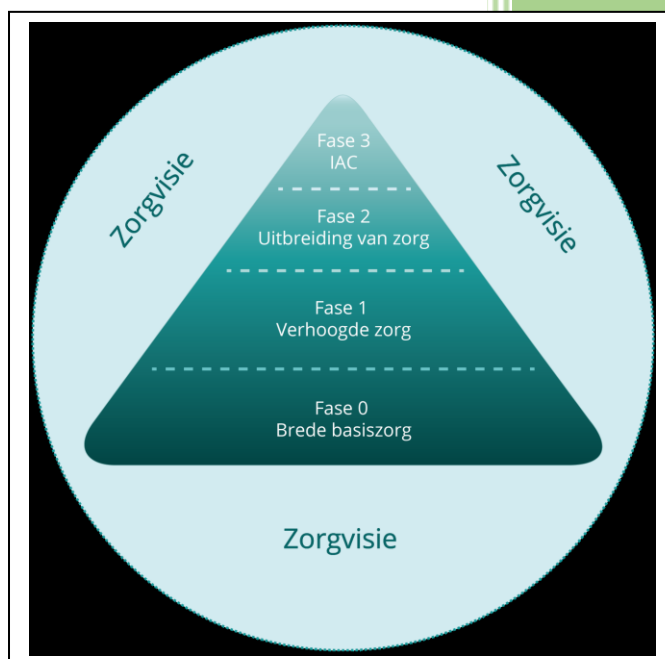
Tel: 054/32.18.62

e-mail: st-lutgardisschool@telenet.be

www.slz.be



-ZORGBELEID-



Inhoud:

1. Visie.....	2
2. Wat doen we om deze visie te realiseren?	2
2.1 Wat betekent zorg voor mij als leerkracht?.....	5
Fase 0: Brede basiszorg	
2.2 Wat doe ik als leerkracht wanneer de brede basiszorg niet volstaat? 6	
Fase 1: Verhoogde zorg	
Fase 2: Uitbreiding van zorg	
Fase 3: IAC	
3. Een woordje uitleg over enkele aspecten van ons zorgbeleid	8
3.1 Kindvolgsysteem	
3.1.1 Kleutervolgsysteem	
3.1.2 Leerlingvolgsysteem	
3.2 Overleg	
3.3 Hulp door zorgteam binnen of buiten het klasgebeuren	
3.4 Hulp bieden op leerkrachtenniveau door zorgteam	
3.5 Leerlingenraad	
3.6 Acties tegen pestproblemen	
3.7 Nascholing	
4. Functiebeschrijving + taakverdeling	13
4.1 Zorgcoördinator	
4.1.1 Schoolniveau	
4.1.2 Klasniveau	
4.1.3 Leerlingenniveau	
4.2 Klasleerkracht	

1) Visie

“Wanneer men aanneemt dat kinderen mogen verschillen, aanvaardt men dat zowel het leertraject als het begin- en eindpunt mogen verschillen. Niet alle kinderen moeten op hetzelfde ogenblik en op dezelfde leeftijd hetzelfde kunnen. En niet alle leerlingen moeten op het einde van het schooljaar op dezelfde wijze geëvalueerd worden.”

Binnen ons opvoedingsproject krijgt de pijler ‘Werken aan de ontplooiing van elk kind met brede zorg’ een belangrijke plaats.

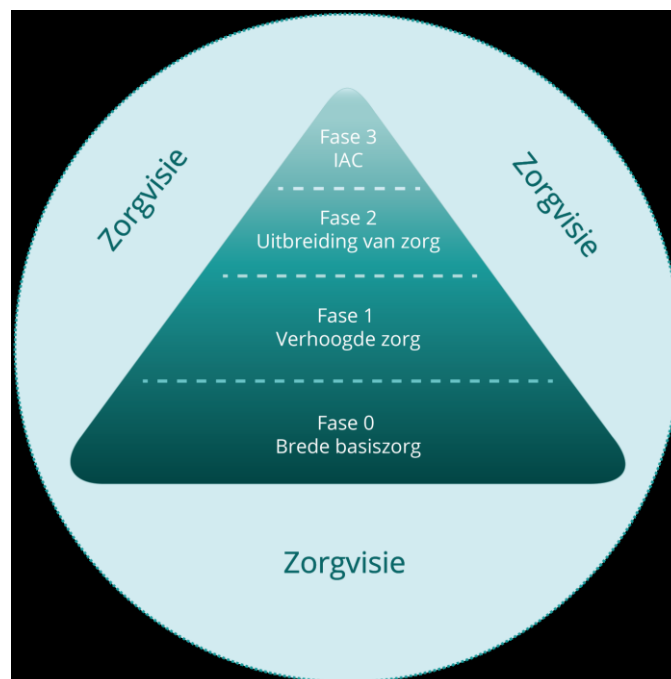
Het is onze doelstelling elk kind te laten ontwikkelen met zijn eigen mogelijkheden en zijn eigen talenten en hierbij rekening te houden met zijn beperkingen.

We willen dus al onze kleuters en de leerlingen van de lagere school vanuit een brede zorgvisie ondersteunen en hun maximale ontwikkelingskansen bieden.

2) Wat doen we om deze visie te realiseren?

We baseren ons op het **Zorgcontinuüm**, de **Beslisboom** en het **Vademecum Zorgbreed en kansrijk onderwijs**

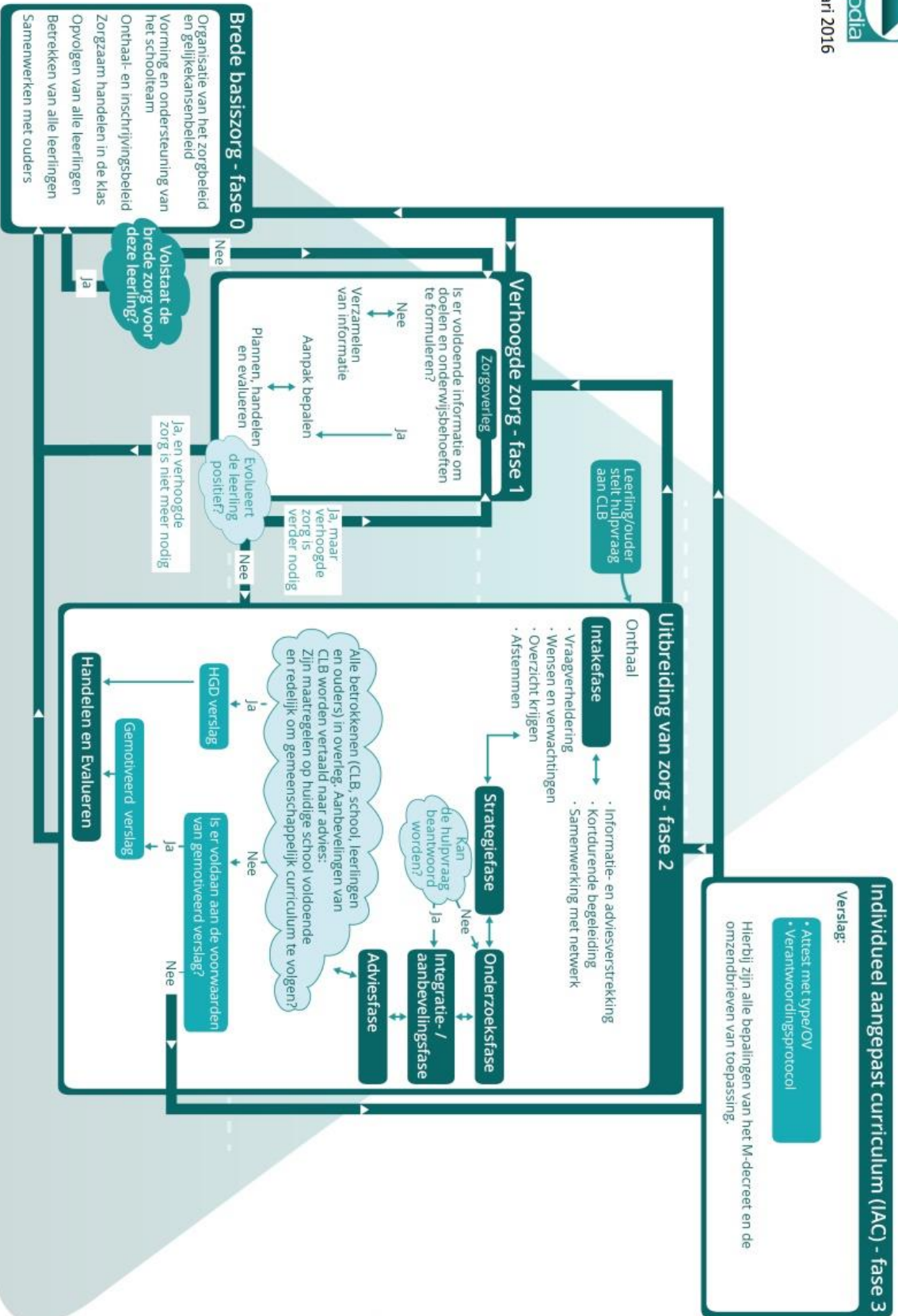
-Zorgcontinuüm:



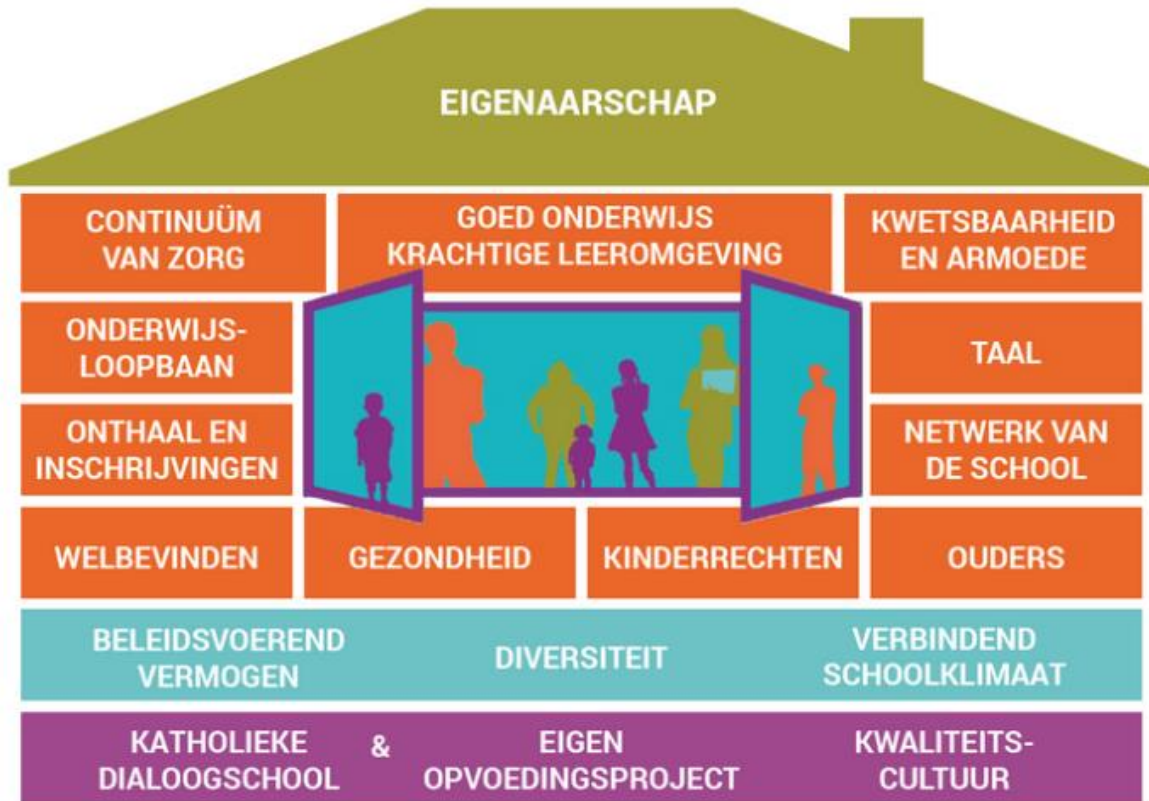


Februari 2016

-Beslisboom:



-Zorgvademecum:



*Als **leraar** zijn we de **spilfiguur** van kwaliteitsvol onderwijs en van de begeleiding van al onze leerlingen. We zijn vanuit onze professionaliteit mee verantwoordelijk voor het beleid dat onze school op dat gebied voert. Dit Vademecum Zorgbreed en kansenrijk onderwijs is geschreven voor ons, leerkrachten. Ook directeurs en zorgcoördinatoren of leerlingenbegeleiders kunnen er mee aan de slag. Het is bedoeld voor het hele team.*

Het zorgvademecum kunnen we raadplegen op:

<https://pro.katholiekonderwijs.vlaanderen/vademecum-zorg-en-kansen>

2.1 Wat betekent zorg voor mij als leerkracht in mijn klas?

Fase 0: Brede basiszorg:

Zorgbreed werken – preventie

Hoe?

- Krachtige leeromgeving aanbieden: flexibele klasorganisatie, lln. stimuleren, samenwerken (coöperatieve werkvormen), denkproces ondersteunen via materiaal, pc-klas, ...
- Welbevinden van de leerlingen trachten te verhogen.
- Werken aan een participatieve school: meewerken aan leerlingenraad, ...
- Overleg op het einde van het schooljaar tussen leerkrachten van opeenvolgende klassen geeft ons informatie over leerlingen om een preventieve aanpak mogelijk te maken.
- Info in dossiers van de leerlingen leert mij waar ik preventief kan aan werken. Via de dossiers krijgen we zicht op de ontwikkeling van leerlingen om hen daarna gericht te helpen.
- Analyses van vb. LVS Spelling van verschillende schooljaren leren mij waar ik preventief kan aan werken (vb.: verschillende schooljaren op rij dezelfde fouten (verenkelen, verdubbelen, afkortingen, ...): volgend schooljaar hier op voorhand meer aandacht aan besteden). => Dus toetsen over meerdere jaren bekijken leert mij waar ik preventief kan aan werken
- Differentiëren naar tempo en hoeveelheid
- Projecten op schoolniveau: Jaarthemata's, Leerlingenraad, Meter- en peterschap, ...
- Dossiers aanvullen zodat collega's na mij ook preventief kunnen werken.

Differentiatie en remediëring:

- Differentiatie naar doelen
- Hoekenwerk
- Contractwerk
- Differentiatie bij rapportering
- Ten gevolge van de resultaten van het LVS Spelling, Wiskunde, Socio-emotionele vaardigheden (zie 3.1)
- Differentiatie en remediëring na een toets of taak

Nascholing:

- Vorming en ondersteuning van het schoolteam

2.2 Wat doe ik als leerkracht wanneer de brede basiszorg niet volstaat?

Fase 1: Verhoogde zorg:

Wanneer structurele en preventieve acties niet meer volstaan gaan we over naar **Fase 1**.

Het schoolteam is in staat om binnen de reguliere werking en de extra omkadering, zoals zorg, aan deze leerlingen onderwijs te bieden.

Hoe?

Hulp vragen op zorgoverleg aan zorgcoördinator (signaleren via zorgplan → hulpvraag → handelingsplan - afspraken (zie 3.2)):

Ik kan dan hulp krijgen van: - zorgcoördinator (zie 4.1): klasintern of klasextern remediëren, differentiëren
-(CLB)

Met de gekregen hulp (vb. materiaal, info, ...) kan ik dan weer eventueel werken in de klas (fase 0 van het zorgcontinuüm).

Fase 2: Uitbreiding zorg

Wanneer verhoogde zorg niet volstaat gaan we over naar **Fase 2**.

Hoe?

Hulp vragen op zorgoverleg aan zorgcoördinator en CLB (signaleren via zorgplan → hulpvraag → handelingsplan - afspraken (zie 3.2)):

- ⇒ Intakefase (vraagverheldering)
- ⇒ Strategiefase, onderzoeksfase, adviesfase, handelings- en evaluatiefase

Alle betrokkenen (CLB, school, leerlingen, ouders) gaan in overleg. De aanbevelingen van het CLB worden vertaald naar advies.

We nemen dan voldoende en redelijke maatregelen op de huidige school om de leerling een gemeenschappelijk curriculum te kunnen laten volgen.

Ik kan dan hulp krijgen van: -zorgcoördinator
-CLB
-OVA (Ondersteuningsnetwerk Vlaamse Ardennen)
-Revalidatiecentrum
-Logo
-Kine
-...

Fase 3: IAC (Individueel aangepast curriculum)

Wanneer uitbreiding van zorg (fase 2) niet volstaat gaan we over naar **Fase 3**

- ⇒ De leerling krijgt dan een verslag (Attest met type/OV, verantwoordingsprotocol) van het CLB

Ondanks een aangepast zorgtraject met de gepaste hulp is het voor bepaalde leerlingen noodzakelijk dat we overgaan naar een individuele leerlijn. Dit houdt in dat een leerling aangepaste leerstof krijgt en op het einde van de lagere school geen getuigenschrift behaalt.

In andere gevallen is er een overstap naar aangepast onderwijs nodig.

Ondanks alle investeringen om het onderwijsaanbod af te stemmen op de leerling(e) zijn of haar onderwijsbehoeften, zijn **de grenzen van de huidige school in zicht**. De draagkracht van de school is bereikt en alle betrokkenen zijn het erover eens dat we op zoek moeten gaan naar een school die adequater kan inspelen op de specifieke onderwijsbehoeften van deze leerling. We zullen nu – **in het belang van het kind** – de overstap maken naar ‘**een school op maat**’. Een school die voor deze leerling meerwaarde heeft **omdat ze structureel kan afstemmen op wat deze leerling nodig heeft**. Het kan hierbij gaan om een **andere school of een school voor buitengewoon onderwijs**.

3) Een woordje uitleg over enkele aspecten van ons zorgbeleid

3.1. Het Kindvolgsysteem

3.1.1. Het kleutervolgsysteem

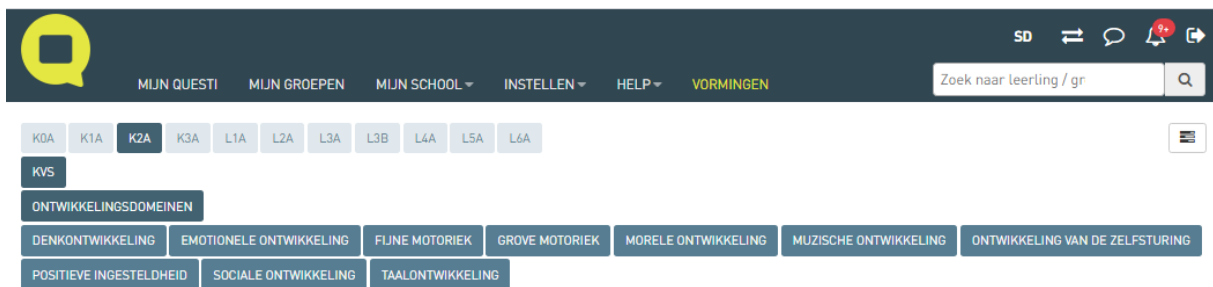
Aan de hand van het ontwikkelingsplan worden alle kleuters geobserveerd voor de verschillende ontwikkelingsdomeinen:

- Denkontwikkeling
- Emotionele ontwikkeling
- Fijne motoriek
- Grove motoriek
- Morele ontwikkeling
- Ontwikkeling van de zelfsturing
- Positieve ingesteldheid
- Sociale ontwikkeling
- Taalontwikkeling
- Zintuiglijke ontwikkeling

Bij elke ontwikkeling worden een aantal specifieke doelen gekozen per kleuterklas die worden geobserveerd (Zie Questi).

Observaties over de verschillende domeinen heen gebeuren in de klas en worden in een observatieschrift genoteerd.

Aan de hand van dit observatieschrift wordt twee keer per schooljaar het **kleutervolgsysteem** in ons digitaal volgsysteem **Questi** ingevuld.



De eerste observatieperiode loopt van september tot december.

De tweede observatieperiode loopt van januari tot juni.

De observaties voor de grove motoriek worden bijgehouden en in het LVS genoteerd door de turnleerkracht.

Aan de hand van de resultaten die blijken uit het KVS en/of uit de speel/leermomenten biedt de zorgleerkracht en/of de klasleerkracht wekelijks

hulp (individueel of in groep) in de klas aan de hulpbehoevenden (fase 0 en/of 1 uit het zorgcontinuüm). Indien deze hulp niet volstaat gaan we naar fase 2.

De **toetertesten** in de derde kleuterklas worden alleen afgenomen bij kleuters die op verschillende gebieden van de denkontwikkeling een achterstand hebben opgelopen.

De toetertesten worden afgenomen in februari.

Indien het resultaat van een test bij een bepaalde leerling onder het gewenste minimum ligt, kan op **leerlingenniveau** een individueel remediëringsplan worden opgesteld en worden uitgevoerd door de klasleerkracht en/of het zorgteam.

3.1.2. Het leerlingvolgsysteem

3.1.2.1. Spelling:

Alle leerlingen van de lagere school (behalve L1) worden minimum 2 maal per jaar getest voor **spelling** (controledictees “Tijd voor taal”). De testen worden door de klasleerkracht geanalyseerd (via het bijhorende softwareprogramma of het analyseblad). Aan de hand van deze analyses wordt er op **klasniveau** bijgestuurd door de klasleerkracht waar het nodig is (vb. veel fouten aan v.t. => extra les(sen) over v.t.).

De analyses van de testen van alle klassen (L2->L6) worden door de zorgcoördinator geanalyseerd om eventuele tekortkomingen in de methode “Tijd voor taal” op te sporen en op **schoolniveau** bij te sturen.

Indien het resultaat van een test bij een bepaalde leerling onder het gewenste minimum ligt, kan op **leerlingenniveau** een individueel remediëringsplan worden opgesteld en worden uitgevoerd door de klasleerkracht en/of het zorgteam.

Na een analyse van de testen van alle klassen (L2 -> L6) bleek dat er zwak werd gescoord op schoolniveau op verenkelen en verdubbelen. Er werden 4 extra lessen aangemaakt over verenkelen en verdubbelen waaruit de klasleerkracht kan kiezen om preventief of remediërend aan dit probleem te werken

3.1.2.2. Wiskunde:

Alle leerlingen van de lagere school worden in het begin en in het midden van het schooljaar getest voor **Wiskunde** (toetsen LVS van het VCLB).

De testen worden door de klasleerkracht geanalyseerd (via het bijhorende analyseblad). Aan de hand van deze analyse wordt er op **klasniveau** bijgestuurd door de klasleerkracht waar het nodig is (vb. veel fouten bij hoofdrekenen. => extra les(sen) hoofdrekenen).

De analyses van de testen van alle klassen (L1->L6) worden door de zorgcoördinator geanalyseerd om eventuele tekortkomingen in de methode “Reken maar” op te sporen en op **schoolniveau** bij te sturen.

Indien het resultaat van een test bij een bepaalde leerling onder het gewenste minimum ligt, kan op **leerlingenniveau** een individueel remediëringsplan worden opgesteld en worden uitgevoerd door de klasleerkracht en/of het zorgteam.

Na een analyse van de testen van alle klassen (L1 -> L6) bleek dat er zwak werd gescoord op schoolniveau voor hoofdrekenen, vooral aftrekken, en dit vooral in L4 en L5. We kwamen tot het besluit dat we wat meer aandacht zouden besteden aan aftrekken dan dat er in de Nieuwe Talrijk (Onze wiskundemethode tot 2019) werd aangeboden. Het aanbod in de Nieuwe Talrijk hieromtrent was te verwarrend voor de kinderen. We opteerden om steeds vanuit dezelfde strategie (splitsen) te vertrekken.

Na duidelijke inoefening van de splitsingsstrategie merken we betere resultaten voor aftrekken.

3.1.2.3. Socio- emotionele ontwikkeling:

Zesmaal per jaar wordt er voor elke leerling een socio- emotioneel rapport opgesteld.

Aan de hand van deze rapporten wordt er op **klasniveau** bijgestuurd door de klasleerkracht waar het nodig is (vb. onbeleefd gedrag bij veel leerlingen in een klas => extra les(sen) over beleefdheid).

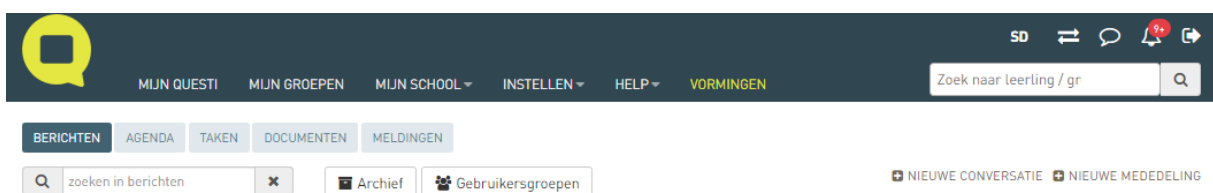
3.1.2.4. Lezen

Door een opeenvolging van beoordelingen over de leesvaardigheid, waarbij de evolutie of de hoeveelheid leeswinst bepaald wordt, willen we het leesondericht binnen onze school gunstig beïnvloeden. De term dyslexie willen we reserveren voor leesproblemen met weinig groeimarge

Bij het begin van het schooljaar en in het midden van het schooljaar wordt het AVI-niveau bepaald van alle kinderen uit het tweede en derde leerjaar. Kinderen uit de bovenbouw die AVI 9 nog niet bereikten worden ook getest. De bedoeling van deze afname is enerzijds een richtlijn te hebben naar aangepast leesmateriaal (op school, maar ook thuis). Anderzijds biedt het via de evolutietabel AVI-lezen van het leerlingendossier een zicht op de leesvorderingen van elk kind en wordt er zichtbaar welke kinderen extra ondersteuning dienen te krijgen.

Al deze gegevens van de leerlingen (+ alle andere nuttige informatie over de lln. in kwestie) worden eveneens verzameld in een **leerlingendossier** waardoor we duidelijker de evolutie van de prestaties van de kinderen kunnen volgen gedurende gans hun kleuter en lagere school.

Vanaf schooljaar 2016-2017 kozen we voor het digitale volgsysteem “Questi”. Dit systeem is ook gekoppeld aan ons rapport.



3.2. Overleg

-Ons zorgteam werkt nauw samen met het CLB. **Maandelijks hebben we zorgoverleg/zitdag/MDO met het CLB** waarop eventuele problemen kunnen vermeld, besproken en opgelost worden met behulp van de deskundigheid van de CLB-medewerkers. Dringende interventies worden uiteraard sneller behandeld.

- Voor-MDO: -3 maal per jaar
 - het Voor-MDO heeft plaats in de PC-klas
 - o.l.v. zorgcoördinator
 - aanwezigen: zorgcoördinator, klasleerkracht, eventueel externe experts
 - het Voor-MDO wordt voorbereid door de klasleerkracht: beginsituatie, probleemstelling, reeds gedane zorginitiatieven, sterke punten en hulpvraag worden ingevuld op het zorgplan voor de leerlingen die dienen besproken te worden op het MDO (→ de klasleerkracht signaleert). Tijdens het Voor-MDO trachten de aanwezigen een zorgplan op te stellen voor de leerling(en) in kwestie. Het zorgplan wordt nadien uitgevoerd door de klasleerkracht en/of zorgteam en/of externen.

-De zorgcoördinatoren vergaderen regelmatig met zorgcoördinatoren uit de regio via een netwerkgroep waarin ieder z'n ervaringen kwijt kan en waarin men van elkaar kan leren.

-De zorgcoördinatoren van de school maken ook deel uit van de gespreksgroep van zorgcoördinatoren van de scholengemeenschap.

-De zorgcoördinator organiseert contacten met CLB, therapeuten, ..., en andere experts.

-De zorgcoördinator (lager) is o.a. wekelijks aanspreekbaar tijdens een "spreekuur" (dinsdag van 10.25 uur tot 10.45 uur en donderdag van 14.15 uur tot 15.35 uur), op dit moment kunnen o.a. problemen door klasleerkrachten gesignaleerd worden.

-Het zorgteam is aanspreekbaar voor ouders om te praten over eventuele problemen die zich voordoen binnen de school rondom hun kind(eren) teneinde oplossingen te kunnen zoeken.

3.3. Hulp door zorgteam binnen en buiten het klasgebeuren

Het zorgteam staat in voor de begeleiding van individuele leerlingen of groepjes bij lees-, reken-, schrijf- en / of socio-emotionele problemen.

Ook de sterkere lln. hebben recht op individuele begeleiding om ook deze kinderen op hun niveau te kunnen benaderen.

Dit kan zowel binnen als buiten de eigen klas gebeuren.

Hulp op langere termijn wordt steeds gecommuniceerd naar de ouders via het document “Zorginterventies” dat bij de agenda van de leerlingen wordt bijgevoegd.

3.4. Hulp bieden op leerkrachtniveau door het zorgteam

Materiaal aanmaken, informatie opzoeken, informeren, coachen, overleg/spreekuur, handelingsplannen opstellen.

3.5. De leerlingenraad

De zorgcoördinator begeleidt de leerlingenraad.

Doel: het welbevinden van de leerlingen in onze school verhogen.

De activiteiten georganiseerd door de leerlingenraad vind je op de activiteitenkalender van de leerlingenraad.

3.6. Acties tegen pestproblemen

Zie pestactieplan.

3.7. Nascholing

Het zorgteam engageert zich om zich bij te scholen.

De zorgcoördinator volgde o.m. reeds volgende nascholingen:

- Handelingsplannen- BuO
- Autisme bij kinderen in het gewoon onderwijs
- Zorgzaam omgaan met moeilijk gedrag
- De CLB-werkmap Leerzorg
- Sticordi-maatregelen bij dyslexie
- Consultatief coachen van leerkrachten
- Zorgbreed ploegspel
- Zorgkaart en elektronisch leerlingendossier
- Zorgzaam spreken met kinderen met moeilijk gedrag
- Zorgzaam spreken met ouders
- Dyscalculie
- Studiedag “Leefsleutels en Contactsleutels”
- Studiedag ICT en Zorg
- Tweedaagse “Zorgbrede brillen”
- ...

4. Functiebeschrijving + taakverdeling

4.1 Zorgcoördinator:

Stefan De Smet (10/36): lager (L3 t.e.m. L6) + kleuters (digitaal volgsysteem “Questi” beheren)

Emma Vos (2/36): L1 en L2

Helga Schrever: Kleuters

4.1.1. Schoolniveau:

-De analysebladen van de testen Wiskunde en Spelling van het LVS op schoolniveau analyseren om eventueel de methoden van Wiskunde en Spelling op schoolniveau bij te sturen. (Lager)

-De zorgcoördinator engageert zich om zich bij te scholen.

-Bijwonen van netwerkgroepen (zie 3.2): de zorgcoördinatoren vergaderen regelmatig met zorgcoördinatoren uit de regio Denderdal via een netwerkgroep waarin ieder z'n ervaringen kwijt kan en waarin men van elkaar kan leren.

-Overleg organiseren: (zie 3.2)

-Voor-MDO

-maandelijks zorgoverleg met CLB

-de zorgcoördinator is o.a. wekelijks aanspreekbaar tijdens een “spreekuur” (Lager: dinsdag van 14.15 uur tot 14.35 uur en donderdag van 14.15 uur tot 14.35 uur), op dit moment kunnen o.a. problemen door klasleerkrachten gesignaleerd worden

-De zorgcoördinator organiseert contacten met CLB, therapeuten, ..., en andere experts.

4.1.2. Leerkrachtniveau

-Materiaal aanmaken, informatie opzoeken, informeren, coachen, overleg/spreekuur, handelingsplannen opstellen.

4.1.3. Leerlingenniveau

-Individuele leerlingen (of kleuters) of groepjes begeleiden bij lees-, reken-, schrijf- en / of socio-emotionele problemen.

Dit kan zowel binnen als buiten de eigen klas gebeuren

-Leerlingenraad begeleiden (Lager).

4.2. Klasleerkracht

Zie punt 2 “Wat doen we om deze visie te realiseren?”