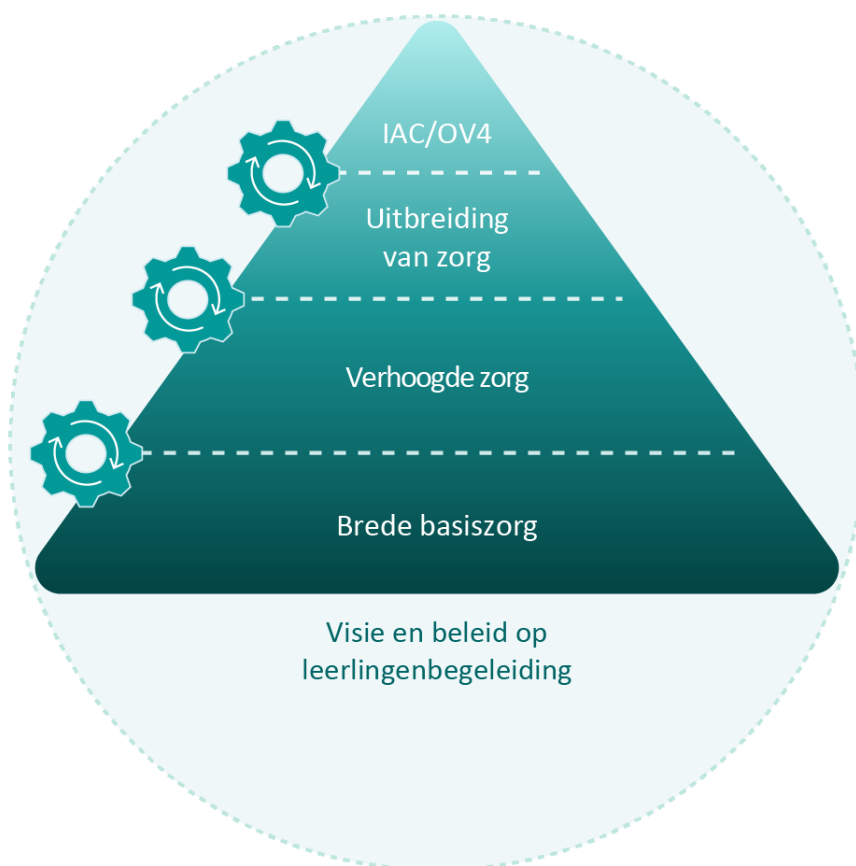


VISIETEKST ZORGBELEID KOHa Sint-Jozef

Zorg is een breed begrip dat ruimer gaat dan de aanpak van problemen en preventief werken. Het gaat om het geheel van initiatieven dat door alle schoolbetrokkenen wordt genomen om optimale cognitieve en affectieve stimulansen te creëren voor alle leerlingen. Zorg op school heeft steeds betrekking op de domeinen leren en studeren, onderwijsloopbaan, welbevinden (psychisch en sociaal functioneren) en preventieve gezondheidszorg.

De zorgwerking op onze school is gebaseerd op **het zorgcontinuüm**. Deze zorgstructuur bestaat uit verschillende fasen: brede basiszorg, verhoogde zorg, uitbreiding van zorg, een individueel aangepast curriculum (IAC) en OV4. De fasen zijn evenwel niet strikt te scheiden. Het hele schoolteam, met de leerkrachten als spilfiguren, is samen verantwoordelijk voor de zorgwerking op school en in de klas. Leerkrachten vormen onze eerstelijnszorg.



De leerkracht wordt hierbij ondersteund door het **zorgteam**. Ons zorgteam bestaat uit:

- Directeur: Joost Onghena;
- Adjunct directeur: Marijke Verbeke;
- Zorgcoördinator: Imke De Donder;
- Leerlingenbegeleiders:
 - Christa De Ridder (3D en D/A)
 - Imke De Donder (2de graad + 3de graad A)
 - Ilse Bogaerts (3de graad D-D/A);
- Secretariaatsmedewerker/opvoeder Goedele Puttemans;
- VCLB-medewerkers
- Expertise van externen (bij het verder zetten/aanpassen van specifieke, leerlinggerichte maatregelen en ondersteuning).

Fase 0: Brede basiszorg

De school biedt alle leerlingen een krachtige leeromgeving aan. De school stimuleert zoveel mogelijk de ontwikkeling van alle leerlingen, volgt hen systematisch op en werkt actief aan de vermindering van risicofactoren en aan de versterking van beschermende factoren.

Op onze school bestaat het fundament van de brede basiszorg onder andere uit:

- Een **veilig pedagogisch klimaat** waar jongeren zich goed voelen en op een beleefde manier voor hun mening kunnen uitkomen, waar ze leren omgaan met elkaar en zichzelf beter leren kennen. We zetten sterk in op een aangenaam leerklimate en nemen een antipestcharter op in onze schoolagenda;
- Een **goede lespraktijk en klasorganisatie** met duidelijke afspraken, motiverende en afwisselende werkvormen, aandacht voor schooltaal en instructie, effectieve feedback;
- Een correcte beeldvorming van de leerling. Het opvolgen van leerlingen (positieve aspecten en risicofactoren) via het digitaal **leerlingvolgsysteem (Schoolware)**, het organiseren en bijwonen van (zorg)klassenraden.
- Het proactief aanbieden van **leerstrategieën, leerondersteuning op maat van de leerling, taalondersteuning voor taalzwakke leerlingen, remediëringsklassen (wiskunde, wetenschappen, Frans, Engels, Duits) en studeren op school;**
- Leerlingen helpen vormen en ondersteunen in hun persoonlijkheidsontwikkeling en relationele bekwaamheid (i.s.m. Pimento, Groep Intro, Naft). Via het GLF (gemeenschappelijk funderend leerplan) vormen en ondersteunen we leerlingen in een persoonlijkheidsontwikkeling en relationele bekwaamheid;
- **Laagdrempelig contact** met leerlingen en hun ouder(s)/begeleider(s);
- **Leerlingencontacten** en feedbackmomenten (na stages);
- Een kostenvriendelijk schoolbeleid: vinger aan de pols houden als het gaat over schoolfacturen en kansarmoede;
- Aandacht voor **preventieve gezondheidszorg** zowel door gecoördineerde acties als tijdens de onderwijsleerpraktijk.

Fase 1: Verhoogde zorg

De school zorgt voor een organisatie die afgestemd is op een brede zorg die proactief en preventief werkt. Soms is er nog meer nodig om tegemoet te komen aan de onderwijs- en opvoedingsbehoeften van een of meerdere leerlingen. De school neemt extra maatregelen die ervoor zorgen dat de leerling met specifieke onderwijsbehoeften het gemeenschappelijk curriculum kan blijven volgen.

Deze verhoogde zorg wordt gerealiseerd door klasleerkrachten in samenspraak met het zorgteam. De ouder(s)/begeleider(s) worden betrokken als ervaringsdeskundigen en verantwoordelijken voor de opvoeding. Ook met de leerling wordt in dialoog gegaan om zijn/haar/hun behoeften goed te kunnen inschatten.

De leerlingen krijgen vervolgens extra zorg in de vorm van differentiërende, remediërende, compenserende of dispenserende maatregelen afgestemd op hun behoeften (**ReDiCoDis**-maatregelen):

- **Remediërende maatregelen:** leerlingen individueel helpen

Een voorbeeld: Leerlingen met een taalstoornis plaatsten steeds een D bovenaan het toetsen-of takenblad om de leerkracht hieraan te herinneren.

- **Differentiërende maatregelen:** leerstof en lesaanpak variëren
- **Compenserende maatregelen:** inzetten van hulpmiddelen zoals een laptop

Een voorbeeld hiervan is het werken met SprintPlus waarbij leerlingen gebruik kunnen maken van de voorleesfunctie (ook in Bookwidgets). Een ander voorbeeld is het gebruik maken van extra tijd gedurende 30 minuten tijdens de examenperiode.

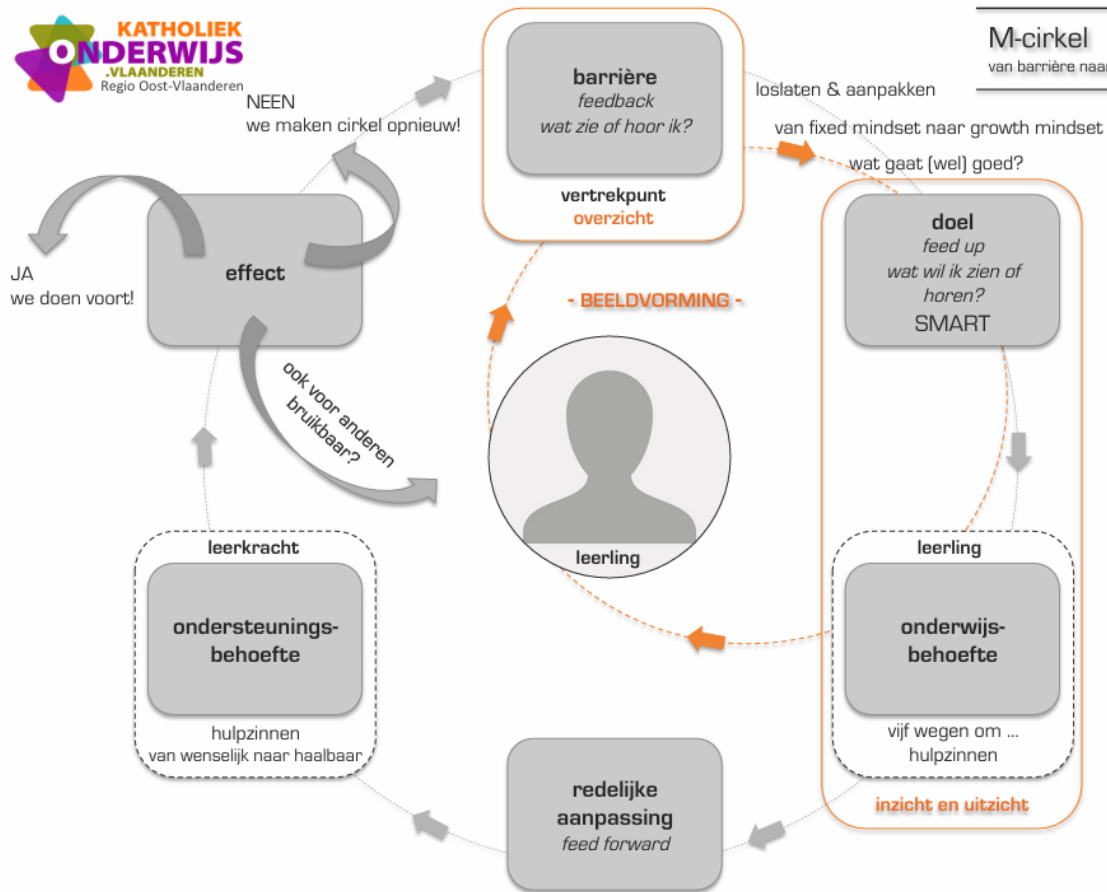
- **Dispenserende maatregelen:** vrijstellingen van onderdelen van het curriculum toelaten

Tijdens het **overleg van het zorgteam (CEL)** proberen we antwoorden te vinden op vragen van leerkrachten, ouders en/of leerlingen. Dit kan gaan over:

- Leren en studeren;
- Onderwijsloopbaan;
- Preventieve gezondheidszorg;
- Psychisch en sociaal functioneren.

In het zorgteam wordt afgesproken wat er aan extra hulp kan worden geboden en dit wordt duidelijk gecommuniceerd (via Schoolware, mail of klassenraden) naar de betrokken partijen. Vaak volgen hieruit aparte gesprekken met de leerling, ouder(s)/begeleider(s) en leerkrachten. De zeven uitgangspunten* van het handelingsgericht werken vormen onze leidraad. Voor die gesprekken hanteren we de M-cirkel als richtlijn. De M staat voor Maatregelen.

Vaak wordt een **individueel zorgplan** uitgewerkt op maat van de leerling. Bestaande begeleidingsplannen worden opnieuw voorgelegd aan de verschillende partijen bij het begin van elk schooljaar. Afhankelijk van de ernst van de diagnose kan het begeleidingsplan al in september of op een later tijdstip in gang treden. Het zorgplan wordt aan alle partijen op papier meegegeven en is te raadplegen in het tabblad 'documenten' van het LVS.



Fase 2: Uitbreiding van zorg

Een sterke brede basiszorg en verhoogde zorg vormen het fundament voor de inbreng van externe expertise (leersteun) in scholen voor gewoon onderwijs. Vanaf de fase van uitbreiding van zorg kan leersteun ingezet worden ter ondersteuning van leerlingen, leerkrachten en schoolteams.

Voor een kleiner aantal leerlingen volstaat ook de verhoogde zorg niet.

Het leren en/of welbevinden van de leerling dreigt vast te lopen.

Er is nood aan bijkomende inzichten. Het VCLB wordt op vraag van de school en/of de leerling/ouder(s)/begeleider(s) betrokken bij de individuele probleemanalyse. Dit kan op verschillende manieren:

- de vraag wordt besproken op de CEL leerlingenbegeleiding die maandelijks wordt gehouden. De onthaalmedewerker van het VCLB is hierop aanwezig; Secretariaatsmedewerker Goedele Puttemans is aanwezig als notulist en opvoeder. De CEL neemt zelf het initiatief om de leerling te begeleiden of formuleert een voorstel aan de begeleidende klassenraad;
- indien ook de cel leerlingenbegeleiding niet meteen een oplossing ziet, kan een aanmelding bij het VCLB overwogen worden. Om de zorgvraag van die leerling in kaart te brengen, start het VCLB een handelingsgericht diagnostisch traject op. Specifieke, leerlinggerichte maatregelen en ondersteuning in fase 1 van verhoogde zorg kunnen dan worden verder gezet, aangepast of geïntensifieerd. In deze vorm van zorg is het soms nodig om de kennis van externen in te schakelen die in overleg met de ouder(s)/begeleider(s) en de school samen op weg gaan (volgens de principes van handelingsgericht werken) om hulp te bieden aan het de leerling. Het gaat hier om het inschakelen van logopedisten, kinesisten, ergotherapeuten, revalidatiecentra, begeleiding van leersteuncentra zoals De Accolade, Sint-Gregorius, K.I. Woluwe, Groep Intro (socio-emotionele problematiek).

Fase 3: Individueel Aangepast Curriculum (IAC) en OV4

Als de fases 0 tot en met 2 zijn doorlopen en als het volgen van het gemeenschappelijk curriculum met redelijke aanpassingen niet haalbaar blijkt, kan het CLB een **IAC**-verslag opstellen voor toegang tot een **Individueel Aangepast Curriculum**. Ook is er de mogelijkheid tot een OV4 (**O**pleidings**V**orm 4) verslag voor toegang tot opleidingsvorm 4.

Bij een IAC kan de klassenraad beslissen de leerling vrij te stellen voor bepaalde vakonderdelen. Dit kan consequenties hebben voor de studiebekrachtiging of verworven competenties. Het IAC verslag vormt de basis voor een individueel aangepast curriculum voor leerlingen in het gewoon of buitengewoon onderwijs.

Met een OV4-verslag heeft de leerling toegang tot het buitengewoon onderwijs of kan hij les volgen in een school voor gewoon onderwijs mits aanpassingen, intensieve ondersteuning en inzet van experts/externen. Hierbij volgt de leerling steeds het gemeenschappelijk curriculum.

* bron: www.prodiagnostiek.be

	<p>HGW is doelgericht. <i>Zonder doelen, geen koers en geen waardevolle feedback</i></p>
	<p>HGW gaat om wisselwerking en afstemming. <i>Verandert de leerkracht of ouder, dan verandert de leerling... en omgekeerd</i></p>
	<p>Onderwijs- en opvoedingsbehoeften staan centraal. <i>Van 'wat een leerling heeft of is' naar 'wat een leerling nodig heeft om...'</i></p>
	<p>Leerkrachten maken het verschil, ouders doen er evenzeer toe. <i>Wat heeft de leerkracht/ ouder nodig om de gewenste aanpak te bieden?</i></p>
	<p>Positieve aspecten van leerlingen, leerkrachten en ouders zijn van groot belang. <i>Aandacht voor positieve aspecten vormt de motor tot verandering.</i></p>
	<p>De betrokkenen werken constructief samen. <i>We praten vooral mét elkaar en zo weinig mogelijk óver of tégen elkaar.</i></p>
	<p>De werkwijze is systematisch en transparant. <i>We zeggen wat we doen en we doen wat we zeggen.</i></p>