



ZORGPLAN BS. NIEUW LOTBROEK

Prinsenstraat 14

6433 GJ Hoensbroek

Tel: 045-5214497

www.bsnieuwlotbroek.nl

info.rkbsnieuwlotbroek@movare.nl

INHOUDSOPGAVE:

<i>INHOUDSOPGAVE:</i>	2
<i>Ons zorgdocument</i>	4
1. Doelstelling, kaders en uitgangspunten.....	5
2. Voorzieningen en procedures	8
3. Kwaliteitszorg.....	15
4. Het samenwerkingsverband.....	18
5. Beleid gehandicapte leerlingen/Leerling gebonden financiering (LGF).	19
<i>INHOUD ZORGKLAPPER BS.NIEUW LOTBROEK</i>	20
<i>Inleiding:</i>	21
<i>Uitleg enkele benamingen binnen de zorg (zorgdefinities)</i>	22
<i>Indelingsniveaus Leerlingvolgsysteem CITO</i>	24
<i>Werkwijze :</i>	25
<i>De zorgleerling</i>	25
<i>Planmatig handelen bij Rekenen:</i>	30
<i>Planmatig handelen bij technisch lezen:</i>	34
<i>Planmatig handelen bij begrijpend lezen:</i>	37
<i>Planmatig handelen bij Spelling:</i>	39
<i>Planmatig handelen bij kleuters:</i>	41
<i>Planmatig handelen bij sociaal emotionele ontwikkeling</i>	42
<i>Procedure aanmelding spreekuur</i>	43
<i>Procedure aanmelding logopedie:</i>	44
<i>Procedure aanmelding leerlingbespreking</i>	44
<i>Procedure Verwijzing naar derden</i>	45

<i>Procedure aanmelding PCL (permanente commissie leerlingenzorg):</i>	46
<i>Formulieren:</i>	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
<i>Signaleren</i>	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
<i>LEERLINGBESPREKING</i>	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
<i>HANDELINGSPLAN</i>	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
<i>INVULLEN LVS</i>	23
<i>ALGEMEEN LEERLINGENJOURNAAL</i>	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
<i>TOETSKALENDER</i>	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.

ALGEMEEN

Een van de belangrijkste items op de basisschool is de zorg voor de leerling. Om deze zorg gestalte te geven hanteren wij op onze school een document dat bestaat uit twee delen n.l.

- *het algemeen deel: hierin vindt u een algemene beschrijving van de zorg op onze school*
- *de inhoud van de zorgklapper: het document dat de leerkracht als leidraad in de klas/groep hanteert.*

1. Doelstelling, kaders en uitgangspunten.

1.0 Doelstelling

Het doel van de zorg is, door middel van extra begeleiding en inzet, het reguliere onderwijsaanbod op dusdanige manier in te vullen, dat de door de wetgever gestelde kerndoelen en de door de school opgestelde onderwijsdoelen zoals vermeld in het schoolplan, bereikt worden.

1.1 Het reguliere onderwijsaanbod

Het gebruikelijke onderwijsaanbod bestaat uit de vak- en vormingsgebieden zoals omschreven in het schoolplan 2007 - 2011 en aandacht voor de sociaal emotionele ontwikkeling van het kind. Hieronder valt niet alleen het lesgeven in en toetsen van de lesstof zoals die voorkomen in de methoden, maar ook, bij onvoldoende resultaten, extra instructie en oefening. Het stimuleren en corrigerend optreden m.b.t. sociaal-emotionele ontwikkelingen behoort ook tot de reguliere onderwijspraktijk.

1.2 De doelgroep

De zorg staat open voor alle leerlingen op onze school, ook al heeft niet ieder kind zorg nodig.

Elke kind is uniek. De verschillen in aanleg, ontwikkelingsniveau en de sociaal-emotionele toestand van kinderen kunnen zo groot zijn, dat het, min of meer uniforme, reguliere onderwijsaanbod onvoldoende aansluit op één of meerdere behoeften van kinderen. Om te bereiken dat bij alle kinderen aan de individuele zorgbehoefte wordt voldaan, richt de zorg zich speciaal op hen.

In principe is de zorg individueel gericht, maar het spreekt voor zich, dat kinderen met hetzelfde probleem, als groep geholpen kunnen worden. Het kan ook zijn dat anderen dan de zorgleerlingen, betrokken worden bij het werken aan een oplossing. Dat is vooral het geval bij sociaal-emotionele problemen, die veel met de onderlinge interacties te maken hebben.

1.3 Indicatie voor zorg

Wordt er bij leerlingen, ondanks de extra aandacht binnen het reguliere onderwijsaanbod, geconstateerd dat nagestreefde verbeteringen niet of nauwelijks optreden, dan is dat voldoende reden om een zorgtraject te starten. Nagestreefde verbeteringen zijn verbeteringen die er toe leiden dat de leerlingen voldoende scores tijdens methode onafhankelijke toetsen. Leerlingen met D en E scores voor een vakgebied zitten op een niveau waarop extra zorg nodig is.

In de beginfase van het zorgtraject wordt door middel van toetsing en diagnose vastgesteld of, en zo ja, welke maatregelen er tijdens het vervolgtraject nodig zijn.

Norm voor het in gang zetten van het zorgtraject is dus tweeledig:

- *Ten eerste wordt pas tot ingangzetting van het zorgtraject overgegaan, als extra steun en sturing binnen het reguliere onderwijsaanbod (de groep) onvoldoende werkt.*
- *Ten tweede zijn het de uiteindelijke prestaties van de leerlingen en het zogenaamde 'waarneembaar leerling gedrag', waaraan getoetst wordt of steun al dan niet werkt.*

In de meeste gevallen is het de groepsleerkracht die het initiatief neemt om het zorgtraject op te starten. Norm voor het volledig ten uitvoer brengen van het traject, is de op waarneming en toetsing gebaseerde diagnose.

De diagnose wordt meestal door meerdere personen in samenspraak vastgesteld (groepsleerkracht, IB-er, en eventueel externe begeleiding).

1.4 De aard van de problematieken

De twee hoofdgebieden van problemen waar de zorg zich om bekommert, zijn het cognitieve en het sociaal-emotionele.

Omdat de basisschool vooral gericht is op de beheersing van de basiskennis en basisvaardigheden van de vak- en vormingsgebieden die dienen te voldoen aan de kerndoelen, houdt de zorg zich vooral bezig met cognitieve problemen.

Het kan ook voorkomen dat problemen op het ene gebied, problemen op een ander gebied veroorzaken. In die gevallen zal een integrale aanpak nodig zijn.

1.5a Niveaus in de zorgstructuur

- 1) *De kern van de zorg richt zich op groepsniveau. Daar bevinden zich de doelgroep en de leraar die het leeuwenaandeel van de uitvoering op zich neemt. (Aandachtsleerling)*
- 2) *Extra zorg op groepsniveau binnen de school. (Handelingsplan n.a.v. analyse)*
- 3) *Zorg op schoolniveau door internen/externen. (Handelingsplan n.a.v. onderkennende diagnostiek)*
- 4) *Inschakelen van externen. (Voor verder onderzoek naar een specifieke problematiek)*
- 5) *Verwijzing naar SBO of REC.*

1.5b Interne/externe deskundigen:

- I. *Schoollogopedie, IBER,, extra ondersteuning*
- II. *Spreekuur Movare, Ambulante begeleiding (TAB, NAB, PAB en rugzakleerlingen)*
- III. *Anders (PCL, Bureau Jeugdzorg, privé logopedie, Jeugdhulpnetwerk, School Maatschappelijk Werk, Virenze, Adelante, Lionarons, MEE, Meander, Alcander enz.)*

1.6 Competenties en taakverdeling

Er zijn een drietal professionele geledingen die betrokken zijn bij de zorg in onze school.

- 1) *De leraren spelen de meest prominente rol bij de signalering en de remediëring.*
- 2) *De intern begeleider houdt zich vooral bezig met het toezien op de uitvoering, inrichting en organisatie, de consultatie van leraren en de contacten met externe organisaties. De formatie geeft ons niet de mogelijkheid de ib-taken aan een persoon toe te kennen.*
- 3) *De externe organisaties (bv Expertise Centrum Movare) zorgen voor professionele input van buiten af.*

2. Voorzieningen en procedures

2.0 Het zorgtraject

Het zorgtraject is de samenhangende reeks stappen die tot een adequate, op de individuele leerling gerichte, zorg moet leiden.

Er zijn twee belangrijke procedures die bij ons als leidraad dienen.

'De zorgcyclus' en 'De 5 niveaus van zorg' (zie blz. 12).

2.0.1 De zorgcyclus

De structurele opzet is als volgt: signalering – observatie of toetsing – diagnose – keuze van remediëren – plannen en communiceren - registreren - uitvoeren – evalueren.

Signaleren

Signaleren is het moment waarop wordt geconstateerd dat de problemen ernstig genoeg zijn, om verder onderzoek te doen naar de aard van het probleem.

Het is de leraar in de klas die op grond van studieresultaten of gedrag tot bovengenoemde conclusie komt. De leerkracht besluit, eventueel in overleg met de ib-er, welk vervolgtraject het meest geëigend lijkt en maakt een planning.

Tot slot kan uit een evaluatie van een eerdere zorgcyclus naar voren komen dat er meer moet gebeuren.

Observatie of toetsing

Observatie of toetsing vindt plaats met behulp van toetsingsinstrumenten of observatielijsten, met als doel een objectief en aan een norm gerelateerd beeld te krijgen van de problematiek.

1) Een deel van de toetsen die bruikbaar zijn voor een gedegen diagnose staan tot onze beschikking: methoden gebonden toetsen en Cito-toetsen.

2) De meeste toetsen en observaties die gedetailleerdere informatie moeten verschaffen over de aard van de problematiek, kunnen door de leraar of intern begeleider worden afgenomen c.q. uitgevoerd.

3) Tot slot is er nog een categorie toetsen die door specialisten van externe instituten worden uitgevoerd. In dat geval is er meer sprake van onderzoek en maakt het betreffende instituut ook de diagnose. Bijvoorbeeld bij een dyslexietest of een test hoogbegaafdheid. Het komt ook voor dat iemand van buiten komt observeren in de klas.

Diagnose

De toets en observatiegegevens worden geordend en geanalyseerd ten einde een diagnose van de problematiek te kunnen maken. Bij het analyseren en duiden van deze toetsen krijgen leraren en internbegeleider soms steun van externe begeleiders. Deze begeleiders adviseren de remediekeuze.

Bij het formuleren van de probleemstelling wordt verwezen naar feitelijkheden uit de toets(en) en/of observatie(s).

Remediekeuze

Tijdens deze stap wordt gezocht naar een methode, instrument of manier die het best geëigend is om de problematiek aan te pakken. Zoals eerder vermeld werken hier leraar en interne begeleider samen. Wij hechten veel waarde aan de deskundigheid van de begeleider. De keuze van de groepsleerkracht blijft doorslaggevend. Hij/zij zal tenslotte de remedie in de praktijk moeten brengen.

Qua toetsen en remediale methoden kunnen we terugvallen op de orthotheek van onze school, die voor iedereen vrij toegankelijk is (met de lb-er als eindverantwoordelijke). Deze is nog groeiende en methoden die we niet in huis hebben worden zo nodig aangeschaft of geleend afhankelijk van de beschikbare middelen en de behoeften, die o.a. voortvloeien uit de herziening van het Leerlingvolgsysteem en de gewenste zorgvoorzieningen. Voor aanvullende leermiddelen doen we zo nodig een beroep op de specialisten van het Expertise Centrum Movare.

Individuele verschillen op het gebied van de cognitieve ontwikkeling en prestaties, vragen vaak om didactische maatregelen, aanpassingen in de leerstof of een specifieke individuele aanpak

In uitzonderlijke gevallen kan er een structurele bijstelling naar boven of beneden plaatsvinden, bijv. verzwaaring van enkele vakken voor hoogbegaafde leerlingen.

Voor kinderen met sociaal-emotionele problemen wordt gekozen voor aanpassingen in de sfeer van omgang met de leerkracht, klassenmanagement, structuur van tijd en ruimte, omgang in de groep of op het schoolplein. Bij een integrale aanpak passen ook afspraken met ouders m.b.t. de thuissituatie, of met externe instellingen via buurtnetwerk.

De school heeft m.b.t. sociaal-emotionele aspecten een belangrijke rol die men in eerste instantie indien mogelijk zelf aanpakt. Bij gecompliceerde problemen verwijzen we naar andere instellingen. Niet zelden hebben ouders zelf ook al stappen in die richting ondernomen en zal de school, indien mogelijk en gewenst, haar maatregelen afstemmen op de aanpak van de betreffende instelling.

Is er een sterke indicatie, dat sociaal-emotionele problemen te maken hebben met ernstige verwaarlozing, mishandeling of seksueel misbruik, dan wordt, in overleg met de schoolcontactpersoon, contact opgenomen worden met de vertrouwenspersoon van het bestuur, die de problematiek gerelateerde instanties alarmeerd.

Plannen en communiceren

Is de keuze voor een bepaalde methodiek of aanpak gemaakt zal er een duidelijke planning op papier worden gezet in de vorm van een handelingsplan.

We willen er voor waken onrealistische plannen te maken. Beter een bescheiden aanpak die uitvoerbaar is, dan grootse plannen die op een teleurstelling uitdraaien.

Die zorgvuldigheid willen we ook toepassen op degene die met een probleem en de oplossing daarvan te maken hebben. Zaken moeten goed worden gecommuniceerd om te voorkomen dat ergernissen en conflicten de voortgang frustreren. Dus afstemming en het maken van afspraken tussen betrokkenen, zoals ouders en leraren is van belang.

Voorts hechten we er waarde aan dat de leerling in kwestie serieus wordt genomen en derhalve op een pedagogisch verantwoorde manier, door een leerlingengesprek, van de doelen en plannen in kennis wordt gesteld.

Registreren

De planning voor zorgleerlingen wordt uitgeschreven in een handelingsplan en geregistreerd in Dotcom.

Dit handelingsplan is bedoeld als gedachtesteun tijdens de uitvoering, als toetssteen tijdens de evaluatie en ter completering van het dossier van de betreffende leerling. Dit handelingsplan wordt door de ouders ondertekend en de voortgang wordt met de ouders besproken.

Om te overzien welke leerlingen zorg nodig hebben gebruiken wij het formulier 'overzicht leerlingenbespreking'. Dit laatste is in het leven geroepen om in één oogopslag de doorlopende lijn van leerlingen per groep zichtbaar te hebben.

Uitvoeren

De gekozen aanpak wordt uitgevoerd.

Omdat onze school gericht is op het leerstofjaarklassensysteem vindt het remediëren door de leraar binnen de groep plaats, in aansluiting op de gangbare invulling van de vak- en vormingsgebieden.

Het kan zijn dat leerlingen tijdens de lesuren of vlak na school extra instructie of extra werk krijgen.

Evalueren

Tot slot worden de resultaten van het remediëren geëvalueerd. Op grond van de evaluatie kan worden besloten extra ondersteuning te beëindigen of een nieuwe (gedeeltelijke) zorgcyclus in gang te zetten.

Bij het evalueren vormen de toetsresultaten en observaties de basis voor het trekken van conclusies. Ook wordt gekeken naar causale verbanden tussen de gebruikte remediale methode en de resultaten.

2.0.2 De 5 niveaus van Zorg

De 5 niveaus van zorg, die door het samenwerkingsverband worden gehanteerd, wijzen de weg hoe de zorg, stapsgewijs, leidt naar intensivering op het moment dat hulp onvoldoende werkt. Of, bij succes, terug naar minimale zorg, dan wel het niet meer nodig zijn ervan.

Niveau 0

Strikt genomen is er op niveau 0 nog geen sprake van zorg, maar niveau 0 is wel van belang, omdat in groep 1 of tussentijdse instroom de beginsituatie van de leerling zichtbaar wordt gemaakt en tijdens de verdere loopbaan de actuele stand wordt bijgehouden.

Tijdens de instroom van een kind vormt de school zich een beeld van de leerling op grond van stukken die door externe instituten worden aangeleverd (o.a. peuterspeelzaal ('het portret van het kind'), screeningsgegevens logopedie of het onderwijskundig rapport van de school van herkomst. Wat de sociaal-emotionele ontwikkeling betreft, gebruiken wij in de onderbouw de OVSO-lijsten en voor de bovenbouw zijn wij op zoek naar een passend instrument. Tijdens de verdere schoolloopbaan is zicht op de prestaties van de leerlingen door de rapporten en het LVS van Cito.

Niveau 1

Op niveau 1 zitten leerlingen die onvoldoende steun onttelen aan de instructie en oefening uit de methodes, de zgn. aandachtsleerlingen. Leraren constateren hiaten in de kennis en vaardigheden van de leerlingen en vullen hun lessen aan met extra uitleg en oefening. Dit is het niveau waarop leraren het onderwijs geven "dat aansluit bij de individuele verschillen" van de leerlingen.

Veel van deze steun is toegesneden op wisselende problemen van leerlingen. Ziet de leraar echter aan de toetsresultaten dat problemen bij bepaalde leerlingen blijvend zijn, dan gaat hij over tot een structurele aanpak.

Normaal gesproken zal hij gestandaardiseerde manieren gebruiken en soms zal hij naar een geschiktere aanpak moeten zoeken. Hoewel hierbij meestal geen hulp nodig is, kan een leraar natuurlijk altijd gebruik maken van de kennis die bij collegae, inclusief de ib-er, aanwezig is. (collegiale consultatie)

Bij een structurele aanpak geeft de leraar aan, welke problemen hij, en op welke termijn aanpakt. Bijvoorbeeld registratie in logboek van instructiegroep.

Niveau 2

Pas op niveau 2 wordt de hulp in die mate verbreed, dat wij spreken van zorgleerlingen. Hier komt de leerling officieel in het zorgtraject, en zullen de stappen uit de zorgcyclus als leidraad gaan gelden.

Naast de eisen die aan een zorgcyclus worden gesteld, is het van belang, dat de leraar zijn zorgen en vragen kan delen met de intern begeleider. Is een leraar op grond van eerdere ervaringen met soortgelijke problemen zelf in staat de juiste actie te ondernemen, dan hoeft hij/zij de intern begeleider niet in te schakelen. De ib-er moet wel op de hoogte worden gesteld, omdat deze eindverantwoordelijk is voor de zorg.

De leerling in kwestie wordt door de ib-er opgenomen in het zorgbestand. Ouders worden door de leerkracht op de hoogte gebracht van de diagnose en remedie en ondertekenen het handelingsplan.

Op niveau 2 blijven de problemen binnen het bereik van de vakken en in de proportie, dat deze met vakdidactische middelen op te lossen zijn. Hierdoor zal het (methode gebonden) toetsen, diagnosticeren en kiezen van een remedie gebeuren in samenwerking tussen leraar en internbegeleider, zonder de hulp van externe deskundigen. En het merendeel van de uitvoering zal in klassenverband plaatsvinden.

Indien na drie goed uitgevoerde handelingsplannen de resultaten niet verbeteren gaan we over naar zorgniveau 3.

Niveau 3

Op dit niveau is de problematiek zo complex, dat gespecialiseerde toetsen en diagnose instrumenten nodig zijn om een gespecificeerd beeld van het probleem te krijgen.

De leerkracht voert in alle gevallen overleg met de intern begeleider. Samen wordt besloten welke stappen ondernomen worden. (bijv. diagnostisch onderzoek of spreekuur.)

Niveau 4

Op niveau 4 is het punt aangebroken dat de school hulp inroept van externe instanties. De zorg wordt dan verder verdiept met behulp van externe deskundigen en instanties.

Niveau 5

Intensieve behandeling in bovenschoolse voorziening en/of andere gespecialiseerde instituten. Het belangrijkste werk bestaat uit het invullen van het onderwijskundig rapport van het SWV voor SBO en REC.

Daarnaast zijn er nog een aantal vormen van zorg die zo specialistisch zijn dat ze rechtstreeks in handen zijn van professionals zoals de schoolarts en de logopediste, die als externen wel al in niveau 1 een actieve bijdrage leveren aan de zorg van het kind.

Afspraken op onze school gemaakt op het gebied van interne begeleiding.

2.1 Organisatie

Voor de interne begeleiding streven wij erna een halve FTE per week beschikbaar te stellen.

2.2 Taken van de ib-er

De ib-ers hebben als taak het toezien op de uitvoering van de zorg, de consultatie van leerkrachten en de contacten met externe organisaties.

3.1. Kwaliteitsbepaling

Kwaliteitsbepaling vindt plaats door het meten en vergelijken van resultaten.

Om de resultaten te meten gebruiken we de volgende instrumenten:

- Checklist voor kleuters*
- Leerlingvolgbladen voor groep 1 en 2*
- Protocol dyslexie*
- Observatie en rapportage voor de groepen 1 t/m 8 (Dotcom)*
- Methode-gebonden toetsen*
- Genormeerde toetsen uit het Cito-Leerlingvolgsysteem :*
 - Ordenen voor de groepen 1 en 2*
 - Taal voor de groepen 1 en 2*
 - Woordenschat voor de groepen 3 t/m 8*
 - Avi en Drie-minuten-toets voor de groepen 3 t/m 8*
 - Begrijpend lezen voor de groepen 3 t/m 8*
 - SVS voor de groepen 3 t/m 8*
 - Rekenen en Wiskunde voor de groepen 3 t/m 8*
 - Entreetoets groep 7*
 - Eindtoets Basisonderwijs groep 8*

3.2. Kwaliteitsbewaking en kwaliteitsverbetering

3.2.1. Continuïteit op individueel – en groepsniveau

Driemaal per jaar houdt de internbegeleider een leerlingenbespreking met de groepsleerkracht. Alle leerlingen passeren dan de revue. Doel is om te kijken of er leerlingen zijn die extra aandacht nodig hebben, de leraar de mogelijkheid te geven zijn gedachten met de ib-er te delen. Er vinden regelmatig terugkoppelingen plaats.

Blijkt uit deze bespreking dat een of meerdere leerlingen in het zorgtraject dienen te worden opgenomen dan wordt er een vervolgspraak gemaakt. De resultaten worden nader geanalyseerd op een geïntegreerde wijze. Zo worden er bij lezen relaties gelegd tussen de resultaten van de Cito-toetsen, het AVI-niveau, begrijpend lezen, spelling en (in de bovenbouw) ook de prestaties van de wo-vakken.

3.2.2. Continuïteit op schoolniveau

Na afname van elke toets uit het Cito-LVS worden de resultaten verwerkt in meerjarenoverzichten op groepsniveau en de Eindtoets Basisonderwijs groep 8: deze resultaten worden bewaakt door de ib-er en de directie en teruggekoppeld naar het team.

Vanuit de resultaten worden per afgenomen toets percentages berekend van het aantal 'uitvallers'.

Hierbij kan de kwaliteit van een methode of de aanpak op groeps- of schoolniveau ter discussie komen te staan. Dit kan leiden tot nieuwe afspraken of beleidsvoornemens ten behoeve van de kwaliteitsverbetering.

De intern begeleider heeft tijdens de volgende besprekingen op vaste momenten in het schooljaar de mogelijkheid de zaken kort te sluiten:

Drie maal per jaar een leerlingenbespreking waarin ook de Cito gegevens en de methode gebonden toetsen besproken worden;

Twee maal per jaar een groepsbespreking, hier wordt de sociaal emotionele ontwikkeling en het gedrag in meegenomen. Dit gebeurt in een bouwvergadering.

Het spreekuur met de begeleider vanuit het Onderwijs Expertise Centrum (OEC) van Movare wordt zes keer per jaar gehouden.

3.2.3. Dossievorming en citoleerlingvolgsysteem

Van alle leerlingen is er een leerling-dossier. Zorgleerlingen zijn nog eens apart opgenomen in een zorgbestand en in het Cito-LVS. In verband met discretie, worden de dossiers in een afgesloten ruimte bewaard. Afspraak is, dat mappen niet de school uit gaan. Verslaglegging gebeurt steeds meer digitaal.

De besprekingen worden schriftelijk vastgelegd. Leerling-besprekingen worden vastgelegd door de leraar van de desbetreffende leerling. In een overlegsituatie waarbij de leraar niet aanwezig is, maakt de ib-er het verslag.

4. Het samenwerkingsverband.

Onze school is aangesloten bij het samenwerkingsverband WSNS Hoensbroek-Brunssum-Onderbanken (SWV 55.01). Dit zal in de toekomst veranderen.

Hierin participeren, naast basisscholen, één speciale school voor basisonderwijs, t.w. SBO De Boemerang te Brunssum.

In het BOZ zetelen de vertegenwoordigers van elk bevoegd gezag en vindt de uiteindelijke besluitvorming plaats.

Dit samenwerkingsverband stelt zich ten doel een samenhangend geheel van zorgvoorzieningen binnen en tussen basisscholen en in samenwerking met speciale scholen voor basisonderwijs te realiseren en wel zodanig dat zoveel mogelijk leerlingen een ononderbroken ontwikkelingsproces kunnen doormaken.

5. Beleid gehandicapte leerlingen/Leerling gebonden financiering (LGF).

Op 1 augustus 2003 ging de wet “Leerling Gebonden Financiering” van kracht.

Deze regeling, ook wel de regeling voor de “rugzakleerling” genoemd, biedt ouders van leerlingen met een handicap of stoornis de mogelijkheid om voor hun kind te kiezen tussen speciaal en regulier onderwijs.

De wet komt tegemoet aan de toenemende vraag naar integratie van gehandicapte kinderen. Verder wordt via de wet de positie van ouders versterkt door hun recht van vrije onderwijskeuze vast te leggen.

Ouders kunnen zo het kind aanmelden voor een school voor speciaal onderwijs, maar zij kunnen ook kiezen voor de gewone school in de buurt. Ze hebben daarbij recht op een goed advies van de school. Het wettelijke recht op keuzevrijheid betekent niet dat kinderen automatisch toegang krijgen tot iedere school. De basisschool mag een kind weigeren als daar gegronde redenen voor zijn aan te geven.

INHOUD ZORGLAPPER BS.NIEUW LOTBROEK



Prinsenstraat 14

6433 GJ Hoensbroek

Tel: 045-5214497

www.bsnieuwlotbroek.nl

info.rkbsnieuwlotbroek@movare.nl

Inleiding:

Deze zorgklapper geeft algemene informatie met betrekking tot het planmatig handelen binnen onze school, de daarbij geldende procedures in het kader van zorgactiviteiten en de te gebruiken documenten.

Deze informatie is bedoeld voor de leerkrachten ter ondersteuning van hun dagelijks handelen als groepsleerkracht:

- *Naslagwerk voor te volgen procedures.*
- *Kopieerbladen voor te gebruiken zorgdocumenten.*
- *Overzicht van lopende zorgactiviteiten.*
- *Overdracht naar volgende groep.*
- *Het op een vaste plaats verzamelen en bewaren van stukken die betrekking hebben op zorg op onze school. Leerkracht is verantwoordelijk voor het correct opbergen van deze stukken. Deze klapper blijft in de klas.*

Het doel van deze zorgklapper is als volgt te omschrijven:

- *Verschaft helderheid m.b.t. lopende activiteiten en procedures die leerkrachten moeten volgen.*
- *Handboek voor een nieuwe leerkracht (dus ook vervangers)*
- *Overdracht naar volgende groep, vervanger of nieuwe school verloopt systematisch. Doorgespreken van zorgleerlingen, handelingsplannen (ook van zij-instromers). Continuering vanaf de eerste dag in de groep.*

Wat verstaan we onder Zorgbreedte?

Het geheel van zowel didactische als pedagogische activiteiten die een adequate opvang en begeleiding van zorgleerlingen optimaliseert.

Deze activiteiten zijn gericht op:

het individuele kind;

een groep;

de leerkracht;

de school;

het bovenschools niveau.

Wat verstaan we onder Zorgleerling?

Een leerling die volgens de door de school vastgestelde criteria een achterstand vertoont.

Het betreft een significant verschil tussen de gestelde norm en het gemeten niveau van het kind.

Dit verschil heeft betrekking op:

- cognitief gebied;*
- algehele ontwikkeling;*
- sociaal-emotioneel gebied al dan niet gekoppeld aan gedragsproblemen.*

INVULLEN ZORGKLAPPER

Wat moet de groepsleerkracht invullen/invoegen in de zorgklapper

Algemeen

- *Overzicht van de leerlingen*
- *Cito uitslagen per vakgebied van de hele groep*
- *Ondertekende handelingsplannen*
- *I.O.P.'s*
- *Blanco zorgformulieren (ook digitaal te vinden in de map Leerkrachten)*
- *Actuele overzicht leerlingenbespreking*
- *Verslagen van leerlingen die niet digitaal aangeleverd zijn. Hier wordt wel digitaal notitie van gemaakt in Dotcom.*

Indelingsniveaus Leerlingvolgsysteem CITO

Op basis van behaalde scores kunnen leerlingen in 5 niveaus worden ingedeeld:

Niveau A :	goed tot zeer goed (± 25 % van de hoogst scorende leerlingen)	
Niveau B :	ruim voldoende tot goed (± 25 % net boven het landelijk gemiddelde scorende leerlingen)	
Niveau C :	matig tot voldoende (± 25 % net onder het landelijk gemiddelde scorende leerlingen)	Reden tot aandacht AANDACHTSLEERLING
Niveau D :	zwak tot matig (± 15 % ruim onder het landelijk gemiddelde scorende leerlingen)	Uitval, reden tot extra zorg ZORGLEERLING
Niveau E :	zeer zwak tot zwak (± 10 % laagst scorende leerlingen)	Ernstige Uitval, reden tot extra zorg ZORGLEERLING

Werkwijze :

Voor iedere leerling is er een individueel overzicht waarop alle cito-toetsen van groep 1 t/m groep 8 vermeld staan. De groepsleerkracht voert na de afname de toetsresultaten in LVS CITO en Dotcom in.

Daarna vult de groepsleerkracht het L.V.S. verwerkingsformulier in en levert dit bij de IB-er in.

Directie en IB-er gebruiken dit formulier om Cito te evalueren.

D-E leerlingen krijgen speciale aandacht in de vorm van een handelingsplan.

De zorgleerling

Binnen een groep leerlingen zijn er altijd leerlingen die geen extra zorg nodig hebben. Deze kinderen hebben voldoende aan de instructie die de leerkracht geeft om de verwerking op niveau uit te voeren. Indien er zich kleine problemen voordoen kan de hulp in de klas onder begeleiding van de leerkracht plaatsvinden. Deze leerlingen komen niet in een leerlingenbespreking of spreekuur terecht.

Daarnaast zijn er natuurlijk altijd leerlingen die deze extra zorg wel nodig hebben. Binnen de mate van zorg kunnen we diverse niveaus van zorgkinderen onderscheiden:

- 1. Kinderen die af en toe uitvallen.*
- 2. Kinderen met specifieke uitval.*
- 3. Kinderen die aangemeld worden voor het spreekuur (OEC van Movare).*
- 4. Kinderen die aangemeld worden voor onderzoek door externe instanties.*
- 5. Kinderen met beschikking SBO of REC.*

Ad 1. Leerlingen die af en toe uitvallen.

De opvang van deze leerlingen vindt plaats in de groep.

Verskillende vormen van gedifferentieerd werken worden toegepast.

Dit kan zijn:

- verlengde instructie in een kleine groep (instructiegroep);*
- aanpassen van de hoeveelheid schriftelijke verwerking;*
- reduceren van de stof;*
- werken met concreet materiaal;*
- verrijking / herhaling;*
- ondersteunende opdrachten in de vorm van huiswerk in overleg met ouders.*

Ad 2. Leerlingen met een specifieke uitval.

*A. Leerlingen die dreigen uit te vallen op cognitief niveau;
kennisgebieden: lezen, taal, rekenen of motoriek: schrijven.*

B. Leerlingen die in de groep negatief opvallen qua gedrag of een stagnatie in hun sociaal-emotionele ontwikkeling;

wordt op onze school de procedure van planmatig handelen gevolgd zoals hieronder omschreven.

Voor deze leerlingen wordt een handelingsplan opgesteld voor een vooraf vastgestelde periode waarna een evaluatie volgt. Er worden afspraken vastgelegd m.b.t. diagnostische testen/toetsen, instructiewijze en leerstof, met welke materialen er gewerkt wordt en een evaluatiemoment.

Ouders worden hiervan op de hoogte gesteld en verlenen toestemming middels een handtekening (wettelijk verplicht). Voor een deel van deze leerlingen is het mogelijk dat er een ontwikkelingsperspectief wordt uitgezet. Ook hier zijn de ouders ingelicht en middels een handtekeningtekening om toestemming gevraagd.

Fase 1: problemen signaleren

1. *observatie- en toetsinstrumenten kiezen;*

observatieverslag, Licor/Ovso, registratiesystemen van methodegebonden en/of niet-methodegebonden toetsen.

2. *instrumenten toepassen;*

gestandaardiseerd afnemen volgens de voorgeschreven procedure (= door alle betrokkenen op dezelfde manier, waarbij de aanwijzingen uit de handleiding strikt gevolgd worden). Het invullen van genoemde signaleringsinstrumenten geschiedt door de groepsleerkracht. Wanneer bij nadere analyse blijkt dat nader onderzoek noodzakelijk is, kan advies worden ingewonnen bij de IB-er. Deze zal, indien nodig, ervoor zorgdragen dat diagnostisch onderzoek verricht wordt.

3. *gegevens weergeven;*

zoveel mogelijk relevante gegevens vermelden, eveneens middels de voorgeschreven aanwijzingen (formulier HP, formulier Spreekuur, formulier Leerlingenbespreking)

Fase 2: problemen analyseren

Gegevens bespreken op individueel (micro) of groepsniveau (meso).

Indien nodig zal een probleem op schoolniveau (macro) aangepakt dienen te worden.

De interne begeleider gaat na de probleembespreking bekijken wat er verder dient te gebeuren.

Zoals:

- gerichter onderzoek*
- observatie*
- onderzoek leerkrachtgedrag*
- individueel kind-gesprek*
- gesprek ouders*
- dossiergegevens nakijken, journaal*
- intervisie*
- sociogram*
- externe deskundige*

Fase 3: oplossingen voorbereiden

- a) *risicoleerlingen diagnosticeren*
- b) *oplossingen beoordelen, d.w.z. een antwoord proberen te vinden op de vraag: Wat is voor die bepaalde leerling met dat specifieke probleem de meest adequate oplossing?*
- c) *oplossingen kiezen; de keuze wordt bepaald door*
 - 1. *Prioriteitsstelling bij de hulpvraag van de individuele leerling;*
 - 2. *Organisatorische mogelijkheden;*
 - 3. *Zwaarte en urgentie van het probleem.*
- d) *opzetten van een handelingsplan c.q. individueel ontwikkelingsperspectief (IOP).*

Fase 4: oplossingen toepassen

De handelingsplannen en/of individuele ontwikkelingsperspectieven (IOP) worden uitgevoerd.

Fase 5: oplossingen evalueren

- a) *evaluatie van het HP en/of IOP; vooraf de wijze van evalueren vaststellen.*

Daarbij kunnen vragen gesteld worden als:

- 1. *Is aan de hulpvraag beantwoord ?*
- 2. *Was er vooruitgang en dient het H.P. en/of IOP alleen bijgesteld te worden?*
- 3. *Wat kunnen we nog extra doen ?*
- 4. *Ging het om een tijdelijk probleem ?*
- 5. *Was de geboden hulp qua uitwerking en organisatie effectief genoeg?*
- 6. *Hoe stonden de ouders tegenover het plan ?*
- 7. *Heeft collegiale consultatie plaatsgevonden (als dit gewenst is) ?*
- 8. *Denken we aan een doorverwijzing naar het SBO?*
Er zal een onderwijskundig rapport ten behoeve van een toelaatbaarheidsprocedure voor het SBO ingevuld moeten worden.

- b) *bij nieuw gerezen problemen eventueel de hele cyclus in verkorte vorm herhalen (signaleren, analyseren etc.)*
- c) *inbrengen in het spreekuur (OEC van MOVARE)*
- d) *momenteel zijn we bezig met het invoeren van een LVS omtrent gedrag en sociaal emotionele ontwikkeling.*

Ad 3. Kinderen die aangemeld worden voor het spreekuur.

Voor de eerste aanmelding dienen de leerkrachten het formulier intake-spreekuur volledig in te vullen en te laten ondertekenen door de ouders.

Dit formulier dient minimaal 1 week voor de bespreking in het bezit van de IB-er te zijn. Het formulier dient digitaal aangeleverd te worden.

Ad 4. Kinderen die aangemeld worden voor onderzoek door externe instanties.

Indien wij de expertise niet meer in huis hebben om deze leerling verder te helpen, kunnen o.l.v. de IB-er externe instanties ingeschakeld worden. We zullen de ouders informeren en om toestemming vragen voor verder onderzoek.

Ad 5. Kinderen met beschikking SBO of REC.

Onderzoek heeft altijd plaatsgevonden en 3 handelingsplannen zijn altijd aanwezig. In het kader van WSNS hebben wij als doel het kind indien mogelijk, binnen onze school op te vangen. Het belang van de groep mag echter nooit in gevaar komen. Uiteraard worden de ouders intensief betrokken bij deze ver reikende beslissing.

Het team heeft de verplichting op zich genomen dat wanneer een SBO-leerling op school blijft/moet blijven, iedere leerkracht bij wie deze leerling in de groep komt, de bijzondere begeleiding moet continueren.

In het geval dat ouders het advies van de school tot SBO-verwijzing naast zich neer leggen zal er een verklaring ondertekend worden waarin de ouders de volledige verantwoording nemen voor de ontwikkeling van hun kind. De school geeft aan welke zorg nog mogelijk is.

Planmatig handelen bij Rekenen:

1. **Problemen signaleren (groepsleerkracht):**

- Observaties;
- Methode gebonden toetsen (Pluspunt);
- Analyse formulieren behorende bij methode;
- Cito rekentoetsen.

2. **Problemen analyseren: door groepsleerkracht en door middel van een foutenanalyse of categorieënoverzicht komen tot:**

- Groepsaanpak of ;
- Individuele aanpak door extra zorg in de klas;
- Extra instructie in de lessen 13 t/m 15;
- Bij een D of E score overlegt de groepsleerkracht met de IB-er of deze een diagnostisch onderzoek laat afnemen.

3. **Oplossingen bespreken en toepassen (groepsleerkracht) en eventueel met behulp van diagnostisch onderzoek komen tot:**

- Individueel handelingsplan;
- Groepshandelingsplan;
- IOP

4. **Evaluatie**

Indien het probleem niet is opgelost, kan gekozen worden voor herhaling van de procedure 2 en 3 of kan de leerling ingebracht worden op het spreekuur

Toetsinstrumenten Rekenen:

Groep 3 t/m 8

- *Methodegebonden toetsen Pluspunt*
- *CITO LVS Rekenen & Wiskunde 2002 (Is aan vervanging toe)*

Remediërende rekenmaterialen:

- *Maatwerk (klapper en PC)*
- *Rekenspoor*
- *Remelka*
- *Cito-hulpboek Rekenen (groep 4 en 5)*

1. Problemen signaleren (groepsleerkracht):

- Observaties;
- Methode gebonden toetsen (Taaljournaal);
- Analyse formulieren behorende bij methode;
- Cito Woordenschat (groep 3 t/m 8).

2. Problemen analyseren: door groepsleerkracht en door middel van een foutenanalyse of categorieënoverzicht komen tot:

- Groepsaanpak of ;
- Individuele aanpak door extra zorg in de klas;
- Extra aandacht voor zorgleerlingen tijdens keuze-activiteiten;
- Zorg tijdens RT week (methode);
- Bij een D of E score overlegt de groepsleerkracht met de IB-er of deze een diagnostisch onderzoek laat afnemen.

3. Oplossingen bespreken en toepassen (groepsleerkracht) en eventueel met behulp van diagnostisch onderzoek komen tot:

- Individueel handelingsplan;
- Groepshandelingsplan;
- IOP.

4. Evaluatie

Indien het probleem niet is opgelost, kan gekozen worden voor herhaling van de procedure 2 en 3 of kan de leerling ingebracht worden op het spreekuur

Toetsinstrumenten Taal:

Groep 3 t/m 8

- *Methodegebonden toetsen Taaljournaal;*
- *Cito woordenschat*

Remediërende materialen:

- *Methode Taaljournaal*

Planmatig handelen bij technisch lezen:

1. Problemen signaleren groepsleerkracht:

Groep 3

- *Observaties;*
- *Methode gebonden toetsen (Veilig Leren Lezen);*
- *Herfstsignalering uit protocol Leesproblemen en dyslexie na V.L.L. kern 3;*
- *DMT en AVI vanaf kern 7 V.L.L.*

Groep 4 t/m 8

- *DMT en AVI;*
- *Niveaulezen*

2. Problemen analyseren (groepsleerkracht) en door middel van foutenanalyse komen tot:

Groep 3

- *Bespreking van de Herfstsignalering met ouders tijdens het eerste oudergesprek in november.*
- *Bij ernstige uitval neemt de leerkracht in samenspraak met de logopediste en ouders het leesonderzoek volgens Struiksma af.*

Groep 4 t/m 8

- *Doel is om de leerlingen op een zo hoog mogelijk niveau van technisch lezen te brengen.*

3. Oplossingen bespreken en toepassen

- *Individueel handelingsplan;*
- *Groepshandelingsplan;*
- *IOP*

4. Evaluatie

Indien het probleem niet is opgelost, kan gekozen worden voor herhaling van de procedure 2 en 3 of leerling inbrengen op het spreekuur.

Algemeen

- *AVI en DMT worden door de groepsleerkracht afgenomen;*
- *De groepsleerkracht houdt de resultaten bij en noteert opmerkingen m.b.t. de kwaliteit van het lezen rekening houdend met het individuele kind. Deze opmerkingen worden ook besproken met de leerling;*
- *Alle diagnostische onderzoeken worden gedaan door een hiertoe bevoegd persoon;*
- *Elk onderzoeksresultaat wordt besproken met groepsleerkracht, IB-er en ouders;*
- *Elk onderzoek wordt besloten met een advies.*

Toetsinstrumenten Technisch lezen:

Groep 3

Herfstsignalering (dyslexieprotocol)

Methodegebonden toetsen V.L.L.;

AVI en DMT vanaf kern 7 V.L.L.;

Groep 4 t/m 8

AVI en DMT

Remediërende materialen:

- *Connect en Ralfi lezen.*

Planmatig handelen bij begrijpend lezen:

1. **Problemen signaleren:**

- Observaties;
- Methode gebonden toetsen bij "Goed Gelezen";
- Analyse formulieren behorende bij methode;
- Cito Begrijpend Lezen (groep 3 tot en met 8);

2. **Problemen analyseren en door middel van categorieënoverzicht komen tot:**

- Groepsaanpak;
- Individuele aanpak door extra zorg in de klas.

3. **Oplossingen bespreken en toepassen en eventueel met behulp van diagnostisch onderzoek komen tot:**

- Groepsplan;
- Individueel handelingsplan;
- I.O.P.

4. **Evaluatie :**

Indien het probleem niet is opgelost, kan gekozen worden voor herhaling van de procedure 2 en 3.

Toetsinstrumenten Begrijpend Lezen:

Groep 3 t/m 8

- CITO Begrijpend Lezen
- Methode gebonden toetsen 'Goed Gelezen'.

Remediërende materialen:

- *Remediërende bladen behorende bij de methode.*

Planmatig handelen bij Spelling:

1. Problemen signaleren:

- *Observaties;*
- *Methode gebonden toetsen (Taaljournaal);*
- *Analyse formulieren behorende bij methode;*
- *Spelling SVS voor de groepen 3 t/m 8*
- *Spelling werkwoorden voor de groepen 7 & 8.*

2. Problemen analyseren en door middel van foutenanalyse of categorieënoverzicht komen tot:

- *Groepsaanpak;*
- *Individuele aanpak;*
- *Zorg tijdens de RT week (methode).*
- *Bij een D of E score overlegt de groepsleerkracht met de IB-er of deze een diagnostisch onderzoek laat afnemen.*

3. Oplossingen bespreken en toepassen en eventueel met behulp van diagnostisch onderzoek komen tot:

- *Groepsplan;*
- *Individueel handelingsplan;*
- *IOP*

4. Evaluatie:

Indien het probleem niet is opgelost, kan gekozen worden voor herhaling van de procedure 2 en 3.

Toetsinstrumenten Spelling:

Groep 3 t/m 8

- *Methodegebonden toetsen Veilig Leren Lezen voor groep 3*
- *Methodegebonden toetsen Taaljournaal voor de groepen 4 t/m 8*
- *CITO LVS Spelling*

Groep 7 en 8

- *Cito werkwoordspelling*

Remediërende materialen:

- *Methode Taaljournaal;*
- *Spelling in de lift.*

Planmatig handelen bij kleuters:

1. Problemen signaleren:

- *Observaties;*
- *Signaleringslijsten kleuters (Licor en eigen Observatielijsten);*
- *Screening door logopediste;*
- *Cito Taal voor Kleuters volgens de toetskalender;*
- *Cito Ordenen volgens toetskalender;*
- *Protocol dyslexie observatielijst (1) en screening (2;)*
- *Remediërende materialen uit de orthotheek.*

2. Problemen analyseren:

- *Groepsaanpak;*
- *Individuele aanpak door extra zorg in de klas.*

3. Oplossingen bespreken en toepassen:

- *Groepsplan;*
- *Individueel handelingsplan .*

4. Evaluatie:

Indien het probleem niet is opgelost, kan gekozen worden voor herhaling van de procedure 2 en 3.

1. Problemen signaleren;

- *Observaties;*
- *Signaleringslijsten kleuters, doorlopend signaleringsinstrument;*

2. Problemen analyseren;

- *Minimaal een week (lieft nog eerder) voordat de groepsbespreking plaatsvindt print de IB-er groepsoverzichten uit het systeem. Deze maakt een analyse van de scores. Hij selecteert een aantal leerlingen die tijdens de groepsbespreking zeker besproken zullen worden.*

3. Oplossingen bespreken en toepassen;

- *Twee keer per jaar worden de lijsten besproken tijdens de groepsbesprekingen (bouwvergadering). Afspraken worden vastgelegd in Dotcom door de groepsleerkracht.*

4. Evaluatie;

- *De IB-er controleert of de afspraken, oplossingen, suggesties ook uitgevoerd worden.*

Bij al het voorafgaande m.b.t het planmatig handelen blijft de groepsleerkracht als eerstbetrokkene eindverantwoordelijk voor het functioneren van de leerling.

Procedure aanmelding spreekuur

- *Jaarlijks vinden er ongeveer 6 zittingen plaats. Dit betekent dat er om de 8 weken een spreekuur plaatsvindt. De exacte data van deze spreekuren zijn terug te vinden in de teamkalender.*
- *Het spreekuur wordt ondersteund door OEC Movare in de vorm van de aanwezigheid van een spreekuurbegeleider van Movare. Dit kan een didacticus, een psycholoog of een pedagoog zijn. Ook externen kunnen uitgenodigd worden, te denken valt hier aan de schoolarts of de maatschappelijk werker;*
- *Het spreekuur is bestemd voor zowel leerkrachten als ouders;*
- *De aanmelding geschiedt volgens een vaste procedure met vaste formulieren;*
- *De intern begeleider is altijd betrokken bij een aanmelding voor het spreekuur. Hij/zij verzorgt ook de planning, de uitnodigingen naar ouders of externen en voor de verslaglegging;*
- *Vanuit het spreekuur kunnen acties ondernomen worden om de zorg voor een leerling beter te kunnen verzorgen (observaties, onderzoek, opstellen handlingsplan, verstrekken van informatie e.d.);*
- *Op het formulier 'aanmelding spreekuur' kan worden aangegeven wat het probleem is, wat er al aan gedaan is en wat de verwachting van het spreekuur is;*

Procedure aanmelding logopedie:

De groepsleerkracht en/of de IB-er neemt contact op met de schoollogopediste. Deze onderzoekt de leerlingen en zorgt eventueel in samenwerking met de leerkracht en/of IB-er voor verwijzing naar privé-logopedie of Adelante. De school ontvangt een verslag hiervan.

De leerlingenbespreking en groepsbespreking

Drie keer per jaar plant de Ib-er een "leerlingenbespreking" met de groepsleerkrachten om zicht te krijgen op de zorg binnen de jaargroepen. Dit gebeurt aan het begin van het schooljaar en na de afnames van de Cito-toetsen. De leerlingen worden dan op alle aspecten besproken. De Ib-er vult het formulier leerlingenbespreking in en maakt eventueel een aanvullend verslag.

Daarnaast zijn er twee groepsbesprekingen die in de loop van het schooljaar op een bouwvergadering worden gepland. Tijdens deze groepsbesprekingen is het de bedoeling dat het leerkracht- en leerlinggedrag wordt besproken. Worden er afspraken gemaakt, zorgt de groepsleerkracht voor verslaglegging van de genomen besluiten en de gemaakte afspraken. Deze worden in Dotcom toegevoegd.

Procedure Verwijzing naar derden

Hiervoor ligt geen procedure vast, maar verwijzing door school zal altijd in overleg gaan met ouders, directeur, leerkrachten, IB-er en/of school psycholoog.

Het komt regelmatig voor dat ouders via het medische circuit (buiten school om) bij dergelijke instanties terecht komen.

Procedure aanmelding PCL (permanente commissie leerlingenzorg):

De school heeft intern gedaan wat in haar vermogen ligt (verplichting).

De leerkracht vult in samenwerking met de IB-er het onderwijskundig rapport in. Dat wordt opgestuurd naar het centrale meldpunt.

De ouders vullen het formulier "aanvraag toelaatbaarheid speciale school voor basisonderwijs" in en sturen dat naar de PCL.

De PCL heeft de wettelijke taak om op aanvraag van de ouders te bepalen of plaatsing van een leerling op een speciale school voor basisonderwijs noodzakelijk is. (zie verder het zorgplan SWV 55.01).

Op de volgende bladzijdes vindt u de verschillende formulieren/documenten die wij binnen de zorg hanteren.

Toelichting:

Zorgniveau's;

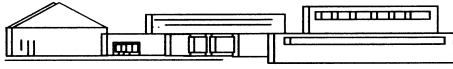
1. *Zorg op groepsniveau binnen de BS (aandachtsleerling)*
2. *Extra zorg op groepsniveau binnen de BS (HP n.a.v. analyse)*
3. *Zorg op schoolniveau door internen/externen (HP n.a.v. onderkennende diagnostiek)*
4. *Inschakelen van externen (voor verder onderzoek naar de specifieke problematiek)*

Interne/externe deskundigen:

- I. *Schoollogopedie, RT, IB, taalstimulering Marga, ondersteuning door Gertie.*
- II. *Spreekuur Movare & overige zorgleerlingen*
- III. *Ambulante begeleiding (TAB, NAB, PAB, RAB, rugzakleerlingen)*
- IV. *Anders (PCL, Bureau Jeugdzorg, privé-logopedie, Jeugdhulpnetwerk, School Maatschappelijk Werk, Virenze, Adelante, Xonar, MEE, Lionarons e.a.)*

Geef per leerling aan op welk gebied de zorg gegeven wordt:

<i>T</i>	<i>Taal</i>
<i>S</i>	<i>Spelling</i>
<i>SW</i>	<i>Spelling werkwoorden</i>
<i>L</i>	<i>Lezen</i>
<i>BL</i>	<i>Begrijpend lezen</i>
<i>R</i>	<i>Rekenen</i>
<i>Med</i>	<i>Medisch</i>
<i>SEO</i>	<i>Sociaal-emotioneel</i>
<i>G</i>	<i>Gedrag</i>
<i>Ont</i>	<i>Algehele ontwikkeling (kleuters)</i>
<i>Mot</i>	<i>Motoriek</i>
<i>Cog</i>	<i>Cognitieve ontwikkeling (OB/BB)</i>



Basisschool NIEUW LOTBROEK

Prinsenstraat 14, 6433 GJ **HOENSBROEK**

tel. 045 - 5214497

Naam leerling:
Geboortedatum:
Groep:
Schooljaar:
Leerkracht(en):
Ingebracht door:

1. Reden van aanmelding? Waaruit bestaan de problemen en zorgen?

Wat zijn positieve en negatieve aspecten? (volgens leraar/ouders/kind).

2. Wat zijn de vragen aan de IB? Welke wensen en verwachtingen hebben de betrokkenen?

3. Waarom zijn de problemen er volgens de betrokkenen? Welke mogelijke verklaringen zien leraar/ouders/kind ?

4. Relevante informatie uit de voorgeschiedenis:

5. Genomen maatregelen tot nu toe (binnen de klas, buiten de klas) en de effecten ervan.

6. Personen en instanties die betrokken zijn bij de casus (schoolarts, SMW, logopedist, fysiotherapeut, jeugdzorg).

Kindkenmerken.

Wat weten we al? Huidige moeilijkheden en positieve aspecten:gedrag in het hier en nu .

7A. Leerontwikkeling (methodegebonden toetsen en uitdraai LVS).

7B. Werkhouding en taakgedrag (concentratie, zelfstandig werken, motivatie).

7C. Cognitief functioneren.(uitslag intelligentietest en – profiel).

7D. Sociaal-emotioneel functioneren (stil, somber, passief, dwars, uitdagend, bazig, agressief, druk, impulsief, dominant, teruggetrokken, verlegen, behulpzaam).

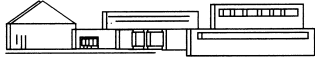
7E. Lichamelijk functioneren en uiterlijk (gehoor, zien, motoriek, medicatie, gewicht, lengte, verzorging).

8. Kenmerken van de leraar, groep en school voor zover relevant voor het begrijpen en oplossen van de situatie.(pedagogische werkwijze, didactische vaardigheden, klassenmanagement, groep, school).

9. Kenmerken van gezin en ouders voor zover relevant voor het begrijpen van het probleem (gezinskenmerken, cognitieve stimulering, steun bij sociaal-emotionele ontwikkeling).

Handtekening ouders

handtekening leerkracht



L.V.S. verwerkingsformulier

L.V.S. onderdeel:									
		B	M	E			B	M	E
<input type="checkbox"/>	ordenen '97				<input type="checkbox"/>	begrijpend lezen			
<input type="checkbox"/>	taal voor kleuters				<input type="checkbox"/>	S.V.S. niet ww			
<input type="checkbox"/>	lezen met begrip-SBR				<input type="checkbox"/>	S.V.S. ww			
<input type="checkbox"/>	lezen met begrip-SVR				<input type="checkbox"/>	Rek.-Wisk. Alg.			
<input type="checkbox"/>	DMT kaart 1				<input type="checkbox"/>	Rek.-Wisk. GB			
<input type="checkbox"/>	DMT kaart 2				<input type="checkbox"/>	Rek.-Wisk. MTG			
<input type="checkbox"/>	DMT kaart 3				<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	toets Aud. analyse				<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	toets Aud. synthese				<input type="checkbox"/>				
afname datum:		leerkracht(en):							
groep:		totaal aantal lln.:							
Groepsniveau algemeen (aantallen per onderdeel):									
subgroep hoogscorende lln.		A			subgroep risico lln.		D		
subgroep hooggemiddelde lln.		B			subgroep laagscorende lln.		E		
subgroep laaggemiddelde lln.		C							
Wat is de gemiddelde groepscore:									
Waren er afname problemen?						<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nee
Zo ja, welke?									
Sloot de toetsstof aan bij de leerstof?						<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nee
Noteer je bevindingen:									
Heeft de groep volgens verwachting gepresteerd?						<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nee
Opmerkelijk verschil?									
Mogelijke verklaring hiervoor?									

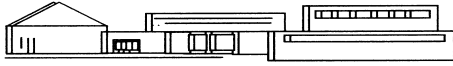
Geven de resultaten aanleiding om met de totale groep iets te gaan ondernemen?

<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nee
--------------------------	----	--------------------------	-----

Welke voornemens heb je?

Leerlingen waarmee ik acties wil ondernemen:

naam leerling:	score B	score M	score E	opmerkingen:



Individueel kindgesprek

Leerling	
Geboortedatum	
Groep	
Leerkracht	
Periode	
Vakgebied	

Wat kan ik al?

Wat wil ik straks kunnen?

Hoe wil ik dat bereiken?

Hoe kan mijn leerkracht mij helpen?

Hoe kunnen mijn ouders mij helpen?

Welke materialen heb ik nodig?

Wanneer en met wie ga ik oefenen?

Handtekening		
Leerling	Ouders	Leerkracht

Verklaringen van de afkortingen:

IB-er:

Interne begeleider.

SBO:

Speciaal Basisonderwijs (binnen het samenwerkingsverband o.a. De Boemerang).

REC:

Regionaal Expertise Centrum. We kennen 4 soorten REC:

REC cluster 1:

Voor kinderen met een visuele beperking.

REC cluster 2:

Voor dove en slechthorende kinderen, kinderen met ernstige spraak/taalmoeilijkheden en kinderen met een stoornis in het autistisch spectrum waarbij de focus ligt op communicatie.

REC cluster 3:

Voor zeer moeilijk lerende kinderen, Voor kinderen met lichamelijke en/of verstandelijke beperkingen, langdurig zieke kinderen en voor kinderen met epilepsie.

REC cluster 4:

Voor zeer moeilijk opvoedbare kinderen, kinderen met psychiatrische stoornissen of ernstige gedragsproblemen, langdurig zieke kinderen zonder lichamelijke beperkingen of scholen die verbonden zijn aan pedagogische instituten.

AB:

Ambulante Begeleiding. Er zijn verschillende soorten AB;

TAB: Taal Ambulante Begeleiding.

NAB: Neveninstroom Ambulante Begeleiding.

PAB: Preventieve Ambulante Begeleiding.

RAB: Rugzak Ambulante Begeleiding.

PCL:

Permanente Commissie Leerlingenzorg.

Door de wet op het primair onderwijs (1981) ingestelde commissie die op aanvraag van de ouders bepaalt of plaatsing van een leerling op een speciale school voor basisonderwijs noodzakelijk is.

OEC:

Onderwijs Expertise Centrum van Movare. Hier kunnen de scholen terecht voor externe hulp van psychologen, logopedisten, ICT e.d.

CITO:

Cito wordt internationaal erkend als expert in het ontwikkelen en afnemen van examens en toetsen.

LVS van CITO:

LeerlingVolgSysteem.

Met de toetsen van het volgsysteem volgt de school de vorderingen van leerlingen op een systematische wijze.

OVSO-lijst:

De Observatielijst Voor het beschrijven van de Sociaal-emotionele Ontwikkeling is speciaal bedoeld voor het in kaart brengen van het gedrag van kleuters.

SWV:

SamenwerkingsVerband van scholen, SBO en REC.

FTE:

FTE staat voor fulltime-equivalent.

Het is een rekeneenheid waarmee de omvang van een dienstverband of de personeelssterkte kan worden uitgedrukt.

Eén FTE is een volledige werkweek.

BOZ:

Besturen Overleg Zorgverbreding.

LGF:

Leerling Gebonden Financiering.

HP:

HandelingsPlan.

IOP:

Individueel OntwikkelingsPerspectief.