

# HET ZORGBELEID VBS BIEST-JAGER

Op onze school hechten wij veel belang aan de zorg voor **ALLE** kinderen waarbij steeds het positieve in elk kind benadrukt wordt. Het belangrijkste is dat wij ernaar streven gelijke kansen te bieden aan alle kinderen die bij ons schoollopen.

Wij stellen vast dat een niet onbelangrijk aantal kinderen zorg vragen, hetgeen wij als een **prioritaire opdracht** beschouwen. Enkel via een zo efficiënt mogelijke begeleiding kunnen wij er voor zorgen dat alle kinderen, ook zij met een specifieke zorgvraag, gelijke onderwijskansen krijgen.

Wij geven daarbij **extra aandacht aan die kinderen die op de één of meerdere domeinen afwijken van de gemiddelde ontwikkeling.**

Vervolgens gaat onze aandacht ook naar die **kinderen met specifieke onderwijsnoden.** Dat zijn kinderen die een 'ander' onderwijsaanbod nodig hebben dan de doorsnee klasgroep. De school gaat hierbij na welke redelijke aanpassingen hiervoor nodig zijn en in hoeverre dit haar **draagkracht** niet overstijgt. Basisvoorwaarde voor dit alles is dat alle betrokken partijen hierin zoveel mogelijk samenwerken en dat de verantwoordelijkheid door alle actoren of participanten gedragen wordt.

Ook van de ouders verwachten wij hierin een duidelijke inbreng en een groot engagement.

Daardoor wordt de draagkracht van de school groot genoeg om deze maatschappelijke opdracht te kunnen volbrengen.

Wij zijn er ook van overtuigd dat, door zorgzaam om te gaan met onze leerlingen, wij ook kunnen bijdragen tot een betere samenleving.

Onze school kiest er voor om het zorgbeleid uit te bouwen op vier niveaus, nl. het school-, leerkracht-, leerling-, en ouder niveau.

Via de SES-lestijden (Sociaal Economische Status) krijgt de school kansen om planmatig te werken.

Het inbouwen van zorguren via de zorgcoördinatie in het lager en in het kleuter diept dit nog verder uit. Het feit dat wij tot op vandaag telkens zorguren uit het lestijdenpakket nemen, toont onze inspanningen ten aanzien van de zorgproblematiek.

Verder bieden beleidsondersteunende uren kansen om het beleid in het algemeen en het zorgbeleid in het bijzonder, nog beter uit te bouwen.

Om dit alles te realiseren willen wij alle beschikbare middelen op een zo efficiënt mogelijke manier aanwenden.

De taakinvulling van alle uren gebeurt i.f.v. het zo goed mogelijk ondersteunen van de vier niveaus van het zorgbeleid.

Op **schoolniveau** is de directeur de hoofdverantwoordelijke voor het zorgbeleid, bijgestaan door het zorgteam (directie, zorgcoördinator kleuter en lager, ev. de beleidsmedewerker), het hele leerkrachtenteam en het Centrum voor LeerlingenBegeleiding (CLB).

Op **leerkracht- en leerlingniveau** is de klastitularis de eerste zorgbegeleider. Hij/zij wordt hierbij ondersteund door het zorgteam in het algemeen en de zorgcoördinator in het bijzonder.

Door de aanwezigheid van de ideeënbus, de probleembus, het klas- en schoolparlement proberen wij de communicatie met de kinderen te bevorderen.

Op **ouderniveau** werken wij steeds aan een goede samenwerking met de ouders. De communicatie gebeurt via informele contacten, gerichte infomomenten, oudercontacten, de klasagenda of heen- en weerschrift, de nieuwsbrief en de schoolwebsite.

Bovendien beschikt de school over een goed uitgebouwde ouder- en schoolraad.

Door al deze initiatieven ontstaat er een goede interactie en samenwerking met de ouders, ten voordele van alle kinderen.

In het bijzonder hebben wij aandacht voor een vlotte communicatie en afspraken wanneer het gaat over kinderen met een specifieke zorgvraag.

## **Enkele speerpunten in het zorgbeleid**

### **1. Intakegesprek**

Bij de inschrijving van een kleuter of een leerling peilt de school bij de ouders naar de aanwezigheid van extra zorgvragen. Als school erkennen wij de vraag en is er luisterbereidheid. Het is een moment waarbij wij wederzijdse verwachtingen uitwisselen. De directie geeft de info door aan de zoco. In samenwerking met het CLB en directie maken de zorgcoördinatoren in het begin van het schooljaar een oplistijng van de zorgkinderen (met hun zorgen en noden) Deze info gaat naar de respectievelijke leerkrachten en vormt de basis van zorggesprekken (informeel, MDO).

### **2. LVS-toetsen**

Wij nemen halverwege september LVS-toetsen af ... enkel voor de zorgkinderen (D-zone en E-zone) en de nieuwe leerlingen. Vervolgens gebeurt dit nog in februari en mei voor alle lln. Via de toetsen van het LeerlingVolgsSysteem (LVS) nemen wij een nog een uitgebreidere intake af om zo veel mogelijk informatie in te winnen over de mogelijkheden van de leerling en dit naast de informatie die wij halen uit de dagdagelijkse observatie en werking. Daar waar het zinvol en nodig is, kan bij hoogbegaafde kinderen doorgetoetst worden.

### **Screening**

Begin oktober vullen wij een algemene screening in voor alle kleuters. Voor de zorgkinderen (rode score) maken wij een diagnostische observatie om zo veel mogelijk informatie in te winnen over de mogelijkheden van de kleuter. Indien het zinvol en gewenst is, observeren wij ook verder bij kinderen met een ontwikkelingsvoorsprong (gele score).

### **3. Multi-disciplinair Overleg (MDO)**

Een MDT (team) bestaat uit : de directie-zoco-klastit.-CLB + ev. externe partners (reva, ouders)... zij houden een MDO.

In het MDO-overleg bespreken we de zorgkinderen (komende uit de resultaten van het LVS en de screening) en stellen we een handelingsplan op dat verder opgevolgd wordt door het zorgteam en de klastitularis.

Wanneer de school het nodig acht, plannen we een overleg met de ouders. Zo geven wij info en overleggen wij samen hoe er verder kan worden gewerkt op school en thuis.

Ook ouders kunnen een overleg aanvragen indien zij het nodig achten. De school staat ook hiervoor open.

Anders gebeurt de communicatie via de agenda, het oudercontact.

### **4. Handelingsgericht werken voor specifieke zorgvragen**

Wanneer er sprake is van een specifieke zorgvraag met betrekking tot onder meer AD(H)D, NLD, dyslexie, dyscalculie, werkhouding, faalangst, hoogbegaafdheid, ... maakt het zorgteam, eventueel a.d.h.v. een kijkwijzer, een handelingsplan op en dit in samenspraak met de klastitularis.

### **5. GON-begeleiding**

Voor een aantal leerlingen kan de school een beroep doen op een GON-begeleider. Dit is iemand uit het buitengewoon onderwijs die de leerling begeleidt in zijn/haar 'beperking' en door zijn eigen expertise het schoolteam bijstaat.

Daarnaast krijgen bepaalde leerlingen GON-begeleiding na een jaartje brugklas in het buitengewoon onderwijs. Deze begeleiding kan onderwijskundige of paramedische hulp inhouden.

## **6. Hoogbegaafdheid**

Wij zorgen dat **alle** kinderen gelijke kansen krijgen en bekijken de kinderen in al hun verscheidenheid. Daarom is het belangrijk om in ons zorgbeleid ook rekening te houden met hoogbegaafde kinderen. Door hun hoge intelligentie en persoonlijkheidskenmerken, sluit de lln. vaak minder vanzelfsprekend aan bij de aangeboden onderwijsaanpak. Ook dat kan een zorgvraag zijn die de nodige aandacht verdient. Daarom geven wij extra aandacht aan het optimaliseren van ons hoogbegaafdenbeleid. Hierbij verwijzen we naar het hoogbegaafdheidsbeleid in de zorgmap én in het SWP.

## **7. Sociale vaardigheden en pestbeleidsplan**

Wij beseffen ten volle dat je het hoofd en de handen onmogelijk kan loskoppelen van het hart. Daarom is er op school heel wat aandacht voor sociale vaardigheden. Het "Hart" komt bij ons op de eerste plaats (Cfr. Pedagogisch project)

Bovendien zijn er duidelijke afspraken wanneer het gaat over pesten. Ook hier worden kinderen zo goed mogelijk begeleid en is er aandacht voor onder meer assertiviteit, weerbaarheid, creativiteit. Het 'middel' dat wij hiervoor gebruiken is 'de axenroos'.

Versie september 2010  
Geactualiseerd februari 2015