



## ZORG voor elk KIND

Zorg is belangrijk op onze school. Wij willen er voor zorgen dat ieder kind de beste kansen krijgt om zich zo goed mogelijk te ontplooien. Soms lukt dit echter niet zomaar.

We onderscheiden in de toekomst 4 fasen:

### Fase 0 - Goede preventieve basiszorg

De leerkracht biedt de eerstelijns hulp in de klas. Hij krijgt de ondersteuning van onze zorgcoördinator Kurt Van Maldergem en zorgleerkracht Els Van Den Bossche in het uitbouwen van een krachtige leeromgeving om kwaliteitsvol onderwijs voor alle kinderen te realiseren en het inspelen op de gewone zorgvragen.

Dit betekent dat zorg voor alle kinderen begint in de klas, tijdens de gewone lessen. Hierbij hebben we aandacht voor het welbevinden en de betrokkenheid van de kinderen in het dagdagelijks school- en klasleven.

### Fase 1 - Verhoogde zorg

Een zorgbrede aanpak is dan geen éénpersoonszaak, maar een zaak van het hele team. Vanuit ons leerlingvolgsysteem Omniwize proberen we preventief en remediërend elk kind te brengen tot maximale ontplooiing.

Voor sommige kinderen zullen voorgaande zorg-maatregelen nog niet volstaan. Die kinderen hebben behoefte aan een (nog) meer gerichte, individuele aanpak. Na een MDO en gesprekken met de ouders kan vanuit een handelingsplan een remediëringstraject opgezet worden, dat bij voorkeur klasintern wordt aangepakt, maar als dat moet, buiten de klas wordt verder gezet om tegemoetkomingen te realiseren voor kinderen die specifieke behoeften hebben.

Alle interventies blijven erop gericht dat de leerlingen de aansluiting met de klassengroep niet kwijtraken. Het is niet de bedoeling om in deze fase te gaan werken met vaste niveaugroepen of individuele leerlijnen. Dit kan de kloof met de andere leerlingen vergroten en heeft vaak nadelige effecten voor de zwakke leerlingen.

### Fase 2 - Uitbreiding van zorg - zorg op maat

Voor sommige leerlingen volstaat de verhoogde zorg niet meer, de huidige begeleiding van de leerling in de schoolse situatie dreigt vast te lopen. Het schoolteam voelt dat zijn inspanningen en deze van de ouders en van de leerling geen of onvoldoende resultaat opleveren en heeft versterking nodig. Er is nood aan bijkomende inzichten in de onderwijsleersituatie.

Er kan bijvoorbeeld samen met ouders, CLB, directeur en leerkrachten beslist worden om een leerling te testen voor dyslexie of een andere leerstoornis. Wordt echter de draagkracht van de school overschreden en doen we een beroep op externen (bijvoorbeeld door ouders te adviseren een arts of logopedist te raadplegen), dan spreken we van 'zorg op maat'.

### Fase 3 - Overstap naar school op maat

Gelukkig vinden leerlingen met leerproblemen meestal voldoende baat bij de leerhulp in de school. Voor een aantal kinderen zullen de vier voorgaande niveaus echter nog ontoereikend zijn omwille van zeer specifieke onderwijsbehoeften.

Zelfs in een positief zorgverbredend schoolklimaat blijven de middelen van een gewone school voor de opvang van leerlingen met specifieke onderwijsbehoeften beperkt.

Soms beschikt het team niet over de nodige deskundigheid of middelen om een leerling in 'zijn' ontwikkeling te begeleiden. Onze school zal dan samen met de ouders en het CLB op zoek gaan naar andere onderwijsoplossingen. De leerling doorverwijzen naar buitenschoolse hulp of buitengewoon onderwijs zijn mogelijke alternatieven. Het zorgteam werkt zoveel mogelijk vraaggestuurd. Dat betekent dat we naast onze vaste taken zoals het bijhouden van de leerlingdossiers, het organiseren en uitvoeren van schoolvorderingstesten, het begeleiden van leerlingen enz..., ook overleg organiseren op vraag van leerkrachten, ouders of externen om samen gepaste oplossingen te zoeken voor bepaalde problemen.