



vrije kleuter- en lagere school  
Sint-Jozef Roeselare | Arkorum 07 - 09

kleuter, 1<sup>e</sup> tot 3<sup>e</sup> leerjaar  
Seringenstraat 57 - 59, Roeselare

4<sup>e</sup> tot 6<sup>e</sup> leerjaar  
Tulpenstraat 6, Roeselare

[st-jozefsschool.be](http://st-jozefsschool.be) | 051 22 35 36 | [sint.jozef@arkorum.be](mailto:sint.jozef@arkorum.be)

## Zorgbeleid Vrije Kleuter en Lagere School Sint-Jozef

### 1. Visie

Onze visie op zorg vertrekt vanuit onze schoolvisie. Bij ons staat het kind steeds centraal en willen we alle kinderen de passende ondersteuning bieden om optimaal te leren en te groeien doorheen kleuter en lager.

We hebben in de zorg steeds aandacht voor onze vier pijlers: Geloof in jezelf, Op een fijne manier samenleven, Kunnen genieten en Sterk in je schoenen staan. Hierbij willen wij elk kind “zien” en ervan houden om wie hij/ zij is. Welbevinden staat op nummer één; een kind dat zich goed voelt komt tot leren.

We hebben oog voor kinderen op hun eigen ontwikkellijn. Onze zorgwerking is er voor kinderen met een vertraagde ontwikkeling én voor snel-lerende kinderen. Zowel de ontwikkeling op cognitief gebied als de sociaal-emotionele en motorische ontwikkeling van het kind kunnen aanleiding geven tot zorg.

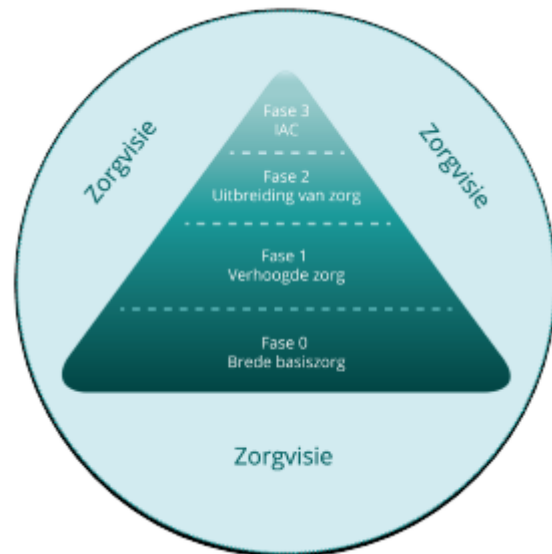
De klasleerkracht is de spilfiguur in de zorg, ondersteund door het zorgteam. De klasleerkracht brengt de ‘brede’ ontwikkeling van het kind in kaart, om kinderen beter te kunnen begeleiden bij de volgende stap in hun ontwikkeling, om het passende aanbod te kunnen doen. Dit gebeurt aan de hand van de ontwikkeldomeinen in ZILL (leerplan Katholiek Basisonderwijs, Zin in Leren, Zin in Leven). Hierbij is er oog voor sociaal, emotioneel en cognitief welzijn van elk kind.

Bij de juiste begeleiding van elk kind is zowel de inbreng van de ouders als de expertise van de school cruciaal. De school informeert de ouders regelmatig en bevraagt hen rond de ontwikkeling van hun kind. We ondersteunen ouders, waar nodig, om passende externe begeleiding op te starten.

Samen met het CLB en het zorgteam bewaken we de rijke kansen die we bieden, binnen het zorgcontinuüm.

## 2. Het zorgcontinuüm

Het zorgcontinuüm geeft structuur aan de organisatie van de begeleiding van leerlingen in onze school. Het vormt een aansluitend geheel, en bestaat uit vier fasen die we afzonderlijk uitwerken. We bieden een basisaanbod voor alle leerlingen, en zorg voor leerlingen voor wie dit niet volstaat. Een goed uitgebouwde basiszorg heeft als doel dat minder leerlingen nood hebben aan bijkomende maatregelen.



### **Brede basiszorg (fase 0)**

We stimuleren de ontwikkeling van elke leerling door een krachtige leeromgeving uit te bouwen, de leerlingen systematisch op te volgen en actief te werken aan het verminderen van risicofactoren en het versterken van beschermende factoren. Een goed uitgebouwd beleid maakt een leeromgeving mogelijk die tegemoetkomt aan de onderwijsbehoeften van een diverse groep leerlingen. De takken binnen onze zorgwerking versterken onze brede basiszorg: team-teaching, pré-teaching, aangepaste zorg en uitbreiding. *Bv. Bij een verhaal maakt de leerkracht gebruik van prenten (woord én beeld).*

### **Verhoogde zorg (fase 1)**

Soms volstaat de brede basiszorg niet (meer) om aan de onderwijsbehoeften van een kind tegemoet te komen. We voorzien in extra begeleiding, bijvoorbeeld in de vorm van (extra) differentiërende, remediërende, compenserende of dispenserende maatregelen. We hoeven daarvoor nog geen beroep te doen op externe hulp. *Bv. Een activiteit wordt makkelijker of moeilijker gemaakt voor bepaalde kinderen. Na een klasinstructie gaat een groepje zelfstandig aan de slag, een ander groepje vraagt uitleg indien nodig, een derde groepje wordt extra begeleid door de juf.* In deze fase blijven we als school de maatregelen uit de fase van brede basiszorg verderzetten.

### **Uitbreiding van zorg (fase 2)**

Voor een aantal leerlingen volstaat de verhoogde zorg niet. Het zorgteam en de klasleerkracht heeft nood aan bijkomende inzichten, en extra ondersteuning van externen. Zowel de school als de ouders (als de leerling) zelf kunnen dit aangeven aan het CLB. Het kan de start betekenen van een handelingsgericht diagnostisch traject (1) (HGD-traject), dat eventueel uitmondt in een gemotiveerd verslag. (2) *Bv. De klasleerkracht merkt dat de verhoogde zorg niet voldoende is voor een kind met taalproblematiek, en een logopedist wordt een uurtje in de week ingeschakeld om één op één aan de slag te gaan.* In deze fase blijven wij als school de maatregelen uit de fase van verhoogde zorg verderzetten.

### **Individueel aangepast curriculum (fase 3)**

Een beperkt aantal leerlingen beschikt over een verslag. De ouders hebben de keuze om studievoortgang te maken binnen het gewoon onderwijs met een individueel aangepast curriculum (IAC) (3) of om de overstap te maken naar het buitengewoon onderwijs. Als school blijven wij de ouders

hierin begeleiden. *Bv. Om het kind rustmomenten te gunnen, wordt een aantal keer per week een aparte speeltijd voorzien met individuele begeleiding.*

## 3. Organisatie

### 3.1 Het zorgteam

Het zorgteam bestaat uit:

- de zorgleerkrachten
- de zorgcoördinator van kleuter
- de zorgcoördinator van lager
- de directie

### 3.2 Betrokken externe partners in de zorg

#### **CLB**

Het Centrum voor Leerlingenbegeleiding is een partner in het uitstippelen en het uitvoeren van het zorgbeleid.

Jaarlijks maken we een samenwerkingsovereenkomst. De afspraken en de werking worden vastgelegd na evaluatie van het voorbije schooljaar. We houden hierbij rekening met de vragen (prioriteiten) van de school en de regelgeving.

#### **Andere externe partners**

ON = Ondersteuners (samenwerking met Netwerk Zuid en de kleine types), CAR, logopedisten, kinesisten, TipToe, COT, Stop 4/7 ...

## 4. Zorgwerking

### 4.1 De taken van de klasleerkracht

De klasleerkracht is de spilfiguur voor de brede basiszorg van de klasgroep. Hij/ zij biedt een krachtige leeromgeving en een gedifferentieerde klaswerking aan. Waar nodig voorziet de klasleerkracht uitbreiding.

De klasleerkracht observeert binnen de domeinen van ZILL, houdt de ontwikkelingsgroei van de kinderen nauwkeurig bij, en legt, om alle betrokkenen op de hoogte te houden, noodzakelijke informatie vast in *Bingel Zorg*. De klasleerkracht brengt in kaart welke kinderen extra ondersteuning en/of uitdagingen nodig hebben.

De klasleerkracht stelt op tijd de nodige hulpvragen en gaat in overleg met de zorgcoördinator. Dit kan op een intern overleg of op een Multidisciplinair Overleg (MDO). (4) De hulpvraag wordt vooraf ingevuld op *Bingel Zorg*. (De klasleerkracht is verantwoordelijk om binnen de verhoogde zorg redelijke aanpassingen toe te passen. De klasleerkracht is betrokken bij de acties in het handelingsplan. *(Bv. Een kind krijgt een wiebelkussen, een study buddy ...)*

De klasleerkracht is het eerste aanspreekpunt van de ouders.

## **4.2 De taken van de zorgleerkracht**

De zorgleerkracht zet in op brede basiszorg door team-teaching op verschillende niveaus, zowel binnen als buiten de klas, in samenspraak met de klasleerkracht.

De zorgleerkracht wordt ook betrokken in de uitbreiding die aangeboden wordt op school.

Na MDO of zorgoverleg werkt de zorgleerkracht binnen de verhoogde zorg en de handelingsplannen.

De zorgleerkracht observeert en legt vast in Bingel Zorg.

De zorgleerkracht werkt activiteiten uit voor snel-lerende kinderen en begeleidt deze momenten.

## **4.3 De taken van de zorgcoördinator**

### **4.3.1 Taken op schoolniveau**

De zorgcoördinator geeft het zorgbeleid mee vorm en voert dit uit binnen onze schoolvisie. Dit houdt in: uitwerken kindvolgsysteem, interne kwaliteitsontwikkeling (IDP, AVI, LVS ...), organiseren van MDO's en andere gesprekken, invullen van SES-lestijden ...

De zorgcoördinator werkt de dagelijkse zorgwerking uit, volgt deze op, en stuurt waar nodig bij.

De zorgcoördinator pleegt op regelmatige basis overleg met de directie en met het zorgteam.

De zorgcoördinator verdiept zich in specifieke zorgproblematieken en kadert deze naar het team.

De zorgcoördinator is het aanspreekpunt voor externe begeleiding (CLB, kine, logo ...).

Aan het einde van de lagere school organiseert de zorgcoördinator de klassenraden en worden BASO-fiches (5) opgemaakt in samenspraak met alle betrokken partijen.

### **4.3.2 Taken op leerkrachtniveau**

De zorgcoördinator is verantwoordelijk voor een flexibele invulling van het uurrooster van de zorgleerkracht, naargelang de ondersteuningsnoden.

De zorgcoördinator organiseert op regelmatige basis intern overleg met klasleerkrachten. Dit kunnen zowel formele als informele gesprekken zijn.

De zorgcoördinator coacht en ondersteunt de klasleerkracht bij het uitvoeren van een gedifferentieerde werking en de handelingsplannen. De zorgcoördinator helpt bij het uitbouwen van redelijke aanpassingen en het voorzien van de nodige materialen.

De zorgcoördinator zoekt naar gepaste vorming voor klas- en zorgleerkrachten in verband met zorg.

### **4.3.3 Taken op kind- en ouderniveau**

De zorgcoördinator volgt de groei van elk kind binnen zijn ontwikkeling op, door gesprekken met de leerkrachten, en door de resultaten en observaties van nabij op te volgen. Indien nodig voert de zorgcoördinator gesprekken met het kind en observeert ook extra in de klas.

De zorgcoördinator informeert ouders en nodigt hen op regelmatige basis uit om in overleg te gaan met alle betrokken partijen. Zo wordt in samenspraak met de ouders het gepaste zorgtraject uitgestippeld voor het kind.

#### 4.4 De taken van de directie

De directie geeft het zorgbeleid mee vorm binnen onze school.

De directie ondersteunt de zorgcoördinator en volgt zijn takenpakket op.

De directie volgt indien nodig zorggesprekken en ondersteunt de goede samenwerking met externen.

De directie is aanwezig op overleg met het zorgteam en bewaakt zo mee de goede uitwerking van het 'zorgbeleid'.

De directie zorgt voor de integratie van het zorgbeleid in het schoolwerkplan.

De directie stimuleert nascholingen op gebied van zorg.

---

#### 1. handelingsgericht diagnostisch traject (HGD-traject)

Een handelingsgericht diagnostisch traject beschrijft het besluitvormingsproces van aanmelding tot en met advisering en evaluatie. Er wordt gerichte informatie verzameld en geanalyseerd om een beslissing te nemen van over de in te zetten aanpak of interventie die nodig is om de situatie te verbeteren.

#### 2. Gemotiveerd verslag (verschil met 'verslag'?)

In het gemotiveerd verslag staan de specifieke onderwijsbehoeften- of noden van het kind, leerkracht en ouders. Het gemotiveerd verslag wordt opgemaakt samen met het CLB om extra ondersteuning te krijgen binnen de school.

#### 3. Individueel Aangepast Curriculum (IAC) (3)

Een leerling met een verslag krijgt toegang tot het Buitengewoon Basisonderwijs ( BuBaO) of 'n IAC-traject binnen het gewoon onderwijs.

#### 4. Multidisciplinair Overleg (MDO)

Een MDO is een overleg waarbij verschillende externen (CLB, kiné, logo, ondersteuning ...) samen komen om in overleg te gaan over de ontwikkeling van het kind. Dit kan meerdere malen per schooljaar, naargelang de zorgvraag.

#### 5. BASO-fiches (Basis en Secundair Onderwijs)

Baso-fiches worden opgemaakt op het einde van het zesde leerjaar, met als doel relevante informatie door te geven. Het kind krijgt dit op het einde van het zesde leerjaar. Deze BASO-fiche moet voorgelegd worden bij inschrijving in het secundair onderwijs.