

Zorgplan Guido de Brès



1-4-2010

Locatie Tweede Fase

Dit locatiezorgplan is het zorgplan van de Tweede Fase van scholengemeenschap Guido de Brès. Het is afgeleid van het algemene zorgplan, dat staat vermeld op de website van de school. In dat zorgplan wordt beschreven vanuit welke visie wordt gewerkt, op welke manier de zorg schoolbreed voor leerlingen wordt ingevuld en wie daarin welke verantwoordelijkheid heeft. Dit locatiezorgplan is de vertaling van dit schoolbrede plan naar onze locatie. De Tweede Fase. Bij de indeling van dit locatiezorgplan is in grote lijnen de indeling van het schoolbrede schoolplan gevolgd. De looptijd van de diverse plannen ligt in het schooljaar 2009-2010 en het schooljaar 2010-2011.

Zorgplan Guido de Brès

LOCATIE TWEEDE FASE

VOORWOORD

Onze locatie hoort een veilige omgeving te zijn waar leerlingen zich thuis voelen en zich kunnen ontwikkelen naar volwassenen die voldoende zijn toegerust om als christen in de maatschappij te kunnen functioneren. Voor iedere leerling hoort er een breed, integraal zorgaanbod te zijn wanneer dit nodig blijkt.

In dit zorgplan worden uitgangspunten en plannen uiteengezet voor het realiseren van bovenstaande op de Tweede Fase.

Passende zorg zal slechts kunnen worden bereikt als er sprake is van goede professionele samenwerking en heldere communicatie met ouders en medewerkers.

Vandaar ook het belang van goed gestructureerde zorg, zodat ouders weten wat ze mogen verwachten van de school als het gaat om zorg voor hun kind.

Maar ook zodat medewerkers weten wat (de grenzen van) hun verantwoordelijkheden zijn en in hun kracht komen.

Dat wens ik de lezers van dit plan toe.

Henk ter Haar
Zorgcoördinator Tweede Fase

Als leerlingen van Jezus Christus (Guido de Brès, 1561) geven we als locatie Tweede Fase inhoud en vorm aan de zorg, de kennis, en de groeiende zelfstandigheid van de leerlingen opdat zij als mondige christenen het beeld van Gods liefde voor ons mensen, kunnen weerspiegelen in deze wereld.

Locatieplan TF september 2009

INHOUDSOPGAVE

VOORWOORD	2
UITGANGSPUNTEN	4
Visie	4
Zorg	4
Leerling-gerichte teams	4
Geïntegreerde zorg	4
Zorg in de eerste, tweede en derde lijn – De zorgstructuur	5
Zorg in een kleine groep – De structuurklas	5
Zorg voor excellerende leerlingen	5
Begrenzing van de zorg – Het zorgprofiel	5
Passend onderwijs	6
LVS	6
ZORGROLLEN EN ZORGSTRUCTUUR	7
Zorgrollen	7
Zorgstructuur	7
PROFESSIONALISERING	9
Competenties en resultaatgebieden	9
Mentorentraining	9
Implementatie Zorgstructuur	9
Ontwikkelen en uitzetten protocollen	9
Training Mindmappen Team Derde Klassen	9
Excelleren – Kennismaking Games	9
Voorlichting zorgvraagstukken docenten en mentoren	10
Werkgroep Dyslexie	10
Intervisie Mentoraat	10
Informatie nieuwe docenten	10
Zelfreflectie ZT en ZAT	10
Samenstelling ZT	10
Ontwikkeling Zorgprofiel	10
BIJLAGES	11
Bijlage 1 Plan van aanpak – PDCA-Cyclus	11
Bijlage 2 Aanmeldingsformulieren	18

UITGANGSPUNTEN

Visie

In de visie van de school hebben we vastgelegd dat we gericht zijn op de ontwikkeling van de leerlingen. Het doel van ons onderwijs is richting en ruimte geven aan het functioneren en de ontwikkeling van de leerling als christen in de maatschappij, nu en in de toekomst. We zijn hierin een ontwikkelingsgerichte school in een veilige, krachtige en uitdagende omgeving waarin de ontwikkeling van de leerling centraal staat.

Zorg

Doel van de zorg is de cognitieve en sociaal-emotionele ontwikkeling van leerlingen te bevorderen zodat zij kunnen opgroeien tot evenwichtige mensen. Het beeld kan ontstaan dat het begrip 'zorg' vooral te maken heeft met leerlingen die extra hulp nodig hebben vanwege beperkingen of sociaal-emotionele problematiek. Onder 'zorg' verstaan wij echter ook de zorg die leerlingen nodig hebben om te kunnen excelleren.

De zorg betreft alle pedagogische en didactische maatregelen waarmee onze school leerlingen ondersteunt in hun leer- en/of ontwikkelingsproces. Met deze maatregelen willen wij problemen voorkomen, dan wel signaleren en de juiste hulp bieden.

Leerling-gerichte teams

Om waar te kunnen maken dat de zorg voor alle leerlingen ook werkelijk doeltreffend wordt verleend, werken we in leerling-gerichte teams. Dit betekent dat op onze locatie teams zijn geformeerd die verantwoordelijk zijn voor de zorg aan de leerlingen die tot dat team behoren.

In de Tweede Fase functioneren drie teams:

- ✓ Derde Klas Team
- ✓ Havo-Team
- ✓ Vwo-Team

Geïntegreerde zorg

Op onze school bieden wij zorg in de eerste lijn geïntegreerd aan. De docenten hebben oog voor het functioneren van de leerlingen en spelen daar tijdens het lesgeven en begeleiden op in.

De docenten zijn op de hoogte van de leer-, gedrags- en ontwikkelingsproblemen van de leerlingen en weten hoe zij moeten handelen. De docenten weten hoe zij met een leerlingvolgsysteem (LVS) moeten werken.

De begeleiding vindt vooral in de lessituatie plaats. Leerlingen worden in een les geholpen en/of krijgen een handreiking voor het omgaan met hun problematiek.

De problematiek van de leerlingen is waar nodig ook bekend bij medeleerlingen. Ook zij weten daarmee om te gaan en kunnen zo nodig een steun zijn voor de leerling met een bepaalde problematiek.

Zorg in de eerste, tweede en derde lijn – De Zorgstructuur

De zorg in de eerste lijn wordt gegeven door de docent en de mentor. Zij richten zich op de cognitieve, maar ook op de sociaal emotionele ontwikkeling van de leerling. Deze rol vraagt van de docent naast zijn vakkennis ook veel van zijn coachende competenties. In de rolprofielen¹ zoals die deze cursus zijn vastgesteld van o.a. docent, mentor, counselors en zorgcoördinator kwam het resultaatgebied leerlingbegeleiding dan ook duidelijk naar voren.

Wanneer specifieke zorg noodzakelijk is die intern gegeven kan worden komt de tweede lijn beeld.

Dit zijn op onze locatie de counselors, de studiebegeleider(s), de counselors en de remedial teacher. Zij vormen onder leiding van de zorgcoördinator het zorgteam (ZT) op de locatie.

De zorg in de derde lijn wordt gegeven door school wanneer externe ondersteuning wordt ingezet door inschakeling van het ZorgAdviesTeam (ZAT).



In het cursusjaar 2008-2009 is het locatiemanagement van de Tweede Fase met hulp van het APS aan de slag gegaan met een nieuwe zorgstructuur. In deze structuur is de docent, de mentor, het zorgteam en het ZorgAdviesTeam opgenomen. Deze zorgstructuur - zoals ontwikkeld door Anita Bootsman van het APS en verder uitgewerkt door de zorgcoördinator - wordt met ingang van de cursus 2009-2010 geïmplementeerd op onze locatie. Met ingang van de cursus 2010-2011 wordt er definitief met deze structuur gewerkt door alle betrokkenen op de locatie. De zorgcoördinator is verantwoordelijk voor een duidelijke zorgstructuur.

Zorg in een kleine groep – de structuurklas

In de derde klas wordt met ingang van het cursusjaar 2009-2010 gewerkt met een zogenaamde structuurklas. In deze relatief kleine havogroep, de structuurklas bestaat uit ongeveer 20 leerlingen, zal extra aandacht zijn voor een beschreven (cq. gediagnosticeerde) bijzonderheid op het gebied van bijvoorbeeld ontwikkeling of persoonlijkheid². Doel van deze klas is het (extra) voorbereiden van deze leerlingen op de stap naar de bovenbouw met clusters en profielen.

Zorg voor excellerende leerlingen

Met ingang van de volgende cursus zal er gewerkt worden aan modules voor vwo(+) leerlingen. Daarbij kan gedacht worden aan modules studievvaardigheden, maar wellicht ook lessen in het Engels of modules met aanvullende leerstof³.

Begrenzing van de zorg - Zorgprofiel

De zorg op onze locatie heeft grenzen. Wij kunnen niet alle leerlingen begeleiden en lopen soms tegen grenzen aan. Dit kan te maken hebben met de problematiek van de leerling, maar ook met de competenties van het (zorg)team of de individuele docent. In overleg met de andere locaties wordt daarom gewerkt aan een zorgprofiel. Een en ander wordt gecoördineerd vanuit het zorgcoördinatorenoverleg.

¹ Zie daarvoor het rolprofiel mentor, ontwikkeld door PI-educatie en vastgesteld door de organisatie

² Kader structuurklas Havo 3, Henriette Boersma juni 2009

³ Ontwikkeling niveaueklas, Henriette Boersma februari 2010

Passend Onderwijs

Zorg kan niet verleend worden als de kennis en vaardigheden van de leraren, de extra (ambulante) begeleiding en extra voorzieningen ontoereikend zijn. Wanneer blijkt dat noodzakelijke zorg voor een leerling niet (meer) geboden kan worden, zal de school de ouders hulp bieden bij het zoeken naar passend onderwijs elders.

Door ondertekening van het convenant Passend Onderwijs heeft de school haar ambitie uitgesproken om zowel in de regio Amersfoort als in de regio Arnhem te komen tot een sluitend netwerk van onderwijs zodat geen enkele leerling tussen wal en schip valt. De gevolgen van het ondertekende convenant voor onze locatie zullen de komende tijd duidelijk worden. De zorgcoördinator neemt deel aan de bijeenkomsten van het *Samenwerkingsverband Eemland* en spreekt met deelnemers van de G4-scholen over deze ontwikkelingen.

LVS

Binnen de locatie wordt er gewerkt met een Leerling Volg Systeem. Dit leerlingvolgsysteem wordt sinds vorige cursus gebruikt binnen de locatie voor de overdracht van informatie aangaande leerlingen betreffende onderwijs en zorg. Het bijhouden van dit LVS is een behoorlijke taak voor allen die betrokken zijn bij de leerlingzorg, maar zeker voor de mentor. Daarom moet het LVS de komende jaren verder worden afgestemd op de zorgstructuur binnen de locatie. Hierbij valt te denken aan gebruiksgemak, maar ook aan 'wie mag welke informatie zien' en 'wat zet ik in magister' en 'wat kan en mag ik zien vanuit welke rol in het LVS'.

ZORGROLLEN EN ZORGSTRUCTUUR

Zorgrollen

Binnen onze locatie werken we met ingang van 2010-2011 met een vaste zorgstructuur. Binnen deze zorgstructuur kennen wij de volgende rollen:

- ✓ De docent
De docent signaleert en verleent de juiste zorg op het juiste moment. Hij handelt proactief en probeert extra zorg te voorkomen. Hij is zich echter ook bewust van de grenzen van zijn zorgrol en overlegt zo nodig met de mentor over een leerling.
- ✓ De mentor
De mentor is de spil in de leerlingbegeleiding. Hij is verantwoordelijk voor het welbevinden van de leerlingen die aan zijn zorg zijn toevertrouwd. Dat betekent dat hij zelf actief communiceert met leerling, ouders en collega's. Daarnaast zorgt hij er als onderdeel van de zorgstructuur voor dat de leerling de juiste hulp krijgt op het juiste moment.
- ✓ Team
Het docententeam zorgt er onder leiding van de teamleider en in overleg met de mentor voor dat de leerling het juiste onderwijs en de juiste zorg krijgt. Het team overlegt middels leerlingbesprekingen op basis van hulpvragen over interventies in het belang van de leerling.
- ✓ Zorgteam
Het zorgteam staat onder leiding van de zorgcoördinator. Binnen het zorgteam zijn de volgende zorgfunctionarissen actief:
 - Twee counselors (Man/Vrouw)
 - Studiebegeleider
 - Remedial Teacher
 - Begeleider hoogbegaafden
- ✓ Zorg Advies Team (ZAT)
Het ZAT staat onder leiding van de zorgcoördinator. In het ZorgAdviesTeam zijn de volgende partijen actief:
 - Medewerker SGJ (Jeugdzorg)
 - Leerplichtambtenaar
 - Medewerker SOVEE (WUL)
 - Jeugdverpleegkundige (GGD)
 - Ambulant Begeleider REC4

Zorgstructuur

De zorgstructuur gaat uit van zogenaamde Professionele Momenten. Tijdens deze PM's wordt er gereflecteerd op de eigen en toegevoegde begeleiding. Daarnaast worden uitgevoerde interventies geëvalueerd en nieuwe interventies besproken. ⁴

Elk PM-gebied heeft een 'gebiedsverantwoordelijke', die verantwoordelijk is voor de zorgactiviteiten binnen het PM-gebied enerzijds en verantwoordelijk is voor de overdracht van informatie van het ene PM gebied naar het andere:

PM I : mentoren en dragen over naar

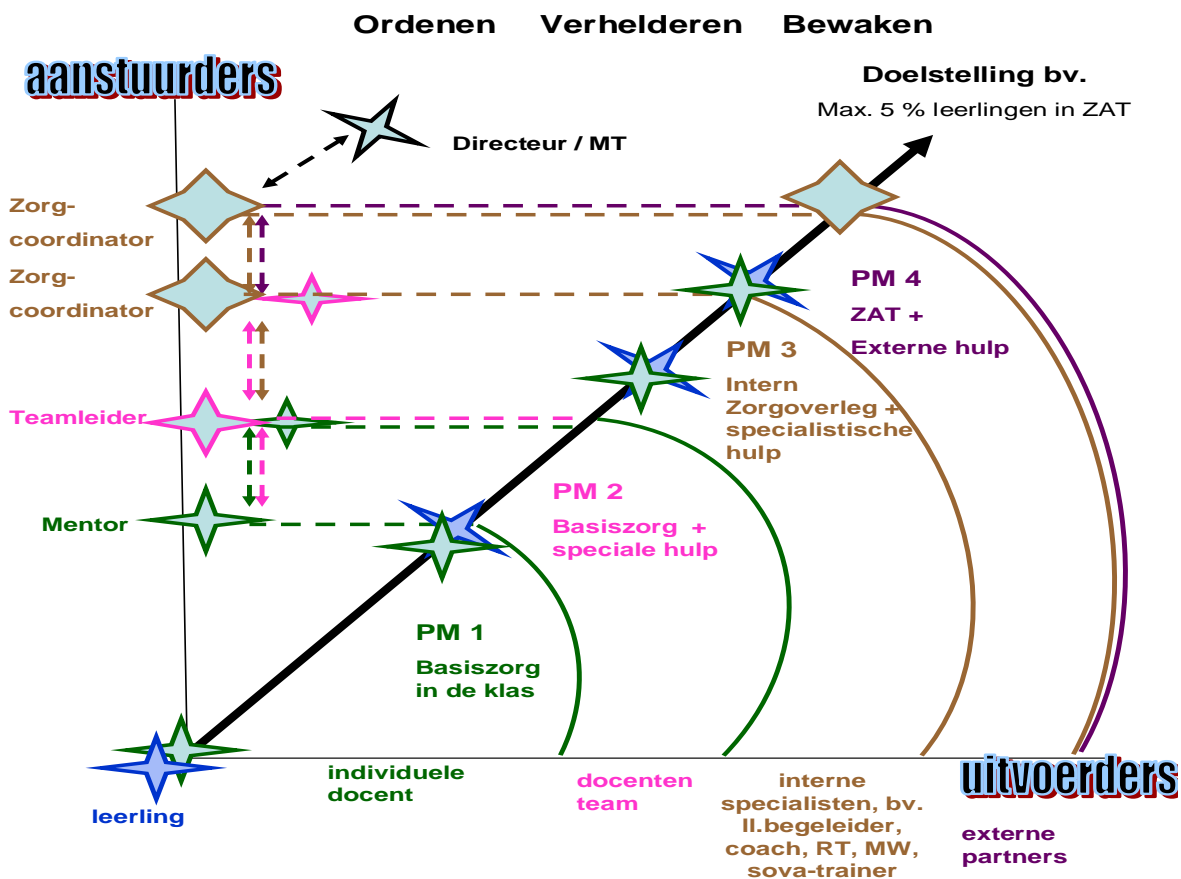
PM II : de teamleider en dragen over naar

PM III : de zorgcoördinator

PM IV : zorgcoördinator

⁴ APS, Anita Bootsman

Binnen deze PM-structuur is er onderscheid tussen aansturende en uitvoerende partijen. Het is voor goede begeleiding van nogal groot belang dat iedereen binnen de organisatie doet wat hij hoort te doen en weet wat hij hoort te weten. Duidelijke afspraken over de overdracht tussen de verschillende PM's moeten hiervoor zorgen. Hiervoor zijn door de zorgcoördinator aanmeldingsformulieren ontwikkeld. Deze formulieren moeten ervoor zorgen dat er altijd vanuit een duidelijke onderwijshulpvraag onder leiding van een gebiedsverantwoordelijke wordt gesproken over een leerling. Bovendien zorgt deze structuur voor informatie over bijvoorbeeld het type hulpvraag, de competenties van docenten, mentoren en andere uitvoerenden in de zorg. Dit geeft aanstuurders (Teamleiders en zorgcoördinator) dan weer de mogelijkheid om te zorgen voor professionalisering in de vorm van de ontwikkeling van de zorg en de daarbij behorende competenties⁵.



Anita Bootsman APS

⁵ Zie daarvoor de door de organisatie en PI-educatie vastgestelde rolprofielen

PROFESSIONALISERING

Competenties en resultaatgebieden

Docenten geven les en coachen. Tijdens het lesgeven en coachen hebben de docenten bewust aandacht voor al hun leerlingen. Hoe werken zij? Op welke manier nemen zij informatie op?

Voelt een leerling zich geaccepteerd? Heeft een leerling een veilig gevoel in de groep?

Bovendien laat de docent merken dat hij weet wat er speelt in een groep. En de docent laat merken dat hij weet om te gaan met de problematiek van bepaalde leerlingen.

De docent wordt op dit onderdeel gesteund door het team waartoe hij behoort en vindt steun bij het onderwijsteam waartoe hij behoort en het zorgteam.

Ten aanzien van de verschillende functies die bestaan in school worden er dit cursusjaar competentieprofielen vastgesteld. Zo ook voor de zorgrollen. In samenwerking met PI-educatie zijn de rollen van de docent, de mentor, de zorgcoördinator en de counselor inmiddels beschreven. Bij deze beschrijving wordt uitgegaan van resultaatgebieden en bijbehorende competentiegebieden. Hierbij horen vragenlijsten. Deze vragenlijsten kunnen de verschillende aanstuurders en uitvoerders binnen de zorg inzicht geven in hun expertise. Ook geeft het hen inzicht in verder te ontwikkelen competenties.

Mentorentraining

De zorgcoördinator heeft in overleg met het locatiemanagement een mentorentraining ontwikkeld. In het voorjaar van 2010 wordt deze training gegeven. De training wordt gevolgd op basis van vrijwillige deelname. Het is de bedoeling deze training ieder cursusjaar aan te bieden. De training bestaat uit een scholing in de zorgstructuur en een vraaggestuurde scholing op basis van de scholingsbehoefte van de deelnemers. De training bestaat dit jaar uit drie bijeenkomsten:

- ✓ Vragenlijsten en gesprek over je competenties op basis van het vastgestelde competentieprofiel Mentor.
- ✓ Een inleiding in gesprekstechnieken en informatie over de vertrouwensrelatie met de leerling verzorgd door een trainer van Orthoconsult.
- ✓ Een bijeenkomst over de nieuwe zorgstructuur, begeleid door Anita Bootsman van het APS.

Implementatie Zorgstructuur

De zorgcoördinator zorgt in overleg met het locatiemanagement voor implementatie van een nieuwe zorgstructuur. Ook worden aanmeldingsformulieren⁶ ontwikkeld voor de verschillende Professionele Momenten.

Ontwikkelen en uitzetten protocollen

De protocollen op onze locatie zijn sterk verouderd. De protocollen moeten worden aangepast/herschreven. Uiterlijk januari 2011 functioneren de nieuwe protocollen. Deze protocollen worden ontwikkeld door het zorgteam.

Training Mindmappen Team derde klassen.

De studiebegeleider geeft dit cursusjaar een training aan de collega's van de derde klas over mindmappen.

Excelleren. Kennismaking Games.

Voor de leerlingen in de derde klas die meer in hun mars hebben wordt dit jaar een module aangeboden waarin zij kennismaken met het ontwerpen van games.

⁶ Zie bijlage 2 Aanmeldingsformulieren

Voorlichting zorgvraagstukken voor docenten en mentoren

De zorgcoördinator zorgt in overleg met het LMT voor training van docenten en mentoren op basis van actuele zorgvraagstukken. In het cursusjaar 2009-2010 is er een voorlichting geweest door de GGD over suïcide onder leerlingen. Later dit cursusjaar volgt een voorlichting over automutilatie.

Werkgroep Dyslexie

In het cursusjaar 2009-2010 wordt door de werkgroep dyslexie, aangestuurd door het zorgcoördinatorenoverleg, onderzoek gedaan naar de landelijke eisen aangaande het dyslexiebeleid en de uitwerking daarvan op de verschillende locaties. Uiterlijk juli 2010 rapporteert de werkgroep.

Intervisie Mentoraat

Nieuwe mentoren worden per komende cursus, 2010-2011 begeleid door een ervaren mentor. Ook zal intervisie plaatsvinden onder nieuwe mentoren.

Informatie nieuwe docenten

Nieuwe docenten die komen werken aan de Tweede Fase worden op de hoogte gebracht van de gang van zaken rond de zorg voor leerlingen, zodat zij weten wat er van hen verwacht wordt

Zelfreflectie ZT en ZAT

Er wordt uiterlijk cursusjaar 2010-2011 gewerkt aan criteria voor zelfreflectie door ZT en ZAT. Een en ander in samenwerking met Samenwerkingsverband Eemland.

Samenstelling ZT

Binnen het ZT zal per 2010-2011 gewerkt worden met pedagogiekstudenten. Dit ter ondersteuning van het zorgteam. Over de specifieke taakinvulling wordt nog nagedacht, maar er zijn positieve ervaringen op andere locaties en scholen.

Ontwikkeling Zorgprofiel

Uiterlijk bij het slot van cursusjaar 2009-2010 wordt er door de zorgcoördinator een eerste aanzet gegeven voor een zorgprofiel. Verdere uitwerking vindt in overleg met het locatiemanagement plaats in de cursus 2010-2011.

BIJLAGE 1 PLAN VAN AANPAK (PDCA)

Plan		Do		Check		Act	
Wat	Waarom	Wie	Wanneer	Hoe	Wanneer	Resultaat	actie
Ontwikkelen en Schrijven Locatie Zorgplan	Het schoolbrede zorgplan, onderdeel van het schoolplan, heeft een vertaling nodig naar de locatie.	Zoco	2009-2010	Uiteenzetten van plannen voor het komende jaar.	03-2010	a. is niet aantoonbaar b. is onvoldoende aantoonbaar c. is matig aantoonbaar d. is goed aantoonbaar e. is zeer goed aantoonbaar	
Dyslexiebeleid schoolbreed moet worden herzien.	Ontwikkelen dyslexieprotocol	Zoco-overleg. Dyslexiespecialisten van alle sectoren	2009-2010	Een speciale werkgroep uit alle vestigingen maakt een protocol.	05-2010	a. is niet aantoonbaar b. is onvoldoende aantoonbaar c. is matig aantoonbaar d. is goed aantoonbaar e. is zeer goed aantoonbaar	
Zorgstructuur bekend maken binnen de organisatie.	Gebruiksvriendelijkheid. Geordende zorg. Middelen aan te sturen.	Zoco	2009-2010	Informereren op in verschillende teams. Informatie beschikbaar maken voor collega's. Werken met intranet.	06-2010	a. is niet aantoonbaar b. is onvoldoende aantoonbaar c. is matig aantoonbaar d. is goed aantoonbaar e. is zeer goed aantoonbaar	

Plan		Do		Check		Act	
Wat	Waarom	Wie	Wanneer	Hoe	Wanneer	Resultaat	actie
Ontwikkelen materiaal voor extra begaafden	Zorg voor extra begaafden. Bieden van uitdaging en helpen bij studievaardigheden.	LMT, Zorgteam (begeleider hoogbegaafden).	2009-2010 2010-2011	Vanuit met name het derdeklasteam zijn er veel ideeën voor ontwikkelen van dit materiaal. Belangrijk dat het zorgteam zich aansluit bij het nadenken over deze ontwikkelingen middels de begeleider hoogbegaafden.	06-2010 06-2011	a. is niet aantoonbaar b. is onvoldoende aantoonbaar c. is matig aantoonbaar d. is goed aantoonbaar e. is zeer goed aantoonbaar	
Aanmeldingsformulieren moet worden herzien op basis van de nieuwe structuur.	Duidelijkheid scheppen in rollen, sturend en uitvoeren, en borgen van adequate acties.	Leden Zorgteam	2009-2010	Met ondersteuning van APS.	06-2010	a. is niet aantoonbaar b. is onvoldoende aantoonbaar c. is matig aantoonbaar d. is goed aantoonbaar e. is zeer goed aantoonbaar	
Ontwikkelen aanzet zorgprofiel	In het kader van de invoering van passend onderwijs	2009-2010	Zoco, zoco-overleg en LD	Overleg verschillende locaties, bezoeken conferenties.	06-2010	a. is niet aantoonbaar b. is onvoldoende aantoonbaar c. is matig aantoonbaar d. is goed aantoonbaar e. is zeer goed aantoonbaar	

Plan		Do		Check		Act	
Wat	Waarom	Wie	Wanneer	Hoe	Wanneer	Resultaat	actie
Kwaliteit leerling-bespreking verdient aandacht i.v.m. de zorgstructuur.	Mentoren formuleren goed hulpvraag en kunnen aanmeldformulier goed invullen	Zoco	2009-2010	Tweede lijns-specialisten vullen aanmeldformulieren samen met mentoren in.	06-2010	a. is niet aantoonbaar b. is onvoldoende aantoonbaar c. is matig aantoonbaar d. is goed aantoonbaar e. is zeer goed aantoonbaar	
Studiebegeleider traint docenten en mentoren	Docenten en mentoren worden getraind op studievaardigheden.	Zorgteam Studiebegeleider.	2009-2010 2010-2011	Cursus mindmappen.	06-2010 06-2011	a. is niet aantoonbaar b. is onvoldoende aantoonbaar c. is matig aantoonbaar d. is goed aantoonbaar e. is zeer goed aantoonbaar	
Communicatie naar collega's verbeteren.	Informatie over de zorg en de structuur van de zorg moet bekend zijn bij de lesgevende collega's.	Zoco	2009-2010	Schrijven van Zorginfo's. Gebruik maken van intranet. Bezoek teams.	06-2010	a. is niet aantoonbaar b. is onvoldoende aantoonbaar c. is matig aantoonbaar d. is goed aantoonbaar e. is zeer goed aantoonbaar	



Plan		Do		Check		Act	
Wat	Waarom	Wie	Wanneer	Hoe	Wanneer	Resultaat	actie
Training Mentoren	-mentortraining Van mentoren wordt een zekere expertise verwacht. Met mentoren kan tijdens deze training worden doorgesproken over deze expertise. Zorgstructuur introduceren bij mentoren. -voorlichtingen mentoren (en docenten)zorgvraagstukken	Zoco	2009-2010 2010-2011	Vraaggestuurd. Op vrijwillige basis. Laagdrempelig. Voor beginnende en ervaren mentoren.	09-2010	a. is niet aantoonbaar b. is onvoldoende aantoonbaar c. is matig aantoonbaar d. is goed aantoonbaar e. is zeer goed aantoonbaar	
Nieuwe docenten voorzien van de juiste informatie aangaande zorgstructuur op school.	Docenten kunnen van elkaar leren. Zorgen dat nieuwe docenten de informatie hebben die zij nodig hebben om goed te kunnen signaleren en acteren.	Zoco en LMT	2009-2010	Nieuwe mentoren koppelen aan ervaren mentoren. Begeleide intervisie aanbieden aan mentoren.	09-2010	a. is niet aantoonbaar b. is onvoldoende aantoonbaar c. is matig aantoonbaar d. is goed aantoonbaar e. is zeer goed aantoonbaar	

Plan		Do		Check		Act	
Wat	Waarom	Wie	Wanneer	Hoe	Wanneer	Resultaat	actie
Creëren van zorgplein	De leerlingzorg krijgt een centrale plek in de school. Voor leerlingen en docenten makkelijk te bereiken. Extra spreekruimte.	LD en Zoco	2010-2011		10-2010	a. is niet aantoonbaar b. is onvoldoende aantoonbaar c. is matig aantoonbaar d. is goed aantoonbaar e. is zeer goed aantoonbaar	
Werken met pedagogiekstudenten	Extra mogelijkheden leerlingen te onderzoeken en begeleiden en communicatie met ouders optimaliseren.	Zoco en LMT	2010-2011	Studenten pedagogiek kunnen via de HU worden geworven. Arnhemse weg heeft hier goede ervaringen mee.	10-2010	a. is niet aantoonbaar b. is onvoldoende aantoonbaar c. is matig aantoonbaar d. is goed aantoonbaar e. is zeer goed aantoonbaar	
Verdere afstemming LVS en Zorg.	Gebruiksvriendelijkheid. Privacy.	Zoco en LMT	2010-2011	Er is duidelijkheid over de verschillende zorgrollen en er zijn afspraken gemaakt over de informatie die in LVS moet zijn opgenomen.	12-2010	a. is niet aantoonbaar b. is onvoldoende aantoonbaar c. is matig aantoonbaar d. is goed aantoonbaar e. is zeer goed aantoonbaar	

Plan		Do		Check		Act	
Wat	Waarom	Wie	Wanneer	Hoe	Wanneer	Resultaat	actie
Protocollen ontwikkelen	Oude protocollen sterk verouderd. Iedereen in de school moet weten wat te doen bij verschillende zorgvraagstukken. Ook bij afwezigheid van bijvoorbeeld een zorgcoördinator of andere betrokkenen.	Zorgteam	2010-2011	Overleg met andere locaties en andere scholen over protocollen. Opgedane ervaringen op school gebruiken.	02-2011	a. is niet aantoonbaar b. is onvoldoende aantoonbaar c. is matig aantoonbaar d. is goed aantoonbaar e. is zeer goed aantoonbaar	
Intervisie/Buddy's mentoraat en nieuwe docenten.	Mentoren kunnen van elkaar leren. Zuinig op nieuwe mentoren. Zorgen dat zij de informatie hebben die zij nodig hebben om goed te kunnen signaleren en acteren.	Zoco en LMT	2010-2011	Nieuwe mentoren koppelen aan ervaren mentoren. Begeleide intervisie aanbieden aan mentoren.	06-2011	a. is niet aantoonbaar b. is onvoldoende aantoonbaar c. is matig aantoonbaar d. is goed aantoonbaar e. is zeer goed aantoonbaar	

Plan		Do		Check		Act	
Wat	Waarom	Wie	Wanneer	Hoe	Wanneer	Resultaat	actie
Functioneren Zorgteam en ZAT moet jaarlijks worden geëvalueerd en bijgesteld.	Opstellen van criteria voor het functioneren van het Zorgteam en ZAT	-Zoco -SWV Eemland -LD	2009-2010	Er wordt o.a. gebruik gemaakt van modellen uit het Samenwerkingsverband Eemland.	06-2011	a. is niet aantoonbaar b. is onvoldoende aantoonbaar c. is matig aantoonbaar d. is goed aantoonbaar e. is zeer goed aantoonbaar	
Afronden zorgprofiel	In het kader van de invoering van passend onderwijs	-Zoco -SWV Eemland -LD	2010-2011		06-2011	a. is niet aantoonbaar b. is onvoldoende aantoonbaar c. is matig aantoonbaar d. is goed aantoonbaar e. is zeer goed aantoonbaar	
Communicatie naar ouders verbeteren.	Ouders actiever betrekken bij de uitvoering van zorg op school. Goede communicatie tussen ouders, leerling en school van groot belang.	Zoco en LMT	2010-2011	Ouders periodiek informeren middels nieuwsbrieven. Beter gebruik maken van internet. Mentoren wijzen op het belang van het betrekken van ouders bij school.	06-2011	a. is niet aantoonbaar b. is onvoldoende aantoonbaar c. is matig aantoonbaar d. is goed aantoonbaar e. is zeer goed aantoonbaar	

BIJLAGE 2 AANMELDINGSFORMULIEREN

<div style="text-align: right;">  </div> <h1 style="text-align: center;">LL. BESPR.</h1> <p>Aanmeldingsformulier Leerlingbespreking Tweede Fase</p> <p>Naam leerling : Woonplaats : Klas : Mentor :</p> <p>Datum aanmelding : Naam aanmelder :</p> <p>1 Hulpvraag (beschrijf waarom hulp noodzakelijk is voor de leerling en welk probleem opgelost moet worden)</p> <p>2 (Mogelijke) Oorzaken</p> <p>Pedagogisch : Didactisch : Sociaal-emotioneel : Studievaardigheden/zelfstandig werken: Fysiek :</p>	<div style="text-align: right;">  </div> <p>3 Welke actie heeft de mentor al ondernomen? (PM 1) Wat heeft gewerkt? Wat werkte niet?</p> <p>4 Zijn er bijzonderheden uit de sociale omgeving die van belang zijn voor de aanmelding?</p> <hr/> <p>In te vullen door mentor n.a.v. leerlingbespreking</p> <p>6 Advies docentenvergadering:</p> <p>7 Uitvoering:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">periode</th> <th style="width: 25%;">uitvoerder</th> <th style="width: 25%;">middelen</th> <th style="width: 25%;">Wanneer evaluatie</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	periode	uitvoerder	middelen	Wanneer evaluatie												
periode	uitvoerder	middelen	Wanneer evaluatie														

ZT.**Aanmeldingsformulier Zorgteam Tweede Fase**

Naam leerling :
 Woonplaats :
 Klas :
 Mentor :

Zijn de ouders op de hoogte van de aanmelding? (Verplicht!)

ja nee

Datum aanmelding:

Naam aanmelder:

1 Hulpvraag
 (beschrijf waarom hulp noodzakelijk is voor de leerling en welk probleem opgelost moet worden)

2 (Mogelijke) Oorzaken

Pedagogisch:

Didactisch:

Sociaal-emotioneel:

Studievaardigheden/selbstendig werken:

Fysiek:



3A Welke actie heeft de mentor al ondernomen? (PM 1)

Wat werkte?

Wat werkte niet?

3B Welk advies heeft het docententeam gegeven en wat was daarvan het resultaat? (resultaat leerlingbespreking) (PM 2)

5. Zijn er bijzonderheden uit de sociale omgeving die van belang zijn voor de aanmelding?

In te vullen door zorgcoördinator:

6 Advies ZT

7 Uitvoering:

periode	uitvoerder	middelen	opmerkingen

ZAT.



Aanmeldingsformulier ZAT Tweede Fase (Uitbreiding formulier ZT)

In te vullen door zorgcoördinator:

8 Diagnostisering

A. Wat is er gedaan door de mentor? Met welk resultaat? PM 1

B. Wat is er geadviseerd door het team? Met welk resultaat? PM 2

C. Wat is er geadviseerd door het zorgteam? Met welk resultaat? PM 3

9 Advies ZAT

10 Uitvoering:

periode	uitvoerder	middelen	opmerkingen

11 Doorverwijzing externe instantie

Instantie:

Contactpersoon:

Verantwoordelijke vanuit school:

Evaluatie:

