

Bijlage 2

Zorgcyclus Zusterstraat



1. Hoe komt een leerling 'in de zorg'?

Een leerling die extra zorg heeft, wordt door zijn mentor via het *aanvraagformulier* interne zorg aangemeld bij de leerjaarcoördinator. Zij vult samen met de mentor een zorgaanvraag in. Ook kan het zijn dat tijdens een observatie door de smw-er/orthopedagoog/ab-er een leerling opvalt. Samen met de desbetreffende mentor wordt een zorgaanvraag ingediend.

Het aanvraagformulier voor extra zorg wordt besproken tijdens de interne zorgvergaderingen, eens in de twee weken. Hierbij is de LJC-ers aanwezig en de orthopedagoge.

Eigenlijk zou je kunnen zeggen dat de interne zorgcommissie de intake verzorgt van een zorgtraject met een leerling. De commissie schat in of er extra zorg nodig is. Ook wordt de definitieve hulpvraag geformuleerd (zie tabel 1). Bovendien wordt bepaald wie de extra zorg op zich neemt. Dit alles wordt genoteerd op de interne zorglijst. Ook wordt de aanvraag zorg verwerkt in Magister.

Tabel 1 type hulpvraag

	Type hulpvraag	Hoort waar thuis?	Wat is het doel?
1.	Verhelderend: Hoe verwoord ik wat ik ervaar? Wat wil ik weten?	Analyse van de klachten	Verheldering van de beleving van een leerling, ouder of docent en van hun hulpvraag
2.	Onderkennend: Wat is er met dit kind aan de hand? Is hier sprake van een probleem of stoornis?	Analyse van het probleem	Onderkenning van een probleem of classificatie van een stoornis
3.	Verklarend: Waarom is dit met dit kind aan de hand?	Analyse voor een verklaring	Verklaring geven voor een onderkend probleem of stoornis
4.	Indicerend: Hoe kan dit kind het beste geholpen worden?	Analyse voor een indicatie	Aanbevelingen geven hoe men de leerling, de ouders of de docent het beste begeleid kan worden

Tijdens de vergadering van de interne zorgcommissie wordt gerapporteerd welke activiteiten er rondom een zorgleerling zijn verricht. De commissie bewaakt samen het overzicht over de zorgtrajecten ('wordt het zorgtraject goed bewandeld?' 'Is er sturing nodig?'). Activiteiten en vorderingen worden in een papieren dossier en in Magister bijgehouden.

Wanneer blijkt dat interne zorg niet voldoende is voor een leerling, wordt dat besproken tijdens de interne zorgcommissievergadering. Degene die de zorgleerling in zijn caseload heeft, meldt de leerling aan bij een externe instantie, in samenspraak met leerling, mentor en ouders.

Als een zorgtraject is afgerond, koppelt de smw-er/orthopedagoog dit terug naar de interne zorgcommissie (*het terugkoppelingsformulier*) en zet dit formulier in Magister.

2. Zorgtraject

Het zorgteam werkt met op een handelingsgerichte diagnostische wijze (Pameijer & Van Beukening, 2004). Dit betekent het volgende:

1. We werken volgens systematische procedures;
2. We zijn gericht op het geven van advies;
3. We hanteren een transactioneel referentiekader. Dat betekent dat we zowel de kindkenmerken als de onderwijsleer- en opvoedingssituatie in het oog houden;
4. We werken samen met alle betrokkenen: de leerling, zijn ouders, zijn mentor/docenten;
5. We besteden aandacht aan positieve kenmerken. Deze kunnen liggen in het kind (bijvoorbeeld: veerkracht, stressbestendigheid enz.), in de onderwijssituatie (bijvoorbeeld: een motiverende docent), in de opvoedingssituatie (bijvoorbeeld: een warm gezinsklimaat) of in de sociale omgeving (bijvoorbeeld: lid van een voetbalclub).

Tabel 2 Zorgtraject op school

Duur	Intensiviteit fase	Stadia	Deel stappen	Ingrediënten
3 á 4 weken	Min. 1x half uur / week	Fase I	Stap 1	De zorgcoördinator en het zorgteam bespreken een hulpvraag en overleggen wij wie de hulpvraag terecht komt ('leerling x komt in de zorg bij y').
			Stap 2	De hulpverlener doet een dossieranalyse (zie <i>formulier dossieranalyse</i>) van het schooldossier (administratie Zusterstraat).
			Stap 3	De hulpverlener voert een (diagnostisch) interview (zie <i>formulieren</i>) met:

				<ul style="list-style-type: none"> - de leerling - zijn ouders - zijn mentor/eventueel andere docenten, indien extra info vereist is die nog ontbreekt vanuit de intake met de zorgcoördinator
			Stap 4	<p>De hulpverlener observeert de leerling in diverse klassensituaties en gaat eventueel op huisbezoek.</p> <p>Uit de gesprekken en observaties moet duidelijk worden of de leerling en zijn ouders gemotiveerd zijn en wat de hulpvraag precies behelst.</p>
			Stap 5	<p>De hulpverlener vraagt aanvullende informatie van de basisschool of van externe hulpverleningsinstanties indien nodig (zie papieren leerlingdossier leerlingadministratie).</p> <p>En raadpleegt beschikbare literatuur.</p>
			Stap 6	<p>De hulpverlener schrijft een plan van aanpak <u>voor de schoolse situatie</u> en verwoordt doelen in samenwerking met de leerling, zijn ouders en de mentor. Dit plan van aanpak is overigens een andere dan het handelingsplan behorend tot het begeleidingsplan.</p> <p>Indien blijkt dat er sprake is van ingewikkelde en meervoudige problematiek die 'te groot' is voor de school, doorverwijzen naar een externe instantie i.s.m. de interne zorgcommissie.</p> <p>.</p>
2 mnd.	Min. 1x half uur / week	Fase II		<p>De hulpverlener voert de regie over het plan van aanpak. Afhankelijk van de hulpvraag, verzorgt de hulpverlener hulp:</p> <ul style="list-style-type: none"> - bij voorkeur op afstand (ondersteuning aan mentor en andere docenten) - eventueel ook: direct (buiten de klas, individueel en/of in groepsverband)
				<p>Per week evalueert de hulpverlener de verleende hulp in Magister en in het plan van aanpak.</p>
1 mnd.		Fase III	Stap 1	<p>Afronden intensieve interne zorg: eindevaluatie met alle betrokkenen.</p> <p>Is de hulpvraag voldoende beantwoord? Zijn er verbeteringen/vorderingen gemaakt? Hoe houden we dit vast?</p>
			Stap 2	<p>Verwijzen naar externe instantie indien:</p> <ul style="list-style-type: none"> - hulp niet voldoende heeft geholpen, effecten uitblijven - blijkt dat nadere diagnostiek noodzakelijk wordt geacht
2 mnd.	1x in de maand	Fase IV		<p>Nazorg verlenen: zorgleerling in het vizier houden. Regelmatig vragen hoe het ermee gaat (leerling, ouders, mentor/docenten)</p>