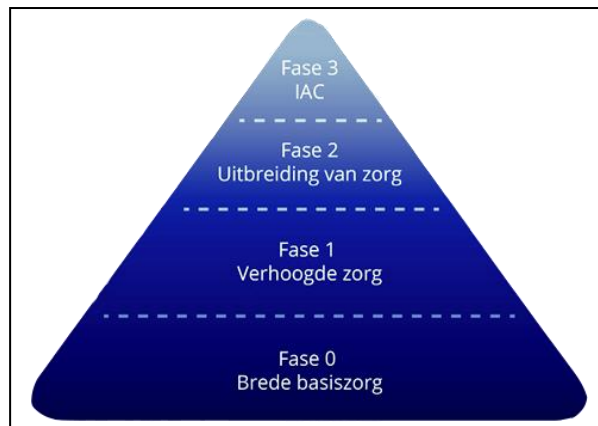


GESUBSIDIEERDE VRIJE  
**BASISSCHOOL**  
KLOOSTERSTRAAT 7 2243 PULLE  
TEL 03 / 484 41 68  
FAX 03 / 464 15 54

[secretariaat@basisschoolpulle.be](mailto:secretariaat@basisschoolpulle.be)  
[www.basisschoolpulle.be](http://www.basisschoolpulle.be)



## Verwoording van zorgboom

### In fase 0 van het zorgcintinuüm wordt gewerkt aan de brede basiszorg.

Het kind staat centraal. De lkr doet ertoe.

Er wordt een krachtige leeromgeving gecreëerd.

Hoe? -stimuleren van de lln

-pro-actief denken

-UDL: wat kunnen we voor een ganse klasgroep gebruiken vanuit de noden van één kind.

-zelfreflectie van de lkr: Wat doe ik al?

Wanneer lukt het wel?

Welke hulp vraagt dit kind?

-zorgbieden volgens HGW:-doelgericht/systematisch/haalbaar/positieve

benutten/constructief samenwerken/transparant

-differentiëren/remediëren

-samen school maken met wisselwerking tussen ouders en

kind dit in functie van het opvoedingsproject:

hart hoofd en handen.

Als het uitbouwen van de brede basiszorg niet vlot bij een kind is een zorgoverleg aangewezen.

De lkr meldt het probleem op de zorgbabbel met de zorgco.

### Hier start fase 1.

De zorg uit fase 0 wordt besproken.

Er wordt afgestemd op de behoeften van een kind.

Er wordt verder gewerkt in het gemeenschappelijk curriculum.

Observeren en analyseren van het kind en zijn probleem is belangrijk om een handelingsplan te kunnen opstellen.

Zorgbieden volgen HGW is hier ook weer nodig. We vertrekken vanuit het positieve.

Vanuit de kindkenmerken samen met het cognitieve gaan we op zoek welke

onderwijsbehoeften dit kind, in deze klasgroep, met deze klasjuf, in deze school, met deze ouders, in die bepaalde omgeving nodig heeft.

Ook in deze fase is de wisselwerking school, ouders, kind zeer belangrijk.

Met het kind zelf gaan we in gesprek, tijdens ene kindcontact kunnen kinderen vaak zelf verwoorden waar ze hulp bij nodig hebben.

-Als het doel van de zorg in fase 1 nog niet voldoende effect heeft komt er een MDO omdat de schoolinterne expertise (fase 0 en 1) niet lukken.

**In fase 2 van de zorg speelt het CLB een zeer belangrijke rol.**

Op basis van de bespreking beslist het CLB in samenspraak met het zorgteam of er externe hulp nodig is. In hoeverre kunnen we sticordimaatregelen toepassen?

Voor een kind met of zonder diagnose in het gemeenschappelijke curriculum?

Of is er na een diagnostisch traject (HGD) een individueel leertraject (IAC) van toepassing.

Er wordt steeds een handelingsplan opgesteld. GON begeleiding kan opgestart worden.

CLB maakt hiervoor een gemotiveerd verslag.

Voor de II die de fase 0-1-2 van het zorgcontinuüm doorlopen heeft, kunnen we besluiten dat de redelijke aanpassingen niet meer volstaan.

De noodzakelijke aanpassingen zijn dan disproportioneel. Er wordt door het CLB een gemotiveerd verslag opgemaakt dat toegang geeft tot het buitengewoon onderwijs.

**Dit is fase 3. Het kind krijgt nieuwe kansen op maat om te ontplooien.**