Ondersteuningsprofiel Kethel	
1. Visie op onderwijs en ondersteuning van leerlingen.	
Basiszorg	Wij willen de leerlingen zoveel mogelijk onderwijs en ondersteuning op maat bieden binnen het pedagogisch en didactisch kader van de school. Door het bieden van zorg willen we bereiken dat de leerling door de hem/haar geboden ondersteuning, met zo weinig mogelijk hinder van de geconstateerde problematiek, kan deelnemen aan de reguliere schoolgang. Als er sprake is van een leerling met een specifieke hulpvraag waarvoor het reguliere aanbod niet toereikend is, doen we een beroep op specialisten in of om de school zoals: - logopediste - leesspecialist - dyslexiecoach - SMW - SWV'er - PAB - Ondersteuningsteam (SWV, leerplicht, jeugdverpleegkundige, SMW, IB-ers) - Samenwerking met externe specialisten (orthopedagoog van Kennisplein, Meervoud, Forta, fysio, cesar, hapto e.d.)
Dieptezorg	Samenwerking met en verwijzing naar Speciaal basisonderwijs en Speciaal Onderwijs.
2. Passend onderwijs	
Basiszorg	Het is onze ambitie om onderwijs te bieden dat aansluit bij de leer- en ontwikkelingsmogelijkheden van de individuele leerling. Om deze ambitie te realiseren geven we goed onderwijs in samenwerking met de intern begeleider en de groepsleerkracht. Bij aanmelding van een leerling, van wie bij voorbaat vast staat, dat de leerling extra zorg nodig heeft, is opname door de school afhankelijk van de wensen van de ouders en de mogelijkheden die de school heeft om tegemoet te komen aan de specifieke behoeften van de leerling. De directie zal in dit geval in overleg met de intern begeleider de afweging maken, in hoe verre er tegemoet gekomen kan worden aan de behoeften van de leerling. Hierbij geven wij de grenzen van de school aan. Als blijkt dat de leerling binnen de reguliere setting niet voldoende steun ervaart, wordt deze leerling besproken in het interne zorgoverleg (intern begeleiders en directeur) of in het Ondersteuningsteam team van de school. Mocht ook onze interne expertise niet toereikend zijn, dan kunnen wij beroep doen op onze externe contacten en daarmee op externe expertise.
Dieptezorg	Waar nodig worden externen ingeschakeld en zijn wij bereid onze grenzen steeds verder te verleggen. Wanneer onze mogelijkheden uitgeput zijn, volgt in overleg met het school gebonden ondersteuningsteam (OT) een andere onderwijszetting buiten de school.
3. Leerlingbegeleiding/zorg op <u>schoolniveau</u>	
Basiszorg	Om de ontwikkeling van de leerlingen goed in kaart te brengen maken we gebruik van CITO toetsen, de toetsen uit de diverse methodes en observatielijsten voor de sociaal-emotionele ontwikkeling. De resultaten worden door de leerkrachten systematisch bijgehouden. De uitslagen van de verschillende toetsen worden in het digitale leerlingvolgsysteem ParnasSys bijgehouden. Voor leerlingen die extra uitdaging nodig hebben wordt op diverse gebieden naar

	uitdaging gezocht. Voor kinderen met een eigen leerlijn wordt een OOP gemaakt. Heeft de hulp bij een specifieke hulp vraag van de leerling niet het beoogde effect dan zal het intern zorgoverleg in samenwerking met de SWV"er advies gaan vragen bij het Ondersteuningsteam. Daar kan dan in overleg met of samen met de ouders de leerling besproken worden. Het Ondersteuningsteam zal dan een advies uitbrengen over hoe verder te handelen.
Dieptezorg	Bij een specifieke hulpvraag van een leerling kan het Ondersteuningsteam opschalen naar het 1 zorgloket of naar de GOSA regisseur.
4a. Gedifferentieerd werken/leren <u>groepsniveau</u>	
Basiszorg	Wij bieden de instructie op 3 niveaus aan waardoor ruimte ontstaat voor begeleiding op maat. En dit doen we door: groepjes kinderen verkorte of geen instructie te geven, te werken met uitlooptaken, die gedurende de week gemaakt kunnen worden, te werken met "moet en mag" taken, waardoor er differentiatie kan ontstaan in de kwantiteit van de stof en de moeilijkheidsgraad. We hanteren de methode als uitgangspunt. We bewaken de leerlijnen en volgen de ontwikkeling van kinderen en dit alles binnen het wettelijke kader van de kerndoelen. Wanneer er in het intern zorgoverleg overeen- gekomen wordt dat er meer ondersteuning nodig is worden externe deskundigen ingeschakeld met (schriftelijke) toestemming van de ouders. Indien nodig willen wij zo veel mogelijk meewerken met externe deskundigen die het mogelijk maken om leerlingen onderwijs te geven op onze school. Wij denken hierbij aan de ambulante begeleiding van de REC's of vanuit SWV.
Breedtezorg	Door externe scholing op zowel team als individueel niveau worden de leerkrachten in staat gesteld hun competenties wat betreft gedifferentieerd werken te versterken. Door inzet van preambulante en ambulante begeleiding in de groep wordt de leerkracht de mogelijkheid geboden de vereiste competenties te versterken.
Dieptezorg	Als de ingezette interventies niet leiden tot het gewenste resultaat, wordt in overleg gezocht naar een andere onderwijszetting buiten de school.
4b. Planmatig werken	
Basiszorg	Wij werken met groepsplannen voor de instrumentele vakken en voor handelingsplannen voor leerlingen met een specifieke hulpvraag. De plannen worden voor een bepaalde periode gemaakt en geëvalueerd en zo nodig bijgesteld. Iedere groep heeft een zorgkalender waarin de zorg voor het hele schooljaar staat gepland (toetsen en observaties, IB gesprek, groepsplannen, overleg Ondersteuningsteam e.d.)
Dieptezorg	Als de ingezette interventies niet leiden tot het gewenste resultaat, wordt dit met de groepsleerkracht besproken tijdens de gesprekkencyclus en wordt zo nodig individuele coaching ingezet.
5a. Flexibel werken met het curriculum/de afgestemde materialen	
Basiszorg	De school werkt met groepen die ingedeeld zijn in jaarklassen. Combinaties van verschillende jaarklassen binnen een groep behoren tot de mogelijkheden. Ook de methodes kunnen aangepast worden op maat voor de leerlingen. Hierbij wordt wel gewerkt aan de kerndoelen. In het intern zorgoverleg kan er besloten worden om af te wijken voor het behalen van de kerndoelen en een Onderwijs Ontwikkeling Perspectief op te stellen. Het OOP wordt met ouders besproken.
Dieptezorg	In het multidisciplinair overleg kan er over gegaan worden in een vergaand

	aangepast curriculum, bijvoorbeeld in het onderwijs aan zieke kinderen.
5b. Afgestemde materialen	
Basiszorg	Eigentijdse methodes en bijbehorende software Dyslexie materialen Materialen hoogbegaafdheid. Specifieke materialen behorend bij de hulpvraag van de leerling. Vanuit het IB netwerk (zowel van SWV en MV) en gesprekken met deskundigen binnen ons netwerk zijn we voortdurend bezig om onze lesmethoden te laten aansluiten bij de onderwijsbehoeften van onze leerlingen. Vanuit de rugzakfinanciering worden extra materialen aangeschaft die breder kunnen worden ingezet dan alleen voor de leerling met de rugzak.
Dieptezorg	De eigen middelen en de zorgmiddelen die beschikbaar komen door de bezuiniging op het speciaal onderwijs zullen in beginsel toereikend zijn
6. Deskundigen die op school aanwezig zijn of ingeschakeld kunnen worden.	
Basiszorg	• Leerkrachten • Intern begeleiders • Logopediste • Leesspecialist • Dyslexiecoach • Schoolmaatschappelijk werker • Medewerker van SWV • School maatschappelijk werkster • Het OT en op uitnodiging Bureau Jeugdzorg en andere deskundigen • Orthopedagoge van Meervoud
Dieptezorg	Mee/samenwerken met deskundigen van cluster 1, 2, 3 en 4.
7. Toegankelijke ruimten	
Basiszorg	Speellokaal wat multi-functioneel gebruikt kan worden Vide met computers en documentatiecentrum Ruimte met bibliotheekkasten Gangen met werkplekken Kamers van de intern begeleiders Kamer waar externe deskundigen gebruik van kunnen maken voor gesprekken, behandeling of onderzoek. Invalide toilet op de begane grond. Brede deuren. Rolstoelopgang bij de ingang op het plein.
Dieptezorg	
8. Georganiseerde ouderbetrokkenheid	
Basiszorg	<u>Informatie naar ouders:</u> - Schoolgids - Wekelijkse nieuwsbrief - Brieven - Schoolkrant - Mededelingenborden - Informatieavond aan het begin van het nieuwe cursusjaar (1x) - Rapport/plakboek 10 minuten gesprekken (2x) <u>Communicatie met ouders:</u> - Haal- en breng contacten - Oudergesprekken

	Ouderraad MR Wij verwachten van ouders dat zij samen met ons verantwoordelijk zijn voor het ontwikkelingsproces van hun kind. Een goede begeleiding staat of valt uiteindelijk bij een goede samenwerking tussen school, leerling en ouders. De ouders worden zo veel mogelijk betrokken bij de zorg rondom hun kind en hun mening weegt mee bij de advisering en beslissing die er genomen worden. De ouders hebben de eindverantwoordelijkheid in de keuze voor hun kind tenzij hierdoor de rechten van het kind betreden worden.
Dieptezorg	
9. De komende jaren werken we aan de volgende concrete doelen.	
Basiszorg	Analyseren van de onderwijs opbrengsten en verbeterpunten opstellen. - nieuwe methode voor begrijpend/ studerend lezen - oriëntatie bewegingsonderwijs en evt. vernieuwen van de methode - nieuwe methode voor rekenen en wiskunde - nieuwe methode voor geschiedenis Passend onderwijsaanbod aan meerintelligente/hoogbegaafde kinderen. Samenwerkend leren. Inpassen referentieniveaus in taal- en rekenonderwijs. Sociaal emotioneel volgsysteem Werken met tussendoelen
Dieptezorg	

Waar is behoefte aan?
Ondersteuning van kinderen met speciale hulpvraag:

- Testen, toetsen, handelingsadviezen
- ondersteuning van de leerkracht
- pre ambulante begeleiding vanuit de clusters
- kindercoaching
- orthotheek up-to-date houden

Bijlage 1: Het zorgprofiel (uit rapportage Kind op de gang)

De grafische weergave van het zorgprofiel is te zien in tabel 1. De tabel is als volgt opgebouwd. In de eerste kolom wordt het orthobeeld weergegeven. De groene balk staat voor de kunde. De blauwe balk staat voor de gekozen ambitie. De roze balk staat voor middengroep. En met de rode balk wordt grens aangegeven.



Visuele handicaps.
De school kan slechtziende leerlingen met hulp een plaats bieden, dit is echter geen speerpunt van de school. Blindheid is een grens voor de school.

Auditieve handicaps.
Slechthorendheid, al dan niet in combinatie met spraak-/taalproblematiek is mogelijk plaatsbaar, hier licht echter geen speerpunt van de school.

Verstandelijke of lichamelijke handicaps.
Het team geeft aan dat Downsyndroom een grens vormt voor de school, zie deel 1 van de rapportage voor enkele nuancerende opmerkingen. Epilepsie is mogelijk plaatsbaar, hierin ligt geen speerpunt voor de school. Een leerling met verstandelijke beperking is mogelijk plaatsbaar, waarbij randvoorwaarden, mogelijkheden van de leerling en grenzen van de school goed afgewogen worden. Een lichamelijke beperking wordt door het team gezien mogelijk plaatsbaar, hier ligt geen speerpunt van de school.

Gedragsproblemen.
Voor posttraumatische stressstoornis (PTSS) geldt dat deze problematiek mogelijk plaatsbaar is, echter geen speerpunt van de school. Reactieve hechtingsstoornis vormt een grens voor het team/ de school. Er is kunde op het gebied van ADHD en het Gilles de la Tourettesyndroom. Het team geeft aan in de toekomst PDD nos als speerpunt te

nemen voor professionalisering.

Diagnoses in het spectrum van sociaal emotionele problematiek en leerproblemen.
In deze rubriek liggen de meeste ambities: onrust/ concentratieproblemen, dyslexie en lees-/taalproblematiek wil het team in de komende jaren als speerpunt aanpakken. Non-verbale leerstoornis (NLD) is mogelijk plaatsbaar, echter
geen speerpunt. De kunde ligt op het terrein van non verbale leerstoornis (NLD) en leerproblemen.

Hoogbegaafdheid.
Het team geeft aan dat hoogbegaafdheid speerpunt moet zijn voor de komende jaren, de combinatie hoogbegaafdheid
met gedragsproblemen en onderprestatie is geen speerpunt voor de school.