

Kwaliteitsstandaarden Zorg - Standaarden op Schoolniveau

11 oktober 2010

Standaard 2: Elke school biedt begeleiding op maat (okt 2008).

Indicatoren:

1. Elke school werkt met op maat gemaakte onderwijsarrangementen voor de leerlingen;
2. Elke school werkt met groeps(handelings)plannen met een vaste structuur;
3. Elke school werkt met handelingsgerichte plannen, deze bevatten adviezen die meteen in de praktijk toegepast kunnen worden;
4. Elke school heeft een werkzaam leerlingvolgsysteem;
5. Elke school besteedt aandacht aan de competentieontwikkeling van docenten en begeleiders in relatie tot individuele begeleiding en begeleiding op maat in de klas;
6. Elke school maakt gebruik van specialisten als het gaat om zorg die de basiszorg overstijgt (zowel internen als externen)

Standaard 4: De continuïteit van de zorg voor de leerling is gewaarborgd (herzien dec 2006).

Indicatoren:

1. Elke school legt de begeleidingsgegevens vast in een LVS, beginnend met de gegevens uit het OKR.
2. Elke school volgt de binnen Koers VO vastgestelde overgangsprocedures en stappenplannen.
 - a) Elke school gebruikt bij instroom vanuit het PO het OKR als startgegeven voor de begeleiding.
 - b) Elke school gebruikt bij de overstap van VO naar VO het voor Koers VO ontwikkelde Overdrachtdossier VO-VO.
 - c) Elke school gebruikt bij uitstroom naar een ROC een (digitaal) doorstroombdocument.
3. Elke school maakt afspraken over hoe de overdracht in persoonlijke gesprekken met de toeleverende school wordt vormgegeven (warme overdracht).
4. Elke school brengt de verantwoordelijkheid voor de continuïteit van de zorg voor de leerling onder bij één of meer functionarissen.

**Standaard 5: Elke school heeft haar basiszorg op orde
(herzien okt 2010).**

Indicatoren:

1. Elke docent is in staat de meest gangbare stoornissen/problematieken* te signaleren en hanteren.
2. Elke mentor kent zijn mentorleerlingen en hun thuissituatie en weet hoe zij functioneren.
3. Elke mentor heeft regelmatig gesprekken met zijn leerlingen.
4. Elke mentor brengt periodiek de onderwijsbehoeften** van zijn leerlingen in beeld, en bepaalt welke acties ondernomen moeten worden.
5. Elke zorgcoördinator (of teamleider/studiecoördinator) bekijkt systematisch het totaal aan onderwijsbehoeften en zorgvragen en gaat na of er interne of externe hulp nodig is.
6. Op elke school is het voor alle medewerkers, leerlingen en ouders duidelijk welke begeleidingsmogelijkheden de school kan bieden.
7. Op elke school is het voor alle medewerkers, leerlingen en ouders duidelijk wie aan de slag gaat met een zorgvraag en hoe de terugkoppeling is geregeld.
8. Elke school heeft afspraken gemaakt over hoe en wanneer ouders worden betrokken bij zorgvragen.
9. Elke school heeft een heldere overlegstructuur voor het bespreken van leerlingen waarbij tijdig externe bondgenoten worden ingeschakeld.
10. Medewerkers in de school weten wie wat noteert in het geautomatiseerde leerlingvolgsysteem.
11. Scholen hanteren een PDCA cyclus voor de verbetering van hun basiszorg.

* meest gangbare problematieken/stoornissen:

faalangst, dyslexie, adhd, ass, depressie, agressie, sociaal angstig/teruggetrokken

** onderwijsbehoefte: datgene wat de leerling extra nodig heeft om onderwijs op het eigen niveau te kunnen volgen

**Standaard 8: De kwaliteit van de leerlingzorg op schoolniveau is bekend
(herzien dec 2006).**

Indicatoren:

1. Elke school heeft een visie op zorg uitgewerkt in een schoolplan.
2. Elke school gaat altijd na welke opbrengsten handelingsplannen opleveren.
3. Elke school meet minimaal één keer per twee jaar de tevredenheid van leerlingen over de geboden zorg.
4. Elke school meet minimaal één keer per twee jaar de tevredenheid van ouders/verzorgers over de geboden zorg.
5. Elke school bepaalt jaarlijks hoe de zorgmiddelen worden ingezet.
6. Elke school evalueert jaarlijks het rendement van de genomen zorgmaatregelen en gebruikt de conclusies als input voor het zorgbeleid van de school.