



SWV PO 2203
AFDELING HOOGVEEEN
Crerarstraat 6b 7901 AE Hoogeveen
T 0528 233 688 E-mail:
e.konijnenburg.hgv@po2203.nl

NIEUWSBRIEF CA Afdeling Hoogeveen september 2018

VAN DE REDACTIE



Het was en is nog steeds een prachtige zomer met veel zon, warmte, groen, lekker genieten en heerlijk bijkomen van de hectiek rondom het onderwijs. Echter is het toch weer september geworden en zijn we hier op kantoor ons alweer druk aan het voorbereiden op een nieuw schooljaar met nu al behoorlijk wat aanmeldingen voor arrangementen en TLV's. Wij hebben daarbij versterking gekregen van een nieuwe collega orthopedagoog Elke Nordkamp. Geen onbekende voor ons omdat zij Meike (orthopedagoog) vorig jaar heeft vervangen tijdens haar zwangerschapsverlof. Elke

werkt 0,4 fte bij ons voor de CA en daarnaast werkt zij op de Van Lieflandschool in Groningen met leerlingen in het ZML onderwijs. Wij wensen haar een hele fijne tijd toe in Hoogeveen. Verder hebben we in deze Nieuwsbrief behoorlijk wat input van onze collega's vanuit de Twijn met interessante informatie over het verrichten van medische handelingen op school en medische afwijkingen die het leren ernstig kunnen belemmeren zonder dat we de oorzaak direct kunnen herkennen.

AANMELDINGEN CA

Inleverdata voor dossiers in schooljaar '18-'19 voor plaatsingen op **Het Kwadraat** aansluitend op vakanties zijn:

23 november 2018 voor plaatsing na de kerstvakantie

08 maart 2019 voor plaatsing na de meivakantie

10 mei 2019 voor plaatsing na de zomervakantie

Inleverdata voor dossiers in schooljaar '18-'19 voor plaatsingen op het **S(B)O** aansluitend op vakanties zijn:

2 november 2018 voor plaatsing na de kerstvakantie.

5 april 2019 voor plaatsing na de zomervakantie. Dat is een week eerder dan vorig schooljaar i.v.m. de meivakantie die dit jaar 2 weken is.

De CA merkt dat er voor de zomervakanties een grote werkdruk is vanwege de vele aanmeldingen. Het tijdig aanmelden voor de sluitingsdatum is daarom in deze periode zeer gewenst. Wij raden aan, wanneer dit kan, om al direct na de Cito afnamen van januari met ouders in gesprek te gaan of hun kind wel of niet moet worden aangemeld voor een andere school. Voor de voorschoolse (zorg)instanties raden we aan om vroeg in het jaar met de ouders te bespreken welke mogelijke opties er zijn t.a.v. Passend Onderwijs. Dit kan ook met de CA vooraf besproken en afgestemd worden om de tijd efficiënt te gebruiken. Vooral omdat de RENN4- scholen aansluitend de aanmeldingen nog moeten doen voor de aanvraag van een TLV. Ook zij krijgen te maken met opeenstapelingen van aanmeldingen die daarna nog beoordeeld moeten worden door de CA. Voor alle aanmeldingen geldt dat wanneer dossiers compleet zijn, deze direct op de agenda worden geplaatst. Zolang een dossier niet compleet is, is er nog geen sprake van een officiële aanmelding. Het gehele schooljaar zijn er 4-wekelijks CT vergaderingen dus aanmeldingen van leerlingen buiten de kerst- en de zomerperiode om kan het hele jaar gedaan worden.



CONTACT MET OUDERS

De CA vindt het contact met ouders belangrijk. Vooral wanneer dit gaat om een aanmelding voor een ander type onderwijs. Daarom gaan we het komende half jaar proefdraaien om de ouders de mogelijkheid te bieden om hun zienswijze op de aanmelding van hun kind toe te lichten. Dit kunnen zij aangeven op het aanmeldingsformulier ouders. Hiervoor zullen de gewijzigde aanmeldingsformulieren binnenkort op de website van PO 2203 en in GRIPPA geplaatst worden. Wij zullen alle scholen hierover tijdig berichten zodat daarna niemand per ongeluk gebruik maakt van de oude aanmeldingsformulieren.

GRIPPA

De aanmeldingen via GRIPPA verlopen goed. Iedereen weet ons te bereiken en hoewel er steeds nieuwe aanpassingen worden gedaan is het de meeste scholen duidelijk hoe de aanmeldingen via GRIPPA moeten worden gedaan. We merken dat de digitalisering niet alleen aan veiligheid wint maar ook qua administratieve handelingen. Jeanet (administratie) is druk bezig met het afronden om de terugkoppelingsbrieven (inclusief de leerling gegevens) in GRIPPA te zetten van leerlingen met een arrangement, die in dit schooljaar ('18-'19) aflopen. Hierdoor kun je als IB-er/leerkracht snel in GRIPPA opzoeken welke arrangementen voor jouw leerlingen aflopen. We zijn nog zoekende (samen met GRIPPA) hoe we per school een overzicht kunnen maken met daarop de aflooptdatum van de arrangementen. Zodra die mogelijkheid er is worden jullie hiervan op de hoogte gebracht. Het is niet duidelijk of dat dit schooljaar al gaat lukken.

SAVE THE DATE

Op 9 januari 2019 is er een netwerkbijeenkomst vanuit het SWV m.b.t. zorgleerlingen voor IB-ers en andere belangstellenden. Allereerst is 'Zorgstudent' uitgenodigd om te vertellen welke mogelijkheden zij hebben om snel te kunnen inspringen wanneer er op school extra handen nodig zijn om leerkrachten te ontlasten. Zorgstudent is een professionele organisatie die op allerlei vlakken kan ondersteunen. Wanneer je een beroep op ze doet, vinden zij in circa 2 weken een geschikte kandidaat. Zij werken uitsluitend met afgestudeerden of studenten die in

de eindfase zitten van hun studie tot psycholoog, pedagoog, therapeut, docent of arts. Zorgstudent heeft als voordeel dat zij een scherpe prijs kunnen bieden omdat zij de studenten of pas afgestudeerden een



werkervaringsplek bieden. Zij zullen zich voorstellen en bespreken de mogelijkheden tot inzet op de school in een half uur durende presentatie.

Aansluitend is er een presentatie over CVI (Cerebral Visual Impairment).

CVI bij kinderen, onbekend en onzichtbaar, maar..... op iedere school komt het voor.

CVI, slechtziendheid door verwerkingsproblemen in de hersenen, is een veel voorkomende aandoening bij kinderen met hersenletsel, aangeboren of na een trauma, en ook bij mensen met een licht verstandelijke beperking. Je denkt misschien, ik heb geen leerlingen met niet- aangeboren hersenletsel (NAH) of een licht verstandelijke beperking en dus komt CVI bij mij op school niet voor. Echter blijkt dat hersenletsel en/of een laag IQ (met CVI) regelmatig pas wordt geconstateerd wanneer de leerling al ouder is en tegen steeds meer, onverklaarbare, problemen begint aan te lopen.

Tijdens deze bijeenkomst zal er door een ambulant begeleider van Visio voorlichting worden gegeven over deze aandoening. Aan de orde komen; wat is CVI en welke vormen van CVI zijn er?

De gevolgen van CVI zijn lastig in te schatten. Wat ziet iemand met CVI wel en wat niet en hoe gaat het hiermee om? Het is niet zo dat er voor elke leerling met CVI hetzelfde 'recept' toepasbaar is. Het is van groot belang dat er elke keer opnieuw wordt bekeken hoe informatie op een zodanige manier kan worden aangeboden, dat deze toegankelijk is voor de betrokken leerling. Hierbij kan een ambulant begeleider van Visio advies geven, maar dan moet het wel eerst op school gesignaleerd worden.

Let op: de bijeenkomst zal niet op de locatie 'Het Oor' aan de Van Goghlaan plaatsvinden zoals in eerste instantie is doorgegeven. De locatie wordt : **De Zuiderbreedte**. Een uitnodiging met tijdstip volgt tzt.

HET VERRICHTEN VAN MEDISCHE HANDELINGEN OP SCHOOL

Leerkrachten op school worden regelmatig geconfronteerd met leerlingen die klagen over pijn die meestal met eenvoudige middelen te verhelpen is, zoals hoofdpijn, buikpijn, oorpijn of pijn door een insectenbeet. Daarnaast krijgen leerkrachten in toenemende mate het verzoek van ouders of verzorgers om hun kinderen door de arts voorgeschreven medicatie toe te dienen. Steeds vaker wordt er werkelijk medisch handelen van leerkrachten verwacht zoals het geven van sondevoeding, toedienen van een injectie, het prikken van een bloedsuiker etc. Met de komst van Passend onderwijs is het mogelijk dat basisscholen meer met deze vragen te maken krijgen. Het uitvoeren van medische handelingen op school brengt risico's met zich mee, ook op juridisch gebied. Het is van belang dat er in deze situaties gehandeld wordt volgens een vooraf afgesproken en ondertekend protocol.

Er wordt bijvoorbeeld gevraagd aan school om te injecteren of om sondevoeding te geven. Het is dan de visie van de school en het bestuur wat de doorslag geeft om dit wel of niet te doen. Voor sommige handelingen kan het zijn dat de mensen die dit uitvoeren handelingsbekwaam gemaakt moeten worden en dat de handelingen en afspraken in een protocol moeten worden vastgelegd. De verpleegkundige van de Twijn kan in deze gevallen de mensen handelingsbekwaam maken en is bevoegd om een bekwaamheidsverklaring af te geven. Daarnaast kan zij ondersteunen bij het opstellen van een goed protocol. Als je wilt dat wij meedenken met een vraag op dit vlak of je wilt gebruik maken van de verpleegkundige van de Twijn voor de bovengenoemde punten, dan kunt je contact opnemen met Frederiek Hoogeveen of Juliske Herfst, ambulant begeleiders van de Twijn, expertise LZK, MG, LG en ZML.



Leerlingen met niet- aangeboren hersenletsel (NAH)* vormen een ‘vergeten’ groep

Wist je dat NAH de meest voorkomende oorzaak is van verworven beperkingen onder kinderen en jongeren? En dat NAH heel vaak niet herkend wordt?

NAH is de afkorting van niet- aangeboren hersenletsel. Dit betekent dat het gaat om hersenletsel dat bij de geboorte nog niet bestond, maar in de loop van het leven ontstaan is. Er zijn twee soorten NAH: traumatisch NAH en niet- traumatisch NAH. Traumatisch NAH ontstaat ten gevolge van uitwendig geweld tegen het hoofd, bijvoorbeeld door een verkeersongeluk, een val van de trap of een ongeluk tijdens een gymles. Niet traumatisch NAH is meestal een gevolg van een ziekte van de hersenen, zoals meningitis, een hersenbloeding, een hersentumor of epilepsie.

Het is moeilijk te zeggen hoeveel kinderen met NAH er op de Nederlandse scholen zitten. Wat we wel weten, is dat NAH onder kinderen en jongeren een omvangrijk probleem is. Elk jaar worden er in de Nederlandse ziekenhuizen 19.000 kinderen en jongeren in de leeftijd van 1 maand tot 24 jaar met NAH gezien. Van hen hebben 15.000 traumatisch en 4.000 niet- traumatisch NAH. Daarnaast zijn er jaarlijks nog duizend kinderen en jongeren die na een flinke val niet naar het ziekenhuis gaan. Zij staan nergens geregistreerd, dus het werkelijke aantal kinderen en jongeren met NAH ligt met zekerheid nog veel hoger. NAH kan zich voordoen in drie categorieën van ernst: licht, matig en ernstig. Van de kinderen en jongeren met traumatisch NAH heeft 10% ernstig of matig NAH. De overige 90% heeft licht NAH. De kinderen met ernstig en matig NAH hebben naast uiterlijk zichtbare motorische gevolgen ook bijna altijd neuropsychologische gevolgen. Vaak, maar zeker niet altijd, komen zij tijdelijk of definitief op een school voor speciaal onderwijs terecht. Kinderen met licht NAH herstellen in de meeste gevallen volledig, maar 10 á 15% van deze groep geldt dat niet. Dat lijkt een gering percentage, maar het gaat toch om zo'n 2000 kinderen per jaar. Aan deze kinderen is uiterlijk niks te zien, maar zij hebben wel neuropsychologische problemen. Vaak liggen die problemen op het gebied van het leren, het gedrag en sociaal- emotioneel functioneren. Ook lichamelijke problemen komen veel voor zoals vermoeidheid en hoofdpijn met verminderde cognitieve belasting tot gevolg.

De meeste leerlingen met licht NAH gaan na een NAH weer terug naar hun eigen reguliere school. Aan de buitenkant lijken deze kinderen volledig ‘normaal’ te zijn. Vaak weet de school niet eens dat er met een leerling iets gebeurd is waardoor hij of zij NAH heeft opgelopen. Als zo'n leerling op school toch problemen laat zien is er, zeker als het langer geleden is, niemand die een relatie met NAH legt. De school tast dan volledig in het duister over de oorzaak en de aanpak van de problemen. Vaak krijgen deze kinderen een verkeerd label, als ADHD . Dat is niet fijn voor de leerling, want op een verkeerd label volgt meestal geen succesvolle aanpak.

NAH-Onderwijsprotocol

De stichting Vilans heeft een protocol ontwikkeld voor leerlingen met NAH. Doel van dit protocol is het verbetering van het onderwijs aan deze groep kwetsbare leerlingen.

Met behulp van het Onderwijs-protocol kun je:

- NAH bij leerlingen signaleren; Het protocol bevat een handzame en effectieve signaleringslijst die je kunt gebruiken bij een vermoeden van NAH. De lijst is in vijftien minuten in te vullen en geeft advies hoe te handelen bij een bepaalde score.
- Kennis opdoen over NAH bij leerlingen en de route die leerlingen doorlopen tussen zorg en onderwijs.
- Onderwijs afstemmen op de behoefte van de leerling met NAH. Het protocol biedt handelingsadviezen bij de diverse neurologische gevolgen van NAH. Wat bijvoorbeeld te doen als een leerling moeite heeft met het letterlijk vinden van de weg op school? En hoe kun je een leerling het beste helpen als hij de instructie steeds vergeet? Het protocol geeft praktische tips. Daarnaast is een hoofdstuk gewijd aan de voorwaarden van goed onderwijs aan leerlingen met NAH. Aandachtspunten die beschreven worden zijn bijvoorbeeld diagnostiek, individugericht onderwijs, planning van activiteiten en inrichting van de leeromgeving.

Bij een vermoeden van NAH of een kind waarbij het duidelijk is dat hij of zij NAH heeft kun je ook contact opnemen met het Samenwerkingsverband. De ambulante begeleider van de Twijn kan meekijken en meedenken over het signaleren of het inrichten van het onderwijs aan de leerling die weer terug op school komt. Met name bij de kinderen die na een periode van afwezigheid door een hersenziekte weer gaan starten op school, is ons advies om de ambulante begeleider te benaderen en in te schakelen.

Je kunt het protocol NAH downloaden via de volgende link:

<https://www.vilans.nl/producten/nah-onderwijsprotocol>

Via deze link kun je meer informatie vinden over NAH en er staat ook een link naar de brochure: "Kinderen en jongeren met niet-aangeboren hersenletsel op school, een dubbele uitdaging", waarvan bovenstaande informatie een beknopte weergave is.

Frederiek Hoogeveen (ambulante begeleider LG, MG, ZML, LZK, de Twijn)

Hiermee sluiten wij de eerste nieuwsbrief van dit nieuwe schooljaar af. Wij wensen iedereen die werkzaam is in het onderwijs- en zorgwerkveld een heel mooi en inspirerend nieuw schooljaar toe!

Namens de Commissie Arrangeren PO 2203 Hoogeveen, Erica Konijnenburg

Agenda	
<i>18 sept: CA-vergadering</i>	<i>13 nov CA-vergadering</i>
<i>02 okt CA-vergadering</i>	<i>20 nov CA/CT-vergadering</i>
<i>08 okt CA-vergadering</i>	<i>23 nov: uiterste inleverdatum nieuwe aanmeldingen Kwadraat (plaatsing na Kerst)</i>
<i>16 okt CA /CT-vergadering</i>	<i>04 dec CA-vergadering</i>
<i>30 okt reserve CA-vergadering</i>	<i>11 dec CA-vergadering</i>
<i>02 nov uiterste inleverdatum TLV aanvragen (plaatsing na Kerst)</i>	<i>18 dec CA-vergadering</i>
<i>06 nov CA-vergadering</i>	