



educatieve dienstverlening

1-Zorgroute

Informatie over de implementatietrajecten op regioniveau

Versie: september 2008

De 1-zorgroute: wat houdt het in?

De 1-zorgroute houdt in dat er binnen scholen in een regio een uniform en transparant zorgtraject wordt opgebouwd. Dit traject beslaat drie niveaus: groep, school en regio. De leerkracht in de groep werkt handelingsgericht met groepsplannen. Uitgangspunt zijn de onderwijsbehoeften van de leerlingen. Op basis hiervan wordt een clustering in subgroepen gemaakt. Het schoolniveau is gericht op de ondersteuning van het handelingsgericht werken van de leerkracht. De intern begeleider organiseert in de school groeps- en leerlingbesprekingen die tot doel hebben om het onderwijs af te stemmen op de onderwijsbehoeften van de leerlingen. Op regioniveau gaat het er om dat alle actoren inhoudelijk en procesmatig hun plek in de zorgroute krijgen. Dat geldt bijvoorbeeld voor psychodiagnostici of ambulante begeleiders. Ook hun focus moet komen te liggen op het ondersteunen van het handelingsgericht werken van de leerkracht. In de regio wordt ook de samenwerking met externen gestalte gegeven. Alle signalen vanuit het onderwijs moeten hun weg vinden naar het ZAT en het Centrum voor Jeugd & Gezin. Vanuit (of via) deze organen zullen de onderwijs- en zorgarrangementen worden toegekend.

- ▶ Voor meer informatie: zie www.1-zorgroute.nl.
- ▶ Voor praktische informatie: zie: <http://1-zorgroute.blogspot.com>.
- ▶ Voor de uitgebreide publicatie: zie: www.lcowijzer.nl (box 1-zorgroute, 4 publicaties).

In de bijlage is het schema van de 1-zorgroute opgenomen.

Doel van de bovenschoolse invoering

Het primaire doel van de 1 zorgroute op regioniveau is om **het onderwijs aan te laten sluiten bij de onderwijsbehoeften van de leerlingen op de scholen in de regio**. Dit gebeurt door de bovenschoolse zorgstructuur zodanig aan te passen dat zij het handelingsgericht werken met groepsplannen door de leerkrachten ondersteunt.

Passend onderwijs

De 1-zorgroute is een invulling van passend onderwijs. De toekomstige vormgeving van passend onderwijs is dan ook het kader waarbinnen de implementatie van de 1-zorgroute zich begeeft. In elke (toekomstige) regio zal passend onderwijs er anders uitzien.

Adviseur van de CED-Groep

Het adviseren en begeleiden bij een innovatie als deze vereist een grote hoeveelheid kennis, ervaring en vaardigheden. De CED-Groep zet hiervoor dan ook een senior innovatie- en organisatieadviseur in.

Uitlijning van de invoering

Voorafgaand aan de invoering staat voorop dat er draagvlak is, zowel bestuurlijk als onder de deelnemende scholen en de actoren die op bovenschools niveau werkzaam zijn. De adviseur van de CED-Groep kan u hierbij ondersteunen, bijvoorbeeld door het geven van voorlichting of het

voeren van gesprekken. De succesindicatorenlijst (zie bijlage 2) kan een handvat bieden bij het bepalen of er voldoende mogelijkheden zijn om de 1-zorgroute in te voeren.

Na de beslissing 'go' stelt de adviseur in samenspraak met de directeur/coördinator een plan van aanpak op. Een van de elementen hierin is de instelling van een stuurgroep.

De invoering van de 1-zorgroute in de regio bestaat uit twee 'lijnen'. De eerste lijn is gericht op de invoering van de 1-zorgroute in de scholen. De tweede betreft de bovenschoolse herijking. Beide processen worden aangestuurd vanuit een bovenschoolse stuurgroep. Hierin (kunnen) zitten:

- de directeur/coördinator van de regio (samenwerkingsverband WSNS);
- een aantal intern begeleiders van de scholen;
- een aantal directeuren van scholen;
- een aantal leden van zorgplatforms;
- een afgevaardigde namens de adviseurs die de invoering in de scholen begeleiden.

Eventueel kan deze groep worden aangevuld met:

- afgevaardigden van externe instanties;
- bestuursleden.

Samen met u kijkt de CED-Groep adviseur in welke samenstelling en in welke frequentie de stuurgroep bijeen moet komen. Maar ook: welk mandaat heeft de stuurgroep? Welke routes moeten er besliskundig worden gelopen? Kortom: de adviseur stemt op uw situatie af.

Invoering in de scholen (kort)

De meeste regio's kiezen ervoor de 1-zorgroute gefaseerd in te voeren op de basisscholen. Dit houdt in dat in een bepaald schooljaar een deel van de scholen start met de invoering en dat de andere scholen hier in tranches achteraan komen. Op bovenschools niveau fungeert de stuurgroep die dit proces monitort en zorgt voor uitwisseling tussen de scholen. Ook draagt zij zorg voor de afstemming met de activiteiten die worden ondernomen in het kader van de bovenschoolse herijking (en de samenwerking met externe instellingen).

Bovenschoolse herijking (kort)

Dit proces start met een voorlichting aan allen waarvan wordt aangenomen dat zij een plaats zouden moeten hebben binnen de 1-zorgroute. Denk dan aan: jeugdgezondheidsinstellingen, gemeenten, aanpalende samenwerkingsverbanden voor po en vo, RECs, ambulante begeleiders, leden van bovenschoolse zorgplatforms, jeugdzorg, instellingen voor maatschappelijk werk, enzovoorts.

Na de voorlichting start een proces van (politiek/bestuurlijk) overleg. Uiteindelijk zou dit moeten uitmonden in een convenant van waaruit een reeks afspraken voortvloeit waarin de samenwerking in concreto tot uitdrukking komt.

Voor de bovenschoolse actoren die binnen het gebied werken waar de 1-zorgroute wordt ingevoerd wordt een professionaliseringstraject opgestart. Deze focust niet alleen op de inhoudelijke veranderingen in de werkwijze, maar ook op de organisatie ervan.

Meer informatie?

Wilt u nog meer weten over de inhoud en vormgeving van de bovenschoolse invoering?

Wilt u een verdere aanpassing van een van de trajecten aan uw wensen?

Wilt u een oriënterend gesprek hebben over de 1 zorgroute?

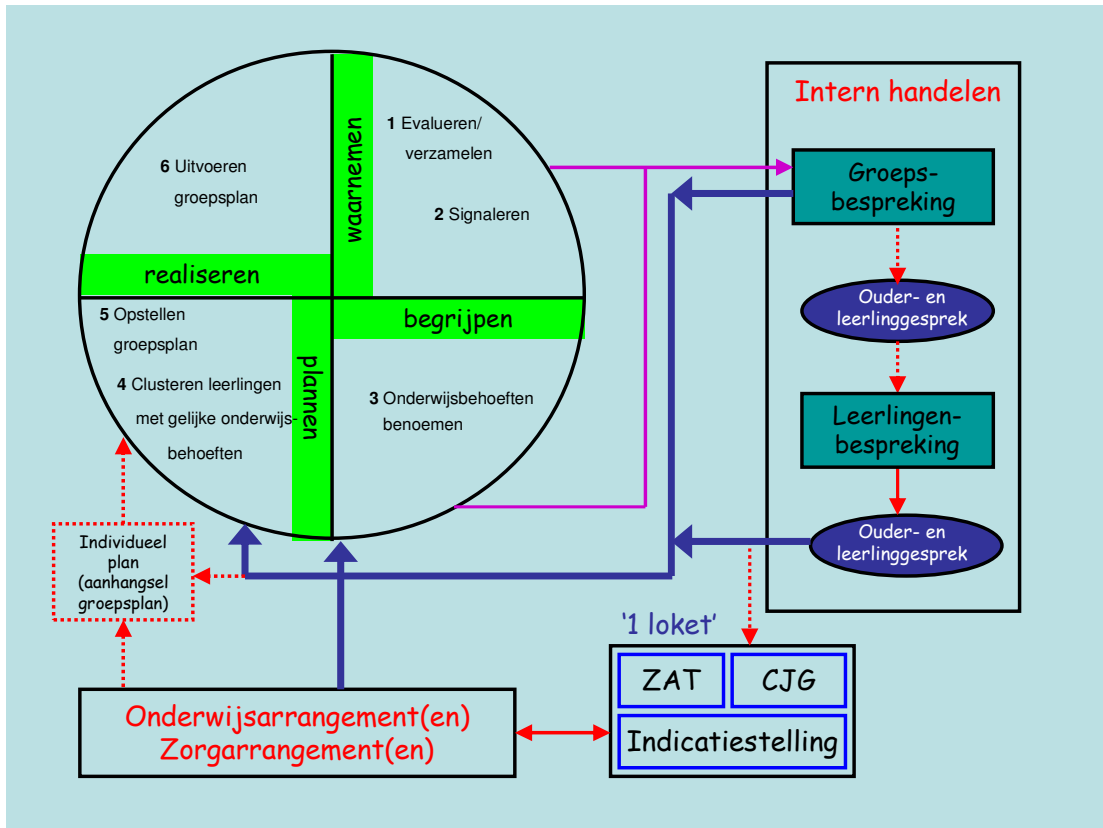
Of... heeft u een andere vraag?

Neem contact op met uw accountmanager van de CED-Groep.

Of neem contact op met Wijnand Gijzen, w.gijzen@cedgroep.nl, telefoon: 0612431674.

BIJLAGE 1

Schema 1-zorgroute



BIJLAGE 2

Succesindicatoren voor de implementatie van 1-zorgroute op schoolniveau

(blad 1)

Indicator	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
	Niet				Wel
1. De 1-zorgroute sluit aan bij het lange termijnbeleid van het SWV (regio)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
2. Er is draagvlak bij alle betrokkenen voor de implementatie van 1-zorgroute	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
3. Er is een integrale visie op leerlingenzorg en leerlingenbegeleiding	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
4. Men is bekend met handelingsgericht werken en denken vanuit onderwijsbehoeften	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
5. Er is sprake van duidelijke regie, sturing en communicatie vanuit het swv (stuurgroep)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
6. Er zijn contacten/werkrelaties met jeugdzorg, REC's, gemeenten en de bereidheid om samen te werken	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
7. Er zijn bovenschoolse netwerken voor uitwisselen ervaringen	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
8. Er is een bereidheid in om tijd en financiën te investeren in de implementatie	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)