**Aanvraagformulier**

[ ]  Ambulante Begeleiding (AB)

[ ]  Consultatie & Advies Kentalis (logopedische gegevens toevoegen)

[ ]  Groepsaanmelding

[ ]  Advies CLO (zie bijlage)

[ ]  TLV SBO (zie bijlage)

[ ]  TLV SO (zie bijlage)

[ ]  Leerplein

[ ]  MIK

|  |
| --- |
| School:       Datum aanvraag:       Aangemeld door IB-er:       Naam leerkracht:       Naam directeur:       Handtekening directeur:       (verplicht)  |

|  |
| --- |
| Naam kind:       Geboortedatum:       [ ]  Jongen [ ]  Meisje [ ]  GenderneutraalNationaliteit:       Medische bijzonderheden / diagnose(s):       Zit in groep:       Aantal leerlingen:       Combinatiegroep: [ ]  ja / [ ]  nee Indien ja, welke combinatiegroep:      Groepsverloop:       Schoolwisseling: [ ]  ja / [ ]  nee Indien ja, welke school/ scholen:       |

|  |
| --- |
| Met welke ambulant begeleider is hierover een vooroverleg geweest?:      Zijn er externe instanties betrokken (geweest) ?: [ ]  ja / [ ]  nee Indien ja, welke       |

|  |
| --- |
| Naam ouder / verzorger 1:       Handtekening ouder / verzorger 1 Naam ouder / verzorger 2:       Handtekening ouder / verzorger 2 Beide ouders gezag [ ]  ja / [ ]  nee |

**Er is een ondersteuningsvraag op het gebied van:**

[ ]  Gedrag / sociaal emotioneel

[ ]  Gedrag / taakwerkhouding

[ ]  Ontwikkeling / leren

[**Voor een ondersteuningsvraag Gedrag/Sociaal emotioneel en Gedrag/Taakwerkhouding ook het onderdeel Algemene achtergrondinformatie invullen op pagina 5**](#Achtergrondinformatie)

[**Voor aanvragen CLO / TLV, Mikklas en Leerplein kan onderstaand schema van pagina 2 overgeslagen worden.**](#Stimulerend)

|  |
| --- |
| **Doel van deze aanvraag?**      |

|  |
| --- |
| **Welke ondersteuning is al geboden?**       |

|  |
| --- |
| **Wat is effectief gebleken?**       |

|  |
| --- |
| **Welke verwachtingen heb je t.a.v. ambulante begeleiding?**       |

|  |
| --- |
| **Wat is de hulpvraag? (Wordt geformuleerd n.a.v. bovengenoemde punten)**       |

**In het onderstaande schema kunnen zowel de positieve, stimulerende factoren als de risicovolle, belemmerende factoren aangegeven worden.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **stimulerend** | **belemmerend** |
| **Het kind** *Gedrag, sociaal emotionele ontwikkeling**Werkhouding / betrokkenheid**Cognitieve ontwikkeling**Creatieve, muzikale en beeldende ontwikkeling**Zintuiglijke en lichamelijke ontwikkeling* |       |       |
| **De leerkracht** *Welke aspecten van de leerkracht zijn stimulerend of belemmerend voor dit kind?* |       |       |
| **De leeromgeving (de groep)***Welke aspecten zijn stimulerend of belemmerend in zijn / haar leeromgeving (de groep)?* |       |       |
| **De leefomgeving (ouders, gezin, vrije tijd)***Welke aspecten zijn stimulerend of belemmerend in zijn / haar leefomgeving (ouders, gezin, vrije tijd)?* |       |       |

**Opvatting van de ouders**

|  |
| --- |
| **Wat zijn naar uw mening stimulerende factoren voor de ontwikkeling van uw kind?** |

|  |
| --- |
| **Wat zijn belemmerende factoren voor de ontwikkeling van uw kind?**      |

|  |
| --- |
| **Hoe ziet u de relatie tussen ouders en school?**      |

|  |
| --- |
| **Wat is naar uw mening concreet nodig om de hulpvraag van uw kind zo goed mogelijk in te vullen?**      |

|  |
| --- |
| **Wat zijn uw verwachtingen van dit traject?** |

|  |
| --- |
| **Zijn er nog andere zaken die u graag in zou willen brengen?**      |

**Vanaf pagina 5 alleen voor aanvragen CLO/TLV, Mikklas en Leerplein.**

|  |
| --- |
| Indien van toepassing:Ouders geven toestemming om de (school)gegevens die in Kindkans worden gezet bij een aanvraag voor een toelaatbaarheidsverklaring (TLV) door te sturen naar de nieuwe school als deze bekend is bij de afgifte van de TLV. [ ]  ja / [ ]  nee |

**Algemene achtergrondinformatie**

**(Wilt u vooral die informatie opschrijven die relevant is voor de aanmelding in relatie tot de vragen die er zijn)**

|  |
| --- |
| **Gezin / familie / buurt**      |
| **Schoolaangelegenheden**      |
| **Relatie school – ouders**      |
| **Medische bijzonderheden / diagnose(s)**      |
| **Indien er ondersteuning in de thuissituatie is gewenst. Wat ondersteunt het handelen van ouders / verzorgers? Omschrijf dit zo concreet mogelijk.****Wat en hoe draagt dit bij aan het beter functioneren van dit kind?**      |

**Indien onderstaande vragen beantwoord en toegelicht zijn in het OPP, volstaat het toevoegen van het OPP.**

**Gedrag / Sociaal – emotioneel**

**(indien van toepassing)**

|  |
| --- |
| **Beschrijf het gedrag in concreet waarneembare gedragingen.**      |

|  |
| --- |
| **Welke ondersteuning is reeds geboden (intern / extern)?**      |

|  |
| --- |
| **Welke ondersteuning is effectief gebleken?**      |

|  |
| --- |
| **Wat is er nog meer nodig om het kind te ondersteunen?**      |

**Gedrag / Taak-werkhouding**

**(indien van toepassing)**

|  |
| --- |
| **Omschrijf de taak-werkhouding. Betrokkenheid, motivatie in concreet waarneembare gedragingen.**      |

|  |
| --- |
| **Welke ondersteuning is reeds geboden (intern / extern)?**      |

|  |
| --- |
| **Welke ondersteuning is effectief gebleken?**      |

|  |
| --- |
| **Wat is er nog meer nodig om het kind te ondersteunen?**      |

**Ontwikkeling / Leren**

**(indien van toepassing)**

|  |
| --- |
| **Omschrijf de leerontwikkeling zo concreet mogelijk, wat heeft het kind geleerd, welke vaardigheden en kennis beheerst het kind wel?**      |

|  |
| --- |
| **Welke ondersteuning is reeds geboden (intern / extern)?**      |

|  |
| --- |
| **Welke ondersteuning is effectief gebleken?**      |

|  |
| --- |
| **Wat is er nog meer nodig om het kind te ondersteunen?**      |

**Opvatting van het kind**

**0 – 12 jaar**

Wat vertelt het kind, als je in gesprek gaat met het kind?

|  |
| --- |
|       |

**Bijlage bij aanvraag advies CLO of TLV.**

**Indien van toepassing**

**Toestemming**

Met onderstaande handtekening geeft u toestemming voor het bespreken van uw kind in de Commissie Leerling Ondersteuning (CLO) van Samenwerkingsverband De Liemers PO.

Als u wilt kunt u uw mening over de situatie en de vraagstelling en de voorgestelde oplossing in een aparte bijlage meesturen.

Ondergetekende is op de hoogte van de aanvraag en gaat akkoord met:

* het registreren en bewaren van de gegevens bij het samenwerkingsverband
* terugkoppeling van de uitslag naar de school

Tevens geeft ondergetekende een machtiging af voor de CLO van SWV De Liemers PO om:

* onderzoeksgegevens te verzamelen die noodzakelijk zijn voor het compleet maken van het dossier
* een handelingsgericht advies af te geven aan de school van aanmelding

De verzamelde gegevens van het gevolgde traject zullen na 3 jaar door het samenwerkingsverband vernietigd worden.

Dit formulier is onderhevig aan wijzigingen, gebruik daarom altijd de laatste versie (zie website).

Het samenwerkingsverband is bevoegd zonder toestemming van degene die het betreft persoonsgegevens betreffende iemands gezondheid als bedoeld in artikel 16 van de Wet bescherming persoonsgegevens te verwerken met betrekking tot leerlingen, voor zover dit noodzakelijk is voor de uitoefening van de taken, bedoeld in het zesde lid, onderdelen b tot en met d.

Het samenwerkingsverband verstrekt de gegevens, bedoeld in de eerste volzin, niet aan derden, met uitzondering van het bevoegd gezag van de school waar de desbetreffende leerling is aangemeld of ingeschreven. Het samenwerkingsverband bewaart de gegevens op een plaats die uitsluitend toegankelijk is voor het samenwerkingsverband en de (extern) deskundigen. Het samenwerkingsverband bewaart de gegevens tot drie jaar na afloop dan:

1. de beoordeling van de toelaatbaarheid van de leerling tot het voortgezet speciaal onderwijs
2. de advisering over de ondersteuningsbehoefte van de leerling aan het bevoegd gezag van de school waar de leerling is aangemeld of ingeschreven, of
3. de toewijzing van ondersteuningsmiddelen of ondersteuningsvoorzieningen aan de school, voor zover het voor die toewijzing nodig was gegevens van de leerling als bedoeld in de eerste volzin te verwerken.

|  |  |
| --- | --- |
| **Handtekening ouder / verzorger****Datum:** | **Handtekening ouder / verzorger****Datum:** |

**Deskundigenadvies**

Ter onderbouwing van de aanvraag toelaatbaarheidsverklaring SO / VSO dient wettelijk gezien ten minste één, bij de leerling betrokken (ter zake kundige), deskundige het samenwerkingsverband te voorzien van advies. Deze deskundige mag zijn: een kinder- en jeugdpsycholoog, een orthopedagoog, een kinderpsychiater, een maatschappelijk werker, een revalidatie of kinderarts***.* Let op: indien meerdere deskundigen onderstaand advies onderbouwen, dienen zij allen deze aanvraag te ondertekenen.**

|  |
| --- |
| **Advies:** |
| **Onderbouwing van het advies:** |
| **Functie:**[ ]  Kinder- en jeugdpsycholoog[ ]  Orthopedagoog[ ]  Kinderpsychiater[ ]  Maatschappelijk werker[ ]  Revalidatie arts / Kinderarts |
| DeskundigeNaam:      Datum:       | Handtekening |

**Checklist**

Het is belangrijk dat het dossier compleet is wanneer de aanvraag wordt ingediend. De Commissie Leerling Ondersteuning (CLO) neemt de aanvraag pas in behandeling als alle benodigde verslagen aanwezig zijn en correct zijn aangeleverd.

Gebruik de checklist om te controleren of de aanvraag compleet is.

[ ]  Volledig ingevuld Formulier voor aanvraag van (verplicht)

Overige recente gegevens (evt. van vorige school):

[ ]  Gegevens leerlingvolgsysteem (zowel didactisch als sociaal-emotioneel)

[ ]  OPP (’s) en evaluatie(s) daarvan

[ ]  Diagnostische c.q. medische rapportage(s)

[ ]  Rapportage(s) jeugdzorgondersteuning

[ ]  Psychologisch onderzoek

[ ]  Verdere relevante informatie

Indien u vragen heeft over bovenstaande punten, neem dan telefonisch contact op met het Samenwerkingsverband 0316 341618 of per e-mail m.vandijk@swvdeliemers-po.nl

Alle aanvragen dienen ingevoerd te worden in Kindkans ([www.kindkans.net](http://www.kindkans.net) PO2504). Indien u geen account heeft voor Kindkans kunt u dit aanvragen bij: Martine van Dijk m.vandijk@swvdeliemers-po.nl

Alleen aanvragen in Kindkans worden in behandeling genomen. U wordt via Kindkans op de hoogte gehouden van de status van de aanvraag.