

Verslaggeving workshops: Ideaal onderwijsveld zieke kinderen: Mogen wij even dromen?

ZELFGEKOZEN STELLINGEN:

- **EEN ZIEK KIND = EEN GEWOON KIND**
- Probleemleerlingen hebben **levenslange coach** nodig door....
- Als een kind ziek wordt, heeft het zorg nodig → Hoe **een zorgtraject** uitbouwen **op maat van het kind?**
- Model breder opentrekken, naar elk kind dat een nood heeft, en **niet vertrekken vanuit regels.**
- Wat met het leerrecht van het 'andere' kind (bv. in een instelling, W.-Vlaanderen)? Waar is de systematiek, de omkadering?
- Moet elk kind verplicht onderwijs krijgen? Bv. ernstig (verstandelijk) gehandicapten, therapieën.
- Laat een **ziek kind in zijn waardigheid**; vertrek van het besef dat **elk kind uniek is** – durven luisteren naar elkaar.
- In de lerarenopleiding **meer aandacht voor TOaH** (Tijdelijk Onderwijs aan Huis).
- **Taboe van het psychisch ziek zijn**, moet worden doorbroken + sensibilisering door educatie te blijven aanbieden en de weg te wijzen aan de jeugd.
- **Alle zorg voor zieke kinderen moet structureel verankerd worden met middelen van de overheid.**

STELLING 1:

Het bijsturen van een zorgbeleid in de thuisschool lijkt een onbegonnen zaak.

De school kan doen wat ze wil, zonder enige bijsturing. Er zijn verschillende instanties aangeschreven maar niemand kan (of wil) het zorgbeleid bekijken en bijsturingen doen. Aangeschreven instanties zijn: VSKO, Ministerie van onderwijs - Kabinet Pascal Smet, Vlaamse Ombudsdienst Onderwijs, Agentschap voor Kwaliteitszorg in Onderwijs en Vorming.

Welke stappen/middelen zijn er om het zorgbeleid van een school bij te sturen of de school te wijzen op haar verplichtingen? Wat doen als de school geen of onvoldoende zorg geeft voor een zieke kind. Blijkbaar is de autonomie van de school zo groot dat hier niemand kan tegen in gaan. Dus, wat doen als ouder als een school zich niet houdt aan bv wetgeving rond TOAH, ...

- Minder gepraat → **meer acties** moeten ondernomen worden (bepalingen in decreten).
- **Opleiding van opvoeder en leerkracht** laten samensmelten (= orthopedagogisch).
- **Nood aan informatie:** welke weg en wie contacteren ter ondersteuning van het zieke kind?
- **Communicatie** tussen thuisschool en ziekenhuisschool, bij voorkeur extra uren om de thuisschool te kunnen bezoeken, directe communicatie om o.m. de beginsituatie door te geven. Men moet alle partijen positief durven te benaderen.
- **Structuren** (communicatie) opzetten om:
 - beleid school, overheid, leerkracht, ouder om 'het langdurig ziek zijn' meer naar voor te brengen
 - verloop: laten doorsijpelen (blijven zeggen)
 - continuïteit is belangrijk (personeelsverloop, leerlingen die overgaan van BaO naar SO.
 - elkeen moet zijn eigen verantwoordelijkheid opnemen, het is een wisselwerking.
 - Kunnen leerkrachten (zorgfiguren in ZHS) 1 namiddag vrij krijgen voor bezoek aan thuisscholen, voor overleg?

Workshop: Ideaal onderwijsveld zieke kinderen: Mogen wij even dromen?

STELLING 2

Kinderen en jongeren met een zwaar psychisch probleem (of een andere ziekte) moeten in bepaalde gevallen een onderwijsaanbod kunnen krijgen buiten de setting en/of de structuur van een (buiten-)gewone school. Voor hen is het immers het beste dat ze niet meer naar die/een school terug moeten.

- **Onderwijs op maat:** werken op maat van de leerling, buiten de setting (bv. modulair).
 - Elk kind heeft het recht op een normale situatie, soms beter uit een schoolse context.
 - Talentgericht (rapportgericht).
 - Aangepast onderwijs bv. Zeelyceum, eventueel modulair
 - Subsidie bij de leerling houden
 - Het welbevinden is heel belangrijk!
- Het huidig onderwijs is niet gericht op het zieke kind bv. beperking middelen, tijd,...

STELLING 3

Het huidige reglementaire kader is een goed systeem om onderwijs aan het zieke kind te garanderen (statuten van onderwijsverstrekkers, voldoende en gepast onderwijsaanbod voor alle ziektebeelden op alle onderwijsniveaus, opsplitsing in verschillende onderwijsniveaus met een verschillend kader, voldoende middelen,...) maar het rugzakje is misschien toch een aanvullend idee?

- **Persoonlijke coach**, (traject-)begeleider, iemand die dichtbij het kind staat = vanuit rugzakje
- **Extra financiering** = vanuit rugzakje, door andere (buitenschoolse) projecten te realiseren bv Tander, thuisdocenten financieren.
 - Ook bv. extra subsidies voor leerlingen die niet meer gemotiveerd zijn (examencommissie).
 - Ook TOaH = tijdelijk onderwijs aan huis vanuit het rugzakje
- **Uitbreiding van de lestijden ziekenhuisschool** = vanuit rugzakje.

STELLING 4

Er gebeurt al heel veel voor het kind tijdens de periode van zijn ziek zijn. Echter, bepaalde (niet steeds betaalbare) privé-scholen lenigen noden van kinderen na een periode van ziekte en/of revalidatie. Zou de overheid dit niet kunnen opnemen?

- **Mogelijkheden naar ziekte** meer georganiseerde initiatieven.
- **Gelijke kansen onderwijs** zou beter zijn: maar hoe? Financieel?
- **Alle zorgen voor zieke kinderen** moet structureel verankerd worden met middelen van de overheid

Workshop: Ideaal onderwijsveld zieke kinderen: Mogen wij even dromen?

STELLING 5

We beschikken als lesgevers niet altijd over voldoende onderwijskundige en medische informatie om onze lessen goed te kunnen geven.

Mochten alle thuisholen snel en efficiënt reageren op onze vragen om de meest essentiële vakken en leerinhouden, zou dit ons het werken veel gemakkelijker maken. Scholen vinden dat nog steeds niet altijd normaal en wij verliezen soms veel tijd en energie om daar aan te komen. Het is een luxe als een leerkracht na een mail binnen dezelfde week reageert vrij gedetailleerde opgave van leerstof, toetsen, jaarplanning edm..

→ **Herkenbaar probleem:** communicatie tussen thuishool en ziekenhuisschool.
communicatie tussen ouders, hulpverleners, artsen (psychologen) en school.

Wederkerigheid van de samenwerking tussen ziekenhuisschool en thuishool.

- Afstemming noden en behoeften.
- Ook na terugkeer thuishool.

Probleem:

- Informatie leerkrachten thuishool afhankelijk schoolbeleid, medisch beroepsgeheim, ingesteldheid leerkracht. m.a.w. **het doorspelen van info is sterk schoolafhankelijk en persoonsafhankelijk.**
- Ook het ontbreken van coördinatie + een verschillende manier van werken. m.a.w. **er is nood aan STRUCTUUR** (vraag naar bv. ook opvolging).

Oplissing

- **Vlug doorspelen van info via de thuishool** zou in **het takenpakket van de leerkracht** moeten zitten. Door **directe informatie op basis van fysiek contact** krijgt men ook **een duidelijker beginsituatie** van de zieke leerling.
- **Aanstelling van coördinatie** voor leerkrachten; eenzelfde manier van communiceren hanteren.
- **Draiboek:** efficiënter en sneller werken (nood aan structuur).
- **Meer tijd vrijmaken (K-diensten):** om bezoek te brengen aan de thuishool voor overleg tussen de verschillende partijen.
- **Welbevinden** van de leerlingen is belangrijker dan de leerstof.
- **Flexibiliteit van de thuishool** is belangrijk (bv. naar examens toe).
- **Hierin zit een taak voor het beleid/directeur van de school:** visie

Workshop: Ideaal onderwijsveld zieke kinderen: Mogen wij even dromen?

STELLING 6

Het CLB moet de rol opnemen van coördinatiepunt in de onderwijszorg voor het zieke kind/de zieke jongere.

- **Coördinator?** Wie? Individueel bepaald, dus niet per se CLB (bv. zorgcoördinator, GON, ouders, orthopedagoog).
 - kennis hebben van het netwerk.
 - vaak onzichtbaar.
 - altijd de eindverantwoordelijkheid
- per school een (ortho-)pedagoog!
 - op basis van een draaiboek!
- CLB als ondersteuning van de leerlingenbegeleiding.