**HIA-TRAJECTDOCUMENT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam leerling**  |  |
| **Geboortedatum** |  |
| **Adres**  |  |
| **Groep & groepsverloop** |  |
| **School & locatie** |  |
| **Bestuur van school** |  |
| **Adres school** |  |
| **Intern begeleider** |  |
| **Leerkracht(en)** |  |
| **Trajectbegeleider** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Naam ouder/verzorger 1\*** | **Naam ouder/verzorger 2\*** |
| **Naam** |  |  |
| **Adres** |  |  |
| **E-mail** |  |  |
| **Telefoonnummer** |  |  |
| **Hebben beide ouders gezag?** | Ja/nee |
| **Indien nee, toelichting:** |  |

\*of wettelijk vertegenwoordiger(s) indien daar sprake van is.

**AANWEZIGHEID**

|  |  |
| --- | --- |
| **Overleg 1****Datum:**  |  |
| **Aanwezig** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Overleg 2****Datum:** |  |
| **Aanwezig** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Overleg 3****Datum:** |  |
| **Aanwezig** |  |

**WELKE VRAGEN ZIJN ER?\***

*\*Maak desgewenst gebruik van de visualisatie in bijlage 1 (‘Drie Cirkels’)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Kind** | **Waar wil het kind graag een oplossing voor hebben?**(‘Er wordt vandaag over mij gesproken. Ik hoop dat deze vragen voor mij worden beantwoord…“ “Ik hoop dat ik word geholpen met…’’) |
|  |
| **Leerkracht(en)/ school** | **Waar wil(len) de leerkracht(en) graag een oplossing voor hebben?**Welke vragen heeft/hebben de leerkracht(en)? |
|  |
| **Ouders** | **Waar willen de ouders graag een oplossing voor hebben?**Welke vragen hebben de ouders? |
|  |

**RELEVANTE ACHTERGRONDINFORMATIE**

|  |
| --- |
| Voorgeschiedenis, thuissituatie, ingezette zorg/onderwijsondersteuning, relevante externe betrokkenen. |
|  |

**OVERZICHT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Stimulerende en belemmerende factoren** | **Ondersteuningsbehoeften** |
| **Kindfactoren/ Onderwijsfactoren/ Omgevingsfactoren**Denk aan: karakter, cognitie, taakaanpak, emotieregulatie, motoriek, lichamelijke kenmerken, leeromgeving, leeractiviteiten, groepssamenstelling, groepsgrootte, gezinssamenstelling, netwerk, vrije tijd, hobby’s  | **Kind/ Onderwijs/ Omgeving**Denk aan: instructie, opdrachten, leeractiviteiten, leeromgeving, feedback, groepsgenoten, leerkracht, ouders. |
| + | - | ---… |
|  |  |

**INZICHT**

|  |
| --- |
| **Verklarend beeld:** Hoe begrijpen we de situatie nu? Wat heeft invloed op het functioneren van het kind? Wat zijn de meest kansrijke aangrijpingspunten om de onderwijs- en/of opvoedingssituatie ten positieve te beïnvloeden? |
|  |

**UITZICHT**

**VOORSTELLEN EN AFSPRAKEN**

* *Maak desgewenst gebruik van de visualisatie in bijlage 2 (‘Beslisschema’) of bijlage 3 (‘Zolang, Zodra’)*
* *Indien er sprake is van de afgifte van een toelaatbaarheidsverklaring wordt hier ook beschreven hoe er invulling gegeven wordt aan de periode tot aan de plaatsing in het speciaal (basis)onderwijs, zodat er sprake is van een doorgaande ontwikkeling van de leerling. De meer gedetailleerde uitwerking hiervan is terug te vinden in Kindkans (bijv. in het OPP, het groeidocument, formulier overbruggingsperiode)*

|  |
| --- |
| **Overleg 1****Datum:**  |
| **Wie** | **Wat** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Overleg 2****Datum:**   |
| **Wie** | **Wat** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Overleg 3** **Datum:**   |
| **Wie** | **Wat** |
|  |  |

**ENQUETE**

Het samenwerkingsverband RiBA stelt het zeer op prijs wanneer u de ouderenquête zou willen invullen.

Doordat u uw ervaringen met het HIA-gesprek met ons deelt kunnen wij onze dienstverlening verbeteren.

De enquête bestaat uit 8 korte vragen en de antwoorden worden anoniem verwerkt.

U kunt de enquête [**hier**](https://forms.office.com/pages/designpagev2.aspx?lang=nl-NL&origin=OfficeDotCom&route=Start&subpage=design&id=cMFE5uxowk-F7UJaiNVn1-3qZnZrhkZLklgbYjEAYnpUM0VIS0FCVUJVRUdSUjlKVURVUlM3VkEwMy4u)openen. Alvast bedankt voor uw moeite !

**HANDTEKENINGEN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam leerling**  |  |
| **Geboortedatum** |  |
| **School & locatie** |  |
| **Datum gesprek** |  |
| **Inzake** |  |
| **Indien afgifte TLV** | **Type onderwijs met korte toelichting op deze vorm van onderwijs:** | **Looptijd tot en met…** |
| SBO, SO3, SO4 | *Datum*  |

Naam ouder/ verzorger: Handtekening

Naam ouder/ verzorger: Handtekening

Naam leerkracht: Handtekening

Naam intern begeleider : Handtekening

Naam directeur: Handtekening

Naam orthopedagoog/ psycholoog: Handtekening

Naam ambulant ondersteuner:Handtekening

Naam trajectbegeleider: Handtekening

Naam wijkteammedewerker: Handtekening

Naam jeugdarts: Handtekening

Naam leerplichtambtenaar: Handtekening

Naam: Handtekening

Naam: Handtekening

Naam: Handtekening

Naam: Handtekening