|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Resultaten van de intake, screening en observatie, met trajectadvies voor BuSO − OV3 | 1F2B8F-6027--01-150923 |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |
|  | Departement Onderwijs en Vorming**Afdeling Secundair Onderwijs en Leerlingenbegeleiding**Koning Albert II-laan 15, 1210 BRUSSEL**T** 02 553 87 00 – **F** 02 553 88 45 – lerenenwerken@vlaanderen.be |
|  | **Waarvoor dient dit formulier?**Met dit formulier kunnen scholen voor buitengewoon onderwijs de resultaten van de intake, screening en observatie registreren en trajectadvies geven. Dit formulier vormt deel A van het individuele transitieplan. Scholen zijn niet verplicht om dit formulier te gebruiken: ze kunnen de gegevens ook in een andere vorm bijhouden.**Wie vult dit formulier in?**De begeleider van de school vult dit formulier in, na overleg met het begeleidingsteam. Alle leden van het begeleidingsteam ondertekenen dit formulier.Dit formulier wordt opgemaakt in twee exemplaren: één exemplaar is bestemd voor de jongere en één exemplaar voor de school. |
|  |
|  | Gegevens van de school |
|  |
| 1 | Vul de naam van de school in. |
|  | **BuSO-KIDS Hasselt** |
|  |
|  | Gegevens van de leerling |
|  |
| 2 | Vul de voor- en achternaam en het rijksregisternummer van de leerling in. |
|  | voor- en achternaam |  | rijksregisternummer |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 3 | Welke opleiding volgt de leerling? |
|  |  |
|  |
| 4 | Wanneer heeft het overleg plaatsgehad? |
|  | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Resultaten |
|  |
| 5 | Vul de onderstaande gegevens over de beginsituatie in en vermeld het bijbehorende advies van het begeleidingsteam of de actiepunten.Vermeld alleen de informatie die van belang is voor de tewerkstelling. |
|  |
|  |  |  | omschrijving van de beginsituatie |  | advies van het begeleidingsteam of actiepunten |
|  | gezinssituatie |  |       |  |       |
|  | externe begeleiding |  |       |  |       |
|  | medische beperkingen |  |       |  |       |
|  | schoolverleden |  |       |  |       |
|  | toekomstvisie van de jongere |  |       |  |       |
|  | mobiliteit |  |       |  |       |
|  | activiteiten thuis |  |       |  |       |
|  | vrijetijdsbesteding |  |       |  |       |
|  | talenkennis |  |       |  |       |
|  |
| 6 | Vul de resultaten van het vierde en vijfde jaar in en vermeld het bijbehorende advies van het begeleidingsteam of de actiepunten. |
|  |
|  |  |  | resultaten |  | advies van het begeleidingsteam of actiepunten |
|  | vierde jaar |  |       |  |       |
|  | vijfde jaar |  |       |  |       |
|  |
| 7 | Vul de niveaubepaling in voor de onderstaande leergebieden en vermeld het bijbehorende advies van het begeleidingsteam of de actiepunten. |
|  |
|  |  |  | niveaubepaling |  | advies van het begeleidingsteam of actiepunten |
|  | taal |  |       |  |       |
|  | rekenen |  |       |  |       |
|  | algemene kennis |  |       |  |       |
|  | computervaardigheden |  |       |  |       |
|  |
| 8 | Vul de opmerkingen over de observaties ASV en BGV in en vermeld het bijbehorende advies van het begeleidingsteam of de actiepunten. |
|  |
|  |  |  | resultaten |  | advies van het begeleidingsteam of actiepunten |
|  | observaties ASV |  |       |  |       |
|  | observaties BGV |  |       |  |       |
|  |
|  | Trajectadvies |
|  |
| 9 | Vul het trajectadvies in voor de onderstaande gebieden. |
|  | opleiding |       | belangrijkste actiepunten ASV |       |
|  | belangrijkste attitudes |       | belangrijkste actiepunten BGV |       |
|  |
| 10 | Geef een voorstel voor acties met het oog op tewerkstelling.Vermeld de acties chronologisch en geef telkens de vermoedelijke duur ervan. |
|  |
|  | voorstel voor acties |  | vermoedelijke duur |
|  | **1** |       |  |       |
|  | **2** |       |  |       |
|  | **3** |       |  |       |
|  | **4** |       |  |       |
|  | **5** |       |  |       |
|  | **6** |       |  |       |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ondertekening |
|  |
| 11 | Vul de onderstaande verklaring in. |
|  | Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld. |
|  | datum | dag |  | maand |  | jaar |  |  |
|  | handtekening |  |  |  |  |  |
|  | voor- en achternaam | **Marc Verheyen** |  | **Marina Hulsmans / Dana Hamaekers** |  | **Dieter Boes** |
|  | handtekening |  |  |  |  |  |
|  | voor- en achternaam |  |  |  |  |  |
|  | handtekening |  |  |  |  |  |
|  | voor- en achternaam |  |  |  |  |  |