**ONTWIKKELINGSPERSPECTIEFPLAN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **SCHOOLEIGEN DEEL** | | | | | |
| **Persoonsgegevens**  **Schooljaar: 2015-2016** | | | | | |
| **Naam:** |  | | **Schoolloopbaan PO:**  Naam school/scholen + gevolgde leerjaren | | |
| **Geboortedatum:** |  | |
| **Datum plaatsing:** |  | | **Schoolloopbaan VO:** | | |
| **Huidig leerjaar:** | Kies een item. | Kies een item. | Kies een item. | Kies een item. | *School* |
| **Huidige mentor:** |  | | Kies een item. | Kies een item. |  |
| **Huidige begeleider:** |  | | Kies een item. | Kies een item. |  |
| Kies een item. | Kies een item. |  |
| **Datum start OPP:** | Klik hier als u een datum wilt invoeren. | | Kies een item. | Kies een item. |  |
| Kies een item. | Kies een item. |  |
| Kies een item. | Kies een item. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Versie OPP:** | Kies een item. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UITSTROOMPERSPECTIEF**  *Op basis van onderzoeksgegevens (IQ, diagnose, CITO etc.), advies basisschool en de bevorderende en belemmerende factoren van de leerling* | | | |
| **Schooljaar** | **Huidig niveau** | **Verwacht uitstroomprofiel** | **Toelichting** |
|  | Kies een item. | Kies een item. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **LICHTE, KORTDURENDE ONDERSTEUNING**  *‘Light versie OPP’.* | | | | | | | | | | |
| **Situatieschets** | |  | | | | | | | | |
| 1. **HANDELINGSDEEL** | | | | | | | | | | |
| **Hulpvraag/**  **Hulpvragen** | |  | | | | | | | | |
| **Doel(en) kortdurende ondersteuning** | | Hoofddoel | | |  | | | | | |
| Subdoel 1 | | |  | | | | | |
| Subdoel 2 | |  | | | | | | |
| Subdoel 3 | |  | | | | | | |
| Subdoel 4 | |  | |  | | | | |
| **Actie**  **punten** | **Wie** | | **Wat** | | | | **Startmoment** | **Frequentie** | **Evaluatie**  **datum** | **Resultaat of vervolg** |
| Subdoel 1 |  | |  | | | |  |  |  | Kies een item. |
| Subdoel 2 |  | |  | | | |  |  |  | Kies een item. |
| Subdoel 3 |  | |  | | | |  |  |  | Kies een item. |
| Subdoel 4 |  | |  | | | |  |  |  | Kies een item. |

|  |
| --- |
| **Evaluatie Datum:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Visie ouders** Kies een item. **Datum:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ONDERTEKENING** | |
| **SCHOOLEIGEN DEEL (DEEL A)**  *Het schooleigen deel (deel a) is met ouder(s)/verzorger(s) besproken* | **HANDELINGSDEEL (DEEL B)**  *Het handelingsdeel (deel b) is met ouder(s)/verzorger(s) besproken; ouder(s)/verzorger(s) stemmen in met het handelingsdeel (deel b)* |
| **Handtekening ouder(s)/verzorger(s)**  Datum: | **Handtekening ouder(s)/verzorger(s)**  Datum: |
| **Handtekening leerling**  Datum: | **Handtekening leerling**  Datum: |
| **Handtekening bevoegd gezag v.d. school**  Datum: | **Handtekening bevoegd gezag v.d. school**  Datum: |