

Leesproblemen en dyslexie

Komen de lees- en spellingsproblemen van mijn kind door dyslexie of niet? Steeds vaker vragen ouders naar de mogelijkheden om hun zoon of dochter hierop te laten onderzoeken. Hoe zit het nou precies?

Kinderen met ernstige dyslexie kunnen in aanmerking komen voor onderzoek en in veel gevallen voor behandelingen die betaald worden door de gemeente. Wel zijn daar strenge, landelijke normen voor opgesteld. De belangrijkste zijn:

- De eerste norm voor de ‘vergoede zorg’ is dat leerlingen drie maal achtereen een E score behalen op de DMT, een toets die elk half jaar afgenomen wordt. Er moet ook een verschil te zien zijn tussen bijvoorbeeld rekenen en lezen. De school moet kunnen laten zien dat er in de twee tussenliggende perioden van steeds een half jaar, drie maal per week intensieve hulp gegeven is gedurende 20 minuten door een professionele kracht. Blijft de vooruitgang op lezen uit dan heeft de school de hardnekkigheid van het leesprobleem aangetoond .
- Een tweede mogelijkheid is dat leerlingen drie maal achtereen een E scoren op Cito Spelling én drie maal achtereen een score bij de laagste 16% op de Cito DMT. Ook nu moet er gedurende 2 perioden van een half jaar intensief geoefend zijn gedurende 3 maal 20 minuten per week. Voor oudere leerlingen mag dat ook 2 maal 30 minuten zijn.
- Naast de lees- en spellingsproblemen mogen deze leerlingen geen andere beperkingen hebben die de leesproblemen beïnvloeden. Denk hierbij aan bijvoorbeeld autisme en ADHD.
- Deze leerlingen worden altijd met Jaap Schilder (ambulant begeleider vanuit het SBO en leesdeskundige van het SKOV) besproken. Na bespreking wordt het dossier aangeboden aan het Zorgplatform van het Samenwerkingsverband. De trajectbegeleider van het SWV, Churf van Kempen, beoordeelt het dossier op compleetheid en ook kijkt hij of de leerling een kans maakt om voor de vergoede dyslexiezorg in aanmerking te komen.
- Vervolgens wordt het dossier aan de onderzoeker aangeboden. Als de diagnose ‘ernstige dyslexie’ gesteld wordt komt de leerling in aanmerking voor behandelingen. Wordt de diagnose niet gesteld dan wordt het onderzoek wel betaald door de gemeente en wordt de leerling terugverwezen naar de school.

Geen vergoede dyslexiezorg en wel dyslectisch?

Naar schatting komt 3,6% van de leerlingen in aanmerking voor de ‘vergoede zorg’ regeling. *Maar dan houden we ook een groep leerlingen over die wel dyslectisch zijn maar niet in aanmerking komt voor de vergoedingsregeling. Voor deze leerlingen adviseren we om in groep 8 onderzoek te laten doen. Waarom zo laat?*

- Op de basisschool zijn leerkrachten vrij om leerlingen langer over hun werk te laten doen dan de andere leerlingen. Ook mag de school leerlingen een vergroot lettertype aanbieden om het werk te vergemakkelijken. We mogen leerlingen behandelen alsof ze dyslectisch zijn terwijl de diagnose nog niet gesteld is. In het voortgezet onderwijs moeten leerlingen echt een verklaring hebben om langer over het werk te mogen doen.

- Aan het onderzoek naar dyslexie zijn kosten verbonden. Er moet een psychologisch onderzoek gedaan worden, maar ook een lees- en spellingonderzoek. We adviseren daarom de scholen om kinderen met (het vermoeden van) dyslexie mee te laten doen aan het NIO onderzoek en het dyslexieonderzoek te laten doen. Een groot deel van het dure onderzoek wordt daarmee bespaard.

In sommige gevallen willen ouders niet zo lang wachten op de dyslexieverklaring. Ze nemen zelf het initiatief voor onderzoek. Een paar belangrijke zaken moeten we hier niet vergeten. De kosten voor zo'n vervroegde test zijn voor de ouders. Ook is het belangrijk om een goed en degelijk instituut de diagnose te laten stellen. In 'dyslexieland' komen we regelmatig bureaus tegen die voor veel geld slecht werk leveren! Informeer dus eerst bij de school van uw kind of bij het Samenwerkingsverband Waterland. In elk geval moet de onderzoeker een BIG geregistreerde GZ psycholoog of NVO Orthopedagoog-generalist zijn.

Websites met goede informatie:

- www.stichtingdyslexienederland.nl
- www.steunpuntdyslexie.nl