



SWV PO
30 06



Dyslexieteam

Samenwerkingsverband Primair Onderwijs 30 06

Werkwijze

Versie februari 2022

Samenwerkingsverband Primair Onderwijs 30 06

www.swvpo3006.nl



Inhoudsopgave

1. Dyslexieteam SWV PO 30 06	3
2. Ernstige Dyslexie.....	4
3. Taken en rollen	5
De rol van het onderwijs	5
De rol van het Dyslexieteam	5
De rol van de gemeente	5
De rol van de zorgaanbieder	6
De rol van de ouder(s)/verzorger(s).....	6
4. Criteria voor doorverwijzing.....	7
Het aantonen van achterstand	7
Het aantonen van hardnekkigheid.....	7
Fasen van begeleiding en zorgniveaus.....	8
5. Handreiking bij invulling zorgniveau 2 en 3 bij ED	9
Zorgniveau 1: Goed onderwijs in klassenverband	9
Zorgniveau 2: Extra begeleiding in de klas.....	9
Zorgniveau 3: Specifieke lees- en spellinginterventies	10
Bijlage 1: Stappenplan ED aanvraag.....	12
Bijlage 2: Waaraan voldoet een goed handelingsplan?	14
Bijlage 3: Overzicht van de door de gemeente gecontracteerde zorgaanbieders	15
Bijlage 4: Stroomschema route ED – regio SWV PO 30 06	16
Bijlage 5: Nuttige links.....	17





1. Dyslexieteam SWV PO 30 06

De zorg voor kinderen met ernstige dyslexie (ED), dyslexiezorg, valt per 1 januari 2015 onder de Jeugdwet. Gemeenten krijgen de taak om deze dyslexiezorg te organiseren en te financieren. In de dyslexieketen is samenwerking tussen ouders, onderwijs en de dyslexiezorg noodzakelijk.

De ED-aanvragen in de gemeenten Oss, Maashorst, Bernheze en Meierijstad werden eerder doorgezet naar de gemeente via het Basisteam Jeugd en Gezin (BJG). Omdat het BJG echter onvoldoende inhoudelijke kennis heeft over de criteria van ED, hebben de vier gemeenten samen met Samenwerkingsverband Primair Onderwijs 30 06 (SWV PO 30 06) in oktober 2016 besloten te starten met een pilot, het dyslexieteam.

Gemeenten en SWV PO 30 06 hebben de ambitie uitgesproken om tot een optimale dyslexieketen te komen, elk vanuit zijn/haar eigen verantwoordelijkheid:

- Het **onderwijs** is verantwoordelijk voor het bieden van goed lees- en spellingonderwijs en heeft een signaleringsfunctie, om een goede afweging te kunnen maken wanneer een kind in aanmerking komt voor onderzoek naar ED.
- Het **dyslexieteam** is verantwoordelijk voor de toegang tot vergoede dyslexiezorg in de vier bovengenoemde gemeenten. Het dyslexieteam beoordeelt de aanvragen voor vergoede dyslexiezorg, beantwoordt consultatievragen en beoordeelt aanvragen voor verlenging van behandelingen.
- De **gemeenten** zijn verantwoordelijk voor het afgeven van een verleningsbeschikking, op basis waarvan de zorgaanbieder het dyslexieonderzoek, de mogelijke diagnosestelling en de daarbij behorende behandeling kan uitvoeren.
- De **zorgaanbieders** zijn verantwoordelijk voor de meest effectieve en efficiënte uitvoering van onderzoek en behandeling dyslexie, afgestemd met ouders en school.

Op 25 juni 2019 is door de gemeenten Oss, Meierijstad (behalve Schijndel), Bernheze en Maashorst een bestuurlijk akkoord ondertekend om de werkwijze van het dyslexieteam te continueren tot en met 31 juli 2022. Dyslexie is een van de speerpunten uit het ondersteuningsplan en het jaarplan van SWV PO 30 06. Het Dyslexieteam van SWV PO 30 06 bestaat uit twee orthopedagogen.



2. Ernstige Dyslexie

Met ingang van 1 januari 2022 is het nieuwe Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling (PDDB 3.0)¹ van kracht.

Dyslexie is een specifieke en hardnekkige lees-en spellingstoornis met een basis in de neurobiologische ontwikkeling, die niet verklaard kan worden door een algemeen leerprobleem, inadequaat onderwijs of sensorische beperkingen. (APA, 2013; Peterson & Pennington, 2012; Thompson et al., 2015).

Het is belangrijk om ED van dyslexie te onderscheiden. Dyslexie is de algemene term voor ernstige lees-en/of spellingproblemen, die internationaal wordt gebruikt. ED is een Nederlandse term, die vooral met regelgeving voor vergoede zorg in Nederland te maken heeft. Een specifiek deel van de leerlingen met dyslexie komt in aanmerking voor de ED-vergoedingsregeling.

In het PDDB 3.0 is vastgelegd wat de criteria voor ED zijn. Dit document dient als leidraad binnen de dyslexiezorg voor diagnostiek, indicatie en behandeling met betrekking tot leerlingen met ED dyslexie. Zo geldt er een leeftijdsgrens: alleen kinderen tussen de 7 en 13 jaar kunnen worden aangemeld voor vergoed onderzoek en eventuele behandeling. De zorg moet aangevraagd zijn op het moment dat een leerling nog op de basisschool zit. Leerlingen in het voortgezet onderwijs komen niet voor deze vergoedingsregeling in aanmerking.

Wanneer een leerling niet voldoet aan de criteria voor ED volgens het PDDB 3.0 kan geen beroep gedaan worden op de vergoedingsregeling.

Het PDDB 3.0 beschrijft verder hoe de diagnosestelling ED plaatsvindt en de wijze waarop wordt vastgesteld of het kind in aanmerking komt voor behandeling. Als er geen ED wordt vastgesteld, wordt het kind terugverwezen naar school met toelichting en handvatten. Volgt er wel behandeling, dan worden school en ouders hierbij betrokken, omdat het voor het rendement belangrijk is dat het kind thuis en op school oefent in lijn met de behandeling.

¹ Protocol Dyslexie Diagnostiek en Behandeling 2.0. Blomert, 2013.





3. Taken en rollen

De rol van het onderwijs

- Het onderwijs heeft als taak goed lees- en spellingonderwijs te geven. Daarbij hoort dat lees- en spellingproblemen zo vroeg mogelijk worden gesignaleerd en dat er bij een achterstand intensieve begeleiding wordt geboden. Voor meer informatie over effectief lees- en spellingonderwijs wordt verwezen naar de Protocollen voor Leesproblemen en Dyslexie (PLD, versies beschikbaar voor PO, VO, SBO en SO). Hierin staat beschreven hoe lees- en spellingproblemen met behulp van toetsen en observaties in het onderwijs systematisch kunnen worden gesignaleerd.
- Wanneer de leerling voldoet aan de criteria van achterstand en hardnekkigheid dient school via TOP dossier een ED-aanvraag in. Hierbij worden de volgende documenten ingediend:
 - Toestemmingsformulier voor overdracht van het dossier naar het dyslexieteam.
 - Aanvraagformulier verleningsbeschikking ED.
 - De volgende bijlagen zijn verplicht: handelingsplan, groepsplan, LOVS en indien van toepassing een verklaring van een betrokken behandelaar in het geval van comorbiditeit.
- De school zorgt ervoor dat ouder(s)/verzorger(s) altijd een kopie van het complete leerlingdossier krijgen.

De rol van het Dyslexieteam

- Het Dyslexieteam beoordeelt of het leerlingdossier voldoet aan de criteria achterstand en hardnekkigheid. In een aantal gevallen kan er een uitzondering worden gemaakt en afgeweken worden van de gestelde richtlijnen. Er wordt onder andere gekeken naar erfelijkheid. Een school kan bij twijfel contact opnemen met het dyslexieteam.
- Het dyslexieteam beantwoordt consultatievragen. Hiervoor kan gemaild worden naar: dyslexieteam@swvpo3006.nl. Indien gewenst kan er telefonisch een afspraak gemaakt worden. Daarnaast is er elke dinsdag een telefonisch spreekuur van 10.00 tot 11.00 uur. Het dyslexieteam is dan bereikbaar voor intern begeleiders en zorgaanbieders op het nummer 0412-617077.
- Aanvragen voor verlenging van behandeling worden eveneens beoordeeld door het Dyslexieteam. Deze aanvragen dienen ingediend te worden door de zorgaanbieder middels het daarvoor bestemde formulier ("Aanvraagformulier Verlenging van Behandeling ED") en bijgaand een kopie van de originele beschikking, de behandelplannen en de toetsresultaten van de behandelperiode meegestuurd te worden. Ten slotte dient de behandelaar te onderbouwen wat de meerwaarde en de doelen van een eventuele verlenging zijn. Een verlenging van behandeling kan alleen in zeer uitzonderlijke gevallen aangevraagd worden.

De rol van de gemeente

- De gemeenten dragen zorg voor het afgeven van de verleningsbeschikkingen voor vergoede dyslexiezorg. Hiervoor geldt een maximale termijn van één week.



- De gemeenten zijn verantwoordelijk voor de contractering van adequate aanbieders.
- De gemeenten contracteren alleen zorgaanbieders die zijn aangesloten bij het Nederlands Kwaliteitsinstituut Dyslexie.
- De gemeenten verdelen het budget via contractafspraken over meerdere aanbieders en borgen daarbij een vorm van keuzevrijheid voor de cliënt.
- De gemeente verstuurt de verleningsbeschikking naar de gekozen zorgaanbieder en naar ouders.

De rol van de zorgaanbieder

- De zorgaanbieder maakt bij de diagnostiek gebruik van de procedure zoals omschreven in het PDDB 3.0.
- Indien de zorgaanbieder in de aanmeldfase/intake tot de conclusie komt dat er sprake is van co-morbide problematiek kan dit een contra-indicatie zijn voor de uitvoering van diagnostiek betreffende vergoede dyslexie.
- Indien het diagnostisch onderzoek uitwijst dat er sprake is van ED (en de leerling een aanvullende specialistische behandeling nodig heeft), kan worden gestart met een behandeling.
- Tijdens het traject overlegt de zorgaanbieder met ouders en school over de voortgang van de behandeling. Ouders worden actief betrokken bij de behandeling van hun kind. Scholen worden geïnformeerd en waar mogelijk wordt afstemming gezocht.

De rol van de ouder(s)/verzorger(s)

- Ouders ondertekenen het Toestemmingsformulier voor overdracht gegevens, waarmee zij toestemming geven voor het indienen van de gegevens bij het dyslexieteam en voor de overdracht van het dyslexieteam naar de gemeente. Tevens ondertekenen ouders het "Aanvraagformulier Verleningsbeschikking ED". In dit formulier kiezen ouders van tevoren naar welke zorgaanbieder zij willen gaan.
- Nadat de gemeente een verleningsbeschikking voor ED-diagnostiek/behandeling heeft afgegeven, gaan de ouder(s)/verzorger(s) met het leerlingdossier en deze beschikking naar een zelfgekozen zorgaanbieder (mits gecontracteerd door de gemeente). Ouders dienen binnen afzienbare tijd contact te leggen met de zorgaanbieder, omdat onderzoek en/of behandeling binnen 6 maanden na afgifte van de beschikking gestart dient te zijn.
- Wanneer er geen diagnose ED wordt gesteld is het wenselijk dat ouders dit afstemmen met school. Wanneer er wel een diagnose ED is gesteld en de behandeling is gestart dragen zij zorg voor het huiswerk wat meegegeven wordt.

Bovenstaande stappen worden schematisch weergegeven in een stappenplan in bijlage 1.





4. Criteria voor doorverwijzing

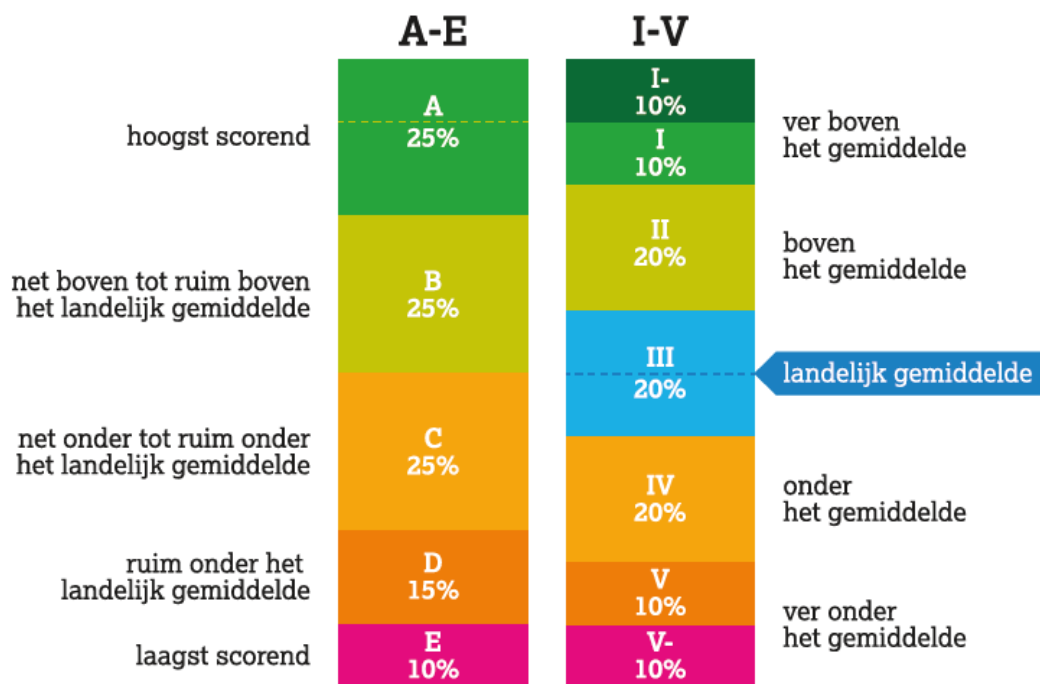
Het onderwijs onderbouwt de ernst van het lees-/spellingprobleem door aan te tonen dat er sprake is van een ernstige, hardnekkige achterstand:

Het aantonen van achterstand

De achterstand is dusdanig als de scores op 3 hoofdmeetmomenten waren:

Lezen: 3 x een V- (min)-score of E-score (zwakste 10%)

Vanuit de definitie van dyslexie wordt de achterstand op lezen beoordeeld op woordleesniveau. Niet alle D scores vallen binnen de criteria. Onderstaande afbeelding laat zien welke scores tot de laagste 20% behoren.



Het aantonen van hardnekkigheid

Wanneer de lees- en/of spellingontwikkeling achterblijft ondanks goed uitgevoerde en voldoende intensieve interventies op zorgniveau 2 en zorgniveau 3 (fasen van begeleiding 1 en 2) worden de leesproblemen hardnekkig genoemd: de lees- en/of



spellingontwikkeling stagneert en de leerling profiteert niet of nauwelijks van de geboden interventies.

Om de achterstand en hardnekkigheid aan te tonen registreert school de vorderingen van de leerlingen, de geboden hulp en het resultaat/effect daarvan in het Leerlingvolgsysteem en een document waarin groeps- en/of handelingsplannen zijn opgenomen. Hierdoor wordt de ontwikkeling van de leerling op de langere termijn inzichtelijk gemaakt (zie bijlage 2: waaraan voldoet een goed handelingsplan?).

Fasen van begeleiding en zorgniveaus

Binnen SWV PO 30 06 wordt gewerkt met 3 fasen van begeleiding binnen het onderwijscontinuüm. Hoe verhoudt dit zich tot de zorgniveaus waarover men spreekt in de dyslexieprotocol?



Fasen van begeleiding SWV PO 30 06:

- 1: Basisaanbod op groepsniveau, beschreven in het groepsplan. Er is sprake van verkorte of verlengde/intensieve instructie.
- 2: Extra begeleiding binnen de expertise van de eigen school. Leerkracht + interne specialist.
- 3: Extra begeleiding met externe expertise. Leerkracht + interne + externe specialist.

Zorgniveaus ED:

- 1: Adequaat ingericht effectief leesonderwijs op groepsniveau.
- 2: Intensivering van het aanbod middels verlengde instructie en begeleidde inoefening.
- 3: Extra intensieve en systematische aanpak door het inzetten van een specifieke interventie.

De zorgniveaus 1 en 2 van de dyslexieprotocollen vallen binnen de eerste fase van begeleiding. Zorgniveau 3 van het dyslexieprotocol komt overeen met fase 2 van begeleiding.





5. Handreiking bij invulling zorgniveau 2 en 3 bij ED

In deze handreiking wordt een concrete uitwerking gegeven van de manier waarop de begeleiding op ondersteuningsniveau 2 en 3 op school kan worden vormgegeven om dit vermoeden te kunnen onderbouwen. Deze informatie is gebaseerd op de handreiking van Dyslexie Centraal.

Het onderwijs heeft als taak er alles aan te doen om voor goed lees- en spellingonderwijs te zorgen (zorgniveau 1). Bij een vermoeden van ED bij een leerling, dient er extra begeleiding te worden geboden op zorgniveau 2 en 3. Na uitval op meetmoment 1 wordt gestart met zorg op zorgniveau 2. Na meetmoment 2 wordt, zo nodig, gestart met zorgniveau 3.

Zorgniveau 1: Goed onderwijs in klassenverband

Dit onderwijsaanbod is vastgelegd volgens de indicatoren zoals de onderwijsinspectie aangeeft. Deze indicatoren hebben betrekking op het effectief gebruik van de methode, het hanteren van een leerlingvolgsysteem en de kwaliteit van de instructie en klassenmanagement.

Zorgniveau 2: Extra begeleiding in de klas

Intensivering van het onderwijsaanbod. Extra ondersteuning binnen de groep onder verantwoordelijkheid van de leerkracht voor de zwakste 25% van de leerlingen. Dit betreft een vorm van begeleiding waarbij extra instructie en begeleide inoefening centraal staan. Herhaling van de instructie aan de instructietafel is niet voldoende.

Normatieve criteria ondersteuningsniveau 2:

- Verlengde instructie: een intensivering van de instructie door de leerkracht (herhaling in kleinere stappen, extra feedback en gelegenheid tot extra verwerking)
- Uitbreiding van de leertijd
- Het verlengen van de door de leerkracht geboden begeleide inoefening

De geboden hulp wordt beschreven in een groepsplan. Dit wordt na minimaal 10 en maximaal 12 weken geëvalueerd. Daarna volgt een periode van 10-12 weken ondersteuning in niveau 2 of 3.

Geschikte leesmethodes zorgniveau 2 (lijst is niet uitputtend):

De school voldoet aan zorgniveau 2 als zij gebruik maakt van onderstaande methodes conform de richtlijnen voor extra instructie en inoefening. Hierbij dient deze ondersteuning nauwkeurig en op een juiste wijze te worden gedocumenteerd.

- Veilig leren lezen, Ster-aanpak, beschrijving van invulling aanpak, instructie
- Estafette, aanpak 1, beschrijving van invulling aanpak, instructie
- Lekker Lezen: Uitbreidingspakket M3-E4 of Bovenbouwpakket
- Timboektoe: aanpak risicolezers



- Leeshuis
- Leesparade: extra instructie voor zwakkere lezers
- Strategisch Lezen en Spell
- Lijn 3 en Station Zuid, extra leestijd en instructie
- Zo leer je kinderen lezen en spellen (ZLKLS)
- Flitsprogramma's zoals Flits Nieuw
- Internetsites zoals avilezen.nl
- Computerprogramma's zoals Ambrasoft, Woordenhaai, Leesversneller

Zorgniveau 3: Specifieke lees- en spellinginterventies

Extra intensieve en systematische aanpak door het inzetten van specifieke interventies. De leerkracht en leesspecialist stemmen inhoud en aanpak af voor de zwakste 10% van de leerlingen.

Normatieve criteria ondersteuningsniveau 3:

- Specifieke interventie die afgestemd is op de hiaten in de ontwikkeling van de betreffende leerling(en), zoals vastgesteld op grond van een foutenanalyse.
- Intensieve en systematische toepassing van deze specifieke interventie.
- Uitbreiding van de leestijd met minimaal 3 x 20 minuten (of in ieder geval in totaal tenminste 60 minuten) per week.
- Geboden door een gekwalificeerde professional.
- Bij voorkeur individueel om goed aan te kunnen sluiten bij de ontwikkeling van de leerling, óf in kleine groepjes (max. 4 leerlingen) met leerlingen met vergelijkbare hiaten in de ontwikkeling en vergelijkbare onderwijsbehoeften.

De geboden hulp wordt beschreven in een groepsplan. Dit wordt na minimaal 10 en maximaal 12 weken geëvalueerd. Daarna volgt een periode van 10-12 weken ondersteuning in niveau 2 of 3.

Geschikte remediërende leesmethodes zorgniveau 3 (lijst is niet uitputtend):

De school voldoet aan zorgniveau 3 als zij gebruik maakt van onderstaande methodes conform de richtlijnen voor intensieve begeleiding. Hierbij dient deze ondersteuning op een juiste wijze te worden gedocumenteerd in een handelingsplan of in het leerlingdossier:

- Speciale Leesbegeleiding (L. Koning)
- DMT Oefenmap (L. Koning)
- Zinsgericht lezen (L. Koning)
- Leesbalans
- Veilig stap voor stap





- Veilig Leren Lezen Kim-versie
- Veilig Leren Lezen 2^e maandversie, uitgebreide leestijd 4x15 minuten p/w aangevuld met extra inoefentijd/instructietijd (specificeren hoe, welke strategieën aangeboden) en Veilig en Vlot
- Estafette aanpak 1 (4 x 15 minuten) met daarin Wacht-hint-prijsmethodiek
- Zuid-Vallei Lezen
- Zo leer je kinderen lezen en spellen
- Taal in Blokjes
- RALFI-lezen
- Connect Klanken en Letters, Woordherkenning en Connect Vloeiend Lezen
- Toch nog leren lezen
- Drie Sterren Lezen (HCO)
- Begeleid hardop lezen: effectieve interventie voor achterblijvende lezers
- Bouw!²

Wie mag de begeleiding geven op zorgniveau 3?

- Leesspecialist (bevoegd leerkracht met aanvullende opleiding: o.a. master SEN, basiscursus leesspecialist CED, leergang leescoach en leesspecialist CPS)
- Remedial Teacher
- Intern Begeleider
- Leerkracht/onderwijsassistent, onder leiding van één van bovengenoemde specialisten of een orthopedagoog of psycholoog met als specialisatie leerproblemen. De specialist, orthopedagoog of psycholoog dient dan ten minste betrokken te zijn bij het opstellen van het behandelplan en de evaluatie. Bij voorkeur komt de orthopedagoog/psycholoog op genoemde momenten naar school. Tussentijds kan er mail- of telefonisch contact plaatsvinden.

² Bouw! is in basis een preventieprogramma op individueel niveau. Met het oog op preventie heeft beginnen halverwege groep 2 de voorkeur, maar ook beginnen bij de start van groep 3 is effectief. Bouw! kan ook ingezet worden als remediërend programma als leerlingen al vastgelopen zijn, wel is het bereik beperkt tot max. halverwege of eind groep 4.



Bijlage 1: Stappenplan ED aanvraag

Verantwoordelijk / betrokken	Inhoud stappen	Tijdpad
School	De school handelt volgens het bestaande Protocol Leesproblemen en Dyslexie (basisondersteuning voor de leerling).	
School Ouders	Als de school - op basis van dit protocol - alle stappen heeft gezet t.a.v. de lees-/spellingproblemen van de leerling, dan maakt de school, in overleg met de ouders, de kritische afweging of het kind in aanmerking komt voor een nader onderzoek naar/diagnose voor dyslexie. Het moet dan gaan om zogenaamde Ernstige Dyslexie (ED) .	Aanvraag is mogelijk vanaf midden groep 4 (m.u.v. bij doublure in groep 3)
School Ouders	Als dit aan de orde is dient de school via de digitale omgeving TOP dossier een ED-aanvraag in, waarbij ouders twee formulieren dienen te ondertekenen. Het betreft: <ul style="list-style-type: none">• toestemmingsformulier voor overdracht van het dossier naar het dyslexieteam;• aanvraagformulier verleningsbeschikking ED. Tevens worden relevante bijlagen geüpload. De school zorgt ervoor dat ouder(s)/verzorger(s) ook altijd een kopie van het complete leerlingdossier krijgen.	
Dyslexieteam School	Een dyslexiedeskundige van het dyslexieteam SWV PO 30 06 zal het dossier toetsen en bekijkt of de aanvraag voldoet aan de criteria van achterstand en hardnekkigheid en hierop feedback geven aan de IB-er. Het dyslexieteam geeft een positief of negatief advies. De school zorgt voor de communicatie naar ouders.	Maximaal 7 weken
Dyslexieteam Gemeente	Na het positieve of negatieve advies mailt de dyslexiedeskundige van het dyslexieteam de aanvraag (beveiligd) naar de backoffice/medewerker van de desbetreffende gemeente. Deze aanvraag bestaat uit het door de ouders ingevulde en ondertekende aanvraagformulier ("Aanvraagformulier verleningsbeschikking ED"). De desbetreffende gemeente geeft een positieve of negatieve beschikking af. De positieve beschikking verstuurt de gemeente naar ouders en de gekozen zorgaanbieder, de negatieve beschikking alleen naar ouders.	



Gemeente Ouders	<p>Bij een positieve beschikking gaat het om een beschikking voor vergoed diagnostisch onderzoek naar ED. Als de diagnose ED wordt gesteld gaat het ook om vergoede behandeling*.</p> <p><i>Bij een negatief besluit wordt kort onderbouwd waarom het kind niet in aanmerking komt voor vergoed diagnostisch onderzoek naar ED. Indien ouders het hier niet mee eens zijn, kan er bezwaar gemaakt worden tegen het besluit van de gemeente. Deze wijze waarop staat op de beschikking die de gemeente verstuurt.</i></p>	Maximaal 4 werkdagen
Ouders	<p>Voor de aanvraag wordt ingediend, kiezen de ouders zelf een dyslexie-zorgaanbieder. Zie hiervoor de lijst met alle door de gemeenten gecontracteerde zorgaanbieders op https://www.swvpo3006.nl/steunpunten/steunpunt-dyslexie/. Wanneer ouders een andere zorgaanbieder kiezen, kan geen vergoeding van onderzoek en/of behandeling plaatsvinden.</p>	
Ouders School	<p>De school die het leerlingdossier heeft laten screenen door het dyslexieteam, zorgt dat het dossier en de bijlagen tevens naar de ouders worden gestuurd. Dit betreft het meest recente dossier met mogelijk aanvullende informatie die door het dyslexieteam is opgevraagd. De ouders zijn er verantwoordelijk voor dat het leerlingdossier bij de gekozen zorgaanbieder terecht komt en de gemeente zorgt ervoor dat de beschikking bij de gekozen zorgaanbieder terecht komt (indien nodig met ondersteuning van school).</p>	
Zorgaanbieder Ouders School	<p>Nadat de zorgaanbieder het Leerlingdossier Dyslexie met de bijlagen én de beschikking in zijn bezit heeft, kan deze het diagnostisch onderzoek uitvoeren.</p> <p>Indien de diagnose Ernstige Dyslexie (ED) gesteld wordt, kan de hierbij behorende behandeling starten. Dit geldt voor kinderen vanaf 7 jaar in het primair onderwijs (start voor het 13^e jaar). Van de zorgaanbieder wordt verwacht dat deze tijdens de behandeling samenwerkt/afstemt met ouders en de betreffende school.</p>	
Zorgaanbieder Ouders School	<p>Als er geen diagnose ED kan worden gesteld koppelt de zorgaanbieder het resultaat (verslag) van het onderzoek terug naar ouders. Zij (de ouders) kunnen hierover vervolgens in overleg treden met de school. De school moet op basis van haar zorgplicht zorgen voor extra ondersteuning.</p> <p>Ouders kunnen er dan overigens toch voor kiezen behandeling te laten plaatsvinden op eigen kosten.</p>	

* De gemeenten financieren de ED-zorgaanbieders met een lumpsum.



Bijlage 2: Waaraan voldoet een goed handelingsplan?

Normatieve richtlijnen voor een handelingsplan:

- De beginsituatie is aangegeven (nulmeting).
 - Welke toets is afgenomen en wat was het resultaat (score, niveau)?
 - Waar laat de leerling uitval zien? (foutenanalyse, mag ook los beschikbaar zijn)
- Er zijn SMART-doelen opgesteld voor deze individuele leerling
 - De doelen zijn specifiek, meetbaar, acceptabel, realistisch en tijdsgebonden, onderwijsbaar.
 - Wat wil je verbeteren? (bijv. uitbreiden letterkennis, verbeteren leesaccuratesse, verhogen leestempo, beheersen regel open en gesloten lettergreep).
 - Er wordt aangegeven wanneer er met welke toets(en) wordt geëvalueerd.
- Er is beschreven hoe de hulp wordt georganiseerd
 - Wie geeft de begeleiding? (leerkracht, IB, RT, leesspecialist, onderwijsassistent onder begeleiding van leerkracht, IB, RT of leesspecialist)
 - Op welke momenten en hoe lang?
 - In welke periode/aantal weken wordt de hulp geboden?
 - Hoe groot is de groep leerlingen die tegelijkertijd begeleiding krijgt?
 - In welke ruimte? (In of buiten de klas? Op de gang, in RT-ruimte etc.)
- Hoe wil je het doel bereiken? Welke materialen en methodes worden op welke manier gebruikt?
- Evaluatie
 - Welke toets is afgenomen?
 - Wat is het resultaat?
 - Zijn de doelen bereikt?
 - Vervolg?





SWV PO

30 06

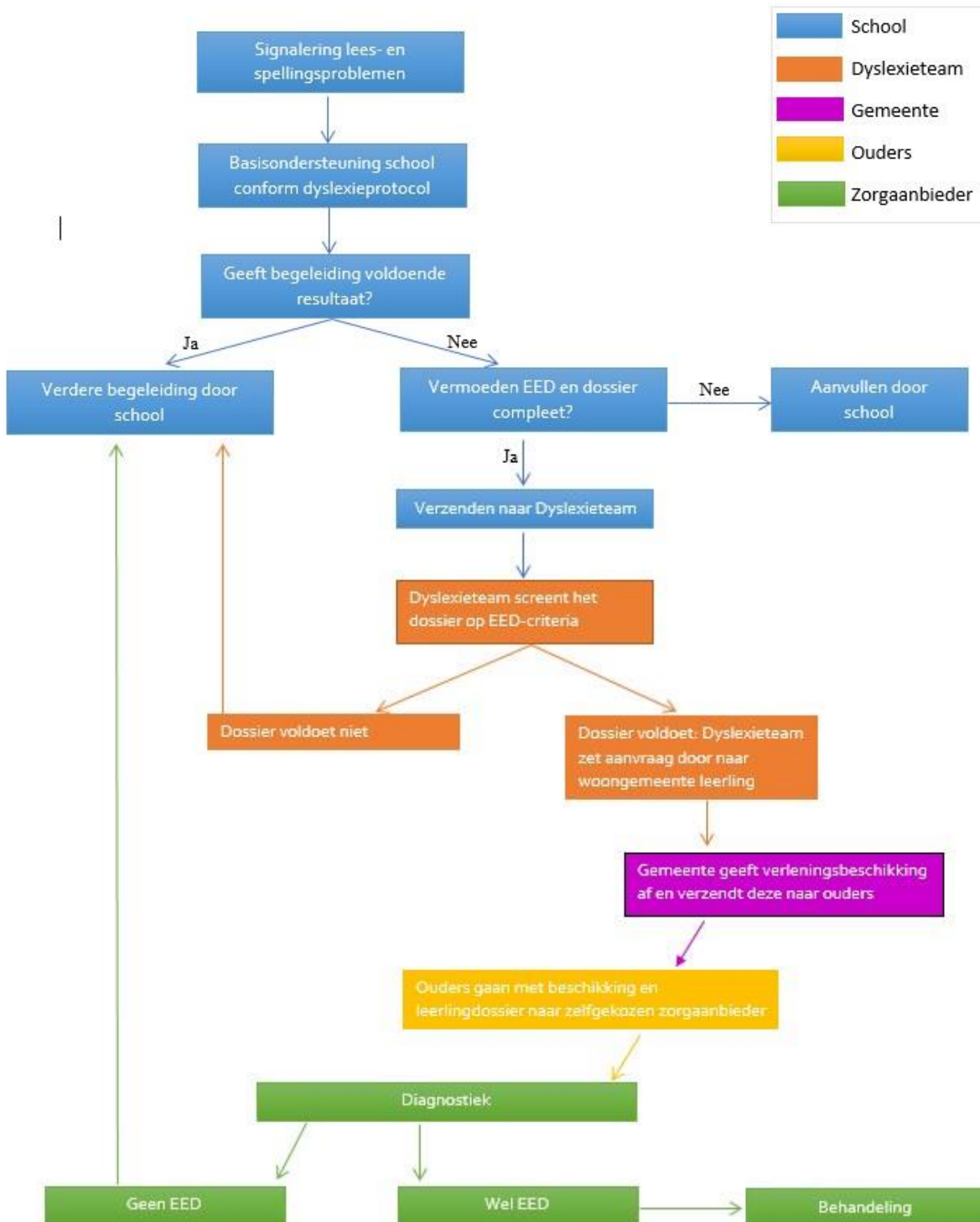
Bijlage 3: Overzicht van de door de gemeente gecontracteerde zorgaanbieders

Alle aanbieders samen in de vier gemeenten (2021)

Voor het meest recente overzicht: zie www.swvpo3006.nl



Bijlage 4: Stroomschema route ED – regio SWV PO 30 06





Bijlage 5: Nuttige links

SWV PO 30 06 steunpunt dyslexie:

<https://www.swvpo3006.nl/steunpunten/steunpunt-dyslexie/>

Stimuleringsaanpak Aanpak Dyslexie:

www.dyslexiecentraal.nl

Nederlands Kwaliteitsinstituut Dyslexie (NKD):

www.nkd.nl

Handreiking voor de invulling van ondersteuningsniveau 2 en 3:

<https://www.nkd.nl/app/uploads/2020/01/20190218Handreiking-voor-de-invulling-van-ondersteuningsniveau-2-en-3-versie-2DCdef-1.pdf>

Landelijke leidraad voor de vergoedingsregeling:

<https://www.nkd.nl/app/uploads/2020/01/20190218Leidraad-vergoedingsregeling-dyslexie-versie-2.0DCdef-1.pdf>

Comorbiditeit:

Landelijke richtlijn:

https://www.nkd.nl/app/uploads/2018/11/richtlijn_comorbiditeit_nkd.pdf

Richtlijnen bij doublures:

<https://www.nkd.nl/app/uploads/2019/03/20180205Richtlijn-Omgaan-met-doublures-nl.pdf>

Richtlijn bij hoogbegaafdheid:

<http://www.stichtingdyslexienederland.nl/images/publicaties/Richtlijn-diagnostiek-dyslexie-en-hoogbegaafdheid-DEFINITIEF.pdf>

Informatie voor ouders:

<https://www.dyslexiecentraal.nl/materialen/leidraad-voor-ouders-mijn-kind-met-dyslexie>