Vervolgtrajecten na afronding PD-leerlingentraject

Hieronder wordt een overzicht en een nadere uitwerking gegeven van de vervolgtrajecten na aftonding van het *PD-leerlingentraject*.

Overzicht van vervolgtrajecten

Vervolgtrajecten na afronding PD-leerlingentrajecten	
Geen verwijzing naar zorg	• Schooltraject: de leerling wordt – na afstemming met de behandelaar - door school verder begeleid; behandelaar houdt op afstand vinger aan de pols • Follow-up: maximaal 10 uur extra verdeeld over een jaar, volgens gezamenlijk gemaakte afspraken • Aanvullende hulp binnen of buiten school: bijvoorbeeld: remedial teaching, logopedie, gedragsspecialist
Verwijzing naar zorg	• Vergoede dyslexiezorg (EED): de leerling wordt op basis van ernst en hardnekkigheid verwezen naar vergoede dyslexiezorg • Diagnose (en behandeling) in jGGZ of anderszins: andere leer- en gedragsproblemen (comorbiditeit) of anderszins • Diagnostiek dyslexie buiten vergoede zorg (EED); leerling voldoet niet aan de criteria voor vergoede zorg, maar komt wel voor dyslexiediagnostiek in aanmerking
Anders	• Bijvoorbeeld: verhuizing, wonen in buitenland

Nadere uitwerking van de vervolgtrajecten

Er zijn drie mogelijkheden voor het vervolg op het *PD-leerlingentraject*. Deze worden hieronder nader beschreven.

Geen verwijzing naar zorg

Indien een leerling niet naar de zorg verwezen wordt, voert de school de ingezette preventieve behandeling door, al dan niet met gebruikmaking van een follow-up traject en/of aanvullende hulp.

Schooltraject
De interventies worden na afloop van het PD-leerlingentraject door de school voortgezet. De behandelaar en de leerkracht en ib'er (bij overgang leerkracht van volgend jaar) en de ouders maken gezamenlijk afspraken hoe de school het ingezette preventieve traject verder voortzet en hoe de ouders thuis door blijven gaan met de ingezette begeleiding. Het werken met Bouw! wordt voortgezet tot het programma is afgerond.

Voor het welslagen van zo'n voortgezet traject op school, is deze afstemming cruciaal. Het voortzetten van dit begeleidingstraject vraagt van de school veel slagkracht, expertise en doorzettingsvermogen. Indien gewenst ondersteunt de casemanager (op afstand) daarbij. Veelal blijft de behandelaar op de school komen voor nieuwe PD-leerlingen en dan is contact tussendoor altijd mogelijk. Ook kan de school een consultatietraject aanvragen, waarbij de casemanager (als ingewijde) de ondersteuningsvraag van de school (met de mogelijkheid tot consultatie van de (hoofd)behandelaar) kan oppakken.

Follow-up traject

Daar waar het aangewezen is om een leerling nog een tijdje te volgen, kan gekozen worden voor een 'follow-up'-traject. De behandelaar blijft dan nog gedurende een (half) jaar (maximaal 10 uur) betrokken bij het kind, de ouders en de school. Te denken valt aan 'vinger aan de pols' bij de halfjaarlijkse LVS-resultaten, gesprek met leerkracht over verdere voortzetting van een in de praktijk beproefde methodiek op ondersteuningsniveau 3, een gesprek met de ouders over bijvoorbeeld leesmotivatie of in te zetten hulpmiddelen. De behandelaar stelt de invulling van het follow-up-traject samen met de andere betrokkenen op.

Aanvullende hulp binnen of buiten school

Ouders en/of school kiezen soms voor aanvullende hulp na afronding van het PD-traject. Dit kan variëren van (interne of externe) professionele hulp door een remedial teacher, logopedist of gedragsspecialist. Ook kunnen vrijwilligers (buren, grootouders) worden ingeschakeld. Bij voorkeur vindt ook in dat geval overleg plaats met de school en stemmen de externe hulpverleners of vrijwilligers met alle betrokkenen af welke onderdelen zij voor hun rekening nemen en hoe de afstemming met school en thuis plaatsvindt. De kosten van externe extra begeleiding dragen de ouders doorgaans zelf.

Verwijzing naar de zorg

Indien een leerling naar de zorg verwezen wordt, is er een aantal mogelijkheden.

Verwijzing naar de vergoede dyslexiezorg (EED)

In het geval dat de resultaten van het *PD-Leerlingentraject* wijzen op een ernstig en hardnekkig probleem (en het vermoeden van dyslexie gerechtvaardigd is) kan er worden doorverwezen naar de vergoede zorg. Dat traject bestaat uit twee onderdelen: een diagnostiektraject en een individueel behandeltraject. Omdat de ernst en hardnekkigheid al door middel van de Respons to Intervention (RTI) - aanpak in het *PD-leerlingentraject* aannemelijk is gemaakt, is het in veel gevallen niet nodig om de hele standaard testbatterij in te zetten. In de meeste gevallen wordt gekozen voor een verkort diagnostiektraject (ongeveer 2 uur). De hoofdbehandelaar is bekend met de voorafgaande procedure en het tot stand komen van de resultaten, checkt nogmaals de betrouwbaarheid en neemt een aantal aanvullende verklarende toetsen af. Op basis daarvan wordt de diagnose dyslexie al dan niet gesteld en gaan leerlingen die daarvoor in aanmerking komen door naar het behandeltraject in de vergoede zorg. Binnen het kader van de PD-methodiek ligt het in de rede dat de leerlingen doorgaan met dezelfde (hoofd)behandelaars. Dit omdat deze volledig op de hoogte zijn, er een vertrouwensband is opgebouwd en er in een doorgaande lijn voorzien kan worden. Ouders blijven echter te allen tijde de zeggenschap houden over het behandelinstituut waar hun kind de behandeling krijgt. In het vergoede behandeltraject wordt intensief doorgewerkt aan de gestelde doelen en zijn de school en de ouders nauw betrokken.

Diagnose (en behandeling) in jGGZ of anderszins

Het is meer regel dan uitzondering dat naast de hardnekkige lees- en spellingproblemen zich ook andere leer- of gedragsstoornissen voordoen. Bij een deel van de leerlingen is er sprake van co-morbiditeit, hoogbegaafdheid, ernstige problemen thuis. Om 'uit te filteren' of er bij een kind – met andere eigen of thuisproblematiek – sprake is van dyslexie, is 'zwaardere' jeugdhulp nodig in de vorm van de jGGZ of anderszins. Indien er inderdaad sprake is van dyslexie, werpt zo'n onderzoek licht op de mogelijkheden van de leerling om succesvol aan een dyslexiebehandeling deel te nemen (nu of later) en welke hulp daarbij nodig is.

Diagnose dyslexie buiten vergoede zorg

Het kan voorkomen dat het vermoeden van dyslexie sterk is, maar het kind niet voldoet aan de criteria voor vergoede dyslexiezorg (EED). In dat geval kan er dyslexiediagnostiek en behandeling plaatsvinden bij een daartoe gerechtigd instituut. Bijna altijd betalen de ouders dit dan zelf. Ook hier geldt dat de school en ouders nadrukkelijk betrokken moeten worden als er een behandeltraject volgt.

Anders

In een aantal gevallen zetten leerlingen het onderwijs en – indien nodig ook de zorg – elders voort. Verhuizing is daarvoor een van de belangrijkste redenen. Voor de grensstreek geldt, dat – indien een leerling in het buitenland woont – er geen vergoede zorg geboden kan worden, als het woonland daar niet in voorziet.