



Dyslexieprotocol

De Mijlpaal

September 2022

Inhoudsopgave

Wat is dyslexie?

Zorgniveaus en dyslexie

Beginnende geletterdheid – groep 1 en 2

Aanvankelijk technisch lezen – groep 3

Voortgezet technisch lezen - groep 4 tot en met 8

Aanmelding onderzoek

Bijlage 1: Afsprakenkaart

Bijlage 2: Checklist dyslexie van het ABC

Wat is dyslexie?

Kinderen met dyslexie hebben moeite met het lezen en/of schrijven van woorden. Een kind dat dyslexie heeft, is niet minder intelligent dan een kind zonder dyslexie. Alleen bij het koppelen van letters en klanken werken de hersenen anders dan bij kinderen zonder dyslexie. Verder werken de hersenen hetzelfde. Eén op de tien kinderen blijkt moeite te hebben met lezen en spelling. In Nederland heeft ongeveer 4% van de mensen dyslexie.

Het leren lezen is een ingewikkeld proces waarbij kinderen gerichte instructie en oefening nodig hebben. De basis van het leren lezen is de letter-klankkoppeling: Welke letter zie je en hoe moet deze worden uitgesproken? Op het moment dat de koppeling tussen letters en klanken wordt gemaakt, wordt er een soort weg aangelegd in de hersenen. Hoe vaker de informatie vervolgens herhaald wordt, hoe steviger en groter die weg wordt. Op deze manier leren kinderen steeds sneller letters, delen van woorden of uiteindelijk hele woorden in één keer herkennen. Dit automatiseren is hetgeen wat bij kinderen met dyslexie problemen oplevert. Hierdoor kost het lezen meer tijd en blijft het leestempo achter. Kinderen met dyslexie blijven daarom vaak langer spellend lezen (klank voor klank) en ook zie je soms dat ze een radende strategie ontwikkelen.

De volgende aanwijzingen zijn belangrijk om in de gaten te houden bij het signaleren van dyslexie:

- Moeite met het leren van klanken in de lagere groepen van de basisschool
- Moeite met het onthouden van letters, kleuren, namen, liedjes en begrippen
- Moeite met rijmen
- Moeite met het onder woorden brengen van de eigen gedachten
- Als dyslexie voorkomt in de familie heeft het kind een grotere kans op dyslexie
- Een moeilijk op gang komende lees- en spellingontwikkeling waarbij het kind langer dan gebruikelijk voor zijn/haar leeftijd bijvoorbeeld blijft hakken en plakken
- Het vorige punt vaak in combinatie met een proces van leren rekenen dat wel leeftijdsadequaat op gang komt
- Het blijven omwisselen van klanken zoals bijvoorbeeld b – d, eu – ui
- Teruglopende scores op het gebied van lezen en spelling
- Hierbij kan een verschil zitten tussen het technisch lezen (DMT), tekst lezen (AVI) en begrijpend lezen. Met name bij het technisch lezen zal sprake moeten zijn van een achterstand willen er vermoedens van dyslexie zijn
- Verminderd zelfvertrouwen
- Verminderd plezier in lezen
- Ontwijkend gedrag als het kind moet lezen
- Moeite bij het aanvankelijk lezen met de stap van hakkend en plakkend naar zingend lezen
- Pijnklachten zoals buikpijn, hoofdpijn etc. ten gevolge van spanning
- Ontstaan van faalangst
- Moeite met het onthouden van instructies en meervoudige opdrachten

Zorgniveaus en dyslexie

Binnen ons dyslexieprotocol werken we met de reeds bekende vier zorgniveaus. Deze zorgniveaus vormen de basis van de zorg rondom leerlingen met specifieke onderwijsbehoeften. Bij elk zorgniveau staat ook beschreven wie de verantwoordelijke is.

Zorgniveau 1: Effectief Onderwijs (Leerkracht)	Goed lees- en spellingonderwijs
Zorgniveau 2: Intensivering (Leerkracht)	<p>Extra zorg binnen de groep door de groepsleerkracht door middel van extra leestijd en verlengde instructiegroepen. Ook het huiswerk aanbod kan individueel worden afgestemd.</p> <p>Bij leerlingen met onvoldoende lees- en/of spellingprestaties moet het onderwijsaanbod worden geïntensiveerd. Dit betekent meer instructie, meer leertijd en meer oefentijd. De extra geboden leer- en oefentijd moet voor de leerling toereikend zijn om aan het eind van de week de lesstof voldoende te beheersen.</p>
Zorgniveau 3: Inzet specifieke interventies (Leerkracht samen met leesspecialist)	<p>De overstap naar zorgniveau 3 gaat altijd in overleg met de IB-er. Als het bieden van verlengde instructie niet voldoende is om de gestelde doelen te behalen, is verdere intensivering van het onderwijs noodzakelijk. Deze leerlingen krijgen naast begeleiding op niveau 1 en 2 ook begeleiding op niveau 3. De interventie is dus geen vervanging van de gewone lees- of spellingles, maar is daarop een aanvulling.</p> <p>Elke week wordt er wekelijks minimaal 3x20 of 4x15 minuten extra instructie- en oefentijd ingepland, waarvan 2 x 20 minuten met de leesspecialist en 1 x 20 minuten met de leerkracht. De interventie voor zwakke lezers en spellers kan het beste plaatsvinden in een een-op-een situatie of in kleine groepjes van maximaal vier leerlingen. Deze extra leestijd wordt bijgehouden in Parnassys.</p> <p>Als een leerling onvoldoende van dit aanbod blijkt te profiteren, is het leesprobleem hardnekkig en kan er mogelijk sprake zijn van Dyslexie. Om een vermoeden van Dyslexie te onderbouwen moet de hardnekkigheid worden aangetoond. Deze hardnekkigheid moet blijken uit achterstand (E-scores) en didactische resistentie.</p> <p>Achterstand: Op minimaal drie achtereenvolgende Citotoetsmomenten behaalt het kind, ondanks de interventies, een E-score.</p> <p>Didactische resistentie: Dit kan pas worden aangetoond als een leerling gedurende twee achtereenvolgende interventieperioden van elk minimaal drie maanden ten minste 60 minuten per week specifieke interventie op niveau 3 heeft genoten en daar onvoldoende van heeft geprofiteerd.</p> <p>Belangrijk: zie de website van het ABC voor de meeste recente eisen voor het (vergoede) dyslexieonderzoek en de (vergoede) dyslexiebehandeling.</p>

<p>Zorgniveau 4: Onderzoek en zorg (Dyslexie- behandelaar)</p>	<p>Ongeveer 4% van alle leerlingen heeft ook niet voldoende aan begeleiding op niveau 3. Dit zijn de leerlingen bij wie sprake zou kunnen zijn van dyslexie.</p> <p>Bij een vermoeden van ernstige dyslexie, kan de school een leerling aanmelden voor diagnostiek en behandeling. De school levert het leerlingdossier aan dat nodig is voor aanmelding bij de gezondheidszorg. Het dossier wordt dan eerst aangeleverd bij de poortwachter die beoordeelt of de school heeft voldaan aan alle criteria. De poortwachter kan vervolgens akkoord geven in het geval een kind in aanmerking komt voor een vergoed dyslexieonderzoek. Na dit akkoord kan de school een kind aanmelden voor het vergoede onderzoek.</p> <p>Na het vaststellen van dyslexie kan met de dyslexiebehandeling worden afgestemd welke begeleiding er nog moet blijven plaatsvinden vanuit de leerkracht of de leesspecialist. Dan kunnen er ook aanpassingen in de toetsen worden gedaan, zoals het geven van een honderdveld en een tafelkaart in verband met het moeilijker automatiseren</p>
---	---

Beginnende geletterdheid - groep 1 en 2

In de kleutergroepen kan nog niet gesproken worden van dyslexie, omdat de leerlingen nog geen leesonderwijs ontvangen hebben. Toch kan in de kleuterperiode vastgesteld worden bij welke kinderen de ontwikkeling in geletterdheid dreigt te stagneren. Op De Mijlpaal vinden wij het belangrijk om in deze fase risicoleerlingen te signaleren, extra te monitoren en waar nodig extra te begeleiden. Alle gegevens worden opgeslagen in ons leerlingvolgsysteem Parnassys.

Vorkomen is beter dan genezen. Juist daarom is het leggen van een goede basis van beginnende geletterdheid zo belangrijk. Het protocol voor de onderbouwgroepen is daarom vooral gericht op preventief te werk gaan en richt zich op het nauwkeurig in beeld brengen van het jonge kind. Uiteraard vormt het bieden van een rijk lees- en schrijfaanbod de basis.

Welke kinderen zijn zogenaamde risicoleerlingen?

In de onderbouwgroepen heeft de leerkracht een cruciale rol bij het in beeld brengen van zogenaamde risicoleerlingen op het gebied van beginnende geletterdheid. Op pagina 3 staan aanwijzingen die de leerkracht kunnen helpen bij het vroegtijdig signaleren van mogelijke dyslexie.

Preventieve logopedische screening

Naast de signalering en observaties van de leerkracht wordt er ook jaarlijks een logopedische screening afgenomen door een logopedist vanuit de GGD (september/oktober). De logopedist screent leerlingen op spraak- en taalontwikkeling vanaf 5 jaar. Dit gebeurt op school. De leerlingen die vanuit deze screening opvallen, hebben extra ondersteuning nodig op het gebied van beginnende geletterdheid. Als een leerling een indicatie krijgt, wordt hij aangemeld voor logopedie.

Zorgniveau 1: Basisondersteuning

Op De mijlpaal richten we ons bij de beginnende geletterdheid in de groepen 1 en 2 op:

- het stimuleren van de mondelinge taalvaardigheid
- het stimuleren van het begrijpend luisteren
- het uitbreiden van de woordenschat
- het fonologisch en fonemisch bewustzijn
- de letterkennis en kennis van de geschreven taal
- rijmen
- begin- en eindklank herkennen

Ter voorbereiding op het onderwijs in groep 3 geven wij een goed aanbod op het gebied van de zeven tussendoelen beginnende geletterdheid: boekoriëntatie, verhaalbegrip, functies van geschreven taal, relatie tussen gesproken en geschreven taal, taalbewustzijn, alfabetisch principe en functioneel 'schrijven' en 'lezen'. Er wordt elke dag minimaal een uur besteed aan doelgerichte taalactiviteiten en daarnaast is er in alle activiteiten aandacht voor de taalontwikkeling. Tot slot vinden we het, zoals eerder beschreven, van belang om leerlingen systematisch te volgen om zo risikokinderen in beeld te brengen. Dit doet de leerkracht aan de hand van observatiegegevens in Parnassys Leerlijnen.

Lateralisatie

In groep 2 wordt tevens het proces van lateralisatie geobserveerd. Als er sprake is van lateralisatie, is er een samenwerking ontwikkeld tussen beide hersenhelften met elk hun eigen taken. Dit proces voltooit zich doorgaans rond de leeftijd van zes jaar. Tot die leeftijd hanteert een kind beide handen en voeten doorgaans evenwaardig. Lateralisatie is de fase in de neuro-motorische ontwikkeling waarbij kinderen een voorkeur voor links of rechts ontwikkelen. Een goede lateralisatie is van belang voor de verfijnde motoriek, de ruimtelijke oriëntatie, de werkrichting en het kruisen van de middellijn. Alles bij elkaar is de lateralisatie een voorwaarde voor het leren lezen en schrijven. Kinderen die hun lateralisatiefase nog niet hebben afgerond, hebben moeite met links en rechts en met het kruisen van de middellijn. Deze kinderen kunnen de letters blijven spiegelen. Ook kan hun werkrichting van rechts naar links zijn. De leerkracht houdt de lateralisatie van alle leerlingen in de gaten.

Zorgniveau 2: Intensivering

Na het signaleren volgt de intensieve begeleiding door de leerkracht. De risicoleerlingen krijgen extra tijd met de leerkracht om aan hun taalontwikkeling te werken in de vorm van dagelijkse extra instructie en begeleiding.

Zorgniveau 3: Specifieke interventie

Wanneer een risicoleerling onvoldoende profiteert van de in zorgniveau 2 aangeboden extra herhaling, wordt een handelingsplan opgesteld met een specifieke interventie voor die leerling.

Zorgniveau 4: Onderzoek en begeleiding door externe

Als de leerling hier ook onvoldoende van profiteert, wordt overgestapt op zorgniveau 4 waarbij de leerling begeleiding krijgt van een logopedist.

Aanvankelijk technisch lezen - groep 3

Op De Mijlpaal is het leesonderwijs in groep 3 gericht op het aanleren van letterkennis, de automatisering hiervan en het 'hakken en plakken'. Hierna volgt het zingend lezen, het lezen van clusters en het komen tot geautomatiseerd technisch lezen.

Welke kinderen zijn zogenaamde risicoleerlingen?

In de groepen 4 tot en met 8 heeft de leerkracht een cruciale rol bij het in beeld brengen van zogenaamde risicoleerlingen op het gebied van aanvankelijk technisch lezen. Op pagina 3 staan aanwijzingen die de leerkracht kunnen helpen bij het vroegtijdig signaleren van mogelijke dyslexie.

Herfstsignalering

Het signaleren van risicoleerlingen doet de leerkracht aan de hand van eigen observaties in Parnassys en de herfstsignalering. De leerkracht observeert tijdens lees- en taalactiviteiten. Tijdens de herfstsignalering wordt specifiek duidelijk welke letters een leerling al dan niet kent en hoe de leerling woorden en zinnen kan lezen.

Zorgniveau 1: Basisondersteuning

Op De mijlpaal richten we ons bij het aanvankelijk technisch lezen in de groepen 3 op:

- het leren van de letters
- het hakkend en plakkend lezen
- het zingend lezen
- het geautomatiseerd technisch lezen

Ons taalaanbod zit grotendeels verpakt binnen onze thematische lessen. Naast het leren van de letters en het lezen van woorden en korte teksten, wordt er aandacht besteed aan boekoriëntatie, begrijpend lezen en het schrijven van eigen teksten. Er wordt elke dag minimaal een uur besteed aan technisch lezen en een uur aan doelgerichte taalactiviteiten. We vinden het van belang om leerlingen systematisch te volgen om zo risicoleerlingen in beeld te brengen. Dit doet de leerkracht aan de hand van observatiegegevens in Parnassys.

Zorgniveau 2: Intensivering

Na het signaleren volgt de intensieve begeleiding door de leerkracht. De risicoleerlingen krijgen extra tijd met de leerkracht om aan hun leesontwikkeling te werken in de vorm van dagelijkse extra instructie en begeleiding. In de verlengde instructie draait het om de herhaling van reeds aangeboden letters en het extra oefenen met het lezen aan de hand van de Ralfimethode. De leerlingen krijgen tot de M-toetsen de tijd om zich de geleerde letters en woorden eigen te maken.

Zorgniveau 3: Specifieke interventie

Wanneer een risicoleerling onvoldoende profiteert van de in zorgniveau 2 aangeboden extra herhaling, wordt een handelingsplan opgesteld met een specifieke interventie voor die leerling. Wanneer een leerling een D- of E-score behaalt op de cito-toets DMT M3, wordt door de leesspecialist of de leerkracht zelf een AVI-toets afgenomen. Als de leerling ook de AVI-toets onvoldoende maakt, komt de leerling in aanmerking voor leesbegeleiding van onze leesspecialist. Bij deze extra leesondersteuning wordt de Connectmethode gebruikt. Hier wordt een handelingsplan voor geschreven door de leesspecialist. Leerlingen die leesbegeleiding krijgen van de leesspecialist worden twee keer per jaar getoetst op hun AVI-niveau. Na dit toetsmoment bespreekt de leesspecialist elke keer met de intern begeleider voor welke leerlingen de begeleiding doorgaat en voor welke leerlingen de begeleiding stopt.

Zorgniveau 4: Onderzoek en begeleiding door externe

Een leerling zal in groep 3 nog geen leesbegeleiding krijgen van een externe. Een dyslexiescreening kan pas worden aangevraagd nadat een leerling drie keer een E-score heeft behaald op de Citotoets DMT. Dit zal dus op z'n vroegst midden groep 4 kunnen.

Voortgezet technisch lezen - groep 4 tot en met 8

In de groepen 4 tot en met 8 richten we ons op een goede leesvaardigheid met leesniveau >M8 aan het einde van de basisschoolperiode.

Welke kinderen zijn zogenaamde risicoleerlingen?

In de groepen 4 tot en met 8 heeft de leerkracht een cruciale rol bij het in beeld brengen van zogenaamde risicoleerlingen op het gebied van aanvankelijk technisch lezen. Op pagina 3 staan aanwijzingen die de leerkracht kunnen helpen bij het vroegtijdig signaleren van mogelijke dyslexie.

Signalering midden groep 4

Na de citotoets DMT M4 kan gekeken worden welke leerlingen drie keer een E-score hebben behaald op de citotoets DMT. Wanneer deze leerlingen intensieve begeleiding van de leerkracht en extra begeleiding van de leesspecialist hebben ontvangen het afgelopen jaar, komt de leerling in aanmerking voor een dyslexieonderzoek.

Zorgniveau 1: Basisondersteuning

Op De Mijlpaal richten we ons bij het voortgezet technisch lezen op:

- het lezen van woorden met meer lettergrepen
- het op tempo kunnen lezen van woorden, zinnen en teksten
- het nauwkeurig en zonder fouten kunnen lezen
- het lezen met een juiste intonatie

Ons taalaanbod zit grotendeels verpakt binnen onze thematisch lessen. Naast het technisch leren lezen, wordt er aandacht besteed aan boekoriëntatie, begrijpend lezen en het schrijven van eigen teksten. Er wordt elke dag minimaal een half uur besteed aan technisch lezen en een uur aan doelgerichte taalactiviteiten. We vinden het van belang om leerlingen systematisch te volgen om zo risicoleerlingen in beeld te brengen. Dit doet de leerkracht aan de hand van observatiegegevens in Parnassys.

Zorgniveau 2: Intensivering

Na het signaleren volgt de intensieve begeleiding door de leerkracht. De risicoleerlingen krijgen extra tijd met de leerkracht om aan hun leesontwikkeling te werken in de vorm van dagelijkse extra instructie en begeleiding. In de verlengde instructie draait het om de herhaling van reeds aangeboden letters en het extra oefenen met het lezen aan de hand van de Ralfimethode. Een rijke leesomgeving is belangrijk.

Zorgniveau 3: Specifieke interventie

Wanneer een risicoleerling onvoldoende profiteert van de in zorgniveau 2 aangeboden extra herhaling, wordt een handelingsplan opgesteld met een specifieke interventie voor die leerling. Wanneer een leerling een D- of E-score behaalt op de citotoets DMT, wordt door de leesspecialist of de leerkracht zelf een AVItoets afgenomen. Als de leerling ook de AVItoets onvoldoende maakt, komt de leerling in aanmerking voor leesbegeleiding van onze leesspecialist. Bij deze extra leesondersteuning wordt de Connectmethode gebruikt. Hier wordt een handelingsplan voor geschreven door de leesspecialist. Leerlingen die leesbegeleiding krijgen van de leesspecialist worden twee keer per jaar getoetst op hun AVIniveau. Na dit toetsmoment bespreekt de leesspecialist elke keer met de intern begeleider voor welke leerlingen de begeleiding doorgaat en voor welke leerlingen de begeleiding stopt.

Zorgniveau 4: Onderzoek en begeleiding door externe

Een dyslexiescreening kan pas worden aangevraagd nadat de leerling drie keer een E-score heeft behaald op de Citotoets DMT. Dit zal dus op z'n vroegst midden groep 4 kunnen. Wanneer er daadwerkelijk dyslexie wordt vastgesteld, kan een behandeling door een dyslexiespecialist starten.

Toetskalender

	oktober/november	januari/februari	mei/juni
Groep 1			
Groep 2	Signaleringslijst kleuters Screening logopediste		Signaleringslijst kleuters
Groep 3	Herfstsignalering	DMT M3 Spelling M3 Eventueel: AVI	DMT E3 Spelling E3 Eventueel: AVI
Groep 4 tot en met M8	<i>Risicolezers:</i> - DMT kaart 1, 2, 3 - AVI E3	-DMT M -Spelling M -Begrijpend lezen M -eventueel: AVI	-DMT E -Spelling E -Begrijpend lezen E -eventueel: AVI

Aanmelding onderzoek

Het leerling-dossier

Om een aanmelding voor dyslexieonderzoek te kunnen doen, dient er een volledig leerlingdossier aangeleverd te worden. Het leerlingdossier bevat de onderstaande informatie.

- basisgegevens uit het leerlingvolgsysteem
- een beschrijving van het lees- en spellingprobleem
- signalering van het lees- en spellingprobleem: datum, toets (criteria, score)
- omschrijving van de extra begeleiding (doelen, duur, inhoud, organisatievorm, begeleider)
- resultaten van de extra begeleiding en beschrijving van gebruikte toetsen en normering
- vaststelling van toenemende achterstand ten opzichte van de normgroep
- argumentatie voor het vermoeden van ernstige dyslexie: aantonen van didactische resistentie na geboden begeleiding van voldoende intensiteit en kwaliteit
- indien bekend, vermelding en beschrijving van eventuele andere (leer)stoornissen
- Een door ouders ingevulde vragenlijst

Achterstand wordt vastgesteld in minimaal drie achtereenvolgende meetmomenten
Didactische resistentie betekent dat, ondanks zes maanden (twee perioden van drie maanden) didactische adequate hulp volgens zorgniveau 3, de leerling bij de zwakste lezers vergeleken met de normgroep blijft.

Signaleren en begeleiden	Leerlingdossier
Meetmoment 1 Interventie 1 (± 3 maanden)	Toetsgegevens LVS Uitvoering HP (3x20 minuten intensieve leesbegeleiding)
Meetmoment 2 Interventie 2 (± 3 maanden)	Toetsgegevens LVS + tussenevaluatie handelingsplan Uitvoering handelingsplan
Meetmoment 3	Toetsgegevens LVS + evaluatie handelingsplan
Totaal 3 meetmomenten	Heeft een leerling op drie opeenvolgende meetmomenten een E-score op lezen? Dan kan de leerling aangemeld worden voor onderzoek. Het is daarbij een vereiste dat er gedurende 6 maanden een specifieke leesinterventie (middels HP) is ingezet.

Wanneer komt een leerling in aanmerking voor vergoede diagnostiek en behandeling?

- Indien voldoende onderbouwing vermoeden dyslexie vergoede diagnostiek.
- Indien geen ernstige enkelvoudige dyslexie geen vergoede behandeling en terugverwijzing naar school.
- Indien wel ernstige dyslexie vergoede behandeling.

Bijlage 1: Afsprakenkaart

Afsprakenkaart van

datum:

voor mij gelden de volgende afspraken:
(alleen de aangekruiste afspraken gelden)

Lezen

- Ik hoef niet onvoorbereid hardop te lezen
- Ik word beoordeeld op mijn inzet en niet op mijn niveau op mijn rapport
- Ik mag teksten lezen met Sprint –Plus
- Ik heb een leesmaatje voor als ik hulp nodig heb
- Ik krijg vergrote teksten bij toetsen
- Nieuwsbegrip mag ik op de computer maken
- Ik hoef niet vanaf het bord over te schrijven

Spelling

- Het woordpakket mag ik oefenen op BLOON.nl
- Ik mag het controledictee op de computer maken
- Ik mag bij dictees op de computer de spellingcontrole gebruiken
- Ik heb een spelling-spiekboekje

Rekenen

- Ik mag gebruik maken van de tafelkaart
- Ik mag rekenen met de rekenmachine

Taal

- Ik maak de helft van de opdrachten op de computer,
- De andere helft mag ik mondeling doen.
- Schrijven mag ik met Sprint-plus op de computer

Wereldoriëntatie

- Ik oefen alleen het belangrijkste van topografie
- De topografiekaart wordt vergroot
- Teksten mag ik met Sprint-Plus lezen

Toetsen

- Mijn Cito-toetsen worden vergroot
- Ik krijg meer tijd voor de toetsen
- Van de Cito-spellingtoets maak ik alleen het dictee
- Mijn Cito-rekentoets wordt voorgelezen
- Mijn topotoetsen worden mondeling afgenomen

Bijlage 2: Checklist dyslexie van het ABC

Checklist Dyslexie		Voldaan
1	LVS: leerling valt uit op lezen en spellen bij 3 hoofdmetingen ; - Lezen: V- (min) scores/E-scores op de DMT (laagste 10%) OF - V-scores of lage D-scores op de DMT (laagste 16%) EN Spelling: V-(min)score of E-score (laagste 10%)	
2	Er zijn recente handelingsplannen (met evaluaties); hulp moet minimaal twee keer 3 maanden, 3x20 min. per week geboden zijn (individueel of in klein groepje van max. 4 leerlingen). Let op: náást de reguliere lestijd (lezen/spellen).	
3	Er zijn drie recente en achtereenvolgende (hoofd)meetmomenten weergegeven. Dit kan pas vanaf tweede helft groep 4, tenzij het kind doubleert in groep 3.	
4	De intensieve begeleiding is uitgevoerd door een leerkracht of leesspecialist/RT.	
5	<i>Het niveau van lezen en spellen wijkt significant af van de resultaten op rekenen en begrijpend lezen.</i>	
6	<i>Er is geen sprake geweest van veel schoolverzuim of veel wisselingen van leerkracht, waardoor er minder continuïteit in het onderwijsaanbod is geweest.</i>	
7	<i>De leerling heeft een voldoende woordenschat en er zijn geen grote problemen in de taalontwikkeling.</i>	
8	<i>De leerling heeft moeite (gehad) met rijmen, liedjes/versjes onthouden, namen onthouden, tijdsbegrippen/klok kijken, tafels/reksen onthouden etc.</i>	
9	<i>Er komt dyslexie in de familie voor.</i>	
10	<i>Er spelen geen bijkomende problemen, zoals ADHD, ASS of ernstige werkhoudings-problemen/sociaal-emotionele problemen, waardoor de leerproblemen te verklaren zijn</i>	

* De regels waar je "voldaan" aan kunt vinken zijn verplicht voor de aanmelding binnen de vergoede zorg (punt 1 t/m 4).

** De schuingedrukte punten zijn ter signalering van dyslexie (punt 5 t/m 10).

Checklist ABC januari 2023: [Aanvraag-vergoede-diagnostiek-ED-2022.pdf \(hetabc.nl\)](#)