

Verwijstraject volgens 'Protocol Taal- /Spraakdiagnostiek

Dirk Hoeben
Locatiemanager Audiologisch Centrum

Geschiedenis

- 1997 eindrapportage Coördinatoren groep Implementatie Taal-/Sprakdiagnostiek (KITS)
- 1998 - 2005 subsidiegeld door WVS voor taal-/sprakdiagnostiek bij kinderen van 2 tot 7 jaar
- 2004 -2005 Expert Platform FENAC update 'KITS-rapport'.
- Nu: ' Multidisciplinaire Diagnostiek bij Taal-/Sprakproblemen'.
- Sinds 2006 is Multidisciplinaire Diagnostiek bij taal-/sprakproblemen een verstrekking van zorgverzekeraars. De leeftijdgrenzen zijn verlaten.

Voorwaarden

- Taal-/spraakdiagnostiek moet multidisciplinair worden uitgevoerd
- Kerndisciplines: logopedist, psycholoog/orthopedagoog en een audioloog.

Uitgangspunten:

- 1. Een kind met een duidelijke verwijzing c.q. hulpvraag betreffende taal-/spraakproblemen wordt in ieder geval op professionele wijze onderzocht op het gehoor, de taal-/spraakverwerving, de ontwikkeling in het algemeen en omgevingsfactoren
- 2. De diagnostiek vindt wat tijd betreft plaats:
 - tussen de intake en advies met maximaal 3 maanden
- 3. de diagnostische procesvoering is inzichtelijk voor de ouders
 - Hiervoor wordt door de FENAC/ExpertPlatform in samenwerking met de oudervereniging FOSS/BOSK een monitorsysteem ontwikkeld en uitgevoerd

- 4. de diagnostiek wordt zodanig uitgevoerd dat op grond hiervan concrete adviezen kunnen worden gegeven
- 5. Het AC wordt na de diagnostiek betrokken bij het vervolgtraject
- 6. Kortdurende begeleiding/behandeling binnen het AC heeft een belangrijke meerwaarde als diagnostisch centrum voor taal-/spraakdiagnostiek

Doelgroep:

- 1. kinderen jonger dan 3 jaar met een vermoeden van een taal- en/of spraakproblemen in hun moedertaal
- 2. kinderen tussen 3 en 4 jaar met een duidelijk probleem op het gebied van taal- en/of spraak
- 3. kinderen vanaf 4 jaar die onvoldoende vooruitgang boeken met logopedie of bij wie een ernstig taal-/ en/of spraakprobleem wordt gesignaleerd

- 4. anderstalige/meertalige kinderen met een vermoeden van taal- en/of spraakproblemen in de hun moedertaal, de taal die ze het best beheersen of die na een bepaalde periode taalaanbod in het Nederlands, meer problemen hebben met het Nederlands dan kinderen in vergelijkbare situaties.
- 5. Kinderen met problemen in de Auditieve Taalverwerking.

Verwijzers:

- kno-artsen
- huisartsen
- jeugdartsen



Multi Axiale Classificatie

- FENAC heeft een beschrijvingsysteem voor kinderen die naar een Audiologisch Centrum zijn verwezen in verband met taal-/spraakproblemen.
- Sinds 2006 gebruiken AC's dit Multi Axiale Classificatiesysteem

Kenmerken vanaf een ernstgraadmeter slechter dan -1 SD worden gescoord op 5 assen

- Taal/-Sprak
- Gedrag
- Cognitie
- Medisch
- Pedagogisch

Eerste gegevens (Buekers, 2007):

- 425 kinderen(kinderen kunnen scoren op meerdere assen)
 - 85% ernstig taal-spraakprobleem
 - 17% gedragsproblemen aanwezig
 - 26% bijzondere cognitieve ontwikkeling
 - 57% belastte medische anamnese
 - 60% bijkomende pedagogische factoren

Toekomst

- Vroegtijdige signalering
- Diagnostiek op Audiologische Centra
- Vroegtijdige interventie

