

Overzicht criteria taalontwikkelingsstoornis en ontwikkelingsdysfasie

	Nomenclatuur logopedie Federaal RIZIV		CAR-centra Vlaams Departement Zorg	PDOD Klinische diagnose OD	Ondersteuning binnen onderwijs (kleuter, lager en secundair)	
	Categorie B2: stoornissen in de expressieve en receptieve taalontwikkeling	Categorie F: dysfasie	Neurobiologische ontwikkelingsstoornis Groep 2: taalstoornis	Leidraad kwaliteitsvolle diagnostiek	Leersteun op basis van GC-verslag (leerlinggericht, leerkrachtgericht of schoolteamgericht)	IAC/OV4-verslag type 7 i.f.v. intensieve leersteun binnen gewoon onderwijs of BuO (leerlinggericht, leerkrachtgericht of schoolteamgericht)
Type diagnostiek	Classificerend	Classificerend	Classificerend en handelingsgericht	Classificerend en handelingsgericht	Handelingsgericht Motiveren in GC- verslag dat expertise type 7 vereist is voor de betrokken leerling	Classificerend en handelingsgericht <u>Jonger dan 6 jaar:</u> een vermoeden van OD, gebaseerd op de vaststelling van een zeer moeizame spraak- en taalontwikkeling en met een duidelijke impact op schoolse activiteiten <u>Vanaf 6 jaar:</u> diagnose OD of kinderafasie
Leeftijd	Niet bepaald	Vanaf 5 jaar	Niet bepaald	Niet bepaald Therapieresistentie: minstens één jaar aangepaste therapie voor mondelinge taal	Schoolgaand	Schoolgaand
Duur en intensiteit	<u>Duur:</u> max. twee jaar <u>Intensiteit:</u> max. 190 zittingen	<u>Duur:</u> tot 18 jaar <u>Intensiteit:</u> <ul style="list-style-type: none"> Eerste twee jaar: 384 zittingen Na twee jaar: 96 zittingen per jaar 	<u>Duur:</u> tot 19 jaar <u>Intensiteit:</u> <ul style="list-style-type: none"> Tot zeven jaar: onbeperkt Vanaf zeven jaar: 648 zittingen 	Niet bepaald	Te bepalen in overleg (school, ouders, LSC) Ongeveer 2u/week (mogelijkheid tot flexibele inzet)	Te bepalen in overleg (school, ouders, LSC) 5 tot 6u/week (mogelijkheid tot flexibele inzet)

Gegevens intelligentie	Verplicht: totaal IQ \geq 86	Verplicht: PIQ, NVI of OQ \geq 86	Verplicht: totaal IQ \geq 70	Verplicht: PIQ of NVI \geq 85 met een 95% betrouwbaarheidsinterval	Niet verplicht	Niet verplicht tenzij ook hypothese verstandelijke beperking (exclusie-criterium type 2)
Gegevens gehoor	Verplicht: Verlies beste oor \leq 40 dB HL	Verplicht: Verlies beste oor \leq 40 dB HL	Verplicht: Verlies beste oor \leq 40 dB HL	Verplicht: verlies beste oor \leq 40 dB HL	Niet verplicht	Niet verplicht
Gegevens taaltests	Resultaat \leq pc 3 op minstens één taalcomponent Taaltests van limitatieve lijst	Resultaat \leq pc 3 op minstens drie taalcomponenten Taaltests van limitatieve lijst	Resultaat \leq pc 7 op minstens drie taalcomponenten	<u>Kwantitatief</u> : na minstens één jaar taaltherapie <ul style="list-style-type: none"> • Resultaat \leq pc 3 op minstens één taalcomponent OF <ul style="list-style-type: none"> • Resultaat \leq pc 10 op minstens twee taalcomponenten <u>Kwalitatief</u> : Minstens drie duidelijke stoorniskenmerken in <ul style="list-style-type: none"> • Minstens twee verschillende taalcomponenten • Minstens één op expressieve vlak 	Niet bepaald	Niet bepaald
Toegang	Voorschrift <ul style="list-style-type: none"> • Bilan: huisarts of geneesheer-specialist • Behandeling: geneesheer-specialist (NKO-arts, pediater, neuroloog, 	Voorschrift <ul style="list-style-type: none"> • Bilan: geneesheer-specialist (kinderneuroloog) • Behandeling: geneesheer-specialist 	Verwijsbrief arts of CLB Criteria comorbiditeit: <ul style="list-style-type: none"> • Samen met een andere stoornis uit DSM5 (geen leerstoornissen) OF		Opmaak GC-verslag door CLB	Opmaak IAC of OV4-verslag door CLB Kan enkel mits multidisciplinair onderzoek door een erkend gespecialiseerd team met minstens een logopedist, audioloog en NKO-arts

	psychiater, neuropsychiater of neuropediater)	(kinderneuroloog)	<ul style="list-style-type: none"> • Ernstige repercussies op functioneren in het dagelijks leven (ICF) <p>OF</p> <ul style="list-style-type: none"> • Samen met een problematische opvoedingssituatie, mishandeling of verwaarlozing 			<p>Afspraak met overheid: diagnostiek CAR en COS wordt aanvaard, ook al zijn niet alle bovenstaande disciplines aanwezig</p> <p>Diagnose OD noodzakelijke voorwaarde, maar geen voldoende voorwaarde (er moet ook nood zijn aan een IAC)</p>
Bijkomende opmerkingen	Aanvulling voor twee- en meertalige kinderen: uitval op de oudervragenlijst ALDeQ-NL	Aanvulling voor twee- en meertalige kinderen: uitval op de oudervragenlijst ALDeQ-NL	<p>Aanvulling voor twee- en meertalige kinderen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Eén jaar regelmatige en systematische blootstelling aan taal waarin gerevalideerd wordt • Stoornis in de moedertaal <p>Multidisciplinair team voor diagnostiek en behandeling</p>	<p>Leidraad voor tweetalige kinderen: Protocol Identificatie Tweetalige Taalontwikkelingsstoornis/Ontwikkelingsdysfasie (PITTO) (Van den Eynde et al.) in ontwikkeling</p> <p>Naast IQ en gehoor is multidisciplinair onderzoek aanbevolen i.f.v. comorbiditeit met o.a. motorisch, sociaal-emotioneel en neurologisch onderzoek</p>		<p>Gezien de wachtlijsten en problemen op vlak van capaciteit diagnostiek nog 2 bijkomende richtlijnen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Erkenning dysfasie door RIZIV is ook voldoende voor opmaak IAC/OV4-verslag • In uitzonderlijke situaties en bij hoogdringendheid: CLB brengt minstens 2 andere actoren (logo, audioloog, NKO, neuropsycholoog, ...) met elkaar in contact in functie van diagnosestelling. Uitsluiten van een gehoorstoornis is essentieel.
Meer info	Nomenclatuur logopedie	Nomenclatuur logopedie	Handleiding CAR aanvraag Revalidatieovereenkomsten	PDOD online		Doelgroepen-vereisten-diagnostiek-leersteun.pdf (prodiagnostiek.be)

			Federatie CAR			
--	--	--	---------------	--	--	--

Verklaring afkortingen: **OD** = ontwikkelingsdysfasie, **PDOD** = Protocol Diagnostiek OntwikkelingsDysfasie, **GC-verslag** = verslag gemeenschappelijk curriculum, **IAC-verslag** = verslag individueel aangepast curriculum, **OV4-verslag** = verslag secundair onderwijs opleidingsvorm 4, **BuO** = buitengewoon onderwijs, **type 7** = voor kinderen met auditieve beperking of spraak- of taalstoornis, **type 2** = voor kinderen met verstandelijke beperking, **PIQ** = performale intelligentiequotiënt, **NVI** = non-verbale index, **OQ** = ontwikkelingsquotiënt, **NKO-arts** = neus-, keel- en oorarts, **ICF** = Internationale Classificatie van het menselijke Functioneren, **IMB**= individuele materiële bijstand, **PAB** = persoonlijk assistentiebudget, **PVB** = persoonsvolgend budget, **LSC** = leersteuncentrum, **IAC** = individueel aangepast curriculum

Aanvulling voor NRTH Jeugdhulp en VAPH:

Sommige kinderen met een primaire taalontwikkelingsstoornis kunnen ook in aanmerking komen voor VAPH (bv. Ifv IMB, PAB, PVB). Meer informatie over wie mogelijk in aanmerking komt kan je terugvinden op de website [Taal- en spraakstoornis | VAPH](#). De informatie op deze webpagina geldt voor meerderjarigen, maar wordt ook als basis gebruikt bij aanvragen voor minderjarigen bij de intersectorale toegangspoort (Opgroeien).