

## “Hoe om te gaan met indicatie-aanvragen?”

### Aanleiding:

Scholen vragen regelmatig de hulp in van de CD (Centrale Dienst) van FSPOW bij hun streven een indicatie te krijgen voor een leerling bij één van de clusters. Meestal gaat het om een indicatie-aanvraag bij cluster 2, 3 of 4.

### Hoe ging de CD in het verleden om met een indicatie-aanvraag bij Rec-4?

In het verleden was de bijdrage aan de indicatie-aanvraag van FSPOW dikwijls minimaal. Regelmatig was enkel het scoren van een TRF en het beschrijven van de onderwijsbeperking door een gz-psycholoog van FSPOW voldoende om een indicatie te bemachtigen.

### Wat is de realiteit?

De CD van FSPOW werd de laatste maanden geconfronteerd met indicatie-afwijzingen door de CVI (Commissie voor de Indicatiestelling). De aanvragen werden afgewezen, omdat niet geheel voldaan werd aan de eisen van RecWest. RecWest heeft de criteria voor een indicatie-aanvraag aangescherpt en verlangt een grotere bemoeienis van de CD van FSPOW.

### Wat betekent dit voor de CD en de school?

RecWest heeft de criteria beschreven in documenten die op de website ([www.recwest.nl](http://www.recwest.nl)) zijn geplaatst en te downloaden zijn. De website is op 01 februari 2011 geactualiseerd. Het advies is die documenten op de website goed te bestuderen.

Binnen de criteria van RecWest wordt de nadruk gelegd op onderwijsbeperkingen en handelingsverlegenheid. De CD moet samen met de basisschool aantonen dat het samenwerkingsverband FSPOW niet in staat is toereikende zorg te verlenen aan de leerling. Anders gezegd: FSPOW moet aantonen dat ook het SBO niet in staat is toereikende zorg te bieden, omdat de problematiek te zwaar is.

Dit betekent voor de CD dat een volledig HGD-traject uitgevoerd moet worden. De preventief ambulante begeleiding van FSPOW is vervolgens betrokken en medeverantwoordelijk bij het opstellen van het handelingsplan. Aangetoond moet worden dat gedurende minimaal een half jaar aanpassingen op gebied van organisatie, didactiek en interactie niet tot gewenste gedragsveranderingen hebben geleid.

### Algemeen:

Scholen volgen kinderen in hun gedragsontwikkeling en ondernemen op tijd actie middels het planmatig werken aan een omschreven gedragsprobleem. Van belang is dat scholen zo vroeg mogelijk aan de bel trekken (bij het FSPOW) indien de gedragsproblemen lijken te escaleren.

### **Ter verduidelijking:**

#### 1. Er is (nog) geen psychiatrische stoornis c.q. diagnose en er zijn wel 'primaire' gedragsproblemen.

- HGD-traject volgen om onder andere een uitspraak te doen over een indicatie voor S(B)O.
- Na resultaten van een HGD-onderzoek door de CD van FSPOW: indien noodzakelijk (b.v.) een GGZ-traject ingaan om een diagnose te verkrijgen. M.b.t. deze indicatie worden er, als onderdeel van het HGD-traject, altijd gedragsvragenlijsten ingevuld (CBCL/TRF en/of SEV). De resultaten hiervan kunnen als een zogenoemde 0-meting gelden.  
Tegelijkertijd een PAB-traject aangaan om interactie, organisatie en didactiek (planmatig) te verbeteren. De gegevens welke door het PAB-traject verkregen worden, worden geïntegreerd in het uiteindelijke 'integratieve verslag'. Het is mogelijk is dat het (eerste) plan van aanpak aangevuld of bijgesteld wordt met de gegevens die verkregen zijn via het HGD-traject.

2. Er is een psychiatrische stoornis / diagnose en geïndiceerde ondersteuning / hulpverlening.

- Er wordt een intake gehouden volgens de HGD-methodiek. Gedane onderzoeken worden niet herhaald.
- CBCL/TRF en/of SEV laten invullen als 0-meting en na een half jaar nogmaals laten invullen ter controle. Auspiciën: gz-psycholoog.
- Naar aanleiding van de intake wordt het dossier besproken op de strategievergadering en indien noodzakelijk wordt aanvullend onderzoek verricht.
- Daarna start er een begeleidingstraject met als doel het gedrag van de leerling te verbeteren. Aandachtspunten bij het begeleidingstraject zijn interactie, organisatie en didactiek. Uitgangspunt: de recent ingevulde gedragsvragenlijsten en de intakegegevens.
- Na een tussenevaluatie gedurende het begeleidingstraject wordt er indien noodzakelijk, overgaan op een HGD-traject om onder andere een uitspraak te kunnen doen over de ontoereikendheid van de hulp die het FSPOW kan bieden, waarna een SO-indicatie als enige optie overblijft. De gegevens welke door het begeleidingstraject verkregen worden vormen de onderbouwing voor de contra-indicatie of indicatie en worden geïntegreerd in het uiteindelijk 'integratieve verslag'.

Tot slot

De brief inzake Passend Onderwijs van de minister van 31 januari 2011 kan grote veranderingen teweeg brengen in het kijken naar zorgleerlingen en het toekennen van extra middelen aan zorgleerlingen. Daarom is het goed mogelijk dat in de nabije toekomst op een andere manier geïndiceerd zal gaan worden.

Centrale Dienst FSPOW  
Naaldwijk, 11 februari 2011