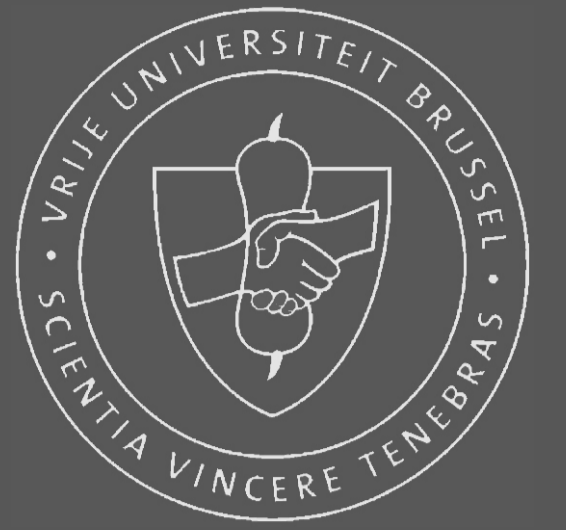


# Verwijzing van schoolgaande kinderen voor classificerende diagnostiek van neurobiologische ontwikkelingsvertragingen of -stoornissen. Case study: Centrum voor ontwikkelingsstoornissen Plus (COS+).



M. Van den Eede, E. Cloet, prof. dr. A. Jansen, prof. dr. M. Leys.  
Centrum voor Ontwikkelingsstoornissen Plus (COS+ Brussel)  
Department Kinderneurologie (UZ Brussel)  
Universitair Ziekenhuis Brussel, VUB, Laarbeeklaan 101, 1090 Brussel, België.



## INTRODUCTIE

COS+ is een expertisecentrum voor multidisciplinair onderzoek van kinderen (7 tot 18 jaar) met leer- en/of ontwikkelingsuitdagingen. De dienst is structureel ingebed in de dienst Kinderneurologie van het UZ Brussel.

## ONDERZOEKSOPZET

Dit onderzoek beoogt het in kaart brengen van het patiëntenprofiel, verbanden met het profiel van de verwijzer en tussen de verwijzingsreden(en) en de vastgestelde problemen door het COS+-team.

## METHODEN

De gegevens van 252 Brusselse kinderen, gezien van 2009 tot 2014, werden retrospectief geanalyseerd. De resultaten werden bekomen door beschrijvende statistiek, Chi-square testen en Kappa coëfficiënten.

## RESULTATEN

Het **meest voorkomende profiel** in de steekproef waren **acht- à negenjarige (37,7%) jongens (64,7%)**, uit het **3<sup>e</sup> leerjaar (20,2%)** van het regulier Nederlandstalig onderwijs, opgevoed in een **twee- (45,2%)** of **drietaling (39,3%)** tweeoudergezin (74,2%).

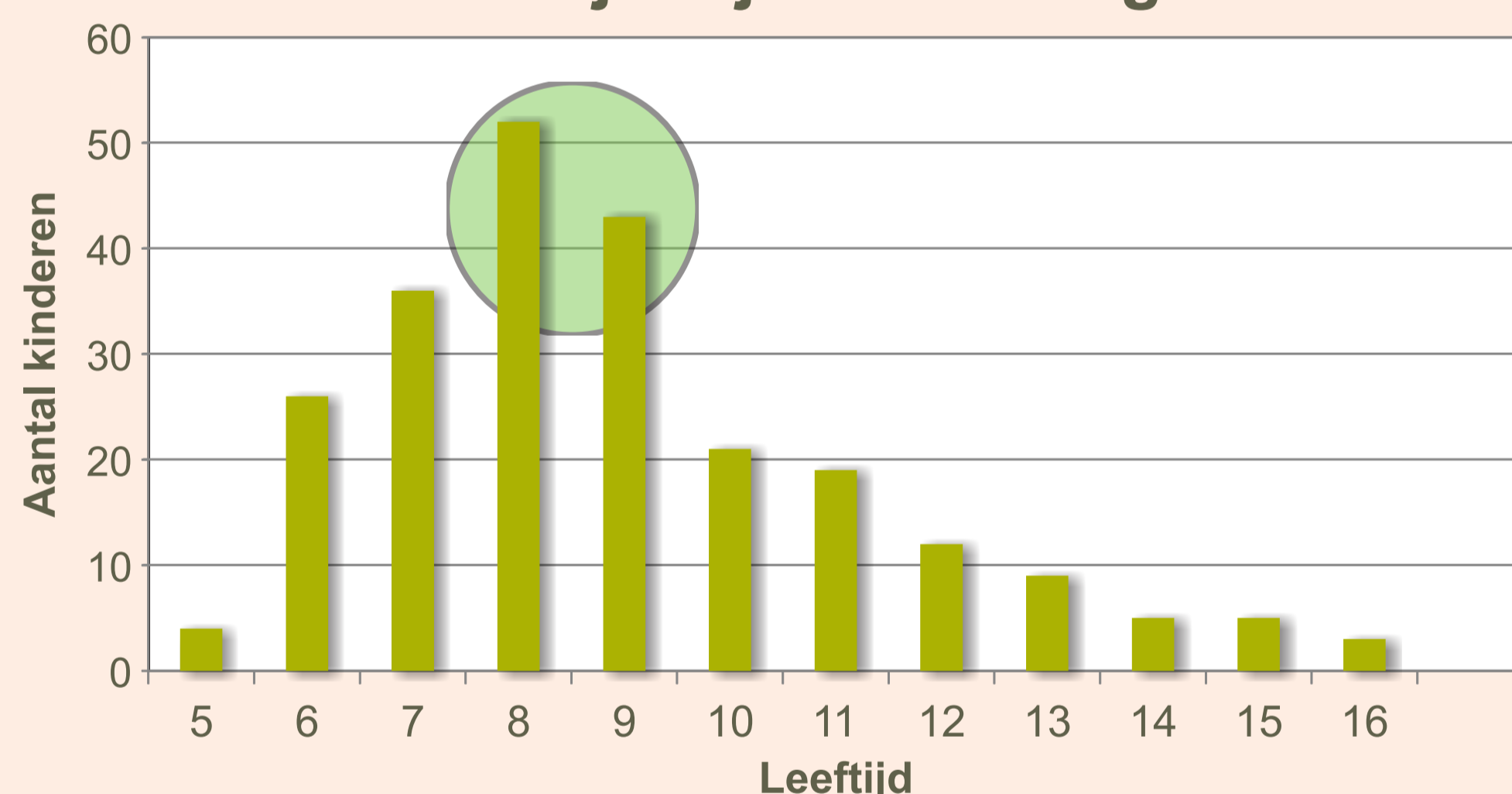
12,7% was ééntalig Nederlands. **20 verschillende talen** werden geregistreerd.

61,1% werd **verwezen door de school of het CLB**, meestal met een **vermoeden van een leer- (57,1%)** of **aandachtstoornis (45,3%)**.

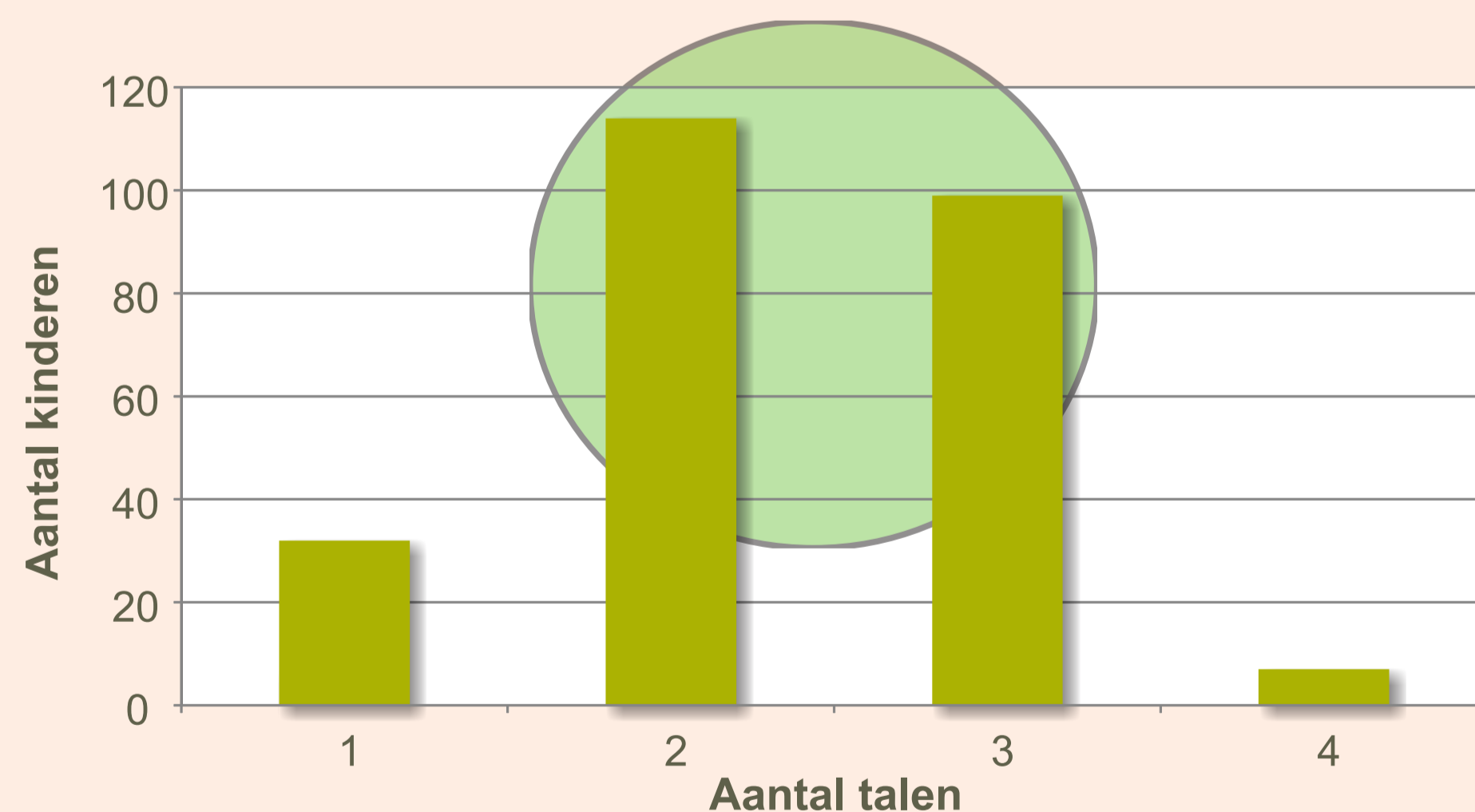
Het COS+ diagnosticeerde hoofdzakelijk **schoole problemen (78%)** en **vertraagde taalontwikkeling (63,7%)**. 85,7% toonde een **achterstand in meerdere ontwikkelingsdomeinen**. Primaire aandachtsproblemen werden minder gediagnosticeerd (20,8%).

De analyses tonen een **lage overeenkomst** tussen de **aanmeldingsredenen en de vastgestelde problemen** door het COS+ (tussen  $\kappa = -0.027$  en  $\kappa = 0.321$ ).

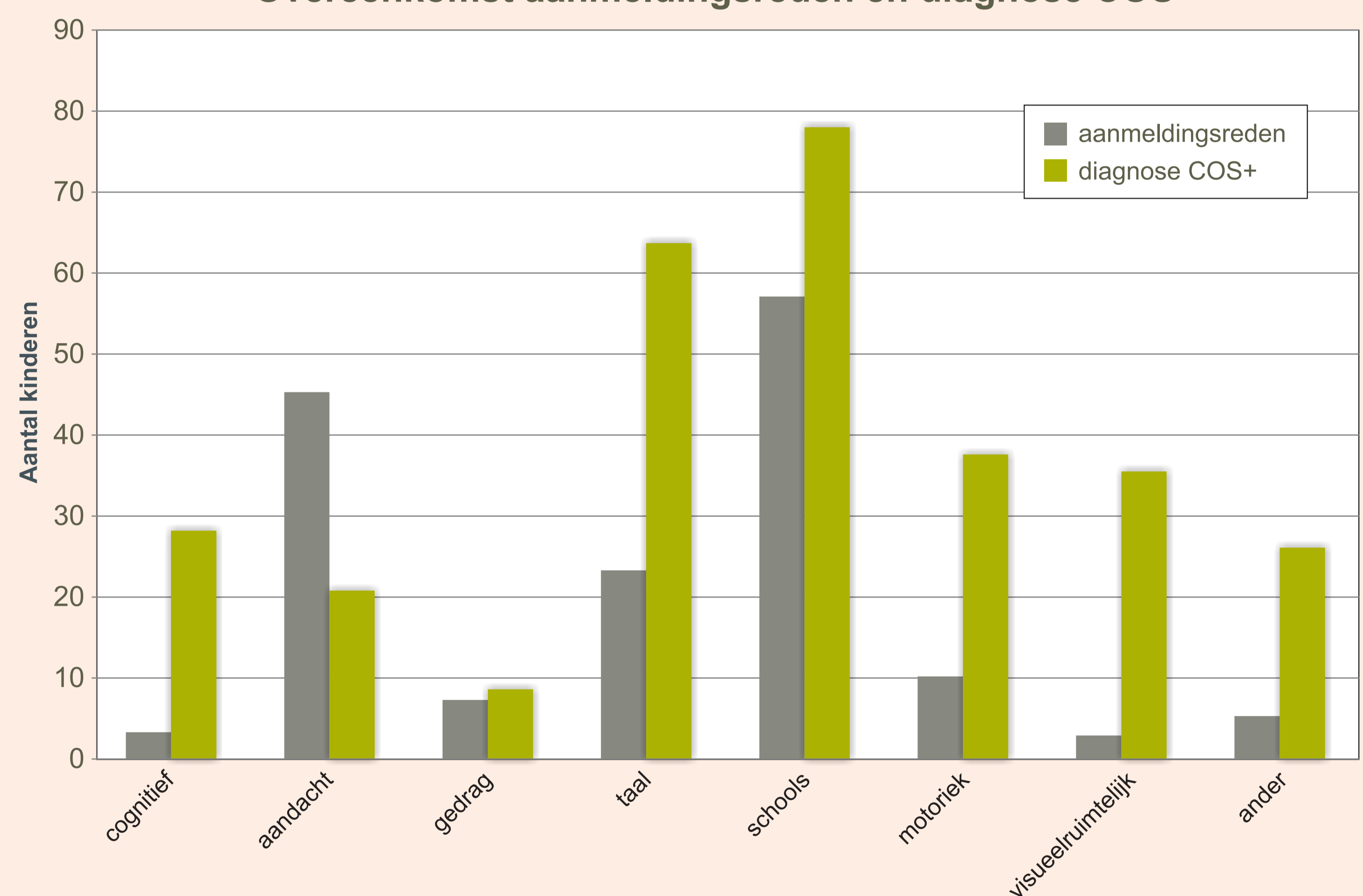
Leeftijd bij aanmelding



Aantal talen van het kind



Overeenkomst aanmeldingsredenen en diagnose COS+



## CONCLUSIE

Deze resultaten vragen om verdere ontwikkeling van een gericht verwijzingsbeleid en onderstrepen het belang van vroegdiagnostiek.