

## **Kinderen met ADHD en/of ASS en dyscalculie**

Uit het multidisciplinair onderzoek wordt soms duidelijk dat er, ondanks een gemiddelde intelligentie, specifieke moeilijkheden voorkomen op diverse deeltaken die hun toepassing vinden binnen de rekenleerstof. Dit kan zich uiten in het moeilijk verwerven en oproepen van rekenfeiten en -procedures, maar ook in het accuraat toepassen ervan. Abstracte aspecten, zoals talige opgaven, meten met tijdstructuratie in het bijzonder en toepassingen in ruimere contexten vormen ook geregeld een probleem. Nog een andere mogelijkheid is moeite met het verwerven van het getalbegrip, de mentale getallenlijn en inzicht in getal-structuren.

Tijdens de eerste periode van de begeleiding worden de specifieke tekorten grondig geremedieerd en ingeoefend. Na een periode van intensieve begeleiding gedurende minimum een jaar wordt de evolutie geëvalueerd. Als blijkt dat het kind slechts een zeer beperkte evolutie doormaakte, de achterstand aanzienlijk blijft en het kind gehinderd wordt in z'n dagelijks functioneren, kan in samenspraak met school en CLB de diagnose dyscalculie gesteld worden. Er zijn een 4-tal vormen van dyscalculie die geïsoleerd of (meestal) gecombineerd kunnen voorkomen: geheugen, getallenkennis, procedurele en visuo-spatiële dyscalculie.

De verdere begeleiding richt zich dan meer op het efficiënt leren omgaan met de rekenmoeilijkheden, het vermijden van rekenangst en het inschakelen van gepersonaliseerde REDICODIS (REmediërende, Differentiërende, COmpenserende en DISpenserende maatregelen). De samenwerking met de diverse betrokken partijen, voornamelijk ouders en school, wordt dan uiterst belangrijk.