



DEVELOPMENTAL COORDINATION DISORDER (DCD) BIJ KINDEREN IN HET ALGEMEEN SECUNDAIR ONDERWIJS (ASO)

INFOBROCHURE VOOR LEERKRACHTEN

NAENEN EMMA

MORTIER CHARLINE

VAN STEIRTEGHEM ELINE

VERMEERSCH HELEEN

WAT IS DCD

= DEVELOPMENTAL COORDINATION DISORDER

- **ONTWIKKELING**
Vanaf de geboorte aanwezig (geen verworven stoornis) en beïnvloedt de verdere ontwikkeling van het kind
- **COÖRDINATIE**
Samenwerking (grobe en fijne motoriek)
- **STOORNIS**
Blijvende aard

VOLGENS DE DSM 5-CLASSIFICATIE

- Het verwerven en uitvoeren van gecoördineerde motorische vaardigheden verloopt aanzienlijk onder het niveau dat verwacht mag worden gezien de kalenderleeftijd
- Significante en persisterende belemmering bij algemene dagelijkse verrichtingen
- Begint in de vroege ontwikkelingsperiode
- Kan niet verklaard worden door een verstandelijke beperking, visuele stoornis of neurologische aandoening

VAAK VOORKOMENDE MISVATTINGEN

Vaak wordt het gedrag van deze kinderen, niet alleen door de omgeving maar ook door het kind zelf, fout geïnterpreteerd als lui of weinig gemotiveerd. De leerlingen lijken weinig inzet te tonen en er is vaak sprake van een schijnbaar aandachtstekort. Wanneer je hen echter iets vraagt sta je vaak versteld van het antwoord. Verder worden deze leerlingen vaak gewoon als onhandig bestempeld, zonder rekening te houden met de achterliggende problematiek.

HOE HERKENNEN

- Regelmatig iets laten vallen
- Moeite met aankleden
- Volgorde in handelingen niet goed voor ogen hebben
- Moeite met complexe (motorische) vaardigheden
- Moeite met balsporten
- Het niet goed inschatten van kracht
- Vaak moe
- Slordig handschrift
- Onhandig omgaan met materiaal
- Vaak spullen vergeten
- Moeite met tempo
- Onhandig, onnauwkeurig, minder vloeiend
- Onzelfstandig
- Moeite met planning in tijd en ruimte
- Oriëntatie ↓
- Beperkte aandacht/concentratie
- Moeite met spelling
- Moeite met automatiseren (bewuste sturing blijft noodzakelijk)

Geen enkel kind met DCD heeft dezelfde problemen in dezelfde mate.

NUTTIGE TIPS VOOR DE LEERKRACHT

- Gebruik de ‘**wat-hoe-doe-check**’ methode
 - bekijk bij een taak eerst **WAT** je juist moet doen
 - bedenk **HOE** je het zal uitvoeren
 - **UITVOEREN** zoals gepland
 - **CONTROLEER** je werk

			
WAT moet ik doen?	HOE ga ik het doen?	Aan het werk!	Ik CONTROLEER mijn werk

- Gebruik het ‘**REDICODIS**’ principe (remediëren, differentiëren, compenseren, dispensereren)
- Meer tijd geven bij opdrachten
- Structuur bieden
- Vooraan in de klas laten zitten
- Gebruik aangepast materiaal
- Vermijd overbodige info/materiaal op de bank
- Zelfbeeld bewaken van kind
- **POSITIEF** bekrachtigen en succeservaringen

EXTRA INFO

<https://www.youtube.com/watch?v=BkfbAhJCbcU>

MOGELIJK STERKE PUNTEN

- Episodisch geheugen
 - Uitstekend lange termijn geheugen
- Creatief denken
- Verbale vaardigheden
- Sociale vaardigheden
- Groot doorzettingsvermogen
- Sterke wil
- Harde werker
- Empatisch
- Zacht karakter
- Leergierig

MOGELIJK ZWAKE PUNTEN

- Vakken die vaak problemen geven
 - Nederlands en vreemde talen
 - Wiskunde
 - Aardrijkskunde
 - Lichamelijke opvoeding
- Aandacht en concentratie
- Ruimtelijke begrippen en oriëntatie
- Visueel ruimtelijke vaardigheden zoals constructies en driedimensionaal denken
- Orde en structuur
- Vanbuiten leren (geheugen)
- Schrijven
- Planning en organisatie
- Tempo
- Zelfstandigheid
- Automatisatie

CO-MORBIDITEITEN EN GEVOLGEN

DCD kan in veel gevallen gepaard gaan met andere aandoeningen zoals:

- ADHD en ADD
- Autisme Spectrum Stoornissen
- Leerstoornissen
- Gedragsproblemen

Verder zal ook hun eigenwaarde en zelfbeeld vaak lager liggen, wat een impact kan hebben op hun sociale leven. Doordat ze niet spontaan zullen deelnemen aan groeps- of sportactiviteiten komen ze minder tot interactie met anderen. Dit kan een mogelijke oorzaak zijn van zwaarlijvigheid bij deze kinderen.

**“WE KUNNEN NIET VAN ALLE KINDEREN
DEZELFDE STERREN MAKEN.
MAAR WE KUNNEN ZE WEL ALLEMAAL
LATEN SCHITTEREN”**