

Bijlage 4: HGD-stappenplan WPPSI-IV \geq 4-jarigen – versie juli 2021

1. Intakefase

Informatieverwerkingsmodel CHC (2021)

BCV-fiches: voorbeelden aanmelding, definitie en beschrijving cognitieve vaardigheden in onderwijscontext (2021)

HULPSHEMA 1: Intakefase en Integratie- en aanbevelingsfase (2021)

- Overzicht: beluister en bevaag moeilijkheden en positieve aspecten met CHC-‘clusters’ in het achterhoofd: sterktes en zwaktes, algemeen en vakgebonden
- Attributies?
- Welke ondersteuning of extra maatregelen zijn er al genomen en wat is hun effect?
- Beluister de hulpvraag. Wat zijn de verwachtingen en doelen?

➔ *Invullen kolom ‘onderwijsdoelen’ in HULPSHEMA 1*

2. Strategiefase

Correlatietabel BCV – schoolse kennis (2021)

HULPSHEMA 2: Strategiefase en Onderzoeksfase (2021)

- Cluster intakegegevens volgens CHC-model
- Vergelijk met correlaties schoolse kennis
- Hypothesen/onderzoeksvragen formuleren
 - Over welke BCV's en NCV's?
 - Bereken je een IQ?
 - Bereken je een NiTal-Index/NVI?

➔ *Invullen 2 eerste kolommen HULPSHEMA 2*

3. Onderzoeksfase

WPPSI-IV – CHC Verdiepings- en verbredingstabel (2021)

WPPSI-IV Tabellen / Scoreformulier WPPSI-IV/ WISC-V Tabel A7 NL+VL

Conversietabel statistische relatie tussen normen (CAP vzw - PDC T. More, 2012)

Omzettingstafel/tabel Trend-Indexen (2020)

Werkbrochure WPPSI-IV-CHC \geq 4 jaar (2021)

CHC-sjabloon-basisbatterij WPPSI-IV

HULPSHEMA 2: Strategiefase en Onderzoeksfase (2021)

* licht blauw kader: werkwijze wanneer enkel 10 verplichte WPPSI-IV subtests afgenomen voor berekenen primaire indexen

3.1 Onderzoeksplan: keuze basisbatterij/subtests

- Voor Gf, Gc, Gwm, Gv en Gs:
 - Starten met de 2 subtests van de WPPSI-IV-BCV's (= primaire indexen)
 - Ev. **verdiepen** vanuit [WPPSI-IV – CHC Verdiepings- en verbredingstabel](#):
 - Aanvullende WPPSI-IV subtests voor Gc (Woordenschat, Begrijpen, Receptieve woordenschat, Plaatjes benoemen), Gs (Dieren coderen)
 - (Verder) aanvullen van één of meer WPPSI-IV-BCV's met subtests vanuit andere tests
- Ev. **verbreden** met GI, Gr, Ga: [WPPSI-IV – CHC Verdiepings- en verbredingstabel](#)

➔ Invullen HULPSHEMA 2: onderzoeksplan

3.2 Omzetten RU subtests → AU

- WPPSI-IV subtests:
[Tabellen A1 VL/ Scoreformulier p.1](#): samenvatting: omzetting ruwe scores naar geschaalde scores
- **Verdiepende** of **verbredende** subtests uit andere tests:
 - [Tabellen oorspronkelijke handleiding](#)
 - + ev. omzetten naar AU 10/SD 3: [Conversietabel statistische relatie tussen normen¹](#) of berekenen:
 - RAKIT 2: $AU = 10 + ((Ssc\ RAKIT - 15) \times 3/5)$
 - WNV: $AU = 10 + ((T\text{-score}\ WNV - 50) : 3,3)$

➔ Invullen werkbrochure

3.3 Bepalen interne consistentie BCV

WPPSI-IV-subtests onderling en/of (met) subtests vanuit andere tests vergelijken:

Vuistregel: verschil van minstens 4 AU-punten tussen subtests als statistisch significant interpreteren (zie werkbrochure). M.a.w. wanneer de betrouwbaarheidsintervallen (BI) van de respectievelijke AU's elkaar slechts raken of niet meer overlappen is er sprake van interne inconsistentie.

Opmerking: de BCV-Index wordt *altijd* berekend (zie 3.5), interne inconsistentie heeft enkel belang bij interpretatie en bij het opstellen van interventies.

3.4 Beslissen bijkomend verdiepingsonderzoek²

¹ [Statistische relatie tussen soorten normen](https://www.cap-vademecum.be/docs/3.%20Statistische%20relatie%20tussen%20soorten%20normen.pdf), geraadpleegd op 26/05/2021 via <https://www.cap-vademecum.be/docs/3.%20Statistische%20relatie%20tussen%20soorten%20normen.pdf>

² Ev. bijkomend onderzoek kan meestal pas tijdens een volgend onderzoeksmoment gebeuren

Beslissing wel of niet bijkomend onderzoek wordt genomen in het kader van de gestelde doelen binnen het HGD-traject:

Handvatten:

- Je wil uitspraken doen over NCV's afzonderlijk en/of een betere inhoudelijke interpretatie kunnen geven van een BCV met het oog op het geven van aanbevelingen:
 - Als intern inconsistent én lage base rate (maar: als de BCV-Index gemiddeld of hoger is, is verder onderzoek meestal niet nodig)
- en/of
 - Als 1 subtest lager scoort dan 1 SD onder de gemiddelde AU 10 (< AU 7)
- Uit klinische overwegingen
- Herhaal ev. stap [3.1](#), [3.2](#) en [3.3](#)

3.5 Alle indexen bepalen, kies BI (95%) (percentielen, kwalitatief beschrijven³)

- Als BCV-Indexen = primaire indexen WPPSI-IV:
[Tabellen A.6, 7, 8, 9, 10 NL+VL](#) / [Scoreformulier p.1](#): samenvatting: omzetting van geschaalde scores naar indexscores
- Als **verdieping** BCV's met subtests uit WPPSI-IV of andere tests en/of **verbreding** (Gl, Gr, Ga):
 - Bereken de som van de AU per BCV en bereken het gemiddelde hiervan
 - Zoek de overeenkomende BCV-Trend-Index voor dit gemiddelde op in de [Omzettingsgrafiek/tabel Trend-Indexen](#) (kies één van de 3 grafieklijnen, afhankelijk van het aantal afgenomen subtests binnen de BCV)
 - Kies het betrouwbaarheidsinterval afhankelijk van het aantal afgenomen subtests: [Omzettingsgrafiek/tabel Trend-Indexen](#)
- Ev. IQ⁴ dat voldoet aan CHC-principes (met gewicht van 2 Gf-subtests)
 - Maak de som van AU van 6 subtests waarop het WPPSI-TIQ is gebaseerd + AU subtest Plaatjes Concepten (= 7 subtests)
 - lees IQ af in de [WISC-V handleiding Tabel A7 NL+VL](#) (alternatief: zie voetnoot⁵).
- Ev. NVI:
[Tabel C.2 NL+VL](#) / [Scoreformulier p. 3](#): aanvullende analyses: omzetting som geschaalde scores naar indexscores
- Ev. aanvullende indexen AVI-CCI berekenen en vergelijken:
[Tabel C.4, C.5, C.7 en C.8 NL+VL](#)

3.6 Interpretatie onderzoeksgegevens

- **Analyseer subtestgegevens:**
Hou rekening met subtestkenmerken uit de handleiding, met bijkomende ladingen van subtests op andere BCV's, met onderwijsaanbod

³ [Conversietabel statistische relatie tussen normen](#)

⁴ Grijs tekst: facultatief

⁵ Wanneer geen WISC-V-tabel beschikbaar: vermenigvuldig de soms 7 AU met 6/7 en zoek IQ op in [TABEL A11 NL+ VL](#) in de WPPSI-IV-handleiding

Volg het stroomdiagram van p. 3 van de werkbrochure:

- *Interindividuele profielanalyse: normatieve zwaktes en sterktes*
 - ➔ Ligt de BCV-(Trend)-Index meer dan 1 SD (= 15) onder 100 (< 85)? Normatieve zwakte
 - ➔ Ligt de BCV-(Trend)-Index meer dan 1 SD (= 15) boven 100 (> 115)? Normatieve sterkte

 - *Intra-individuele profielanalyse: relatieve sterktes en zwaktes*
 - GIS-CHC berekenen (= gemiddelde van alle BCV-(Trend)-Indexen) + 95%-BI (betrouwbaarheidsinterval), d.w.z. GIS ± 4 indexpunten
 - Vergelijk BCV-(Trend)-Indexen met hun BI met GIS (met zijn BI)
 - ➔ Als BCV-(Trend)-Index met zijn BI onder of boven *GIS met zijn BI* ligt: duidelijke relatieve zwakte/sterkte
 - ➔ Als BCV-(Trend)-Index met zijn BI onder of boven *GIS*: lichte relatieve zwakte/sterkte
- ➔ *Invullen HULPSHEMA 2: onderzoeksresultaten*

4. Integratie- en aanbevelingsfase

Informatieverwerkingsmodel CHC (2021)

BCV-fiches: kenmerken en beïnvloedbaarheid, interventieprincipes en –voorbeelden (2021)

HULPSHEMA 1: Intakefase en Integratie- en aanbevelingsfase (2021)

4.1 Integratief beeld

- Worden de hypothesen bevestigd?
- Empirisch valideren: toetsen aan intakegegevens, schools functioneren
- Kaderen in totaalbeeld: andere (test)gegevens
- Onderwijsdoelen koppelen aan onderzoeksresultaten

➔ *Invullen kolom 2 HULPSHEMA 1*

4.2 Aanbevelingen formuleren

Bepaal welke cognitieve vaardigheden in de aanpak betrokken worden en bepaal welk interventieniveau hiervoor noodzakelijk is:

- Interventies in de klas en op school:
 - Welke vaardigheden ondersteunen?
 - Welke sterke vaardigheden inschakelen?
 - Algemene en/of vakgebonden interventies
 - Aanpassingen aan instructie in de klas en/of differentiëren, remediëren, compenseren, dispensereren of IAC
 - ➔ Aanpassen taak (beperken doelen, oplossingsstrategie, omgeving, tempo, hulpmiddelen), instructie, sturing, feedback
 - Interventies integreren in totaalaanpak
- Externe hulp? Onderwijsloopbaanbeslissingen?

→ *Invullen kolom 3 HULPSHEMA 1*

Bekijk de interventieprincipes per brede cognitieve vaardigheid, die je kan gebruiken om bepaalde onderwijsdoelen te bereiken. Maak een eerste selectie en pas aan aan de onderwijscontext en leerling.

→ *Invullen kolom 4 HULPSHEMA 1*

5. Adviesfase

- Herkennen cliënten het profiel? Terugkoppelen naar intakegegevens
- Interventies kiezen en concretiseren, handelings- en evaluatieplan