Van aanmelding tot plaatsing.

Vanwege de integrale methode van werken is het toelatingstraject tweeledig. Om een leerling in de NAH observatiegroep te kunnen plaatsen is het volgende benodigd:

- een indicatie van de revalidatie arts van de NAH polikliniek kind-jeugd;
- een toelaatbaarheidsverklaring of arrangement van het samenwerkingsverband van de school van herkomst.

Meer informatie

Neem contact op met leerkrachten Ilse Valkenburg & Jacqueline van Etten via **E:** i.valkenburg@heliomare.nl / j.kamhoot@heliomare.nl of **T:** 06 574 686 87. Of kijk op www.heliomare.nl/observatiegroep.

“Ik kan in een rustige omgeving ervaren wat ik voor school al wel kan en wat nog niet zo goed gaat.”

18 jaar (Verkeersongeval)



heliomare

Heliomare
Centrum Kind/Jeugd

De Velst 1
1963 KL Heemskerk

T 088 920 81 00
E kindersecretariaat@heliomare.nl

www.heliomare.nl

2024-06

onderwijs revalidatie arbeidsintegratie bewegen & sport research & development

Observatie-groep voor kinderen en jongeren met NAH.

“De juffen zijn er een-op-een voor je. Ze kijken echt wat je nodig hebt, maar je zit wel in een gewoon klaslokaal.”

Jasmijn, 11 jaar (Hersentumor)

heliomare



De brug tussen revalidatie en school.

Plotseling kan het gebeuren dat een kind of jongere een ziekte krijgt of een ongeluk. Wat bij deze kinderen eerst vanzelfsprekend was lukt soms niet meer, thuis niet en op school niet. De gevolgen van de ziekte of het ongeluk herstellen vaak vanzelf, maar niet altijd. De NAH observatiegroep is een tijdelijke voorziening en vormt een brug tussen het ziekenhuis en terugkeer naar school om onnodig verzuim of thuiszitten te voorkomen.

De NAH observatiegroep van Heliomare is bedoeld voor leerlingen van 6 tot 21 jaar die problemen ondervinden in de terugkeer naar school of na verloop van tijd nauwelijks of moeilijk naar school kunnen als gevolg van niet-aangeboren hersenletsel (NAH), zoals dat veroorzaakt kan worden door verschillende factoren zoals een ongeval, infectie, hersenbloeding of hersentumor. Deze groep biedt ook ondersteuning aan leerlingen waarbij het normale schoolfunctioneren verandert door ziekte of een chronisch progressieve aandoening, maar is niet bedoeld voor kinderen en jongeren met psychiatrische problematiek zonder aantoonbaar hersenletsel.

Het team

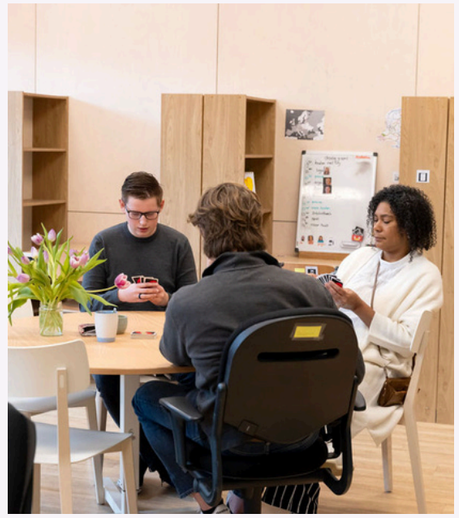
Leerkrachten die gespecialiseerd zijn in NAH verzorgen samen met een leraar-ondersteuner de (individuele) begeleiding van de leerlingen in de groep. Aan de groep is een neuropsycholoog verbonden, die de leerling en het team begeleidt. Samen met de revalidatiearts, maatschappelijk werker, gezinsondersteuner, logopedist, fysiotherapeut en ergotherapeut vormen we het NAH-team van de observatiegroep.

Welke vragen?

Kinderen en jongeren met NAH kunnen na het letsel te maken hebben met veranderingen die het schoolfunctioneren belemmeren.

- **Fysieke veranderingen:**
  - lichamelijke beperkingen, zoals vermoeidheid, loop- en balansstoornissen, verminderde arm-handfunctie, spasticiteit, problemen met dagelijkse handelingen;
  - communicatiestoornissen, zoals taal- en spraakstoornissen en slikstoornissen;
  - waarnemingsstoornissen, zowel visueel als auditief.
- **Cognitieve veranderingen:**
  - informatieverwerkingsproblemen, vertraagd werk- en denktempo;
  - aandacht- en geheugenstoornissen;
  - verminderd vermogen tot plannen en organiseren.
- **Emotionele veranderingen:**
  - verstoorde emotieregulatie;
  - verminderde cognitieve belastbaarheid, veel schoolverzuim;
  - angst, depressiviteit.
- **Sociale veranderingen:**
  - gedragsveranderingen, initiatief verlies, verminderde impulscontrole;
  - problemen met verliesverwerking samenhangend met het hersenletsel.





Methode van werken.

Binnen de NAH observatiegroep werken we multidisciplinair, het betreft een integrale aanpak van onderwijs en revalidatie. De leerlingen volgen een intensief individueel programma van minimaal 2 maanden tot maximaal 10 maanden (een schooljaar). De groep bestaat uit maximaal 8-10 leerlingen.

Het onderwijsprogramma bestaat uit 4 fasen:

1. oriëntatie en observatie schoolse functioneren voor en na het hersenletsel;
2. onderwijs op eigen niveau, diagnostiek en behandeling;
3. voortzetting met oriëntatie op vervolgtraject onderwijs;
4. (terug)plaatsing onderwijs vervolgtraject.

Binnen een termijn van een schooljaar is duidelijk wat de onderwijsbelasting en -mogelijkheden van de leerling zijn én welke vorm en niveau van onderwijs het best passend is.

“Ik vind het hier fijn in de klas, want er zijn veel minder kinderen. Daardoor kan ik mij beter concentreren.”

Evy, 11 jaar (Verkeersongeval)