

Basis Minimale Dataset (MDS) verstandelijke beperking

MDS_variant kinderen

“Basis MDS vast”

Module	Domein	Operationalisatie	Voorstel Instrument/item/indicator	Meetmoment
Basis MDS vast	Persoonlijke factoren	Datum van afname basis MDS vast	1. Datum van vandaag	Periodiek
Basis MDS vast	Persoonlijke factoren	Relatie informant met betrokkene	1. Wat is uw relatie met dit kind over wie u de vragen invult? <ul style="list-style-type: none"> ○ Ouder (ook pleeg-, stief-, of adoptieouder) ○ Zus of broer (ook stiefbroer of zus) ○ Overige familie ○ Vriend/vriendin ○ Wettelijk vertegenwoordiger – niet uit familie (voogd – t/m 18, mentor, bewindvoerder of curator) ○ Leerkracht ○ Gedragswetenschapper/orthopedagoog instelling ○ Begeleider woon-, werk- of dagvoorziening ○ Arts (voor Verstandelijk Gehandicapten) ○ Onderzoeker ○ Anders, namelijk..... 	Periodiek
Basis MDS vast	Persoonlijke factoren	Indicatie leeftijd kind	1. Wat is het geboortjaar en -maand van dit kind? NB Voor kinderen wordt ook de geboortemaand uitgevraagd om een meer nauwkeurige indicatie te hebben van leeftijd.	Eenmailig
Basis MDS vast	Persoonlijke factoren	Geslacht	1. Is dit kind een jongen of meisje? <ul style="list-style-type: none"> ○ Jongen ○ Meisje 	Eenmalig
Basis MDS vast	Persoonlijke factoren	Cijfers postcode woonadres	1. Wat zijn de cijfers van de postcode horend bij het woonadres van dit kind? NB Dit valt onder geodata en geeft een indicatie van de regio waar de persoon vandaan komt.	Periodiek
Basis MDS vast	Persoonlijke factoren	Geïntegreerd wonen	1. Waar woont dit kind? In de straat van dit kind wonen ... <ul style="list-style-type: none"> ○ mensen met en zonder een verstandelijke beperking 	Periodiek

			<ul style="list-style-type: none"> ○ alleen mensen met een verstandelijke beperking 	
Basis MDS vast	Persoonlijke factoren	Land van herkomst	<p>1. In welk land is dit kind geboren?</p> <p>2. In welk land is de moeder van dit kind geboren?</p> <p>3. In welk land is de vader van dit kind geboren?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Nederland ○ Suriname ○ (voormalig) Nederlandse Antillen + Aruba ○ Indonesië ○ Turkije ○ Marokko ○ Duitsland ○ Verenigd Koninkrijk (Groot-Brittannië + Noord-Ierland) ○ België ○ Anders, namelijk <p>NB Bovenstaande antwoordopties zijn gebaseerd op de antwoordopties in Statline (Centraal Bureau voor de Statistiek, 2015b) en de enquête Onderzoek Gezinsvorming van het Centraal Bureau voor de Statistiek (2013).</p>	Enmalig
Basis MDS vast	Persoonlijke ontwikkeling	Onderwijs kind	<p>1. Welk onderwijs volgt dit kind op dit moment?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ (10) Voorbereidende cursussen op niveau 10 (=HBO bachelor/WO bachelor), kort HBO (2-3 jr) of beroepsopleidingen of cursussen na niveau 7 met een duur van 2 tot 4 jaar ○ (9) MBO (niveau 4 specialisten), voortgezette opleiding leerlingwezen; of opleidingen of cursussen na behalen niveau 7 met een duur van 6 maanden tot 2 jaar ○ (8) MBO (niveau 2, of 3, of 4 middenkader), HAVO leerjaar 4-5, VWO leerjaar 4-6, opleiding leerlingwezen na VMBO (<24mnd) ○ (7) Praktijkonderwijs, VMBO, MAVO, HAVO leerjaar 1-3, VWO leerjaar 1-3, assistentopleiding MBO niveau 1, of opleiding leerlingwezen zonder VMBO ○ (6) Voortgezet speciaal onderwijs ○ (5) Regulier basisonderwijs groep 3 - 8 ○ (4) Speciaal basisonderwijs groep 3 – 8 ○ (3) Regulier basisonderwijs groep 1 en 2 ○ (2) Speciaal basisonderwijs groep 1 en 2 ○ (1) Voorschoolse educatie ○ (0) Geen ○ Anders, namelijk <p>NB Deze indeling (behalve 0 en Anders, namelijk) is gebaseerd op de International</p>	Periodiek

			<p>Standard Classification of Education (ISCED) tevens gebruikt door het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS, 2011), met extra specificatie voor speciaal onderwijs.</p> <p>De MDS variant kinderen beslaat alle leeftijden (in principe t/m 18 jaar). Om die reden zijn niet alle antwoordopties van toepassing op jonge kinderen.</p>	
Basis MDS vast	Persoonlijke factoren	Vorm van zorg/ondersteuning	<p>1. Welke vorm van zorg of ondersteuning krijgt dit kind?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ (6) 24-uurs toezicht ○ (5) Voortdurende nabijheid (24-uurs zorg) ○ (4) Zorg op afroep (inclusief onmiddellijke alarmopvolging) ○ (3) Zorg op afspraak (inclusief uitstelbare alarmopvolging) ○ (2) Informele ondersteuning ○ (1) Geen van deze vormen van ondersteuning <p>NB Bij deze vraag omvatten de meer intensieve vormen van professionele ondersteuning (met een hoger cijfer) ook vaak de lagere vormen van professionele ondersteuning en informele ondersteuning (met een lager cijfer; zie antwoordopties). Daarom wordt bij deze vraag de hoogste vorm van ondersteuning gekozen die van toepassing is op de situatie van de betrokkene (dus: de vorm met het hoogste cijfer).</p> <p>Bovenstaande opties zijn gedeeltelijk afkomstig uit het onderzoek "Woonvormen voor mensen met beperkingen - Opgaven voor de toekomst" (Van Rossum, Van Iersel, & van Rossum, 2006) in opdracht van het Ministerie van VWS en VGN.</p> <p>In de handleiding zijn per vorm van zorg of ondersteuning voorbeelden gegeven.</p>	Periodiek
Basis MDS vast	Persoonlijke ontwikkeling	Werk en/of dagbesteding	<p>1. Waar is dit kind meestal overdag (niet in het weekend)?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ (6) Betaald werk zonder aanpassingen ○ (5) Betaald werk met aanpassingen ○ (4) Onbetaald werk/vrijwilligerswerk ○ (3) Op school/opleiding ○ (2) Op een dagcentrum of daglocatie (bv dagactiviteiten, belevingsgerichte activiteiten) ○ (1) Thuis/in de woonvoorziening ○ Anders, namelijk <p>NB Bij deze vraag wordt gekozen voor de vorm van werk- of dagbesteding die het meeste tijd van de betrokkene in beslag neemt. Indien twee vormen evenveel tijd</p>	Periodiek

			<p>innemen, wordt gekozen voor de vorm van tijdsbesteding met het hoogste cijfer.</p> <p>Deze vraag is afgeleid van een vraag uit onderzoek van het Sociaal en Cultureel Planbureau (2000) en de participatieladder.</p> <p>De MDS variant kinderen beslaat alle leeftijden (in principe t/m 18 jaar). Om die reden zijn niet alle antwoordopties van toepassing op jonge kinderen.</p>	
--	--	--	---	--

“Basis MDS persoon met een verstandelijke beperking”

Module	Domein	Operationalisatie	Voorstel Instrument/item/indicator	Meetmoment
Basis MDS persoon met een verstandelij- ke beperking	Persoonlijke ontwikkeling	Globale mate van intelligentie	<p>***** Wat is het intelligentieniveau van dit kind?</p> <p>*Richtlijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Voor kinderen jonger dan 4 wordt gebruik gemaakt van alle subtests van de WPPSI-III-NL (Wechsler, Hendriksen, & Hurks, 2009) om tot een inschatting te komen van het Full Scale IQ (FSIQ). - Voor kinderen van 4 tot 8 jaar wordt gebruik gemaakt van de subtests woordenschat, overeenkomsten, blokpatronen en matrix redeneren van de WPPSI-III-NL (Wechsler et al., 2009) om tot een schatting van het Full Scale IQ (FSIQ) te komen. - Vanaf 6 jaar tot 16 jaar kan gebruikt worden gemaakt van de subtests woordenschat en blokpatronen van de WISC-III-NL (Wechsler, 2005). Omdat de subtest matrix redeneren mist kunnen we niet met 4 subtests werken. <p>1. o Wat is de globale IQ score?</p> <p> o IQ kan niet worden bepaald</p> <p> o Er is geen IQ test afgenomen, omdat persoon met verstandelijke beperking niet wil meewerken</p> <p> o Er is geen IQ test afgenomen, omdat de module “persoon met een verstandelijke beperking” niet is afgenomen</p> <p> o Er is om andere redenen geen IQ test uitgevoerd</p> <p>2. Datum van afname IQ test</p> <p>3. In welk kader is de IQ test afgenomen?</p> <p> o Onderzoeksdoeleinden</p> <p> o Indicatiestelling</p> <p> o Anders, namelijk</p> <p>4. Welke hoofdtest is afgenomen?</p> <p> o WAIS-IV-NL</p> <p> o WISC-III-NL</p> <p> o WPPSI-III-NL</p> <p> o Anders, namelijk</p> <p>5. Welke subtests zijn afgenomen?</p>	Periodiek

			<ul style="list-style-type: none"> ○ Woordenschat (of woordenkennis indien WISC-III-NL) ○ Overeenkomsten ○ Blokpatronen ○ Matrix redeneren ○ Alle ○ Anders, namelijk <p>6. Indien één van de Wechsler-testen is afgenomen: Subtestscore woordenschat (of woordenkennis in de WISC):</p> <p>7. Indien één van de Wechsler-testen is afgenomen: Subtestscore overeenkomsten:</p> <p>8. Indien één van de Wechsler-testen is afgenomen: Subtestscore blokpatronen:</p> <p>9. Indien één van de Wechsler-testen is afgenomen: Subtestscore matrix redeneren:</p> <p>NB Bij IQ wordt er eerst aan de professional gevraagd of er nog een geldige IQ score bekend is (indien de module basis MDS professional wordt afgenomen). Als er geen geldige score bekend is, wordt er alsnog een test afgenomen in het kader van de huidige module (basis MDS persoon met een verstandelijke beperking).</p> <p>In de handleiding is een uitgebreide uitleg toegevoegd wat betreft de afname van de globale mate van intelligentie.</p>	
Basis MDS persoon met een verstandelij- ke beperking	Zelfbepaling en welbevinden	Beslissingen nemen en keuzes maken	<p>***** In hoeverre maakt dit kind zelf zijn/haar eigen beslissingen en keuzes?</p> <p>*Voor kinderen met lichte of matige verstandelijke beperking wordt er gebruik gemaakt de subschaal zelfbepaling van de Persoonlijke Ondersteuningsuitkomsten Schaal voor kinderen (POS-CA; Claes, Mostert, Moonen, Van Loon, & Schalock, 2014).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Voor kinderen van 12 t/m 18 jaar wordt bij voorkeur de zelfbeoordeling van de POS-CA gebruikt in het kader van de huidige module. - Als zelfbeoordeling niet mogelijk is, én voor kinderen van 6 tot 12 jaar wordt de 	Periodiek

			<p>beoordeling door anderen van de POS-CA gebruikt. <i>Zie hiervoor de module basis MDS naaste.</i></p> <p><i>*Voor kinderen met ernstige meervoudige beperkingen wordt gebruik gemaakt van de subschaal communicatie en invloed van de Quality Of Life of persons with Profound Multiple Disabilities (QOL-PMD; Petry, Maes, & Vlaskamp, 2008). Deze vragenlijst komt terug in de modules basis MDS naaste en basis MDS professional.</i></p> <p>POS-CA:</p> <p>1. Datum van afname domein zelfbepaling POS-CA (zelfbeoordeling)</p> <p>2. Losse itemscores (1 t/m 6) POS-CA domein zelfbepaling (zelfbeoordeling):</p> <p>3. Wat is de domeinscore voor zelfbepaling in de POS-CA (zelfbeoordeling)?</p> <p>NB Zie de handleiding voor een uitgebreide uitleg wat betreft de afname van de POS-CA.</p>	
--	--	--	---	--

“Basis MDS persoon met een verstandelijke beperking” - eindvraag

Module	Domein	Operationalisatie	Voorstel Instrument/item/indicator	Meetmoment
Basis MDS persoon met een verstandelij- ke beperking	Eindvraag	Eindvraag persoon met beperking	We hebben je vragen gesteld. Wil je nog iets vertellen dat je belangrijk vindt over jezelf?	Periodiek

Module	Domein	Operationalisatie	Voorstel Instrument/item/indicator	Meetmoment
Basis MDS naaste	Persoonlijke ontwikkeling	Adaptief functioneren/ zelfredzaamheid	<p>***** Wat is het adaptief functioneren/ de zelfredzaamheid van dit kind? *Richtlijn: - Voor kinderen met lichte of matige verstandelijke beperking wordt er gebruik gemaakt van de Nederlandstalige Vineland Screener - ontwikkelingsleeftijd 0-12jaar (Researchgroep ontwikkelingsstoornissen afd. Orthopedagogiek Universiteit Leiden, 2005). - Voor kinderen met ernstige meervoudige beperkingen wordt er gebruik gemaakt van de Nederlandstalige Vineland Screener - ontwikkelingsleeftijd 0-6jaar (Scholte, Van Duijn, Dijkxhoorn, Noens, & Van Berckelaer-Onnes, 2008)</p> <p>1. Datum van afname test voor adaptief functioneren: </p> <p>2. Wat is de relatie van de informant ten opzichte van betrokkene? <input type="radio"/> Ouder (ook pleeg-, stief-, of adoptieouder) <input type="radio"/> Zus of broer (ook schoon-, of stiefzus of broer) <input type="radio"/> Overige familie <input type="radio"/> Vriend/vriendin <input type="radio"/> Wettelijk vertegenwoordiger – niet uit de familie (voogd - tot 18 jaar, mentor, bewindvoerder, of curator) <input type="radio"/> Leerkracht <input type="radio"/> Gedragswetenschapper/orthopedagoog instelling <input type="radio"/> Begeleider woon-, werk-, of dagvoorziening <input type="radio"/> Arts (voor verstandelijk gehandicapten) <input type="radio"/> Onderzoeker <input type="radio"/> Anders, namelijk</p> <p>3. Wat is de (totaal)score van adaptief functioneren? </p> <p>4. Welke hoofdtest is afgenomen? <input type="radio"/> Vineland screener (0-12 jaar) <input type="radio"/> Vineland screener (0-6 jaar) Anders, namelijk</p> <p>Vineland screener 0-12jr: 5- Losse itemscores communicatie:</p>	Periodiek

			<p>30.</p> <p>31- Losse itemscores dagelijkse vaardigheden: 53.</p> <p>54- Losse itemscores socialisatie: 76.</p> <p>77- Losse itemscores motoriek: 94.</p> <p>95. Score domein communicatie:</p> <p>96. Score domein dagelijkse vaardigheden:</p> <p>97. Score domein socialisatie:</p> <p>98. Score domein motoriek:</p> <p>Vineland screener 0-6jr:</p> <p>5- Losse itemscores communicatie: 23.</p> <p>24- Losse itemscores dagelijkse vaardigheden: 42.</p> <p>43- Losse itemscores socialisatie: 58.</p> <p>59- Losse itemscores motoriek: 76.</p> <p>77. Score domein communicatie:</p> <p>78. Score domein dagelijkse vaardigheden:</p> <p>79. Score domein socialisatie:</p>	
--	--	--	--	--

			<p>80. Score domein motoriek:</p> <p>NB Bij adaptief functioneren wordt er eerst aan de professional gevraagd of er nog een geldige score bekend is (indien de module professional wordt afgenomen). Indien er geen geldige score bekend is, wordt er alsnog een test afgenomen in het kader van de huidige module (basis MDS naaste).</p> <p>In de handleiding is een uitgebreide uitleg toegevoegd wat betreft de afname van de test voor adaptief functioneren.</p>	
Basis MDS naaste	Zelfbepaling en welbevinden	Beslissingen nemen en keuzes maken	<p>***** In hoeverre maakt dit kind zelf zijn/haar eigen beslissingen en keuzes?</p> <p>*Voor kinderen met lichte of matige verstandelijke beperking wordt er gebruik gemaakt de subschaal zelfbepaling van de Persoonlijke Ondersteuningsuitkomsten Schaal voor kinderen (POS-CA; Claes, Mostert, Moonen, Van Loon, & Schalock, 2014).</p> <p>- Voor kinderen van 12 t/m 18 jaar wordt bij voorkeur de zelfbeoordeling van de POS-CA gebruikt. <i>Zie daarvoor de module basis MDS persoon met een verstandelijke beperking.</i></p> <p>- Als zelfbeoordeling niet mogelijk is, én voor kinderen van 6 tot 12 jaar wordt de beoordeling door anderen van de POS-CA gebruikt in het kader van de huidige module (basis MDS naaste).</p> <p>*Voor kinderen met ernstige meervoudige beperkingen wordt gebruik gemaakt van de subschaal communicatie en invloed van de Quality Of Life of persons with Profound Multiple Disabilities (QOL-PMD; Petry, Maes, & Vlaskamp, 2008). <i>Deze vragenlijst komt terug in de huidige module (basis MDS naaste) en in de module basis MDS professional.</i></p> <p>POS-CA:</p> <p>1. Datum van afname domein zelfbepaling POS (beoordeling door anderen → naaste)</p> <p>2. Wat is uw relatie ten opzichte van de betrokkene? (beoordeling door anderen → naaste)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ouder (ook pleeg-, stief-, of adoptieouder) ○ Zus of broer (ook schoon-, of stiefzus of broer) ○ Overige familie ○ Vriend/vriendin ○ Anders, namelijk 	Periodiek

			<p>3-8. Losse itemscores (1 t/m 6) POS-CA domein zelfbepaling (beoordeling door anderen → naaste):</p> <p>9. Wat is de domeinscore voor zelfbepaling in de POS-CA (beoordeling door anderen → naaste)?</p> <p>1. QOL-PMD: Datum van afname subschaal communicatie en invloed QOL-PMD (naaste)</p> <p>2. Wat is uw relatie ten opzichte van de betrokkene? (naaste)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ouder (ook pleeg-, stief-, of adoptieouder) ○ Zus of broer (ook schoon-, of stiefzus of broer) ○ Overige familie ○ Vriend/vriendin ○ Anders, namelijk <p>3-12. Losse itemscores QOL-PMD communicatie en invloed (Items 1, 3, 15, 18, 25, 26, 37, 45, 46, en 48) (naaste)</p> <p>13. Wat is het percentage op de subschaal communicatie en invloed QOL-PMD (naaste)?</p> <p>NB Zie de handleiding voor een uitgebreide uitleg wat betreft de afname van de POS-CA en de QOL-PMD.</p>	
--	--	--	---	--

“Basis MDS naaste” - eindvraag

Module	Domein	Operationalisatie	Voorstel Instrument/item/indicator	Meetmoment
Basis MDS naaste	Eindvraag	Eindvraag naaste	We hebben u vragen gesteld. Wilt u nog iets vertellen dat u belangrijk vindt over dit kind?	Periodiek

“Basis MDS professional”

Module	Domein	Operationalisatie	Voorstel Instrument/item/indicator	Meetmoment
Basis MDS professional	Persoonlijke factoren	Oorzaak verstandelijke beperking	<p>***** Wat is bij dit kind de oorzaak van de verstandelijke beperking? *Er wordt gebruik gemaakt van de volgende classificatiesystemen: ICD-10 (World Health Organisation- Family of International Classifications, 2014) en/of OMIM (John Hopkins University, 2016).</p> <p>1. Wat is de oorzaak van de verstandelijke beperking?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Aangeboren (vraag 2) ○ Problemen rond de bevalling ○ Verworven ○ Combinatie van aangeboren en verworven <p>2. Indien aangeboren, ligt aan de verstandelijke beperking een syndroom of genetische aandoening ten grondslag?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Nee (einde huidig item) ○ Ja (vraag 3 t/m 6) ○ Onbekend (vraag 7) <p>3. Indien ja, door wie is het syndroom vastgesteld?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Klinisch geneticus ○ Kinderarts ○ Arts voor Verstandelijk Gehandicapten (AVG'er) ○ Huisarts ○ Anders, namelijk ○ Ik heb hierover geen informatie beschikbaar <p>4. Wat was de leeftijd van het betrokken kind toen de diagnose gesteld werd?</p> <p>5. Wat is het syndroom van het betrokken kind in ICD-10 code?</p> <p>6. Wat is het syndroom van het betrokken kind in OMIM code?</p>	Periodiek

			<p>7. Indien het onbekend is of er een syndroom ten grondslag ligt aan de verstandelijke beperking, wat is hiervan de reden?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Er is medisch onderzoek verricht, maar de oorzaak van verstandelijke beperking is onbekend gebleven ○ Er is geen medisch onderzoek verricht, dus de oorzaak van de verstandelijke beperking is onbekend ○ Ik heb hierover geen informatie beschikbaar <p>NB Zie de handleiding voor een uitgebreidere uitleg wat betreft het invullen van de oorzaak van de verstandelijke beperking.</p>	
Basis MDS professional	Persoonlijke ontwikkeling	Globale mate van intelligentie	<p>***** Wat is het intelligentieniveau van dit kind?</p> <p>Richtlijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Voor kinderen jonger dan 4 wordt gebruik gemaakt van alle subtests van de WPPSI-III-NL (Wechsler, Hendriksen, & Hurks, 2009) om tot een inschatting te komen van het Full Scale IQ (FSIQ). - Voor kinderen van 4 tot 8 jaar wordt gebruik gemaakt van de subtests woordenschat, overeenkomsten, blokpatronen en matrix redeneren van de WPPSI-III-NL (Wechsler et al., 2009) om tot een schatting van het Full Scale IQ (FSIQ) te komen. - Vanaf 6 jaar tot 16 jaar kan gebruik worden gemaakt van de subtests woordenschat en blokpatronen van de WISC-III-NL (Wechsler, 2005). Omdat de subtest matrix redeneren mist kunnen we niet met 4 subtests werken. <p>1. <input type="radio"/> Wat is de globale IQ score?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ IQ kan niet worden bepaald ○ Er is geen IQ test afgenomen, omdat persoon met verstandelijke beperking niet wil meewerken ○ Er is geen IQ test afgenomen, omdat de module "persoon met een verstandelijke beperking" niet is afgenomen ○ Er is om andere redenen geen IQ test uitgevoerd <p>2. Datum van afname IQ test</p> <p>3. In welk kader is de IQ test afgenomen?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Onderzoeksdoeleinden ○ Indicatiestelling ○ Anders, namelijk 	Periodiek

			<p>4. Welke hoofdtest is afgenomen?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ WAIS-IV-NL ○ WISC-III-NL ○ WPPSI-III-NL ○ Anders, namelijk <p>5. Welke subtests zijn afgenomen?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Woordenschat (of woordenkennis indien WISC-III-NL) ○ Overeenkomsten ○ Blokpatronen ○ Matrix redeneren ○ Alle ○ Anders, namelijk <p>6. Indien één van de Wechsler-testen is afgenomen: Subtestscore woordenschat (of woordenkennis in de WISC):</p> <p>7. Indien één van de Wechsler-testen is afgenomen: Subtestscore overeenkomsten:</p> <p>8. Indien één van de Wechsler-testen is afgenomen: Subtestscore blokpatronen:</p> <p>9. Indien één van de Wechsler-testen is afgenomen: Subtestscore matrix redeneren:</p> <p>NB Bij IQ wordt er eerst aan de professional gevraagd of er nog een geldige IQ score bekend is (in de huidige module). Als er geen geldige score bekend is, wordt er alsnog een test afgenomen in het kader van de module basis MDS persoon met een verstandelijke beperking.</p> <p>In de handleiding is een uitgebreide uitleg toegevoegd wat betreft de afname van de globale mate van intelligentie.</p>	
--	--	--	---	--

Basis MDS professional	Persoonlijke ontwikkeling	Adaptief functioneren/ zelfredzaamheid	<p>***** Wat is het adaptief functioneren van dit kind? Richtlijn: - Voor volwassenen met lichte of matige verstandelijke beperking wordt er gebruik gemaakt van de Nederlandstalige Vineland Screener (ontwikkelingsleeftijd 0-12jr) (Researchgroep ontwikkelingsstoornissen afd. Orthopedagogiek Universiteit Leiden, 2005) om naar het adaptief functioneren van de betrokkene te kunnen kijken. - Voor volwassenen met ernstige meervoudige beperkingen wordt er gebruik gemaakt van de Nederlandstalige Vineland Screener (ontwikkelingsleeftijd 0-6jr) (Scholte, Van Duijn, Dijkhoorn, Noens, & Van Berckelaer-Onnes, 2008)</p> <p>1. Datum van afname test voor adaptief functioneren: </p> <p>2. Wat is de relatie van de informant ten opzichte van betrokkene? <input type="radio"/> Partner/echtgenoot <input type="radio"/> Ouder (ook pleeg-, stief-, of adoptieouder) <input type="radio"/> Zus of broer (ook schoon-, of stiefzus of broer) <input type="radio"/> Overige familie <input type="radio"/> Vriend/vriendin <input type="radio"/> Wettelijk vertegenwoordiger – niet uit de familie (voogd - tot 18 jaar, mentor, bewindvoerder, of curator) <input type="radio"/> Leerkracht <input type="radio"/> Gedragswetenschapper/orthopedagoog instelling <input type="radio"/> Begeleider woon-, werk-, of dagvoorziening <input type="radio"/> Arts (voor verstandelijk gehandicapten) <input type="radio"/> Onderzoeker <input type="radio"/> Anders, namelijk</p> <p>3. Wat is de (totaal)score van adaptief functioneren? </p> <p>4. Welke hoofdtest is afgenomen? <input type="radio"/> Vineland screener (0-12 jaar) <input type="radio"/> Vineland screener (0-6 jaar) <input type="radio"/> Anders, namelijk</p> <p>Vineland screener 0-12jr: 5- Losse itemscores communicatie: 30.</p>	Periodiek
------------------------	---------------------------	---	--	-----------

			<p>31- Losse itemscores dagelijkse vaardigheden: 53.</p> <p>54- Losse itemscores socialisatie: 76.</p> <p>77- Losse itemscores motoriek: 94.</p> <p>95. Score domein communicatie:</p> <p>96. Score domein dagelijkse vaardigheden:</p> <p>97. Score domein socialisatie:</p> <p>98. Score domein motoriek:</p> <p>Vineland screener 0-6jr:</p> <p>5- Losse itemscores communicatie: 23.</p> <p>24- Losse itemscores dagelijkse vaardigheden: 42.</p> <p>43- Losse itemscores socialisatie: 58.</p> <p>59- Losse itemscores motoriek: 76.</p> <p>77. Score domein communicatie:</p> <p>78. Score domein dagelijkse vaardigheden:</p> <p>79. Score domein socialisatie:</p> <p>80. Score domein motoriek:</p>	
--	--	--	--	--

			<p>NB Bij adaptief functioneren wordt er eerst aan de professional gevraagd of er nog een geldige score voor adaptief functioneren bekend is (in het kader van de huidige module). Indien er geen geldige score bekend is, wordt er alsnog een test voor adaptief functioneren afgenomen in het kader van de module basis MDS naaste.</p> <p>In de handleiding is een uitgebreide uitleg toegevoegd wat betreft de afname van de test voor adaptief functioneren (Vineland screeners).</p>	
Basis MDS professional	Persoonlijke factoren	Motorisch functioneren	<p>***** Wat is het motorisch functioneren van dit kind? Er wordt gebruik gemaakt van de Gross Motor Function Classification System – Expanded & Revised (GMFCS–E&R; Palisano, Rosenbaum, Bartlett, Livingston, 2007; Nederlandse vertaling: Gorter, van Tol, Schie, Ketelaar, 2009).</p> <p>1. Datum van afname GMFCS-E&R</p> <p>2. Wat is het niveau van motorisch functioneren? <ul style="list-style-type: none"> ○ Niveau I ○ Niveau II ○ Niveau III ○ Niveau IV ○ Niveau V ○ Niveau niet te achterhalen (i.e., geen beschikbaar dossier) ○ Classificatiesysteem niet van toepassing (i.e., geen beperkingen in motorisch functioneren) </p> <p>3. Wat is de gebruikte leeftijdsgroep om het niveau te classificeren? <ul style="list-style-type: none"> ○ Voor 2^e verjaardag ○ Vanaf 2 jaar tot de 4^e verjaardag ○ Vanaf 4 jaar tot de 6^e verjaardag ○ Vanaf 6 jaar tot de 12^e verjaardag ○ Vanaf 12 jaar tot de 18^e verjaardag </p> <p>NB De GMFCS is ontwikkeld voor gebruik t/m het 18^e levensjaar. De GMFCS wordt gescoord op basis van kennis en observatie van de motorische vaardigheden van een kind.</p>	Periodiek

Basis MDS professional	Persoonlijke factoren	Visueel functioneren	<p>1. Was er in het verleden aanleiding om bij dit kind onderzoek te doen naar visueel functioneren? Of is daar nu aanleiding toe?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja <p>NB In dit geval gaat het om onderzoek dat gedaan is of gedaan moet worden naar (mogelijke) beperkingen in gezichtsvermogen die niet te corrigeren zijn met bril of lenzen.</p> <p>Deze vraag heeft de vorm van een screeningsvraag. Een domeinspecifieke MDS kan ontwikkeld worden om de problematiek verder uit te vragen.</p>	Periodiek
Basis MDS professional	Persoonlijke factoren	Auditief functioneren	<p>1. Was er in het verleden aanleiding om bij dit kind onderzoek te doen naar auditief functioneren? Of is daar nu aanleiding toe?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja <p>NB In dit geval gaat het om onderzoek dat gedaan is of gedaan moet worden naar (mogelijke) beperkingen in gehoor die niet te corrigeren zijn met een gehoorapparaat.</p> <p>Deze vraag heeft de vorm van een screeningsvraag. Een domeinspecifieke MDS kan ontwikkeld worden om de problematiek verder uit te vragen.</p>	Periodiek
Basis MDS professional	Persoonlijke factoren	Gezondheidsproblemen	<p>1. Is dit kind onder behandeling van een medisch specialist of arts voor verstandelijk gehandicapten (AVG) voor specifieke gezondheidsproblemen?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja <p>NB Deze vraag heeft de vorm van een screeningsvraag. Een domein-specifieke MDS kan ontwikkeld worden om de problematiek verder uit te vragen.</p>	Periodiek
Basis MDS professional	Persoonlijke factoren	Gedrags- en/of psychische problemen	<p>1. Is dit kind onder behandeling bij een (ortho)pedagoog, psycholoog, psychiater of Arts voor Verstandelijk Gehandicapten (AVG) voor specifieke gedrags- en/of psychische problemen?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja <p>NB Deze vraag heeft de vorm van een screeningsvraag. Een domein-specifieke MDS kan ontwikkeld worden om de problematiek verder uit te vragen.</p>	Periodiek

Basis MDS professional	Zelfbepaling en welbevinden	Beslissingen nemen en keuzes maken	<p>*****</p> <p>In hoeverre maakt dit kind zelf zijn/haar eigen beslissingen en keuzes?</p> <p>*Voor kinderen met lichte of matige verstandelijke beperking wordt er gebruik gemaakt de subschaal zelfbepaling van de Persoonlijke Ondersteuningsuitkomsten Schaal voor kinderen (POS-CA; Claes, Mostert, Moonen, Van Loon, & Schalock, 2014).</p> <p>- Voor kinderen van 12 t/m 18 jaar wordt bij voorkeur de zelfbeoordeling van de POS-CA gebruikt. <i>Zie daarvoor de module basis MDS persoon met een verstandelijke beperking.</i></p> <p>- Als zelfbeoordeling niet mogelijk is, én voor kinderen van 6 tot 12 jaar wordt de beoordeling door anderen van de POS-CA gebruikt in het kader van de module basis MDS naaste.</p> <p>*Voor kinderen met ernstige meervoudige beperkingen wordt gebruik gemaakt van de subschaal communicatie en invloed van de Quality Of Life of persons with Profound Multiple Disabilities (QOL-PMD; Petry, Maes, & Vlaskamp, 2008). <i>Deze vragenlijst komt terug in de module basis MDS naaste en in de huidige module (basis MDS professional).</i></p> <p>QOL-PMD:</p> <p>1. Datum van afname subschaal communicatie en invloed QOL-PMD (professional)</p> <p>2. Wat is uw relatie ten opzichte van de betrokkene? (professional)</p> <ul style="list-style-type: none"> o Gedragswetenschapper/orthopedagoog instelling o Arts (voor verstandelijk gehandicapten) o Onderzoeker o Anders, namelijk <p>3-12. Losse itemscores QOL-PMD communicatie en invloed (Items 1, 3, 15, 18, 25, 26, 37, 45, 46, en 48) (professional)</p> <p>13. Wat is het percentage op de subschaal communicatie en invloed QOL-PMD (professional)?</p> <p>NB. Zie de handleiding voor een uitgebreide uitleg wat betreft de afname van de POS-CA en de QOL-PMD.</p>	Periodiek
------------------------	-----------------------------	------------------------------------	---	-----------

Basis MDS professional	Zelfbepaling en welbevinden	Onvrijwillige zorg	<p>1. Is er bij dit kind sprake van onvrijwillige zorg?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Nee ○ Ja <p>2. Indien ja, binnen welk wettelijk kader?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ BOPZ, vanaf 1 januari 2020 opgesplitst in de wet "Zorg en Dwang" en de wet "Verplichte GGZ" (bv gedwongen opname of vrijheidsbeperkende maatregelen). ○ Jeugdwet (bv machtiging gesloten jeugdzorg). ○ Wet herziening kinderbeschermingsmaatregelen (bv ondertoezichtstelling, uithuisplaatsing) ○ Jeugdstrafrecht (bv Pijmaatregel, jeugd detentie) ○ Wet forensische zorg (bv TBS) <p>NB Hanteer de volgende definitie voor onvrijwillige zorg: Onvrijwillige zorg is zorg of hulp die geboden wordt, zonder dat er instemming hoeft te zijn van de betreffende persoon of diens vertegenwoordiger. Dit omvat:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vormen van hulp, zorg of behandeling die worden toegepast zonder instemming of met verzet van personen of diens vertegenwoordigers (Wetsvoorstel Zorg en Dwang). - Vormen van maatregelen die kunnen worden getroffen zonder benodigde instemming van ouders/verzorgers ter bescherming van een kind, waarbij hulp en begeleiding wordt geboden aan kind en ouders/verzorgers. - Vormen van straffen of maatregelen ingezet na het plegen van een strafbaar feit, die (intensieve) zorg of behandeling tot gevolg hebben. <p>Hierbij gaat het om opgelegde zorg, zoals omschreven in verschillende wetten. Mogelijk opgelegd vanuit een rechterlijk besluit.</p> <p>De MDS variant kinderen beslaat alle leeftijden (in principe t/m 18 jaar). Om die reden zijn niet alle antwoordopties van toepassing op jonge kinderen.</p>	Periodiek
------------------------	-----------------------------	--------------------	--	-----------

Referenties:

- Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS; 2011). International Standard Classification of Education - Inpassing van het Nederlandse onderwijs in ISCED 2011. Retrieved from <http://www.cbs.nl/nl-NL/menu/methoden/classificaties/overzicht/soi/2006/default.htm>
- Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS; 2013). Enquete Onderzoek Gezinsvorming.
- Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS; 2015a). Statline; Bevolking naar burgerlijke staat. Retrieved from <http://statline.cbs.nl/Statweb/selection/?DM=SLNL&PA=37296NED&VW=T>
- Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS; 2015b). Statline; Bevolking naar herkomstgroepering. Retrieved from <http://statline.cbs.nl/Statweb/selection/?DM=SLNL&PA=37296NED&VW=T>
- Claes, C., Mostert, R., Moonen, L., Van Loon, J., & Schalock, R. (2014). POS-CA. Persoonlijke Ondersteuningsuitkomsten Schaal voor kinderen en jongeren. Arduin; Universiteit Gent.
- Gorter, J. W., Van Tol, E., Van Schie, P., & Ketelaar, M. (2009). *GMFCS - E&R. Gross Motor Function Classification System - Expanded & Revised. Nederlandse vertaling*. Utrecht: NetChild Network for Childhood Disability Research.
- John Hopkins University (2016). Online Mendelian Inheritance in Man (OMIM) [Online Catalog of Human Genes and Genetic Disorders]. Retrieved from www.omim.org.
- Kort, W., Schittekatte, M., Dekker, P. H., Verhaeghe, P., Compaan, E. L., Bosmans, M., & Vermeir, G. (2005). *WISC-III-NL Wechsler Intelligence Scale for Children. David Wechsler. Derde Editie NL. Handleiding en Verantwoording*. Amsterdam: Pearson Assessment and Information B.V.
- Palisano, R., Rosenbaum, P., Bartlett, D., & Livingston, M. (2007). *GMFCS - E&R. Gross Motor Function Classification System -Expanded and Revised: CanChild Centre for Childhood Disability Research, Mc Master University*.
- Petry, K., Maes, B., & Vlaskamp, C. (2008). *QOL-PMD. Vragenlijst over de kwaliteit van leven van personen met ernstige meervoudige beperkingen. Opbouw en Handleiding*. Katholieke Universiteit Leuven; Rijksuniversiteit Groningen.
- Researchgroep Ontwikkelingsstoornissen afdeling Orthopedagogiek Universiteit Leiden (2005). *Vineland Screener 0–12 jaar. Research versie*. Leiden: Leiden University.
- Scholte, E., Van Duijn, G., Dijkhoorn, Y. M., Noens, I., & Berckelaer-Onnes, I. A. (2008). Handleiding Vineland Screener 0-6 jaar. Nederlandse bewerking van de Vineland Adaptive Behaviour Scales (VABS) van S.S. Sparrow, A.S. Carter en D.V. Cicchetti (1984). Amsterdam: Hogrefe.
- Sociaal en Cultureel Planbureau (SCP). (2000). Personen met een Verstandelijke Handicap (PVH). Retrieved from http://www.scp.nl/Onderzoek/Bronnen/Beknopte_onderzoeksbeschrijvingen/Personen_met_eeen_verstandelijke_handicap_PVH
- Van Rossum, H., Van Iersel, J., & van Rossum, F. (2006). Woonvormen voor mensen met verstandelijke beperkingen: Opgaven voor de toekomst. In opdracht van Ministerie van VWS en VGN. Amsterdam: RIGO Research en Advies BV.
- Wechsler, D., Hendriksen, J., & Hurks, P. (2009). *WPPSI-III-NL. Nederlandstalige bewerking. Afname en Scoringshandleiding*. Amsterdam: Pearson Assessment and Information B.V.
- Wetsvoorstel Zorg en Dwang. Regels ten aanzien van zorg en dwang voor personen met een psychogeriatrische aandoening of een verstandelijke handicap (Wet zorg en dwang psychogeriatrische en verstandelijk gehandicapte cliënten); 31 996. Retrieved from https://www.eerstekamer.nl/wetsvoorstel/31996_wet_zorg_en_dwang
- World Health Organisation- Family of International Classifications (WHO- FIC; 2014). *ICD-10 Internationale statistische classificatie van ziekten en met gezondheid verband houdende problemen* (10e revisie) [classificatie systeem]. Retrieved from <http://www.rivm.nl/who-fic/ICD.htm>