

Handleiding registratie studenten met een functiebeperking en bijbehorende formulieren

REGISTRATIE STUDENTEN MET EEN FUNCTIEBEPERKING

Formulier ten behoeve van instelling in functie van telling

IDENTIFICATIE INSTELLING

Naam van de instelling

IDENTIFICATIE STUDENT

Inschrijvingsnummer van de student:

De hier geattesteerde gegevens zullen conform de wettelijke bepalingen tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van verwerking van persoonsgegevens (wet van 8 december 1992, zoals gewijzigd) en conform de bepalingen in het onderwijs- en examenreglement behandeld worden.

DOCUMENTEN TER STAVING VAN DE FUNCTIEBEPERKING

Volgende documenten die de functiebeperking documenteren werden door de student aan de instelling bezorgd en zijn in het dossier dat door de instelling is aangemaakt te vinden:

- 0 een bewijs van inschrijving bij het VAPH
- 0 een bewijs G.ON
- 0 een attest van erkenning van handicap van het Directoraat Generaal voor Personen met een handicap
- 0 een 'Attestering functie-uitval', afgeleverd door een voor de doelgroep bevoegd verklaard arts
- 0 een gemotiveerd verslag dyslexie of dyscalculie

DOELGROEP

Op grond van ingediende documenten wordt de student gerekend tot volgende doelgroep

- | | | |
|---|------|-------|
| 0 Motorische functiebeperking | code | 1 |
| 0 Auditieve functiebeperking | code | 2 |
| 0 Visuele functiebeperking | code | 3 |
| 0 Chronische ziekte | code | 4 |
| 0 Psychiatrische functiebeperking | code | 5 |
| Ontwikkelingsstoornis | code | 5.1. |
| - Motorische stoornis (o.a. DCD (dyspraxie) | | 5.1.1 |
| - Communicatiestoornis | | 5.1.2 |
| - Pervasive ontwikkelingsstoornis (o.a. ASS) | | 5.1.3 |
| - Aandachtstekort- en gedragsstoornissen (o.a. ADHD, ODD, CD) | | 5.1.4 |
| - Ticstoornissen (o.a. Gilles de la Tourette) | | 5.1.5 |
| Overige | code | 5.2 |
| 0 Meervoudige functiebeperking | code | 6 |
| 0 Overige | code | 7 |
| 0 Leerstoornis | code | 8 |

GELDIGHEID ATTEST

- 0 De functie-uitval is blijvend. Ook de volgende jaren kunnen, bij inschrijving van de student aan dezelfde instelling, met het oog op registratie van de student dezelfde documenten gehanteerd worden. code. (1-8).1
- 0 De functie-uitval is langdurig. De student dient zich jaarlijks opnieuw aan te melden om zijn statuut te (her)activeren code (1-8).2

Datum gedocumenteerde registratie:

Naam en handtekening verantwoordelijke binnen instelling:

Handtekening van de student:

ATTESTERING FUNCTIE-UITVAL

Formulier ten behoeve van arts

Onderstaand formulier dient ingevuld te worden door de voor de doelgroep bevoegd verklaarde arts en via de student aan de instelling hoger onderwijs terugbezorgd te worden.
De hier geattesteerde gegevens zullen conform de wettelijke bepalingen tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van verwerking van persoonsgegevens (wet van 8 december 1992, zoals gewijzigd) en conform de bepalingen in het onderwijs- en examenreglement behandeld worden.

IDENTIFICATIEGEGEVENS STUDENT

Naam van de student
Adres
Geboortedatum
Man/Vrouw

IDENTIFICATIEGEGEVENS ATTESTEREND ARTS

Naam, datum en stempel van de arts

Toelichting ten behoeve van arts/psychiater/erkend psycholoog

Instellingen hoger onderwijs registreren studenten met een functiebeperking met het oog op een gewogen financiering en het vergaren van statistische gegevens met betrekking tot de participatiegraad van studenten met een functiebeperking. Instellingen kunnen registratie ook als voorwaarde stellen voor het toekennen van faciliteiten.

Met het oog op registratie in de instelling hoger onderwijs, dient de functiebeperking geattesteerd te worden. Dit kan door het voorleggen van een bewijs van inschrijving van het VAPH, een G.on attest of een attest van erkenning van handicap van het Directoraat Generaal voor Personen met een handicap. Het attesteren van de functiebeperking bij studenten die niet beschikken over één van deze documenten, gebeurt a.d.h.v. voorliggend formulier¹, in te vullen door een voor de doelgroep bevoegd verklaard persoon (zie hieronder).

De attesting bestaat uit twee delen. Wil in het eerste algemene deel aangeven wat de aard van de functie-uitval is. Het overzicht van opgenomen functies is gebaseerd op de International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF). De aard van de uitval bepaalt de doelgroep waartoe de student behoort. Wil, met het oog op verdere attesting, de beslissingsboom volgen en het doelgroepspecifieke attest invullen.

Volgende doelgroepspecifieke formulieren zijn opgenomen:

Formulier Doelgroep

- | | |
|------|---|
| F 1. | Doelgroep studenten met een motorische functiebeperking |
| F 2. | Doelgroep studenten met een auditieve functiebeperking |
| F 3. | Doelgroep studenten met een visuele functiebeperking |
| F 4. | Doelgroep studenten met een chronische ziekte |
| F 5. | Doelgroep studenten met een psychiatrische functiebeperking
(waaronder ontwikkelingsstoornissen) |
| F 6. | Doelgroep studenten met een meervoudige functiebeperking |
| F 7. | Doelgroep Overige |

Bevoegd verklaard specialist

- | |
|---|
| (Behandelend) arts |
| (Behandelend) arts |
| (Behandelend) arts |
| (Behandelend) arts |
| (Behandelend) psychiater of erkend Psycholoog |
| (Behandelend) arts |
| (Behandelend) arts |

Verdere richtlijnen voor attesting (o.a. te hanteren criteria) zijn in de doelgroepspecifieke formulieren geïntegreerd. Voor alle verdere informatie over dit formulier en de wijze van registratie, kan u terecht bij de door de onderwijsinstelling aangeduide persoon.

¹ Met uitzondering van de doelgroep studenten met leerstoornissen (dyslexie of dyscalculie).

AARD VAN DE UITVAL

Hierbij attesteer ik dat er zich bij de student(e) X volgende functie- uitval voordoet:

0 Enkelvoudige functiebeperking, op één van volgende lichaamsfuncties:

◦ Neuro- musculoskeletale en bewegingsgerelateerde functies

Indien de functiebeperking geen gevolg is van een chronische ziekte of psychiatrische aandoening, wil verder formulier 1 (doelgroep studenten met motorische functiebeperkingen) invullen.

◦ Auditieve functies

Indien de functiebeperking geen gevolg is van een chronische ziekte of psychiatrische aandoening, wil verder formulier 2 (doelgroep studenten met auditieve functiebeperkingen) invullen.

◦ Visuele functies

Indien de functiebeperking geen gevolg is van een chronische ziekte of psychiatrische aandoening, wil verder formulier 3 (doelgroep studenten met visuele functiebeperkingen) invullen.

◦ Cardiovasculaire, hematologische, immunologische en respiratoire functies

◦ Digestieve, metabolische en endocriene stelsel

◦ Genito- urinaire en reproductieve functies

Indien de functiebeperking geen gevolg is van een chronische ziekte of psychiatrische aandoening, wil verder formulier 7 (doelgroep overige) invullen.

◦ Mentale functies

Indien de functiestoornis een gevolg is van een chronische ziekte, wil verder formulier 4 (doelgroep studenten met chronische ziekten) invullen.

Indien de functiestoornis een gevolg is van een psychiatrische aandoening, wil verder formulier 5 (doelgroep studenten met psychiatrische functiebeperkingen) invullen.

Indien de functiestoornis geen gevolg is van chronische ziekte of psychiatrische aandoening, wil formulier 7 (doelgroep overige) invullen.

◦ Overige:

- stem- en spraakfuncties
- pijnfuncties
- functies van huid en aanverwante systemen

Indien de functiestoornis geen gevolg is van een chronische ziekte of psychiatrische aandoening, wil verder formulier 7 (doelgroep overige) invullen.

De uitval is een gevolg van een chronische ziekte:

0 ja wil verder formulier 4 (doelgroep studenten met een chronische ziekte) invullen

De uitval hangt samen met een psychiatrische aandoening:

0 ja wil verder formulier 5 (doelgroep studenten met een psychiatrische functiebeperking) invullen

0 Meervoudige functiebeperking:

De uitval is een gevolg van een chronische ziekte:

0 ja, wil verder formulier 4 (doelgroep studenten met een chronische ziekte) invullen
0 neen, wil verder formulier 6 (doelgroep studenten met een meervoudige functiebeperking)

De uitval hangt samen met een psychiatrische aandoening:

0 ja, wil verder formulier 5 (doelgroep studenten met een psychiatrische functiebeperking) invullen
0 neen, wil verder formulier 6 invullen (doelgroep studenten met een meervoudige functiebeperking)

FORMULIER 1: STUDENTEN MET MOTORISCHE FUNCTIEBEPERKINGEN

Onderstaand formulier dient ingevuld te worden door de **(behandelend) arts** van hogergenoemde student en via de student aan de instelling hoger onderwijs terugbezorgd te worden. De hier geattesteerde gegevens zullen conform de wettelijke bepalingen tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van verwerking van persoonsgegevens (wet van 8 december 1992, zoals gewijzigd) en conform de bepalingen in het onderwijs- en examenreglement behandeld worden.

Identificatiegegevens student:

LUIK A

1. Aard van de functie-uitval

Ik, ondergetekende, attesteer dat zich bij hogergenoemde persoon volgende uitval voordoet in de neuro-musculoskeletale en bewegingsgerelateerde functies:

0 Functies van gewrichten en beenderen:

- beperkte mobiliteit/stabiliteit van.....
- (wil betreffende gewricht en/of beenderen benoemen)

0 Spierfuncties: spierkracht, tonus en uithoudingsvermogen van (wil van onderstaande mogelijkheden omcirkelen wat van toepassing is)

- gedeeltelijke – volledige uitval van:
- bovenste lidmaat/ ledematen – onderste lidmaat/ledematen
- eenzijdig links, eenzijdig rechts, tweezijdig
- romp
- overige (specificeer): ...

0 Bewegingsfuncties (wil specificeren):

0 Andere

Deze uitval is een gevolg van:

2. Voorwaarden voor registratie

Ik bevestig dat bovenstaande functie- uitval een ernstige **impact** heeft **op schoolse activiteiten**. Deze impact op schoolse activiteiten wordt in luik B van dit formulier geattesteerd.

Ik bevestig hierbij tevens dat:

0 de aandoening en de functie-uitval **blijvend** is: er is een onbestaande of verwaarloosbare waarschijnlijkheid op verbetering (spontaan of na behandeling). De impact van de functiebeperking op het studeren is voor de hele studieloopbaan een gegevenheid.

0 (vermoedelijk) van **tijdelijke** aard is: er is een effectieve of te verwachten uitval of noodzaak tot preventieve opvolging van **minstens 12 maanden**, met een impact op schoolse activiteiten.

3. Stempel, datum en handtekening van de (behandelend) arts

LUIK B

Impact op schoolse activiteiten

Hierbij attesteer ik dat de hogergenoemde student ten gevolge van ernstige motorische functiebeperkingen, beschreven in luik A van dit formulier, knelpunten ondervindt bij het opnemen van volgende schoolse activiteiten:

Communicatie en informatie-uitwisseling

Schrijven: (schrijfmotoriek), m.i.v. **leesbaarheid** van het handschrift, **schrijftempo, schrijfduur en vermoeibaarheid bij het schrijven, nauwkeurig (detailistisch) werken** bij het maken van tekeningen, werken met grafieken enz.

Knelpunten:

Spreeken (spraakmotoriek), m.i.v. **articulatie en verstaanbaarheid, spreektempo, vermoeibaarheid** bij langdurig praten

Knelpunten:

Mobiliteit

Veranderen en behoud van lichaamshouding, m.i.v. **gaan zitten, gaan staan, langdurig zitten** in eenzelfde houding (vb. tijdens colleges), **langdurig staan** (vb. aan een labo-tafel, bij het maken van bordoefeningen)

Knelpunten:

Dragen, verplaatsen en manipuleren van materiaal, m.i.v. **optillen en dragen van materiaal** (vb. van boeken(tas), het nemen van boeken uit de rekken in de bibliotheek, enz.); **hand- en armgebruik** (vb. omdraaien van pagina, vlot verleggen van materiaal op bureaublad, bedienen van toetsenbord van de computer enz.); **fijne handmotoriek** (vb. gebruik van rekenmachine, manipuleren van proefbuisjes, gebruik van meetlat enz.).

Knelpunten:

(Op)lopen en bewegen (loopmotoriek), m.i.v. **het zich verplaatsen in een gebouw** (inclusief openen deuren, liftgebruik enz.), **het zich verplaatsen over langere afstanden tussen gebouwen, het gebruik van het openbaar vervoer.**

Knelpunten:

Andere:

Eventuele impact van algemene vermoeibaarheid en/of beschikbare energie en/of behandeling op de mogelijkheden tot het bijwonen van de lessen, studeren, ...:

FORMULIER 2: STUDENTEN MET EEN AUDITIEVE FUNCTIEBEPERKING

Onderstaand formulier dient ingevuld te worden door de (behandelende) arts en via de student aan de instelling hoger onderwijs terugbezorgd te worden. De hier geattesteerde gegevens zullen conform de wettelijke bepalingen tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van verwerking van persoonsgegevens (wet van 8 december 1992, zoals gewijzigd) en conform de bepalingen in het onderwijs- en examenreglement behandeld worden.

Identificatiegegevens student:

1. Aard van de functie-uitval

Ik ondergetekende, attesteer dat zich bij hogergenoemd persoon volgende uitval voordoet op de hieronder aangegeven auditieve functies:

0 Gehoorverlies voor tonen: een gemiddeld gehoorverlies voor de frequenties 500, 1000 en 2000 Hz (Fletcher- index) van

- links: dB
- rechts: dB

0 Verminderd spraakverstaan (te attesteren indien de Fletcher index lager is dan 40 dB:)
de foneemscore bij de spraakaudiometrie met CVC woorden bij 70 dB SPL bedraagt:.....%

Deze uitval is een gevolg van:

2. Voorwaarden voor registratie

Ik bevestig, volgend uit het voorafgaande, dat de persoon een auditieve functiebeperking heeft die beantwoordt aan één van volgende criteria:

0 een gemiddeld gehoorverlies voor de frequenties 500, 1000 en 2000 Hz (Fletcher index) van 40 dB of meer voor het beste oor

of, indien de Fletcher index minder dan 40dB bedraagt,

0 een foneemscore van 80 % of minder bij de spraakaudiometrie met CVC woorden bij 70 dB SPL

Ik bevestig hierbij tevens dat:

0 de aandoening en de functie-uitval **blijvend** is: er is een onbestaande of verwaarloosbare waarschijnlijkheid op verbetering (spontaan of na behandeling) waardoor de uitval niet meer zou beantwoorden aan één van de hoger vermelde voorwaarden.

0 (vermoedelijk) van **tijdelijke** aard is: er is een effectieve of te verwachten uitval of noodzaak tot preventieve opvolging van **minstens 12 maanden**, met een impact op schoolse activiteiten.

3. Stempel, datum en handtekening van de (behandelende) arts

FORMULIER 3: STUDENTEN MET VISUELE FUNCTIEBEPERKINGEN

Onderstaand formulier dient ingevuld te worden door de (behandelende) arts en via de student aan de instelling hoger onderwijs terugbezorgd te worden. De hier geattesteerde gegevens zullen conform de wettelijke bepalingen tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van verwerking van persoonsgegevens (wet van 8 december 1992, zoals gewijzigd) en conform de bepalingen in het onderwijs- en examenreglement behandeld worden.

Identificatiegegevens student:

LUIK A

1. Aard van de functie-uitval

Ik, ondergetekende, attesteer dat zich bij hogergenoemd persoon volgende uitval voordoet op de hieronder aangegeven visuele functies:

Gezichtsscherpte

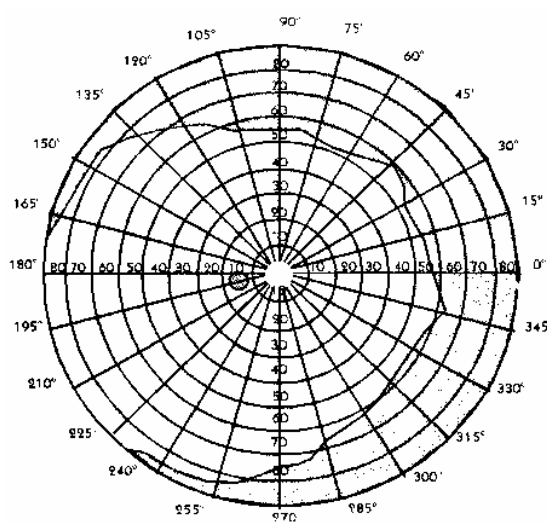
Gecorrigeerde gezichtsscherpte

Rechteroog

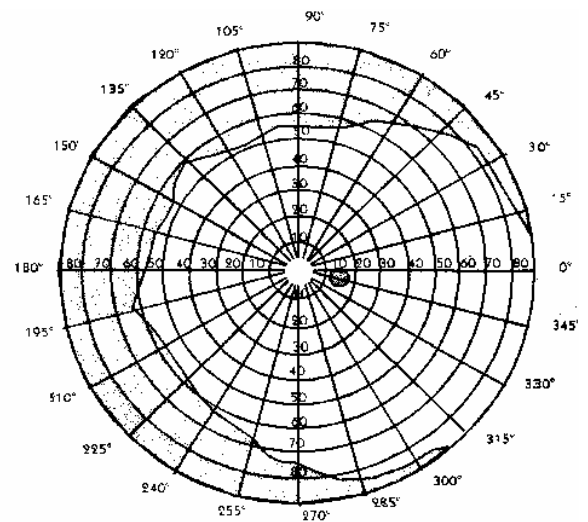
Linkeroog

Gezichtsveldd:

Schema van de perimeter van Goldman



O.G.



O.D.

Kwaliteit van het zicht:

(lichtgevoeligheid, kleurenzicht, contrastgevoeligheid, visuele beeldkwaliteit) (wil specificeren)

Andere:

Deze uitval is een gevolg van:

2. Voorwaarden voor registratie

Ik bevestig, volgend uit het voorafgaande, dat de persoon een gezichtsstoornis heeft die beantwoordt aan minstens één van volgende criteria:

- 0 (1) een gecorrigeerde gezichtsscherpte kleiner dan of gelijk aan 3/10 voor het beste oog;
- 0 (2) één of meer gezichtsvelddefecten die meer dan 50% van de centrale zone van 30% beslaan of die het gezichtsveld concentrisch verkleinen tot minder dan 20%;
- 0 (3) een volledige altitudinale hemianopsie, een oftalmoplegie, een oculomotorische apraxie of een oscillopsie (subjectieve instabiliteit van het gezichtsveld);
- 0 (4) een ernstige gezichtsstoornis (zoals: visuele agnosie, verwaarlozing van een lichaamshelft, ontbreken van discriminatie figuur/achtergrond...) die voortvloeit uit een geobjectiveerde cerebrale pathologie (CVI);
- 0 (5) een visuele problematiek, geobjectiveerd door ondergetekend (behandelend) arts en beschreven in punt 1 (aard van de functie-uitval), die niet terug te brengen is tot de criteria (1) t/m (4), maar waarvan de impact op schoolse activiteiten duidelijk is en in luik B van dit formulier geattesteerd wordt door ondergetekend erkend revalidatieoogarts.

Ik bevestig hierbij tevens dat:

0 de aandoening en de functie-uitval **blijvend** is: er is een onbestaande of verwaarloosbare waarschijnlijkheid op verbetering (spontaan of na behandeling) waardoor de uitval niet meer zou beantwoorden aan één van de hoger vermelde voorwaarden.

0 (vermoedelijk) van **tijdelijke** aard is: er is een effectieve of te verwachten uitval of noodzaak tot preventieve opvolging van **minstens 12 maanden**, met een impact op schoolse activiteiten

3. Stempel, datum en handtekening van de (behandelende) arts

LUIK B

Impact op schoolse activiteiten

Deze bijlage dient bijkomend bij luik A te worden ingevuld in geval de visuele problematiek, geobjectiveerd door ondergetekend (behandelend) arts en beschreven op luik A van dit formulier, niet terug te brengen is tot de onder criteria (1) t/m (4)(formulier 1, punt 2) beschreven voorwaarden.

Hierbij attesteer ik dat de hogergenoemde student tengevolge van een ernstige visuele stoornis, beschreven in luik A van dit formulier, knelpunten ondervindt bij het opnemen van volgende schoolse activiteiten:

Communicatie en informatie-overdracht

Waarnemen, van op afstand (vb. wat op het bord geschreven staat, van power-pointpresentaties, van video-en beeldmateriaal enz.)

Knelpunten:

Lezen, van cursusmateriaal, berichten op valven enz.

m.i.v. **vermoeibaarheid** bij het aanhoudend lezen

Knelpunten:

Schrijven, voor het nemen van notities tijdens de lessen, op het bord schrijven

m.i.v. **leesbaarheid** van het handschrift, **schrijftempo, schrijfduur en vermoeibaarheid bij het schrijven, nauwkeurig (detaillistisch) werken** bij het maken van tekeningen, werken met grafieken enz.

Knelpunten:

MOBILITEIT

Zich verplaatsen, vb. van kot naar leslokaal, van het ene gebouw naar het andere, binnenin een gebouw, zich verplaatsen met het openbaar vervoer

m.i.v. het kunnen lezen van lokaalaanduidingen

Manipuleren van materiaal, vb gebruik van rekenmachine

m.i.v. oog-hand coördinatie ...

ANDERE

Eventuele impact van algemene vermoeibaarheid en/of beschikbare energie en/of behandeling op de mogelijkheden tot het bijwonen van de lessen, studeren,:

FORMULIER 4: STUDENTEN MET EEN CHRONISCHE ZIEKTE

Onderstaand formulier dient ingevuld te worden door de (behandelend) arts van hogergenoemde student en via de student aan de instelling hoger onderwijs terugbezorgd te worden. De hier geattesteerde gegevens zullen conform de wettelijke bepalingen tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van verwerking van persoonsgegevens (wet van 8 december 1992, zoals gewijzigd) en conform de bepalingen in het onderwijs- en examenreglement behandeld worden.

Identificatiegegevens student:

LUIK A

1. Aard van de functie-uitval

Ik ondergetekende, attesteer dat hoger genoemde persoon lijdt aan volgende chronische ziekte:

Specificeer:

2. Voorwaarden voor registratie

Ik bevestig dat de persoon een chronische ziekte heeft die beantwoordt aan één van volgende criteria:

- (1) een ziekte opgenomen in de lijst op keerzijde van dit formulier
- (2) een chronische ziekte niet opgenomen in de lijst maar waarvan de impact op schoolse activiteiten duidelijk is. De impact op schoolse activiteiten wordt in luik B van dit formulier geattesteerd door de ondergetekende arts.

Ik bevestig hierbij tevens dat:

0 de aandoening en de functie-uitval **blijvend** is: er is een onbestaande of verwaarloosbare waarschijnlijkheid op verbetering (spontaan of na behandeling) waardoor de uitval niet meer zou beantwoorden aan één van de hoger vermelde voorwaarden.

0 (vermoedelijk) van **tijdelijke** aard is: er is een effectieve of te verwachten uitval of noodzaak tot preventieve opvolging van **minstens 12 maanden**, met een impact op schoolse activiteiten.

3. Stempel, datum en handtekening van de (behandelend) arts

Lijst Chronische ziekten (E = Eenmalige attestering / J = Jaarlijks heractiveren)**Tumorale aandoeningen**

Hersentumoren	E
Neuro-oncologische aandoening met visusstoornissen	E
Neuro-oncologische aandoening met endocriene/motorische stoornissen	E

Aandoeningen van bloed, bloedvormende organen en immunologisch systeem

Anemie: sikkelcelanemie en aplastische anemie	E
Autoinflammatoire ziekten	E
Congenitale vasculaire malformatie met faciale aantasting en/of motorische beperking	E
Hemostase stoornissen (hemofilie, ernstige thrombopathie, hereditaire/verworven thrombopathie)	E
Hereditair angioedema	E
Immuundeficientiesyndroom: congenitaal of verworven immuundeficientiesyndroom	E
Immuundeficientiesyndroom: polymalformatieve immuundeficientiesyndromen (bv type Roifman syndroom/Mc Cusick syndroom)	E
Vasculitiden	E
Anafylaxie, gekend risico	J of E (cf allergen)
Complexe voedingsallergieën	J of E (cf allergen)
Chronische respiratoire insufficiëntie secundair aan immuundeficientiesyndroom	J

Endocriene, nutritionele en metabole aandoeningen

Coeliakie	E
Cystinosis	E
Diabetes, type 1	E
Mucoviscidose	E

Aandoeningen van het zenuwstelsel

Chronische (neuro)musculaire aandoeningen	E
Epilepsie	J

Aandoeningen van het hart- en bloedvatenstelsel

Ritmestoornissen	E
------------------	---

Aandoeningen van het ademhalingsstelsel

Primaire ciliaire dyskinesie	E
------------------------------	---

Aandoeningen van het spijsverteringsstelsel

Colitis Ulcerosa	E
Crohn, ziekte van	E
Ernstige leveraandoeningen	E
Ernstige obstipatie	J
Voedingsproblemen	J

Aandoeningen van de huid en het subcutaan weefsel

Dermatitis herpetiformis	E
Ectodermale dysplasie syndromen en andere zeldzame genodermatosen	E
Epidermolysis Bullosa	E
Grote congenitale naevus, zo aantasting gelaat	E
Ichtyosis (behalve vulgaris en X-linked)	E
Zonovergevoeligheidssyndromen: ernstige zonovergevoeligheidssyndromen (porphyrie, xeroderma, pigmentosum, albinisme, hydroa vacciniforme)	E

Aandoeningen van het bot, de spieren en het bindweefsel

Juvenile Idiopathische Arthritis	E
Systemische Autoimmuunziekten (cf SLE, Dermatomyositis)	E

Aandoeningen van het genito-urinair stelsel

Chronische Nierinsufficiëntie	E
-------------------------------	---

Congenitale aandoeningen

Ehlers Danlos syndroom	E
Marfan syndroom	E
Osteogenesis imperfecta	E
Polymalformatieve (genetische) syndromen	E
Polyposis Coli	E
Skeletdysplasien	E
Spina Bifida	E

Overige

Harttransplantatie	E
Orgaantransplantatie	E
Kanker tijdens therapie	J

LUIK B

Impact op schoolse activiteiten

Hierbij attesteer ik dat de hogergenoemde student tengevolge van een chronische ziekte, beschreven in luik A van dit formulier, knelpunten ondervindt bij het opnemen van volgende schoolse activiteiten:

Communicatie en informatie-overdracht

Waarnemen, *van op afstand (vb. wat op het bord geschreven staat, van power-pointpresentaties, van video-en beeldmateriaal enz.)*

Knelpunten:

Luisteren, *vb. tijdens de lessen*

m.i.v. het correct capteren van wat gezegd wordt

Knelpunten

Lezen, *van. cursusmateriaal, berichten op valven enz.*

m.i.v. **vermoeibaarheid** bij het aanhoudend lezen

Knelpunten:

Schrijven, *voor het nemen van notities tijdens de lessen, op het bord schrijven*

m.i.v. **leesbaarheid** van het handschrift, **schrijftempo, schrijfduur en vermoeibaarheid bij het schrijven, nauwkeurig (detaillistisch) werken** bij het maken van tekeningen, werken met grafieken enz.

Knelpunten:

Spreeken (spraakmotoriek), m.i.v. **articulatie en verstaanbaarheid, spreektempo, vermoeibaarheid** bij langdurig praten

Knelpunten:

Mobiliteit

Veranderen en behoud van lichaamshouding, m.i.v. **gaan zitten, gaan staan, langdurig zitten** in eenzelfde houding (vb. tijdens colleges), **langdurig staan** (vb. aan een labo-tafel, bij het maken van bordoefeningen)

Knelpunten:

Dragen, verplaatsen en manipuleren van materiaal, m.i.v. **optillen en dragen van materiaal** (vb. van boeken(tas), het nemen van boeken uit de rekken in de bibliotheek, enz.); **hand- en armgebruik** (vb. omdraaien van pagina, vlot verleggen van materiaal op bureaublad, bedienen van toetsenbord van de computer enz.); **fijne handmotoriek** (vb. gebruik van rekenmachine, manipuleren van proefbuisjes, gebruik van meetlat enz.).

Knelpunten:

(Op)lopen en zich verplaatsen m.i.v. **zich verplaatsen over langere afstanden tussen gebouwen** en **het zich verplaatsen in een gebouw** (inclusief openen deuren, liftgebruik)

Knelpunten:

Andere:

Eventuele impact van algemene vermoeibaarheid en/of beschikbare energie en/of behandeling op de mogelijkheden tot het bijwonen van de lessen, studeren,

FORMULIER 5: STUDENTEN MET PSYCHIATRISCHE FUNCTIEBEPERKINGEN, waaronder Ontwikkelingsstoornissen

Onderstaand formulier dient ingevuld te worden door de (behandelend) psychiater of erkend psycholoog en via de student aan de instelling hoger onderwijs terugbezorgd te worden. De hier geattesteerde gegevens zullen conform de wettelijke bepalingen tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van verwerking van persoonsgegevens (wet van 8 december 1992, zoals gewijzigd) en conform de bepalingen in het onderwijs- en examenreglement behandeld worden.

Identificatiegegevens student:

1. Aard van de functie-uitval

Ik ondergetekende, attesteer dat de hoger genoemde persoon lijdt aan volgende psychiatrische aandoening:

DSM diagnose:

2. Voorwaarden voor registratie

Ik bevestig, volgend uit het voorafgaande, dat de persoon een psychiatrische aandoening heeft die beantwoordt aan volgende voorwaarde:

- psychiatrische aandoening opgenomen in de lijst op keerzijde van dit formulier

Ik bevestig hierbij tevens dat:

0 de aandoening en de functie-uitval **blijvend** is: er is een onbestaande of verwaarloosbare waarschijnlijkheid op verbetering (spontaan of na behandeling) waardoor de uitval niet meer zou beantwoorden aan de hoger vermelde voorwaarde.

0 (vermoedelijk) van **tijdelijke** aard is: er is een effectieve of te verwachten uitval of noodzaak tot preventieve opvolging van **minstens 12 maanden**, met een impact op schoolse activiteiten.

3. Stempel, datum en handtekening van de (behandelend) psychiater of erkend psycholoog

Lijst van psychiatrische aandoeningen die in aanmerking komen voor registratie

(E = eenmalige attestering, J= jaarlijks heractiveren)

Stoornissen die meestal voor het eerst op zuigelingenleeftijd, kinderleeftijd of in de adolescentie gediagnosticeerd worden

- Pervasieve ontwikkelingsstoornissen **E**
- Aandachtstekortstoornissen en gedragsstoornissen **E**
- Tic-stoornissen **E**

Aan een middel gebonden stoornissen **J**

Schizofrenie en andere psychotische stoornissen **J**

Stemmingsstoornissen **J**

- Depressieve episode
- Manische episode
- Depressieve stoornis
- Bipolaire stoornis
- Dysthyme stoornis

Angststoornissen **J**

- Paniekstoornis zonder agorafobie
- Paniekstoornis met agorafobie
- Agorafobie zonder paniekstoornis
- Specifieke fobie
- Geeneraliseerde angststoornis
- Sociale fobie
- Obsessief-compulsieve stoornis

Somatoforme stoornissen **J**

- Somatisatiestoornis
- Andere somatoforme stoornissen

Nagebootste stoornissen **J**

Dissociatieve stoornissen **J**

Seksuele stoornissen en genderidentiteitstoornissen **J**

Eetstoornissen **J**

Stoornissen in de impulsbeheersing **J**

Aanpassingstoornissen **J**

- Chronische aanpassingstoornis

Persoonlijkheidstoornissen **J**

FORMULIER 6: STUDENTEN MET EEN MEERVOUDIGE FUNCTIEBEPERKING

Onderstaand formulier dient ingevuld te worden door de(behandelend) arts van hogergenoemde student en via de student aan de instelling hoger onderwijs terugbezorgd te worden. De hier geattesteerde gegevens zullen conform de wettelijke bepalingen tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van verwerking van persoonsgegevens (wet van 8 december 1992, zoals gewijzigd) en conform de bepalingen in het onderwijs- en examenreglement behandeld worden.

Identificatiegegevens student:

LUIK A

1. Aard van de functie- uitval

Ik ondergetekende, attesteer dat zich bij hogergenoemde persoon een meervoudige beperking voordoet op onderstaande functies (*wil specificeren*) :

- Neuro- musculoskeletale en bewegingsgerelateerde functies

- Visuele functies

- Auditieve functies

- Cardiovasculaire, hematologische, immunologische en respiratoire functies
- Digestieve, metabolische en endocriene stelsel
- Genito- urinaire en reproductieve functies

- Mentale functies

- Overige:
 - stem- en spraakfuncties
 - pijnfuncties
 - huid- en aanverwante structuren

Deze uitval is een gevolg van:

2. Voorwaarden voor registratie

Ik bevestig dat bovenstaande functie- uitval een ernstige **impact** heeft **op schoolse activiteiten**. Deze impact op schoolse activiteiten wordt in luik B van dit formulier geattesteerd.

Ik bevestig hierbij tevens dat:

0 de aandoening en de functie-uitval **blijvend** is: er is een onbestaande of verwaarloosbare waarschijnlijkheid op verbetering (spontaan of na behandeling). De impact van de functiebeperking op het studeren voor de hele studieloopbaan is een gegevenheid.

0 (vermoedelijk) van **tijdelijke** aard is: er is een effectieve of te verwachten uitval of noodzaak tot preventieve opvolging van **minstens 12 maanden**, met een impact op schoolse activiteiten.

3. Stempel, datum en handtekening van de (behandelend) arts

LUIK B

Impact op schoolse activiteiten

Hierbij attesteer ik dat de hogergenoemde student tengevolge van een ernstige meervoudige functiebeperking, beschreven in luik A van dit formulier, knelpunten ondervindt bij het opnemen van volgende schoolse activiteiten:

Communicatie en informatieoverdracht

Waarnemen, *van op afstand (vb. wat op het bord geschreven staat, van powerpointpresentaties, van video-en beeldmateriaal enz.)*

Knelpunten:

Luisteren, *vb. tijdens de lessen*

m.i.v. het correct capteren van wat gezegd wordt

Knelpunten

Lezen, *van cursusmateriaal, berichten op valven enz.*

m.i.v. **vermoeibaarheid** bij het aanhoudend lezen

Knelpunten:

Schrijven, *voor het nemen van notities tijdens de lessen, op het bord schrijven*

m.i.v. **leesbaarheid** van het handschrift, **schrijftempo, schrijfduur en vermoeibaarheid bij het schrijven, nauwkeurig (detaillistisch) werken** bij het maken van tekeningen, werken met grafieken enz.

Knelpunten:

Spreken (spraakmotoriek), m.i.v. **articulatie en verstaanbaarheid, spreektempo, vermoeibaarheid** bij langdurig praten

Knelpunten:

Mobiliteit

Veranderen en behoud van lichaamshouding, m.i.v. **gaan zitten, gaan staan, Langdurig zitten** in eenzelfde houding (vb. tijdens colleges), **langdurig staan** (vb. aan een labo-tafel, bij het maken van bordoefeningen)

Knelpunten:

Dragen, verplaatsen en manipuleren van materiaal, m.i.v. **optillen en dragen van materiaal** (vb. van boeken(tas), het nemen van boeken uit de rekken in de bibliotheek, enz.); **hand- en armgebruik** (vb. omdraaien van pagina , vlot verleggen van materiaal op bureaublad, bedienen van toetsenbord van de computer enz.); **fijne handmotoriek** (vb. gebruik van rekenmachine, manipuleren van proefbuisjes, gebruik van meetlat enz.).

Knelpunten:

(Op)lopen en zich verplaatsen m.i.v. **zich verplaatsen over langere afstanden tussen gebouwen** en het **zich verplaatsen in een gebouw** (inclusief openen deuren, liftgebruik)

Knelpunten:

Taakbeheer

Aandacht en concentratie, Time-management, stress-management

Andere:

Eventuele impact van algemene vermoeibaarheid en/of beschikbare energie en/of behandeling op de mogelijkheden tot het bijwonen van de lessen, studeren,:

**FORMULIER 7: OVERIGE:
m.i.v. STEM en SPRAAK, PIJNFUNCTIES, HUID en AANVERWANTE STRUCTUREN**

Onderstaand formulier dient ingevuld te worden door de (behandelend) arts van hogergenoemde student en via de student aan de instelling hoger onderwijs terugbezorgd te worden. De hier geattesteerde gegevens zullen conform de wettelijke bepalingen tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van verwerking van persoonsgegevens (wet van 8 december 1992, zoals gewijzigd) en conform de bepalingen in het onderwijs- en examenreglement behandeld worden.

Identificatiegegevens student:

LUIK A

1. Aard van de functie- uitval

Ik ondergetekende, attesteer dat zich bij hogergenoemde persoon volgende beperking voordoet op onderstaande functies (*wil specificeren*) :

- stem- en spraakfuncties

- pijnfuncties

- huid- en aanverwante structuren

- andere

Deze uitval is een gevolg van.....

2. Voorwaarden voor registratie

Ik bevestig dat bovenstaande functie- uitval een ernstige **impact** heeft **op schoolse activiteiten**. Deze impact op schoolse activiteiten wordt in luik B van dit formulier geattesteerd.

Ik bevestig hierbij tevens dat:

0 de aandoening en de functie-uitval **blijvend** is: er is een onbestaande of verwaarloosbare waarschijnlijkheid op verbetering (spontaan of na behandeling). De impact van de functiebeperking op het studeren voor de hele studieloopbaan is een gegevenheid.

0 (vermoedelijk) van **tijdelijke** aard is: er is een effectieve of te verwachten uitval of noodzaak tot preventieve opvolging van **minstens 12 maanden**, met een impact op schoolse activiteiten.

3. Stempel, datum en handtekening van de (behandelend) arts

LUIK B

Impact op schoolse activiteiten

Hierbij attesteer ik dat de hogergenoemde student tengevolge van een ernstige functiebeperking, beschreven in luik A van dit formulier, knelpunten ondervindt bij het opnemen van volgende schoolse activiteiten:

Communicatie en informatie-overdracht

Waarnemen, *van op afstand (vb. wat op het bord geschreven staat, van power-pointpresentaties, van video-en beeldmateriaal enz.)*

Knelpunten:

Luisteren, *vb. tijdens de lessen*

m.i.v. het correct capteren van wat gezegd wordt

Knelpunten

Lezen, *van. cursusmateriaal, berichten op valven enz.*

m.i.v. **vermoeibaarheid** bij het aanhoudend lezen

Knelpunten:

Schrijven, *voor het nemen van notities tijdens de lessen, op het bord schrijven*

m.i.v. **leesbaarheid** van het handschrift, **schrijftempo, schrijfduur en vermoeibaarheid bij het schrijven, nauwkeurig (detailistisch) werken** bij het maken van tekeningen, werken met grafieken enz.

Knelpunten:

Spreken (spraakmotoriek), m.i.v. **articulatie en verstaanbaarheid, spreektempo, vermoeibaarheid** bij langdurig praten

Knelpunten:

Mobiliteit

Veranderen en behoud van lichaamshouding, m.i.v. **gaan zitten, gaan staan, langdurig zitten** in eenzelfde houding (vb. tijdens colleges), **langdurig staan** (vb. aan een labo-tafel, bij het maken van bordoefeningen)

Knelpunten:

Dragen, verplaatsen en manipuleren van materiaal, m.i.v. **optillen en dragen van materiaal** (vb. van boeken(tas), het nemen van boeken uit de rekken in de bibliotheek, enz.); **hand- en armgebruik** (vb. omdraaien van pagina , vlot verleggen van materiaal op bureaublad, bedienen van toetsenbord van de computer enz.); **fijne handmotoriek** (vb. gebruik van rekenmachine, manipuleren van proefbuisjes, gebruik van meetlat enz.).

Knelpunten:

(Op)lopen en zich verplaatsen m.i.v. **zich verplaatsen over langere afstanden tussen gebouwen** en het **zich verplaatsen in een gebouw** (inclusief openen deuren, liftgebruik)

Knelpunten:

Taakbeheer

Aandacht en concentratie, Time-management, Stress-management

Andere:

Eventuele impact van algemene vermoeibaarheid en/of beschikbare energie en/of behandeling op de mogelijkheden tot het bijwonen van de lessen, studeren,:

Handleiding voor het gebruik van het registratieformulier studenten met een functiebeperking

1 Inhoudstafel

1	Inhoudstafel.....	1
2	Situering.....	1
3	Relevante Vlor-adviezen.....	2
4	Definities.....	2
4.1	Registratie.....	2
4.2	Doelgroep.....	2
4.3	Onderliggend conceptueel kader.....	3
5	Het verloop van de procedure.....	3
5.1	Aanmelding door studenten (<i>disclosure</i>).....	3
5.2	Administratief formulier voor de instelling.....	4
5.3	Documenteren van de functiebeperking.....	4
5.3.1	De student heeft een attest.....	4
5.3.2	De student heeft geen attest.....	5
5.4	Bewaren van door de student aangeleverde documentatie.....	5
5.5	Geldigheidsduur van de documentatie en registratie.....	5
5.6	Registratie versus <i>assessment</i>	6
6	Toelichting bij het formulier voor de arts (het formulier "Attestering functie-uitval").....	6
6.1	Algemene functie van het formulier.....	6
6.2	Algemene luik.....	7
6.3	Voorwaarden voor registratie.....	7
6.3.1	Duur van de uitval.....	7
6.3.2	Ernst van de uitval.....	7
7	Overzicht documentatie en criteria voor aanvaarding door de dossierbeheerder.....	9
8	Veelgestelde vragen m.b.t. het onderbrengen van specifieke aandoeningen (in alfabetische volgorde).....	11

2 Situering

De Vlaamse Onderwijsraad bracht op 12 juni 2007 advies uit over de registratie van studenten met een functiebeperking in het hoger onderwijs. De Vlor bepleit hierin een adequate registratie van studenten met een functiebeperking op instellingsniveau. Hij ontwikkelde een model voor een registratieprocedure en -formulier. De raad is voorstander van een gebruiksvriendelijke, uniforme werkwijze in Vlaanderen, die laagdrempelig wordt gehouden voor de student met een functiebeperking en drie doelen dient: een betere begeleiding van deze studenten, een goede financiering, statistische gegevens verzamelen.

De Vlor heeft het registratieformulier, na een testfase waarbij 21 instellingen hoger onderwijs betrokken waren, aangepast. Deze handleiding slaat op de aangepaste versie (mei 2009) en is bestemd voor elke instelling die de registratieprocedure wil gebruiken.

3 Relevante Vlor-adviezen

De Vlaamse Onderwijsraad bracht de volgende adviezen uit in verband met het thema registratie van studenten met een functiebeperking en inclusief hoger onderwijs:

- Raad Hoger Onderwijs. 13 juni 2006. *Advies over de realisatie van inclusief hoger onderwijs.*
- Raad Hoger Onderwijs. 14 november 2006. *Advies over de registratie van studenten met een functiebeperking in functie van overheidsfinanciering.*
- Raad Hoger Onderwijs. 12 juni 2007. *Advies over de registratie van studenten met een functiebeperking: procedure en objectivering.*
- Raad Hoger Onderwijs. 12 juni 2007. *Advies over het voorontwerp van decreet betreffende de financiering van de werking van de hogescholen en universiteiten in Vlaanderen.*
- Raad Hoger Onderwijs. 15 april 2008. *Advies over de registratie van kansengroepen.*
- Raad Hoger Onderwijs. 15 april 2008. *Advies over de invulling van het Aanmoedigingsfonds.*
- Raad Hoger Onderwijs. 10 februari 2009. *Handleiding registratie van kansengroepen.*

Deze adviezen zijn terug te vinden op de website van de Vlor (www.vlor.be). Het oorspronkelijke formulier werd ontwikkeld in het advies van 12 juni 2007. Deze handleiding stipt ook de wijzigingen t.o.v. deze eerdere versie aan.

4 Definities

4.1 Registratie

De registratieprocedure beoogt de *volledige* doelgroep van studenten met een functiebeperking, zoals omschreven in het advies van 14 november 2006, op een transparante en gebruiksvriendelijke wijze te registreren. Onder registratie wordt verstaan: in kaart brengen (en tellen) welke studenten in de instelling tot de doelgroep behoren.

4.2 Doelgroep

De doelgroep 'studenten met een functiebeperking' wordt in het advies van 14 november 2006 als volgt omschreven: *studenten bij wie er een blijvende of langdurige uitval is op één of meer lichaamsfuncties opgesomd in de International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) (p.4)*. De doelgroep bestaat dus uit studenten die, als gevolg van de aard en ernst van de functie-uitval en de huidige organisatie van maatschappij en onderwijs, bijna zeker in een handicapsituatie zullen verkeren als ze in een hogeronderwijscontext willen functioneren.

We onderscheiden deze subgroepen:

- 1 motorische functiebeperking;

- 2 visuele functiebeperking;
- 3 auditieve functiebeperking;
- 4 chronische ziekte;
- 5 leerstoornissen;
- 6 psychiatrische functiebeperking (waaronder ontwikkelingsstoornissen)¹;
- 7 meervoudige functiebeperkingen;
- 8 overige.

4.3 Onderliggend conceptueel kader

Het onderliggende conceptuele kader heeft de raad uitgewerkt in het *Advies over de realisatie van inclusief hoger onderwijs* van 13 juni 2006. De centrale plaats van het concept handicapsituatie in het tweede lid van de definitie, sluit aan bij het *handicapcreatiemodel van Fougeyrollas*. Anders dan in het medische model wordt een handicapsituatie niet gezien als een kenmerk of een probleem van een individu. Een *handicapsituatie*, omschreven als een situatie waarin een persoon (student) beperkt is in het uitvoeren van een (studie)project, wordt gezien als het resultaat van een wisselwerking tussen persoons- en omgevingsfactoren en altijd specifiek voor de op te nemen opdracht. De omschrijving van de persoonskenmerken gebeurt op basis van de ICF (WHO, International Classification of Functioning). Een *functiebeperking* wordt dan omschreven als een uitval op een lichaamsfunctie.

De *criteria* voor *langdurigheid* worden in het registratieformulier als volgt geconcretiseerd:

- er is een effectieve of te verwachten uitval van minstens 12 maanden en/of
- er is preventieve opvolging nodig gedurende minstens 12 maanden².

De uitdaging van het handicapcreatiemodel is om de handicapsituatie te voorkomen door pro-actief en op structureel niveau te werken aan een maximaal toegankelijke onderwijsomgeving. Dit is kern van het *inclusief onderwijsmodel*: het onderwijsaanbod zo ontwerpen (*instructional design for all*) dat het maximaal toegankelijk wordt voor *alle* studenten. Daar waar een individuele student ten gevolge van een onaangepaste omgeving geplaatst wordt voor handicapsituaties, kunnen met het oog op het oplossen ervan facilitatoren ingezet worden.

5 Het verloop van de procedure

5.1 Aanmelding door studenten (*disclosure*)

In de voorgestelde procedure gebeurt de registratie in de instellingen zelf. Deze optie om registratie te laten gebeuren op instellingenniveau, hangt samen met de uitdrukkelijke keuze om *zo breed mogelijk* te registreren (alle, zich binnen de 8 doelgroepen kenbaar gemaakte studenten; dus ruimer dan ingeschreven bij het VAPH).

¹ Naar aanleiding van de testfase, is er nu voor gekozen om psychiatrische functiebeperkingen gedifferentieerd in kaart te brengen en de ontwikkelingsstoornissen te expliciteren.

² Dit is een uitbreiding t.o.v het oorspronkelijke formulier naar aanleiding van de testfase. In het oorspronkelijke formulier was dit criterium enkel uitdrukkelijk opgenomen bij de doelgroep psychiatrische functiebeperkingen.

Er is geen meldingsplicht. Om in aanmerking te komen voor registratie moeten studenten zich

- 1 kenbaar maken;
- 2 hun functiebeperking documenteren.

De instelling maakt bekend bij wie studenten zich kunnen aanmelden. De instelling informeert de student over de procedure (ook over het belang en de consequenties ervan) en levert de formulieren aan.

Het registratieformulier bestaat uit twee delen:

- 1 het administratief formulier voor de instelling. Dit formulier wordt voor alle te registreren studenten gebruikt.
- 2 het formulier "Attestering functie-uitval ten behoeve van de arts". Dit wordt enkel gebruikt door studenten die hun functiebeperking niet kunnen "aantonen" met documenten van binnen het registratiesysteem erkende overheden en diensten, of (medische) documentatie beantwoordend aan de binnen het registratiesysteem benoemde criteria. Een overzicht hiervan is te vinden in punt 7.

Voor een toelichting bij deze twee formulieren, zie verder.

5.2 Administratief formulier voor de instelling

Voor iedere student die zich aanmeldt, wordt het administratief formulier voor de instelling ingevuld. Daarop wordt aangegeven:

- de identificatiegegevens van de student. Omwille van de privacy wordt gewerkt met het inschrijvingsnummer van de student. Via het inschrijvingsnummer is tegelijkertijd een vlotte koppeling tussen het formulier en de databank van de instelling mogelijk;
- aangeleverde documenten;
- de subdoelgroep waartoe de student behoort;
- de geldigheid van de documentatie (zie verder).

De verantwoordelijke binnen de instelling (de dossierbeheerder) ondertekent het formulier. De student wordt hiermee erkend als behorende tot de doelgroep studenten met een functiebeperking.

5.3 Documenteren van de functiebeperking

5.3.1 De student heeft een attest

(1) Een student met een functiebeperking kan zijn of haar functiebeperking documenteren met een van de volgende attesten, afgeleverd door een instantie die de overheid bevoegd heeft verklaard:

- een bewijs van inschrijving bij het Vlaams Agentschap³;
- een bewijs G.on;

³ Het financieringsdecreet bepaalt dat studenten ingeschreven bij het VAPH aan factor 1.5 gewogen worden. Het is vooralsnog onduidelijk of er een koppeling komt tussen de databank hoger onderwijs en de databank van het VAPH. De Vlor stelt daarom voor, vooral met het oog op het verzamelen van statistisch onderbouwde gegevens, om deze gegevens voorlopig toch bij de student op te vragen.

- een attest van erkenning van handicap van het Directoraat Generaal voor Personen met een handicap.
- (2) (Medische) documentatie van een (behandelend) arts/psychiater/erkend psycholoog beantwoordend aan de binnen het registratiesysteem benoemde criteria.

Studenten met *leerstoornissen (dyslexie of dyscalculie)* kunnen hun functiebeperking attesteren met bovenstaande attesten. Wanneer zij niet over een dergelijk attest beschikken wordt gevraagd een gemotiveerd verslag dyslexie of dyscalculie voor te leggen. De instelling kan hierbij voorlopig zelf bepalen welke attesten zij aanvaardbaar vindt⁴.

5.3.2 De student heeft geen attest

Als een student die zich wenst te registreren, geen van de hierboven genoemde attesten (5.3.1 (1)) bezit, dan vraagt men de student om het formulier "Attestering van de functie-uitval" door een bevoegd verklaard persoon te laten invullen. Op die manier kunnen deze studenten hun functiebeperking op een gestandaardiseerde wijze (voor alle studenten over alle instellingen heen) laten documenteren (zie ook nog verder).

5.4 Bewaren van door de student aangeleverde documentatie

De Vlor stelt voor om de (medische) attesten en verslaggeving onder gesloten omslag in het dossier van de student te bewaren. Ze blijven eigendom van de student. Hij of zij kan die bij het verlaten van de instelling opvragen.

Het doorgeven van informatie aan andere actoren binnen de instelling, gebeurt binnen een deontologische code die de instelling hiertoe uitwerkt.

Medische attestering en/of de documentatie van een functiebeperking worden enkel behandeld door een beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg en bij ontstentenis ervan door een hiervoor speciaal aangeduid personeelslid/functie. Voor het bewaren van deze gegevens dienen de nodige voorzorgsmaatregelen genomen te worden, zodat derden hier geen toegang toe hebben. Afwijkingen hiervan dienen procedureel voorzien en gemotiveerd te worden (bijvoorbeeld bij studiereizen). De betrokken student blijft eigenaar van deze attestering en kan deze te allen tijde opnieuw opvragen en wijzigen. Bij het uitschrijven van deze student wordt de medische attestering direct ter beschikking gesteld van de betrokkene.

5.5 Geldigheidsduur van de documentatie en registratie

De Vlor stelt volgende basisprincipes voor:

- studenten met een blijvende uitval worden eenmalig en blijvend geregistreerd. Attesten afgeleverd door de in 5.3.1 benoemde instanties worden als blijvend beschouwd;

⁴ In het advies over de registratie van studenten met een functiebeperking (12 juni 2007) wordt voorgesteld te werken met attesten afgeleverd door CLB's. Voor studenten die hierover niet beschikken, zou men expertisecentra vragen om verslagen van andere instanties dan een CLB te controleren en/of studenten die over geen documentatie beschikken of van wie de attesten niet aanvaard worden te testen of hertesten. Op dit moment zijn er echter nog geen expertisecentra aangeduid. Daarom wordt voorgesteld om voorlopig de werkwijze te respecteren die instellingen tot hiertoe zelf gevolgd hebben en de discussie over welke attestering/verslaggeving aanvaard wordt verder ten gronde te voeren.

- studenten met een langdurige uitval moeten zich jaarlijks aanmelden om hun statuut (het behoren tot de doelgroep) te (her)activeren. Het is de verantwoordelijkheid van de zorgcoördinator om te vragen dat de documentatie hernieuwd wordt, indien hij of zij twijfelt of de student nog langer tot de doelgroep behoort⁵.

5.6 Registratie versus assessment

De bedoeling van registratie is in kaart te brengen welke studenten in de instelling tot de doelgroep behoren. Dit gebeurt aan de hand van (medische) documentatie. Uitgangspunt hierbij is het erkennen van de (beroeps)autoriteit van de (behandelend) arts/psychiater/erkend psycholoog. Het uitbouwen van een begeleidingsaanbod voor deze studenten (bijvoorbeeld een aanbod van facilitatoren) staat hier los van. Het uitbouwen van het begeleidingsaanbod start met het in kaart brengen van de handicapsituaties waarmee een student geconfronteerd wordt bij het opnemen van een specifieke studieopdracht in een welbepaalde omgevingscontext. De registratieprocedure levert hierover geen of zeer beperkte en/of gedateerde informatie op. Voor studenten die zich gemeld hebben moet aansluitend of parallel aan de registratieprocedure, een *assessment* gebeuren om vast te leggen wat de handicapsituatie is en welke facilitatoren men kan inzetten.

Voor sommige subdoelgroepen (bijvoorbeeld chronische en psychiatrische functiebeperkingen) hoeft de arts/psychiater/erkend psycholoog met het oog op registratie enkel een diagnose te bevestigen. Indien een student zich voor het eerst aanmeldt in de instelling en de instelling voor een assessment meer informatie nodig heeft van de arts dan wat gevraagd wordt voor de registratie, dan is het wenselijk dat de instelling dit duidelijk communiceert aan de student en de arts zodat de student slechts één keer bij de arts hoeft langs te gaan.

Handicapsituaties wisselen naargelang de context en de opdracht. Anders dan voor de registratie, dient het assessment op regelmatige tijdstippen doorheen de opleiding opnieuw te gebeuren.

Een instelling is vrij om voor een student die niet geregistreerd is, toch een begeleidingsaanbod en faciliteiten te voorzien.

6 Toelichting bij het formulier voor de arts (het formulier “Attestering functie-uitval”)

6.1 Algemene functie van het formulier

Met het formulier kunnen studenten die geen aansluiting hebben bij het VAPH en geen andere documenten kunnen voorleggen hun functiebeperking documenteren. Naast een eerste algemeen luik, bevat het formulier een aantal doelgroepspecifieke formulieren. Het is niet bestemd voor de subdoelgroep “studenten met leerstoornissen”. Studenten met dyslexie of dyscalculie wordt gevraagd een gemotiveerd verslag dyslexie of dyscalculie voor te

⁵ Dit laatste is een wijziging t.a.v. wat in het advies van 12 juni 2007 bepaald werd. De procedure zoals voorgesteld in het advies bepaalt dat een student met een langdurige uitval zijn/haar documentatie jaarlijks dient te hernieuwen. Deze wijziging gebeurt vanuit een zorg voor belasting van de student.

leggen. Zoals eerder gesteld, kan de instelling hierbij voorlopig zelf bepalen welke attesten zij aanvaardbaar vindt.

6.2 Algemene luik

Het algemene luik bevat de identificatiegegevens van de student en de attesterende arts. Het bevat ook een toelichting voor de attesterende arts. Men kan er ook terugvinden wie voor de verschillende subdoelgroepen kan attesteren. De voorwaarden voor registratie (de te hanteren criteria) vindt men terug in de specifieke formulieren van de subdoelgroepen.

De instelling bezorgt de formulieren aan de student die hiermee bij een bevoegd verklaard persoon langsgaat. Het is wenselijk dat de dossierbeheerder aan de student alleen het algemene luik met een toelichting voor de arts en het formulier van de subdoelgroep waartoe de student behoort, meegeeft.

Bij studenten met een combinatie van functiebeperkingen volstaat het dat de student geldige documentatie voorlegt die beantwoordt aan de criteria voor één van de subgroepen.

6.3 Voorwaarden voor registratie

De criteria en voorwaarden voor registratie zijn de ernst en duur van de functie-uitval.

6.3.1 Duur van de uitval

De functie-uitval is ofwel blijvend, ofwel langdurig (tijdelijk). De *criteria* voor *langdurigheid* worden als volgt geconcretiseerd:

- er is een effectieve of te verwachten uitval van minstens 12 maanden, en/of
- er is noodzaak tot preventieve opvolging van minstens 12 maanden⁶.

De vraag om te attesteren impliceert niet dat de arts in elk geval een diagnostisch onderzoek moet uitvoeren. De bevoegd verklaarde persoon kan ook attesteren na inzage van verslagen die de student ter beschikking stelt. Het is belangrijk deze informatie ook aan de student mee te geven.

6.3.2 Ernst van de uitval

Voor alle subdoelgroepen wordt een functie-uitval als ernstig beschouwd wanneer er een impact is op schoolse activiteiten. Naargelang de subdoelgroep verschilt de wijze waarop van de bevoegd verklaarde persoon gevraagd wordt deze ernst te attesteren.

Voor de subdoelgroepen “visuele” en “auditieve functiebeperking” bestaan er objectieve schalen voor de functie-uitval aan de hand waarvan men de aard en de ernst van de functie-uitval vlot kan meten en kwantitatief kan uitdrukken. Wie de ‘cut-off score’ behaalt, komt in aanmerking voor registratie. Voor de subdoelgroep “studenten met een visuele functiebeperking” is de mogelijkheid opengehouden om ook te werken via het attesteren van een uitval op activiteiten. In een beperkt aantal gevallen is de functie-uitval niet te vatten door de “traditioneel” gehanteerde schalen.

⁶ Wijziging tov het advies van 12 juni 2007.

De lijsten opgenomen bij de subdoelgroepen “studenten met een chronische ziekte” en “studenten met psychiatrische functiebepkeringen” zijn opgemaakt in overleg met experts. Zij bevatten aandoeningen waarvan de impact op schoolse activiteiten een feit is voor iedere student bij wie de diagnose gesteld is. Deze werkwijze kan gevolgd worden omdat bij subdoelgroepomschrijving de onderliggende aandoening/diagnose relevant is. Een lijst voorkomt dat individuele artsen (individuele) uitspraken moeten doen over de impact op schoolse activiteiten (cf. reductie bewijs- en werklast voor de individuele arts). Ook studenten met een chronische aandoening die niet is opgenomen in de lijst, kunnen in aanmerking komen, op voorwaarde dat een arts attesteert dat er een impact is op schoolse activiteiten. Voor de subdoelgroep “psychiatrische functiebepkeringen” dekt de lijst alle relevante DSM-aandoeningen.

Voor de subdoelgroepen “studenten met motorische functiebepkeringen”, “studenten met meervoudige functiebepkeringen” en de subdoelgroep “overige”, wordt de bevoegde persoon gevraagd een uitval op activiteiten in kaart te brengen. Voor deze groepen zijn er 1°) op het niveau van de functie-uitval geen handig hanteerbare (kwantitatief meetbare) schalen beschikbaar zijn, en is 2°) de diagnose irrelevant bij de definiëring van de subdoelgroep. Merk op dat het overzicht van activiteiten op het standaardformulier voor deze subdoelgroepen algemene schoolse activiteiten zijn en niet de concretere opleidingsgebonden activiteiten die bij het assessment belangrijk zijn en waarop een uitval zeer gedetailleerd in kaart dient gebracht te worden.

7 Overzicht documentatie en criteria voor aanvaarding door de dossierbeheerder⁷

Doelgroep	VAPH (1)	GON (1)	DG (1)	Andere medische documenten waarover de student beschikt	Vlor-registratieformulier
Motorische functiebeperking	Doorgaans beschikbaar bij ernstige uitval			(3)	(behandelend) arts (4)
Auditieve functiebeperking	Doorgaans beschikbaar bij ernstige uitval			(3)	(behandelend) arts (4)
Visuele functiebeperking	Doorgaans beschikbaar bij ernstige uitval			(3)	(behandelend) arts (4)
Chronische ziekten				<ul style="list-style-type: none"> • (behandelend) arts • aandoening uit de lijst • recente documentatie (2) 	(behandelend) arts (4)
Psychiatrische functiebeperking				<ul style="list-style-type: none"> • (behandelend) psychiater / erkend psycholoog • aandoening uit de lijst • recente documentatie (2) 	(behandelend) psychiater / erkend psycholoog (4) – (5)
Autisme	Toenemend aantal studenten dat hierover beschikt			Geen vereisten qua recentelijkheid	
Leerstoornissen					
Meervoudige functiebeperking				(3)	(behandelend) arts (4)
Overige				(3)	(behandelend) arts (4)

⁷

Deze criteria zijn gewijzigd tov het advies van 12 juni 2007. Zij zijn gewijzigd naar aanleiding van de testfase, waarin duidelijk werd dat laagdrempeligheid voor zowel student als medewerkers een cruciale parameter voor het welslagen van de procedure is.

- (1) Eenmalig, blijvend, geen criteria wat betreft recentelijkheid.
- (2) Bij blijvende aandoeningen: niet ouder dan 1 jaar op moment van aanmelding binnen instelling met het oog op registratie; eenmalig, blijvend.

Bij tijdelijke aandoeningen: niet ouder dan 3 maand op het moment van aanmelding binnen instelling met het oog op registratie. De student meldt zich jaarlijks opnieuw aan met oog op heractivering van zijn dossier. De zorgcoördinator oordeelt over de noodzaak tot hernieuwen van de documentatie.

Opmerking: oudere documentatie kan door de student voorgelegd worden aan de (behandelend) arts/psychiater/psycholoog met het oog op bekrachtiging via het Vlor-registratieformulier.

- (3) Studenten uit deze doelgroep met een ernstige functiebeperking beschikken doorgaans over een VAPH en/of G.on en/of attest van het DG. Het interpreteren van andere documentatie waarover een student (die geen VAPH, G.on of DG documentatie kan voorleggen) beschikt, kan niet gebeuren door de dossierbeheerder, gezien hiervoor (zeker in 'grenssituaties') bepaalde expertise nodig is.
- (4) De instelling kan i.f.v. de laagdrempeligheid een samenwerkingsverband hebben met een voor deze functie aangewezen persoon. Attestering door deze persoon (via het Vlor-formulier) kan na eigen onderzoek of op grond van door de student ter beschikking gestelde verslagen. Gezien de filosofie dat de medische verslaggeving eigendom is van de student, is het aangewezen dat de student zelf langsgaat bij de arts en naderhand ook zelf de verslagen aan de instelling bezorgt. Indien de instelling dit anders wil, dan moet dit juridisch onderbouwd worden.

In geval van blijvende uitval: eenmalig, blijvend.

In geval van tijdelijke uitval: student meldt zich jaarlijks opnieuw aan met het oog op het heractiveren van zijn dossier. De zorgcoördinator oordeelt over de noodzaak tot hernieuwen van documentatie.

- (5) Een erkend psycholoog is een psycholoog die voorkomt op de lijst van de psychologencommissie. Deze commissie staat in voor de erkenning van de titel van psycholoog in België. Alleen wie op de lijst van de psychologencommissie geregistreerd wordt is gerechtigd zich psycholoog te noemen (zie <http://www.psychologencommissie.be> of <http://www.bfp-fbp.be>).

8 Veelgestelde vragen m.b.t. het onderbrengen van specifieke aandoeningen (in alfabetische volgorde)

Aandoening	Registratie
CVS	<p>Chronische problematiek waarover op dit moment discussie bestaat wat betreft o.a. oorzaak. Naargelang behandelend specialist/centrum wordt minder of meer nadruk gelegd op de biologische dan wel psychologische onderbouw. Dat er een probleem is dat een impact kan hebben op studeren wordt door de geconsulteerde artsen erkend. Maar CVS is niet in lijst ‘chronische ziekten’ opgenomen omdat de geconsulteerde artsen geen impliciete uitspraken willen doen die het debat in de één of andere richting voeden.</p> <p><u>Voorstel:</u> attestering onder de subdoelgroep chronische ziekten laten gebeuren door de behandelende arts/specialist van student die, naargelang het centrum, een andere specialisatie zal hebben.</p>
Dysgrafie	<p>Dyslexie wordt op dit moment ruim omschreven: lees- en spellingsprobleem.</p> <p><u>Voorstel:</u> zelfde (nog verder te onderzoeken) weg volgen als voor dyslexie.</p>
Ernstige migraine, klierkoorst (aanslepend), sinusitus, fibromyalgie, spasmofilie	<p>(Mogelijk) chronische ziekten, niet opgenomen in lijst.</p> <p><u>Voorstel:</u> de student behoort tot de subdoelgroep ‘chronische ziekten’ indien de behandelende arts bevestigt dat de student een chronische ziekte heeft met impact op schoolse activiteiten. Voor ziekten niet opgenomen in de lijst moet de impact op schoolse activiteiten geattesteerd worden aan de hand van het overzicht van activiteiten opgenomen in het standaardformulier.</p>
Aandoening in herstelperiode	<p><u>Voorbeeld:</u> herstellende beenmergtransplantatie</p> <p><u>Voorstel:</u> subdoelgroep ‘chronische ziekten’. De student komt in aanmerking indien de behandelende arts attesteert dat de student de aandoening heeft, opgenomen in lijst (cf. in behandeling is opgenomen).</p> <p><u>Voorbeeld:</u> herstellende anorexia</p> <p><u>Voorstel:</u> indien voor herstel een preventieve opvolging (bijvoorbeeld om hervallen te voorkomen) noodzakelijk is en de behandelend psychiater dit attesteert, komt student in aanmerking.</p>
Huidtransplantatie	<p><u>Voorstel:</u></p> <p>Indien de huidtransplantatie een gevolg is van een chronische ziekte: formulier chronische ziekten.</p> <p>Indien de huidtransplantatie geen gevolg is van een chronische ziekte (bijvoorbeeld na brandwonden): formulier overige (waaronder ICF functies huid en aanverwante structuren).</p> <p>De student komt in aanmerking indien de behandelende arts volgens standaardformulier attesteert dat er functie-uitval is met impact op schoolse activiteiten. De impact op schoolse activiteiten moet aan de hand van het overzicht van activiteiten opgenomen in het standaardformulier geattesteerd worden.</p>
Letsel na ongeval	<p><u>Voorstel:</u> de subdoelgroepbepaling is afhankelijk van de functie(s) waarop er een uitval is. Indien er een uitval is op meerdere,</p>

	uiteenlopende, functies: subdoelgroep “meervoudige functiebeperking”.
Lymfeklierkanker	<u>Voorstel:</u> subdoelgroep chronische ziekten. Kanker in behandeling is opgenomen in de lijst.
NLD	<p>De geconsulteerde specialisten</p> <ul style="list-style-type: none"> - erkennen dat er bij studenten die de diagnose krijgen, een (verscheiden) functie-uitval met impact op schoolse activiteiten is; - miskennen het “etiket”. Dit zou een eigen causale verklaring willen geven aan een amalgaam van functie-uitval met grote comorbiditeit (en dus onvoldoende “eigenheid” om het nieuwe etiket te verantwoorden) met andere aandoeningen. <p><u>Voorstel:</u> NLD kan niet in aanmerking genomen worden bij registratie, tenzij (verdere)diagnose en verslaggeving een positionering binnen een van de subdoelgroepen zichtbaar maakt.</p>
Studenten in revalidatie	<p>De subdoelgroep is afhankelijk van de aard van de functie-uitval.</p> <p><u>Voorstel:</u> studenten in revalidatie komen in aanmerking indien er een functie-uitval is:</p> <ul style="list-style-type: none"> - effectief of te voorzien of waarvoor preventieve opvolging van minstens 12 maanden nodig is; <p>en met impact op schoolse activiteiten</p>