

ATTESTERINGSBUNDEL STUDENTEN MET EEN CHRONISCHE ZIEKTE

Onderstaand formulier dient ingevuld te worden door de **(behandelend) arts**. Het document wordt via de student aan de Studiebegeleiding terugbezorgd. De hier geattesteerde gegevens zullen conform de Belgische en Europese Privacyregelgeving verwerkt worden en behandeld conform de bepalingen in het onderwijs- en examenreglement.

TOELICHTING

1. Algemeen

De Studiebegeleiding staat in voor de erkenning, het adviseren van specifieke faciliteiten en het begeleiden van studenten met een functiebeperking aan de Vrije Universiteit Brussel. De functiebeperking van de student moet geattesteerd¹ worden om volgende redenen:

- Om **erkend te worden als student met een functiebeperking** moet de student zijn functiebeperking staven met voldoende, objectieve en duidelijke medische documenten.
- Om als instelling **mogelijke faciliteiten te kunnen aanbieden** is het belangrijk om zo goed mogelijk zicht te hebben op de specifieke knelpunten van de student en de impact ervan op de schoolse activiteiten. Dit overzicht dient als basis voor het assessment, waarbij de knelpunten afgewogen worden ten opzichte van de opleidingsvereisten en de haalbaarheid van redelijke aanpassingen in de faculteit.

2. Doelgroepen en bevoegd expert voor de attestering

De attestering moet gebeuren door een bevoegd expert die per doelgroep bepaald is. In de tabel hieronder vindt u een overzicht van de doelgroepen en de corresponderende bevoegde experten.

Doelgroep	Bevoegd expert
studenten met een motorische functiebeperking	(Behandelend) arts
studenten met een auditieve functiebeperking	(Behandelend) arts
studenten met een visuele functiebeperking	(Behandelend) arts
studenten met een chronische ziekte	(Behandelend) arts

¹ De procedure die gehanteerd wordt aan de Vrije Universiteit Brussel is gebaseerd op de werkwijze geadviseerd door de Vlor (Vlaamse Onderwijsraad): 'Handleiding registratie studenten met een functiebeperking en bijbehorende formulieren', Raad Hoger Onderwijs, 21 april 2015.

studenten met een ontwikkelingsstoornis	(Behandelend) arts, (kinder- en jeugd) psychiater, neuroloog, neuropediater, erkend psycholoog of geregistreerd orthopedagoog, logopedist; afhankelijk van subtype (zie verder algemeen deel: overzicht specifieke attesteringsbundels)
studenten met een psychiatrische functiebeperking	(Behandelend) (kinder- en jeugd) psychiater, erkend psycholoog of geregistreerd orthopedagoog
studenten met een overige functiebeperking	(Behandelend) arts

3. Documenten voor attestering

We vragen u graag om als bevoegd expert **de functie-uitval van de student grondig te attesteren en te objectiveren.**

U kunt dit doen aan de hand van deze attesteringsbundel die uit volgende delen bestaat:

Algemene deel (Deel 1)

Hierop duidt u aan welke functie-uitval de student vertoont. De aard van de uitval bepaalt de doelgroep waartoe de student behoort.

Vlor-formulier voor een specifieke doelgroep (Deel 2)

U dient luik A en luik B in te vullen.

Luik A behandelt de aard, ernst en duur van functie-uitval. De vraag om te attesteren impliceert niet dat de bevoegd verklaarde persoon in elk geval een diagnostisch onderzoek moet uitvoeren. U kunt ook attesteren na inzage van verslagen die de student ter beschikking stelt.

Luik B brengt de functie-uitval en de impact van de functie-uitval op schoolse activiteiten in kaart.

Beide delen dienen ingevuld te worden door de **bevoegd expert voor die bepaalde doelgroep.**

Beide documenten worden via de student aan een studentenpsycholoog van de Studiebegeleiding terugbezorgd.

4. Privacy

De medische documentatie (deel 1 en deel 2) worden in het dossier van de student door een studentenpsycholoog van de Studiebegeleiding bijgehouden. De geattesteerde gegevens zullen conform de Belgische en Europese Privacyregelgeving verwerkt worden en behandeld conform de bepalingen in het onderwijs- en examenreglement.

5. Contact

Indien u nog vragen heeft, kunt u contact opnemen met het ReFlex-team van de Studiebegeleiding via reflex@vub.be of 02/629.23.06.

ALGEMENE DEEL (DEEL 1)

De attestering bestaat uit twee delen. In dit algemene deel (deel 1) moet aangegeven worden 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. Met het oog op verdere attestering moet de beslissingsboom gevolgd worden en het doelgroepspecifieke Vlor-formulier ingevuld worden (deel 2).

Volgende doelgroepspecifieke formulieren zijn beschikbaar:

Attesteringsbundel	Bevoegd expert
studenten met een motorische functiebeperking	(Behandelend) arts
studenten met een auditieve functiebeperking	(Behandelend) arts
studenten met een visuele functiebeperking	(Behandelend) arts
studenten met een chronische ziekte	(Behandelend) arts
studenten met een autismspectrumstoornis	(Behandelend) (kinder- en jeugd) psychiater, neuropediater, erkend psycholoog of geregistreerd orthopedagoog
studenten met een aandachtsdeficiëntie/hyperactiviteitsstoornis	(Behandelend) (kinder- en jeugd) psychiater, neuroloog, neuropediater, erkend psycholoog of geregistreerd orthopedagoog
studenten met een ticstoornis	(Behandelend) (kinder- en jeugd) psychiater, neuroloog, neuropediater
studenten met een coördinatieontwikkelingsstoornis	(Behandelend) neuroloog, neuropediater of (kinder- en jeugd) psychiater
studenten met stotterproblematiek (ontwikkelingsstotteren)	(Behandelend) arts, logopedist
studenten met ontwikkelingsdysfasie	(Behandelend) arts, logopedist
studenten met een psychiatrische functiebeperking	(Behandelend) (kinder- en jeugd) psychiater, erkend psycholoog of geregistreerd orthopedagoog
studenten met een overige functiebeperking	(Behandelend) arts

Indien gewenst, kan de student attesteringbundels voor andere doelgroepen bij ons verkrijgen of deze downloaden via onze website student.vub.be/flexibiliteit.

IDENTIFICATIEGEGEVENS STUDENT

Naam van de student:

Geboortedatum:

Studentennummer:

IDENTIFICATIEGEGEVENS ATTESTEREND EXPERT

Naam:

Datum:

Handtekening:

Stempel:

DOSSIERGEGEVENS (in te vullen door de zorgcoördinator)

Opleiding/Faculteit/Campus:

Datum ontvangst volledig dossier:

Aard van de uitval

De attesterend expert verklaart dat er zich bij de student volgende functie-uitval voordoet:

<p><input type="checkbox"/> Enkelvoudige functiebeperking, op één van volgende lichaamsfuncties:</p> <p><input type="checkbox"/> Neuro- musculoskeletale en bewegingsgerelateerde functies Indien de functiebeperking <i>geen</i> gevolg is van een chronische ziekte, psychiatrische aandoening of ontwikkelingsstoornis, moet verder de <i>attesteringsbundel voor de doelgroep studenten met een motorische functiebeperking</i> ingevuld worden.</p> <p><input type="checkbox"/> Auditieve functies Indien de functiebeperking <i>geen</i> gevolg is van een chronische ziekte of psychiatrische aandoening, moet de <i>attesteringsbundel doelgroep studenten met een auditieve functiebeperking</i> ingevuld worden.</p> <p><input type="checkbox"/> Visuele functies Indien de functiebeperking <i>geen</i> gevolg is van een chronische ziekte of psychiatrische aandoening, moet verder studenten met een visuele functiebeperking ingevuld worden.</p> <p><input type="checkbox"/> Cardiovasculaire, hematologische, immunologische en respiratoire functies</p> <p><input type="checkbox"/> Digestieve, metabolische en endocriene stelsel</p> <p><input type="checkbox"/> Genito-urinaire en reproductieve functies Indien de functiestoornis een gevolg is van een chronische ziekte, moet verder de <i>attesteringsbundel voor de doelgroep studenten met chronische ziekte</i> ingevuld worden. Indien de functiebeperking <i>geen</i> gevolg is van een chronische ziekte of psychiatrische aandoening, moet verder de <i>attesteringsbundel voor de doelgroep studenten met een overige functiebeperking</i> ingevuld worden.</p> <p><input type="checkbox"/> Mentale functies Indien de functiestoornis een gevolg is van een chronische ziekte, moet verder de <i>attesteringsbundel voor de doelgroep studenten met een chronische ziekte</i> ingevuld worden. Indien de functiestoornis een gevolg is van een ontwikkelingsstoornis, moet verder de <i>attesteringsbundel voor de doelgroep studenten met een ontwikkelingsstoornis</i> ingevuld worden. Indien de functiestoornis een gevolg is van een psychiatrische aandoening, moet verder de <i>attesteringsbundel voor studenten met een psychiatrische functiebeperkingen</i> ingevuld worden. Indien de functiestoornis <i>geen</i> gevolg is van chronische ziekte, psychiatrische aandoening of ontwikkelingsstoornis moet de <i>attesteringsbundel voor de doelgroep studenten met een overige functiebeperking</i> ingevuld worden.</p> <p><input type="checkbox"/> Overige:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Stem- en spraakfuncties <input type="checkbox"/> Pijnfuncties <input type="checkbox"/> Functies van huid en aanverwante systemen <p>Indien de functiestoornis <i>geen</i> gevolg is van een chronische ziekte, psychiatrische aandoening of ontwikkelingsstoornis, moet verder de <i>attesteringsbundel voor de doelgroep studenten met een overige functiebeperking</i> ingevuld worden.</p>
<p><input type="checkbox"/> Enkelvoudige functiebeperking, de uitval is een gevolg van een chronische ziekte: <i>De attesteringsbundel voor de doelgroep studenten met chronische ziekte</i> moet ingevuld worden.</p>
<p><input type="checkbox"/> Enkelvoudige functiebeperking, de uitval hangt samen met een psychiatrische aandoening: <i>De attesteringsbundel voor studenten met een psychiatrische functiebeperking</i> moet ingevuld worden.</p>
<p><input type="checkbox"/> Meervoudige functiebeperking: Indien de uitval meervoudig is, volstaat het van één van de corresponderende doelgroepspecifieke attesteringsbundels in te vullen. Indien gewenst kan andere doelgroepspecifieke informatie worden opgevraagd.</p>

VLOR-FORMULIER (DEEL 2)

STUDENTEN MET EEN CHRONISCHE ZIEKTE

Onderstaand formulier dient ingevuld te worden door de **(behandelend) arts** van de betreffende student. Het document wordt via de student aan een studentepsycholoog van de Studiebegeleiding terugbezorgd. De hier geattesteerde gegevens zullen conform de Belgische en Europese Privacyregelgeving verwerkt worden en behandeld conform de bepalingen in het onderwijs- en examenreglement.

Om studenten zo efficiënt mogelijk verder te helpen, wijzen we graag op volgende aandachtspunten bij het invullen van dit formulier.

- Het formulier moet volledig, objectief en grondig ingevuld worden.
- Het formulier moet door de bevoegd expert ingevuld worden.
- Zowel luik A als luik B moet voorzien zijn van de datum, de handtekening en de identificatie (stempel) van de bevoegd expert.

Documenten die niet aan deze voorwaarden voldoen, kunnen we niet aanvaarden.

IDENTIFICATIEGEGEVENS STUDENT

Naam van de student:

Geboortedatum:

Studentennummer:

LUIK A FUNCTIE-UITVAL

1. Aard van de functie-uitval

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

Er was tijdens het voorbije jaar en er is is op heden volgende ziekte-activiteit en (para-)medische follow-up:

0 Ziekteactiviteit (laatste opstoot, aantal opstoten afgelopen jaar, opnames, crisissituaties, ...):

0 (Para-)medische follow-up:

2. Gegevens voor registratie

Ik bevestig dat bovenstaande functie-uitval een **ernstige impact heeft op schoolse activiteiten**.
Deze impact 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) waardoor de uitval niet meer zou beantwoorden aan één van de hoger vermelde voorwaarden. De impact van de functiebeperking op het studeren is voor de hele studieloopbaan een gegevenheid.
- 0 de aandoening en de functie-uitval (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

Datum

Stempel

Handtekening

IDENTIFICATIEGEGEVENS STUDENT

Naam van de student:

Geboortedatum:

Studentennummer:

LUIK B

IMPACT OP SCHOOLSE ACTIVITEITEN

Hierbij attesteer ik dat er bij de hogergenoemde student ten gevolge van een chronische ziekte, beschreven in luik A van dit formulier, functie-uitval is op onderstaande functies, met de hieronder beschreven impact op schoolse activiteiten tot gevolg:

1. Uitval op Functies

- **Bewustzijn**, met name mate van bewustzijn, continuïteit en kwaliteit ervan, het ervaren van zelf en tijd, lichaamsbeeld.

Knelpunten:

- **Coördinatie en oriëntatie** in tijd, plaats en persoon.

Knelpunten:

- **Aandacht en geheugen**, met name vasthouden van aandacht versus verdelen van aandacht, korte en lange termijn geheugen, oproepbaarheid van informatie.

Knelpunten:

- **Waarnemen**, met name mate van (zintuiglijke) perceptie.
Knelpunten:

- **Denken**, met name inhoud van denken en proces (o.a. tempo):
Knelpunten:

- **Psychomotorische functies**: lichaamshouding, verplaatsingen in ruimte, motoriek (fijne en grove motoriek, oog-hand coördinatie).
Knelpunten:

- **Energie**: energieniveau, vermoeibaarheid en slaap (kwaliteit, duur, inslapen, doorslapen).
Knelpunten:

- **Psychische stabiliteit, weerbaarheid**: stresshantering, dragen van verantwoordelijkheden, omgang met onverwachte omstandigheden, met crisissituaties en stemming: stabiliteit, adequaatheid.
Knelpunten:

- **Vitale functies**: slapen, eten, concentratie, zelfzorg, pijn.
Knelpunten:

2. Uitval op schoolse activiteiten

- **Taakbeheer: impulsiviteit, organisatie en planning;** time management, stiptheid, **probleemoplossend vermogen**, keuzen kunnen maken, stereotiep gedrag.
Knelpunten:

- **Aanwezigheid:** aanwezigheid bij lessen, op examens, met inbegrip van het vermogen om te gaan met onverwachte situaties, als bijv. wijzigingen in lessenroosters enz.
Knelpunten:

- **Communicatie-overdracht: communicatie en informatie-uitwisseling** tijdens hoorcolleges, bijeenkomsten in kleine groep, op examens enz.
Knelpunten:

- **Mobiliteit: het zich verplaatsen** in een gebouw (inclusief liftgebruik enz.), het zich verplaatsen over langere afstanden tussen gebouwen, het gebruik van het openbaar vervoer.
Knelpunten:

- **Motoriek:**
 - **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.).

- **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:

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

Datum

Stempel

Handtekening

Lijst chronische ziekten

(Bijlage bij doelgroepfiche chronische ziekten)

Voor erkenning (ERK.)

E = Eenmalige attestering / J = Jaarlijkse attestering)

Voor advies voor faciliteiten (FACIL.)

E = Eenmalige attestering / J = Jaarlijkse attestering)

	ERK.	FACIL.
Tumorale aandoeningen		
Hersentumoren	J	J
Neuro-oncologische aandoening met visusstoornissen	J of E	J
Neuro-oncologische aandoening met endocriene/motorische stoornissen	J of E	J
Aandoeningen van bloed, bloedvormende organen en immunologisch systeem		
Anemie: sikkelcelanemie en aplastische anemie	J	J
Autoinflammatoire ziekten	J	J
Congenitale vasculaire malformatie met faciale aantasting en/of motorische beperking	E	E
Hemostase stoornissen (hemofilie, ernstige thrombopathie, hereditaire/verworven thrombopathie)	J	J
Hereditair angioedema	J	J
Immuundeficientiesyndroom: congenitaal of verworven immuundeficientiesyndroom (vb. systeemlupus)	E	J
Immuundeficientiesyndroom: polymalformatieve immuundeficientiesyndromen (bv type Roifman syndroom/Mc Cusick syndroom)	J	J
Vasculitiden	J	J
Anafylaxie, gekend risico	E	J
Complexe voedingsallergieën	E	J
Chronische respiratoire insufficiëntie secundair aan immuundeficientiesyndroom	E	J
Allergieën	E	J
Endocriene, nutritionele en metabole aandoeningen		
Coeliakie	E	J
Cystinosis	J	J
Diabetes, type 1	E	E
Mucoviscidose	E	E
Ziekte van Graves	E	J
Aandoeningen van het zenuwstelsel		
Chronische (neuro)musculaire aandoeningen (vb. multiple sclerose)	J of E	E
Epilepsie	E	J
Narcolepsie	E	E
Aandoeningen van het hart- en bloedvatenstelsel		
Ritmestoornissen	J	J

Aandoeningen van het ademhalingsstelsel		
Primaire ciliaire dyskinesie	E	E
Aandoeningen van het spijsverteringsstelsel		
Colitis Ulcerosa	E	J
Crohn, ziekte van	E	J
Ernstige leveraandoeningen	J of E	J
Voedingsproblemen	J	J
Aandoeningen van de huid en het subcutaan weefsel		
Dermatitis herpetiformis	J of E	J
Ectodermale dysplasie syndromen en andere zeldzame genodermatosen	J of E	J
Epidermolysis Bullosa	J of E	J
Grote congenitale naevus, zo aantasting gelaat	J of E	E
Ichtyosis (behalve vulgaris en X-linked)	J of E	E
Zonovergevoeligheidssyndromen: ernstige zonovergevoeligheidssyndromen (porphyrie, xeroderma, pigmentosum, albinisme, hydroa vacciniforme)	J of E	E
Aandoeningen van het bot, de spieren en het bindweefsel		
Juvenile Idiopathische Arthritis	E	E
Systemische Autoimmuunziekten (cf SLE, Dermatomyositis)	E	E
Aandoeningen van het genito-urinair stelsel		
Chronische nierinsufficiëntie	E	E
Congenitale aandoeningen		
Ehlers Danlos syndroom	E	E
Marfan syndroom	E	E
Osteogenesis imperfecta	E	E
Polymalformatieve (genetische) syndromen	J of E	J of E
Polyposis Coli	E	J
Skeletdysplasien	E	E
Spina Bifida	E	E
Overige		
Harttransplantatie	E	E
Orgaantransplantatie	E	J
Kanker tijdens en na therapie	J	J
Migraine	E	J
CVS	E	J
Fibromyalgie	E	J