**De missie van de CLB’s** is bij te dragen tot het welbevinden van kinderen en jongeren die schoollopen, nu en in de toekomst. Zo wordt de basis gelegd van alle leren zodat ze alle competenties verwerven en versterken om zich voortdurend te blijven ontwikkelen en te participeren aan de samenleving. (Art. 5 van het CLB-decreet)

**De systematische consulten** dragen bij tot de CLB-missie. Tijdens deze contacten wordt de groei en ontwikkeling van kinderen en jongeren bewaakt, het zien en horen wordt gescreend, dit alles om in een vroeg stadium problemen te detecteren. Tijdig detecteren van problemen heeft niet alleen als doel om kinderen, jongeren en hun ouders in een vroeg stadium naar de gepaste behandeling en hulp te verwijzen maar ook om voor het betreffende kind de nodige ondersteuning te kunnen bieden op school, in de klas. Het systematisch contact is een mooie gelegenheid om aan gezondheidsbevordering te doen op maat van het individu.

**Het systematisch consult is verplicht**. Dat betekent dat zowel het CLB, de school als de leerling en ouders verplicht zijn om hieraan mee te werken. De ouders kunnen weigeren om het onderzoek te laten uitvoeren door de CLB-arts. In dat geval dienen zij het onderzoek door een arts naar keuze te laten uitvoeren.
Voor deze arts is dit modeldocument opgemaakt.

De wetgever heeft vastgelegd welke aspecten van de gezondheid, groei en ontwikkeling er moet worden gecontroleerd.

Voor een leerling van het vijfde leerjaar wordt volgend programma opgelegd:

* Het overlopen van gegevens die door de ouders/de voogd zijn medegedeeld. Het betreft de medische voorgeschiedenis van het kind en informatie over de gezinscontext die relevant is voor de groei en ontwikkeling van het kind;
* De interpretatie van informatie die beschikbaar wordt gesteld door het CLB of de school, inclusief afwezigheids- of ongeschiktheidsattesten en over de fysieke fitheid;
* De interpretatie van gegevens die door de behandelende arts worden gegeven;
* De bevraging van voedings- en leefgewoonten;
* Bijzondere aandacht voor de groei, gewicht, de visuele functie, gehooronderzoek, de genitalia (indaling testes, ontwikkeling puberteit), gebit, houding- en bewegingsstelsel;
* De opvolging van de nazorg.

De resultaten van dit programma worden in een verslag weergegeven en naar het CLB gestuurd.

Voornaam en naam: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Geboortedatum: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Thuisadres: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

School: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

# Relevante informatie van het kind en zijn/haar gezin

Gezinssamenstelling:

Medische antecedenten van het kind:

Bijzondere gezinskenmerken die belangrijk (belastend of versterkend) zijn voor de opvoeding, groei en ontwikkeling van het kind:

# Voedings- en leefgewoonten

Geef aan op welke aspecten er advies werd gegeven ter verbetering van de voedings- en leefgewoonten.

# Lichamelijk onderzoek

## Groei en pubertaire ontwikkeling

Voor de opvolging van de groei wordt verwezen naar de richtlijnen ontwikkeld voor de CLB: <http://www.vwvj.be/index.php?page=117> .
De Vlaamse groeicurven 2004 zijn de referentie: <http://www.vub.ac.be/groeicurven/groeicurven.html>
De scorekaarten voor de pubertaire ontwikkeling: <http://www.vub.ac.be/groeicurven/pubemodel.html>

gestalte: .....................(tot op 1 mm nk)

gewicht: …………………..(tot op 100 gram nk)

BMI: ………………………….

Pub score jongens: T-volume li: …. /re .…. G-score: li …… / re ……… P-score: li …… / re ………

Pub score meisjes: M-score: li …… / re ……… P-score: li …… / re ……… leeftijd menarche: ……………

## Visuele functie

De controle van de gezichtsscherpte en het dieptezicht. Voor de methode, interpretatie en beleid gelden de richtlijnen voor visusonderzoek in de CLB: <http://www.vwvj.be/index.php?page=156>

**Resultaten gezichtsscherpte op afstand** (screening Snellen-kaart of onderzoek door de oogarts):
<http://www.vwvj.be/uploads/documentenbank/0b87c19a583e7e52934ff88164dbd401.pdf>

li: ………../ re ……

**Resultaten van het onderzoek van het dieptezicht**:
<http://www.vwvj.be/uploads/documentenbank/62bff0cd1db8bf79a4b5b2d90c20b493.pdf>

* Afwijkend binoculair stereozicht (afwezig of zeer zwak)
* Afwijkend binoculair stereozicht (zeer zwak)
* Afwijkend binoculair stereozicht (zwak)
* Normaal binoculair stereozicht
* Zeer goed binoculair stereozicht
* Uitstekend binoculair stereozicht

## Gehoorfunctie

Doel is de tijdige detectie van lawaaischade. Voor de methode, interpretatie en beleid gelden de richtlijnen voor gehooronderzoek in de CLB: <http://www.vwvj.be/index.php?page=695>

Het gehooronderzoek is normaal / afwijkend (schrappen wat niet past)

## Mondgezondheid

Voor de methode, interpretatie en beleid gelden de richtlijnen voor mondgezondheid in de CLB: <http://www.vwvj.be/uploads/documentenbank/2e6b3e1eeb54b9f0f8168b33bf7f1d43.pdf>

Gaat het kind jaarlijks naar de tandarts: ja / neen (schrappen wat niet past)
Poetst het kind tweemaal per dag de tanden: ja / neen (schrappen wat niet past)

## Houding- en bewegingsstelsel

Zijn er tekenen van scoliose of andere afwijkingen van het bewegingsstelsel?

# nazorg

Welke zorg wordt er na dit onderzoek door u verder aangeboden?

Werd het kind verwezen voor verder onderzoek en naar wie?

**Contactgegevens van de arts en handtekening:**