**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 in het derde 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;
* De interpretatie van gegevens die door de behandelende arts of door Kind en Gezin werden gegeven;
* Bijzondere aandacht voor de groei, gewicht, de visuele functie en de oogstand;
* 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:

# Lichamelijk onderzoek

## Groei en lichamelijke 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>

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

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

BMI: ………………………….

## Visuele functie

Doel is de tijdige detectie van amblyopie en amblyogene factoren door middel van een onderzoek van de gezichtsscherpte en de oogstand. 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 Logmar-onderzoek of onderzoek door de oogarts):
<http://www.vwvj.be/uploads/documentenbank/0b87c19a583e7e52934ff88164dbd401.pdf>

li: ………../ re ……

**Oogstand**: <http://www.vwvj.be/uploads/documentenbank/539611c3963ee170e6bf26a5df8a800b.pdf>

* Normaal
* Asymmetrische corneareflexbeeldjes
* Instelbeweging bij cover-uncovertest
* Niet opnemen van fixatie door één oog
* Herstelbeweging bij de alternerende covertest

# 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:**