

## 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

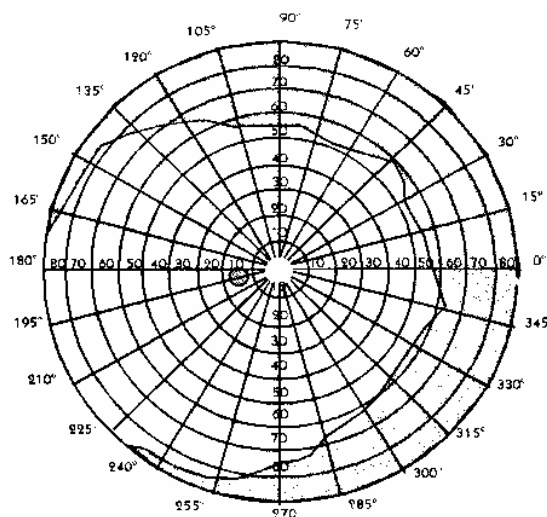
Ik, ondergetekende, attesteer dat zich bij hogergenoemd persoon volgende uitval voordoet op de hieronder aangegeven visuele functies:

##### Gezichtsscherpte

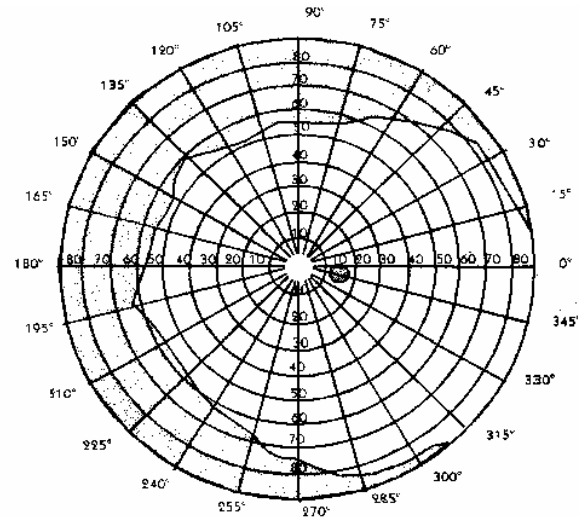
Gecorrigeerde gezichtsscherpte  
Rechteroog  
Linkeroog

##### Gezichtsveld:

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 ...

<b>ANDERE</b>
---------------

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