Kunnen we op uw medewerking rekenen?

Vlaanderen is internationaal één van de koplopers wat betreft preventie en vroegdetectie van gehoorstoornissen bij kinderen en jongeren. De ontwikkeling van dit screeningsprogramma naar lawaaischade bij jongeren heeft gestalte gekregen dankzij een **samenwerking tussen tal van actoren**: de Vlaamse overheid, de VWVJ, ExpORL KU Leuven, CLB-directies en medewerkers… **iedereen heeft hierbij een cruciale rol gespeeld.**

Voor een succesvolle uitrol van dit preventieve programma in Vlaanderen hebben we ook **uw medewerking** nodig. Enkel bij een sluitend diagnostisch- en nazorgtraject kan de investering in preventie en vroegdetectie optimaal benut worden. Hierbij is **een goede wederzijdse communicatie** tussen partners onontbeerlijk.

Uw expertise is niet alleen **van belang voor elk individueel kind** dat naar u wordt doorverwezen en verder door het CLB zal worden opgevolgd, maar heeft ook **grote maatschappelijke waarde.** De follow-up informatie die u ter beschikking van het CLB stelt, maakt het immers mogelijk om het screeningsprogramma te evalueren, betrouwbare en representatieve cijfers over het gehoor van kinderen en jongeren in Vlaanderen te genereren, en bij de bevoegde instanties te ijveren om bijkomende maatregelen te treffen ter preventie van lawaaischade.

Wilt u meer weten over de SPIN-test?

Voor meer info over het gebruik van de SPIN-test in het kader van het CLB-screeningprogramma en over de standaard Gehoor voor het CLB kan u terecht op onze website: www.vwvj.be.

Voor specifieke vragen kunt u ons via mail contacteren:

- **Vlaamse Wetenschappelijke Vereniging voor Jeugdgezondheidszorg:** info@vwvj.be
- **Experimentele ORL, KU Leuven:** exporl-spin@kuleuven.be

Vlaamse overheid

KU LEUVEN

FOLDER VOOR NKO-artsen **2022**

VWVJ

DE VLAAMSE WETENSCHAPPELIJKE VERENIGING VOOR JEUGDGEZONDHEIDSZORG VZW

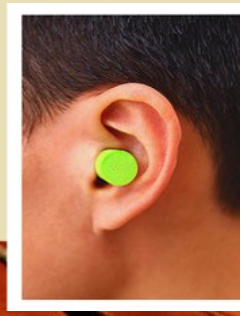
stelt voor

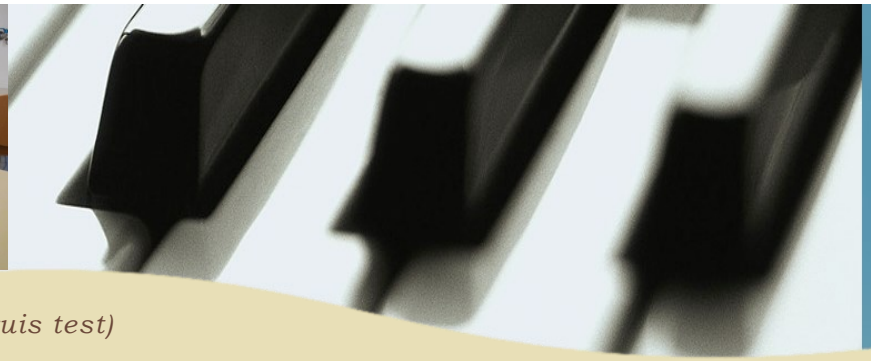
De SPIN-test:

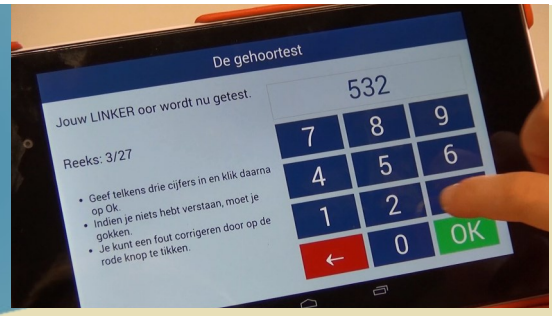
het CLB-gehooronderzoek

bij schoolgaande jongeren om

lawaaischade tijdig op te sporen







De SPIN-test (spraak-in-ruis test)

Een test ontworpen door de onderzoeksgroep ExpORL van de KU Leuven

De Vlaamse Wetenschappelijke Vereniging voor Jeugdgezondheidszorg (VWVJ) ontwikkelde, in opdracht van de Vlaamse overheid en in samenspraak met de centra voor leerlingenbegeleiding (CLB), richtlijnen voor de tijdige detectie van verworven gehoorschade bij jongeren door blootstelling aan lawaai.

Specifiek voor dit doel ontwierp de onderzoeksgroep Experimentele ORL van de KU Leuven een geautomatiseerde en erg gebruiksvriendelijke screeningstest voor de CLB. Deze zogenaamde SPIN-test onderzoekt het spraakverstaan in rumoer, wat hem zeer geschikt maakt voor de opsporing van (minimale) lawaaischade aan het gehoor. Via een hoofdtelefoon krijgt de leerling korte reeksen van 3 cijfers in een achtergrondruis te horen, die hij/zij vervolgens op een tablet moet intikken.

Een screeningsprogramma op punt gesteld in samenwerking met de centra voor leerlingenbegeleiding

Uit validatieonderzoek is gebleken dat de SPIN-test betrouwbare resultaten oplevert en beter geschikt is voor gebruik in een screeningscontext dan de klassieke toonaudiometrie. Verdere grootschalige praktijkevaluaties tijdens het schooljaar 2014-2015, het Vlaanderen brede implementatiejaar 2016-2017 en het daaropvolgend schooljaar 2017-2018 maakten het mogelijk om de leeftijdsspecifieke verwijscriteria te verfijnen met het oog op een gebalanceerd en verantwoord doorverwijsbeleid.

Deze screeningsmethodiek wordt in heel Vlaanderen toegepast bij 11- en 14-jarigen: leerlingen uit het 6e leerjaar en 3e secundair worden systematisch onderzocht met de SPIN-test. Bij de implementatie van deze richtlijnen werden de centra begeleid en ondersteund om een gestandaardiseerde en kwaliteitsvolle toepassing van het screeningsprogramma op Vlaams niveau te bereiken.

Wat te doen bij een afwijkend SPIN-resultaat ?

Een afwijkende SPIN-test geeft aan dat het spraakverstaan in rumoer is verstoord

In tegenstelling tot toonaudiometrie is de SPIN-test minder gevoelig voor licht conductief gehoorverlies en focust deze eerder op de detectie van neurosensoriële gehoorstoornissen. Rekening houdend met de waarschijnlijkheid van een onderliggend neurosensorieel gehoorverlies en met een aanvaardbaar verwijspercentage zijn - in overleg met experten - de leeftijdsspecifieke verwijscriteria vastgelegd op een afwijking van -3.9 SD onder de gemiddelde spraakverstaandrempel van de leeftijdsgroep van het 6e leerjaar (concreet betekent dit op -6,5 dB) en op een afwijking van -3.1 SD onder het gemiddelde (concreet is dit op -8,1 dB) in het 3de secundair. In dit geval wordt de leerling **doorverwezen naar de NKO-specialist** via de behandelende arts voor verder onderzoek. Uitgaande van de individuele situatie kan u als NKO-specialist dan vorm geven aan het diagnostische traject en **op zoek gaan naar mogelijke verklaringen voor het vastgestelde gestoorde spraak-verstaan in rumoer**.

In sommige gevallen kan de audiometrie nog normaal zijn, denk bv. aan lawaaischade in een zeer vroeg stadium, aangeboren neurosensorieel gehoorverlies (al dan niet syndromaal) met late aanvang, verworven perceptief of gemengd gehoorverlies van infectieuze of iatrogene oorsprong, auditieve verwerkingsproblemen… Op basis van uw expertise beslist u of andere partners en/of een multidisciplinair team hierbij eventueel betrokken dienen te worden.

Deel uw bevindingen, adviezen en nazorg aan het CLB mee

Voor CLB-medewerkers wordt het ontbreken van follow-up gegevens na verwijzing als zeer frustrerend ervaren. Daarom vragen we u om informatie in verband met uw bevindingen en nazorgbeleid terug te koppelen. Zo helpt u het CLB om ondersteuning te bieden aan de jongeren, de ouders en de school.