

Je **thuis** delen,
verrijkt je leven.



REG
ZORG
Limburg

Infomoment “jonge kind”

- Modules
- Ondersteunende pleegzorg
- Netwerkonderzoek
- Perspectiefzoekende naar huis
- P&P

Modules

| Vorm / type module | Kenmerken |
|--|--|
| <p>Ondersteunende pleegzorg</p> <ul style="list-style-type: none"> -Ondersteunende pz lage frequentie (onderbroken) :20 maanden, verlengbaar Vanuit ouders of een voorziening -Ondersteunende pz korte duur: 3 maanden, verlengbaar Vanuit ouders of als overbrugging -Crisis: 2 weken | <ul style="list-style-type: none"> -Pleeggezin is niet het “thuis” van het kind -Domicilieadres van het kind: niet in pleeggezin (uitzondering is mogelijk bij overbrugging) -Tijdelijk -Laagdrempelig -Preventief -Rechtstreeks toegankelijk -Overnachting -Met toestemming van ouders of beschikking |
| <p>Perspectief zoekende pleegzorg</p> <ul style="list-style-type: none"> -perspectief=terug naar huis: Herenigingsmethodiek -perspectief van het kind | <ul style="list-style-type: none"> -Uitklaren van het perspectief -Domicilieadres in het pleeggezin -Niet rechtstreeks toegankelijk: A doc en/of beschikking -Beperkt in tijd: Herenigingsmethodiek: 1 jaar , verlengbaar met 6 maanden Perspectief van het kind: zo snel mogelijk indien het kind in het pleeggezin blijft, anders tot verhuis definitief pleeggezin of voorziening |
| <p>Perspectief biedende pleegzorg</p> <p>Soort:</p> <ul style="list-style-type: none"> -bestandspleegzorg -netwerkpleegzorg <p>Frequentie</p> <ul style="list-style-type: none"> -Hoge frequentie : 4 tot 7 nachten per week -Lage frequentie : 1 tot drie nachten per week | <ul style="list-style-type: none"> -Pleeggezin = “thuis” van het kind -Domicilieadres in het pleeggezin -Langdurige pleegzorg (+2 jaar) -Niet rechtstreeks toegankelijk: A doc en/of beschikking |
| <p>Behandelingspleegzorg</p> <ul style="list-style-type: none"> -Ernstige gedrags- of emotionele problemen of problemen van psychiatrische aard: curatief -Preventieve inzet | <ul style="list-style-type: none"> -Trainingsprogramma’s , therapeutische interventies, specifieke begeleidingstrajecten -Toevoeging bij perspectief zoekende of perspectief biedende pleegzorg -Behandeling gericht op kind, pleegzorgers en ouders met focus op het kind -Rechtstreeks toegankelijk, mits argumentatie |

Ondersteunende pleegzorg

Ondersteunende pleegzorg

- 1. WAT
- 2. INDICATIES EN CONTRA-INDICATIES
- 3. AANMELDING
- 4. BEGELEIDING

1. Wat?

- Tijdelijke opvang van een pleegkind met overnachting
- 2 vormen: lage frequentie en ondersteunende pleegzorg kort
- 3 soorten:
 - **Ondersteunende pleegzorg vanuit ouders**
 - Ondersteunende pleegzorg vanuit voorziening
 - Ondersteunende pleegzorg vanuit een pleeggezin
- Rechtstreeks toegankelijk
- Opvoedingsverantwoordelijkheid, adres en KB blijven bij de ouders

2. Indicaties en contra-indicaties

– Indicaties:

- Lichte opvoedingsproblemen
- Situationele problemen
- Uitbreiding van het netwerk van een kind

– Contra-indicaties:

- Ontwikkeling van het kind is in gevaar in de thuissituatie
- Stabiliteit van het kind is niet gewaarborgd
- Continuïteit: kind moet voldoende aanwezig zijn in het ondersteunend gezin
- Geen toestemming van ouders

3. Aanmelding

- Aanmelden via een aanmeldingsjabloon
- Elke vraag wordt onderzocht door het team ondersteunende pleegzorg en besproken op team
- Neutraal pleeggezin: intake
- Netwerkgezin: selectie

4. Begeleiding

- Gemiddeld 1 begeleidingscontact per maand
- Regelmatig overleg met ouders-pleegzorgers en pleegkind samen

Netwerkonderzoek

SOCIALE NETWERKSTRATEGIEEN

- Besluitvormingsmodel
 - Geen methodiek maar een basishouding
 - Samen op zoek naar sociaal kapitaal: blijvende niet-professionals
 - Cliënt bepaalt samen met zijn familie en sociaal netwerk zijn eigen strategie
 - Cliënt en netwerk houdt de regie
- Hulpverlener is facilitator

SOCIALE NETWERKSTRATEGIEEN

■ 4 ONDERDELEN

- HET VERHAAL
- HET NETWERKKOMPAS
- HET FAMILIENETWERKBERAAD
- SAMENWERKEN IN EEN ACTIETEAM

HET VERHAAL

- Aanmelding
- Wat is de vraag, probleem en/of kwestie van de cliënt
- In wie heeft de cliënt vertrouwen? Wie heeft het beste met hem voor en ook met bv. de kinderen? Wie kan ondersteunen bij de verkenning en het vertellen van het verhaal van de cliënt: de supporter

HET NETWERKKOMPAS

- Genogram
- Ecogram
- Sociogram
- Levenslijn
- Drieluik

HET DRIELUIK

| Hoe is jullie situatie over 6 maanden als er niets verandert? Hoe gaat het dan met jezelf en met de anderen? | Vorbereiding plan voor de toekomst | Hoe zouden jullie jullie situatie willen zien over 6 maanden? Wat gun je jezelf en de anderen? |
|--|---|--|
| Diepste angsten | <ul style="list-style-type: none">-Wie kan meedenken aan een plan?-Welke concrete vragen willen we voorleggen aan familie en sociaal netwerk?-Welke informatie is nodig om een goed plan te maken?-Wie gaat de cliënt uitnodigen voor het familienetwerkberaad?-Waar, wanneer en hoe? | Diepste wensen |
| | | |



HET FAMILIENETWERKBERAAD

- Informatieronde
- Privétijd
- Actieteam vormen
- Presenteren en overeenstemming van het actieplan

SAMENWERKEN IN EEN ACTIETEAM

- Samenwerken van alle participanten: cliënt, familie, sociaal netwerk en eventueel betrokken professionals.
- Waarborgen van voortgang plan: wat gaat goed, kan beter of moet anders?
- Aanpassen van het actieplan en formuleren nieuwe acties, taken en afspraken.

PLEEGZORG?

- Inzetbaar in de werving van de kandidaat - pleeggezinnen binnen alle vormen van pleegzorg
- Inzetbaar om een bestaande netwerksituatie te versterken
- Inzetbaar om een succesvolle terugkeer naar huis te vergroten

Perspectiefzoekend terug naar huis

Wat?

- Kan een kind terug bij zijn ouder(s) gaan wonen of niet? Wat is de best mogelijke rol van de ouder?
- Vanuit een pleeggezin
- Via herenigingsmethodiek

Indicatie

- **Nieuwe situaties:**
De onveiligheid is op dit moment te groot om het kind thuis te laten verblijven, maar er dient nog uitgezocht te worden of het kind terug thuis kan wonen, welke rol de ouder kan invullen. Daarnaast wordt deze terugkeer best ondersteund.
- **Een vraag vanuit een perspectiefbiedende situatie:**
We trachten als team mee in te schatten wat de meerwaarde en impact van een perspectiefzoekend traject zou kunnen zijn voor het kind in samenspraak met de verwijzer.

Visie “Terug naar huis”

- Werken in fases en in duo
- Op zoek naar **de best mogelijke ouder**:
 - Kind centraal
 - Oplossingsgericht werken met regie bij de ouders
 - Oog voor mentaliserende vaardigheden ouders
 - Oog voor veiligheid en welzijn van het kind
 - Systemische denkkader waarin het netwerk wordt betrokken

Fasering

1. Krachten- zorgen analyse
2. Doelstellingen
3. Werken aan doelen
4. Evaluatie
5. Werken aan doelen ifv terugkeer

Fase 1: Krachten-zorgen analyse

- Krachten en zorgen verzamelen in nauwe samenwerking met de ouders

| Groen | Geel | Oranje | Rood |
|-------------------------------|---|--|------------------------|
| Laag risico | Matig risico | Hoog risico | Ernstig risico |
| Focus op welzijn | Focus op welzijn | Focus op veiligheid | Module wordt stopgezet |
| Stappenplan "terug naar huis" | Werken aan doelstellingen zonder B-plan | Werken aan doelstellingen + uitwerken van een B-plan | Ander perspectief |

Fase 2: Werken aan doelen

- Afspreken van doelstellingen op ronde tafel KZA
- Noodzakelijke thema's:
 - Focus op het welzijn van het kind
 - Veiligheid waarborgen
 - Ouder-kind relatie verbeteren
 - Vergroten van de opvoedingsvaardigheden
 - Inzetten en versterken van het sociale netwerk

Fase 2: Werken aan doelen

- Nadruk op werken met ouders
- Ondersteunen van pleegzorgers in de zorg voor het kind en in het omgaan met de module “TNH”
- Welzijn van het kind staat centraal

Fase 3: Evaluatie 6m na opstart

- Op team in het bijzijn van verwijzer + ronde tafel
- Evaluatie van het perspectief: herevaluatie van de KZA
- Doelen:
 - Of doelen bijstellen en verder werken
 - Stopzetten module
 - Of in planning zetten van terugkeer
 - Data verhuis
 - Schoolverandering
 - Externe hulpverlening
 - Contactmogelijkheden met het huidig pleeggezin

Fase 4: Afronding en nazorg

- Eind ronde tafel
- Planning van de nazorg vanuit Pleegzorg
- Overdracht naar andere hulpverlening

P&P

P&P

- Doelgroep: 3-18 jaar die in Bethanië verblijven met complexe GES-problematiek
- P&P zijn gewone gezinnen met een buitengewoon engagement
- Nauwe samenwerking met pleegzorg Limburg

P&P

- Het P&Pteam van Bethanië onderzoekt welke vraag van het kind en welke antwoorden het best matchen.
- De leefgroep speelt een centrale rol in de P&Ptrajecten.
- P&P-begeleiding heeft expertise in gedragsproblemen en trauma's en houdt de regie over het traject van het kind.