



Werkinstructie BEC, KDC en TEO

Datum : 01-02-2019

Voor specialistische Jeugdhulp is nog een drietal aparte producten ingekocht, namelijk Behandelen en Expertise centrum (BEC), Kinderdagcentrum (KDC) en Traject Educatieve Ontwikkeling (TEO). In deze werkinstructie is de informatie opgenomen over BEC, KDC en het TEO. Voor de inbedding van deze drie onderdelen is aansluiting gezocht bij de profielenstructuur voor specialistische jeugdhulp.

Behandel en Expertise centrum (BEC) Jeugdhulp Friesland en Accare

Doelgroep

Het BEC valt onder Jeugdhulp Friesland en Accare en is bedoeld voor kinderen in de leeftijd van 0 – 7 jaar. De kinderen hebben te maken met meervoudige tot hoog complexe problematiek veroorzaakt door een mix van problematiek op meerdere ontwikkelingsgebieden, ouder-kind problematiek. Er is sprake van uitval op meerdere levensdomeinen zoals school. Behandeling is alleen effectief vanuit een multidisciplinaire setting (orthopedagogisch, kinder-psychiatrisch, (para)medisch en onderwijskundig) en eenduidige behandelregie. De insteek is zo ambulante als mogelijk en dichtbij als mogelijk, maar zorg op locatie zal altijd onderdeel uitmaken van het behandeltraject. Dit gezien de complexiteit en multidisciplinaire insteek.

Het BEC kent drie type trajecten:

1. Traject 1: ambulante dagbehandeling met inzet op (voor)school en thuis van gemiddeld 6 – 8 uur per week en aanvullend maatwerk door een multidisciplinaire team.
2. Traject 2: een gecombineerd traject van groep/ambulant gedurende 8 uur per week. Dit wordt aangevuld met tot 4 dagdelen groepsbehandeling met maatwerk door een multidisciplinair team.
3. Traject 3: een gecombineerd traject groep/ambulant van 6 – 8 dagdelen groepsbehandeling per week. Daarnaast vindt multidisciplinaire ambulante inzet plaats in de thuissituatie voor 8 uur in de week.

Jeugdhulp Friesland levert alle trajecten, Accare levert traject 1.

Profielen en intensiteiten

Het BEC valt volledig onder profiel 10. Traject 1 valt onder 10F en de trajecten 2 en 3 vallen onder de nieuwe intensiteit 10G.

Traject 1 en 2 zijn op herstelgericht en traject 3 is duurzaam.
De bijbehorende nieuwe codes zijn als volgt;

- Traject 1 kent de al bestaande code 50H0F
- Traject 2: 50H0G
- Traject 3: 50D0G

Het is de bedoeling om bij Traject 3 aan het eind van het eerste jaar te evalueren en vervolgens, indien door de verwijzers akkoord, het traject met een jaar te verlengen. Deze trajecten duren twee jaar.

Kinderdagcentrum (KDC)

REIK, stichting Vitree en stichting de Zijlen beschikken over Kinderdagcentra (KDC) voor de behandeling van kinderen met zware, langdurige problematiek. Het gaat om drie doelgroepen en daarbij horende ondersteuning.

Traject 1. Dagbehandeling voor (zeer) jonge kinderen met een ontwikkelingsachterstand

Het gaat om kinderen tot ongeveer vijf jaar. Van deze kinderen is de diagnostiek vaak nog niet helder. Dit heeft meestal met de leeftijd te maken: het is nog niet uitgekristalliseerd of het hier om een ontwikkelingsachterstand of een verstandelijke beperking (met eventueel bijkomende problematiek) gaat.

De problematiek van deze kinderen verschilt. Het gaat bijvoorbeeld om jonge kinderen met gedragsproblematiek en/of jonge kinderen die nog te kwetsbaar zijn voor de BEC's, reguliere kinderopvang of het speciaal onderwijs.

Het KDC biedt tot maximaal 10 dagdelen behandeling in de groep. Er is tevens multidisciplinaire ondersteuning en/of inbreng van therapieën mogelijk (bijvoorbeeld: fysiotherapie, ergotherapie, speltherapie, muziekbegeleiding, logopedie). Afhankelijk van de problematiek van het kind wordt dit ingezet. Het accent van het KDC ligt op de methodische stimulering van de ontwikkeling; belangrijk om grotere ontwikkelingsachterstand te voorkomen.

Over het ontwikkelingsperspectief van deze jonge kinderen is vaak op moment van plaatsing nog weinig te zeggen. Ingestoken wordt op, het op termijn naar school gaan. Gaandeweg de behandeling zal blijken of dit een haalbaar perspectief is. Waar dat niet het geval is blijft het kind langer op het KDC, soms wel tot zijn 18e jaar. De KDC's werken intensief samen met het speciaal onderwijs (m.n. cluster 3).

Traject 2. Dagbehandeling voor kinderen met een ernstige meervoudige beperking (EMB)

Bij kinderen met ernstige meervoudige beperkingen is er niet alleen sprake van een (zeer) ernstige verstandelijke beperking, maar ook vaak van ernstige lichamelijke beperkingen: zoals bijvoorbeeld motorische problemen (zoals spasticiteit of verlamming), zintuiglijke problematiek (slecht horen en/of zien) of epilepsie. Deze kinderen kunnen vanwege hun beperkingen niet naar het speciaal onderwijs.

Veel van deze kinderen maken gebruik van sondevoeding of krijgen zuurstof toegediend. De (para) medische behandelingen zijn integraal onderdeel van de behandeling die het kind ontvangt en zijn daarmee niet los te zien van elkaar.

De instroom kan op jonge leeftijd gebeuren maar ook op latere leeftijd. Kinderen wonen nog thuis en soms binnen een instelling. Dagbehandeling wordt uitgevoerd in een passende setting (zoals een overzichtelijke ruimte, een rustige groep, individuele speelmomenten, binnen- en buitenruimtes voor bewegingsspel, etc.).

Vaak zijn deze kinderen, door de dag heen, geheel afhankelijk van de omgeving, voor het beleven van de wereld en voor het zich ontwikkelen. Binnen de dagbehandeling in KDC's wordt methodisch gewerkt met deze groep kinderen, vanuit de principes van LACCS.

Een speciaal voor deze doelgroep ontwikkelde methodiek, waarbij er multidisciplinair wordt gewerkt aan de verschillende aspecten van de ontwikkeling: lichamenlijk welbevinden, alertheid, contact, communicatie en stimulering. Kinderen komen afhankelijk van wat ze aankunnen tot maximaal 10 dagdelen naar het KDC.

Traject 3. Dagbehandeling voor kinderen die niet (meer) naar school kunnen

Het gaat hierbij om twee groepen kinderen :

Enerzijds de kinderen die op basis van hun cognitieve vaardigheden niet toekomen aan een vorm van onderwijs; anderzijds de kinderen die wel naar (meestal speciaal) onderwijs geweest zijn, maar daar door hun ernstige gedragsproblematiek niet konden blijven.

De groepsgrootte varieert van twee tot vier personen. Afhankelijk van de problematiek, is er inzet van de zorgverleners. De dagbehandeling biedt ook één op één begeleiding gedurende delen van het programma of in het gehele programma.

Er is een multidisciplinaire inzet van ondersteuners en zorgverleners zoals een orthopedagoog, AVG-arts, therapeuten en inbreng van bijvoorbeeld speltherapie, muziekbegeleiding, logopedie, etc.). Het dagprogramma wordt uitgevoerd in een passende setting (zoals in een overzichtelijke ruimte, een rustige en prikkelarme groep, individuele speelmomenten, binnen- en buitenruimtes voor

bewegingsspel, etc.).

De behandeling is gericht op stabilisatie, het in kaart brengen van de vaardigheden om vervolgens over te gaan naar de ontwikkelingsstrategie. Er wordt nauw samen gewerkt met het gezinssysteem en/of woongroep.

Profielen en intensiteiten

De KDC's vallen onder profiel 5 en de nieuwe intensiteiten G en H. Traject 1 en 2 vallen onder 5G, traject 3 valt onder 5H.

Alle drie de trajecten zijn duurzaam en er is afgesproken dat, bij wijze van uitzondering, de beschikkingen voor drie jaar worden afgegeven. Dit omdat de ondersteuning van deze kinderen op stabilisatie gericht is gezien de zwaarte van de problematiek.

De codes luiden als volgt:

Traject 1 en 2: 50D5G
Traject 3: 50D5H

Trajecten Educatieve Ontwikkeling (TEO) van Horizon Begeleiding

Doelgroep

De Trajecten Educatieve Ontwikkeling (TEO) vallen onder Horizon Begeleiding en zijn bedoeld voor jongeren en (jong) volwassenen van 11 tot en met 23 jaar (contractering Jeugdwet en overgang naar WMO in overleg met de betrokken gemeente). Horizon Begeleiding voert de trajecten uit met een multidisciplinair team. Uiteraard vindt afstemming plaats met de betrokken onderwijsinstelling of andere betrokken partners. Bij het opstellen van een ondersteuningsplan/plan van aanpak door een Gebiedsteam of gecertificeerde instelling is in het geval van TEO altijd afstemming noodzakelijk met het onderwijs; wat kan school (financieel) bieden vanuit (passend) onderwijs.

De jongeren die in aanmerking komen voor TEO voldoen aan de volgende criteria:

- stagneren in hun ontwikkeling op meerdere levensgebieden zoals (dreigende) uitval uit onderwijs;
- hebben complexe, meervoudige (psychische) problematiek op meerdere levensgebieden;
- kennen een grote disbalans tussen vaardigheden en ontwikkelingstaken;
- er is sprake van (dreigend) sociaal isolement;
- het instroom niveau is VMBO BB/t/m VWO of de 7 domeinen van het MBO

Contra indicatiecriteria zijn:

- ernstige psychiatrische problematiek staat op de voorgrond zoals ernstige depressie met suïcidaliteit,
- psychotische kenmerken, een posttraumatische stressstoornis of verslavingsproblematiek waarvoor
- specialistische behandeling geïndiceerd is;
- er is sprake van een (licht) verstandelijke beperking;
- onvoldoende cognitieve capaciteiten van de cliënt om te reflecteren op eigen gedachten, gevoelens
- en gedrag;
- externaliserende problematiek zoals agressief en/of grensoverschrijdend gedrag;
- signalen van onveiligheid moeten eerst onderzocht worden.

De trajecten omvatten een integrale multidisciplinaire ambulante behandeling en begeleiding in de thuisomgeving en op de locatie van de aanbieder. TEO kent twee type trajecten en afhankelijk van wat nodig is wordt traject 1 of 2 ingezet. Doel van TEO is:

- het vergroten van de regie en van de sociaal, emotionele, mentale en praktische zelfredzaamheid;
- deelname aan onderwijs, arbeid of andere (educatieve) dagbesteding
- harmonisch kunnen handhaven binnen de thuis- en school/werkomgeving.

Profiel en intensiteit

TEO valt onder profiel 5 met de intensiteit i, de code voor TEO is: 50D5i.