

“Waarom het model ziekenhuisschool (type 5) niet zo maar gebruikt wordt in elke Vlaamse K-dienst”.

Onderwijsteam De Korbeel, Kortrijk

Lut Debonnet, onderwijsbegeleider
Marjolein Libbrecht, onderwijsbegeleider
Kaat Debruyne, onderwijscoördinator.

Niet iedere kinderpsychiatrische dienst kan een beroep op een ziekenhuisschool (type 5).

Dit is geen eigen keuze geweest.

Een dienst die over een **type 5 school beschikt is meestal verbonden aan een universitair ziekenhuis**. Omdat er een **aantal K-diensten uit de boot vielen**, werd bij een decreet in 2003 een **subsidie-enveloppe** in het leven geroepen waardoor er middelen vrijgemaakt werden voor onderwijs binnen deze diensten.

Deze enveloppe voorziet een financiering voor het geven van onderwijs maar is heel beperkt.



Aangezien een **type 5 school het statuut heeft van een school**, beschikken deze K-diensten over de nodige **omkadering zoals bij reguliere school**.

De **andere K-diensten** krijgen een **subsidie-enveloppe** en beschikken over een **eigen onderwijsteam**. Ze zijn **afhankelijk van hun eigen ziekenhuisdirectie** die al dan niet bijpast voor extra middelen.

Vandaar dat de organisatie en werking qua onderwijs van de K-diensten nergens hetzelfde is.

Aangezien **De Korbeel** niet beschikt niet over een type 5 school is er **geen omkadering zoals bij een reguliere school**.

Enerzijds is het **aantal lessen die men hier aanbiedt beperkt**, anderzijds maken hier de **onderwijsbegeleiders deel uit van een team** en wordt het onderwijs er aanzien als een **deel van de behandeling**. Vandaar dat het onderwijs **sterk geïntegreerd is binnen de teamwerking**.

VOORSTELLING DE KORBEEL:

GESPECIALISEERD CENTRUM VOOR OBSERVATIE, DIAGNOSTIEK EN PSYCHOTHERAPIE MET EEN AMBULANTE EN RESIDENTIËLE WERKING.

De Korbeel is een centrum voor kinderen en jongeren van 0 tot 18 jaar die psychische en/of relationele moeilijkheden hebben en/of problemen op vlak van ontwikkeling.

In de ambulante werking wordt er multidisciplinair gewerkt via afspraken voor jongeren en/of het gezin.

In de residentiële werking kunnen jongens en meisjes dag en nacht verblijven of alleen overdag of alleen 's nachts. Er zijn drie leefgroepen, elk met een eigen begeleidingsteam. Naast de geplande opnames is er ook mogelijkheid tot crisisopnames.

Het uitgangspunt van de benadering is probleem- en ontwikkelingsgericht. Dit houdt in dat voor elk probleem een gerichte keuze uit diverse benaderingsmethoden wordt gemaakt om de problemen op te lossen en de ontwikkeling te bevorderen. Deze benaderingsmethoden zijn psychodynamisch, systeemtheoretisch, gedragstherapeutisch en/of medisch georiënteerd. Het verblijf wordt dusdanig uitgebouwd dat het kind of de jongere zo vlug mogelijk in zijn milieu kan worden gere-integreerd.

Er wordt veel belang gehecht aan samenwerking met het gezin, de verwijzers en zo nodig de school of andere betrokkenen.

Aanmeldingsredenen:

Ontwikkelingsachterstand, schoolweigering – angsten, overbeweeglijkheid – ADHD, moeilijk en/of agressief gedrag, verwaarlozing, mishandeling, autisme, psychotische stoornissen, depressie – suïcide, eetstoornissen,

Verwijzers:

Vanuit het gezin, CBJ, jeugdrechtbank, VAC, huisartsen, CGG, CLB, Behandel- en verblijfscentra,

Opnameverloop:

1. Kennismaking:

- Teamleden maken kennis met het kind, er wordt nagegaan of er geen tegenindicaties zijn. Afspraken worden gemaakt.

2. Opname:

Observatieperiode (6 à 8 weken)

- Problemen worden vanuit verschillende invalshoeken bekeken: medisch- psychisch, psychologisch, maatschappelijk, leefgroep, school, thuis...

Afronding observatie:

- Stafvergadering: bevindingen worden samengelegd en wordt er een diagnose gesteld. Er volgt een advies.
- Een advies kan zijn: verder verblijf (behandeling), doorverwijzing (vb. MPI), ontslag met eventuele ambulante therapie.

3. Behandeling:

Afhankelijk van het advies wordt er al dan niet een behandeling gestart.

4. Nazorg:

Wordt besproken op het einde van de behandeling.

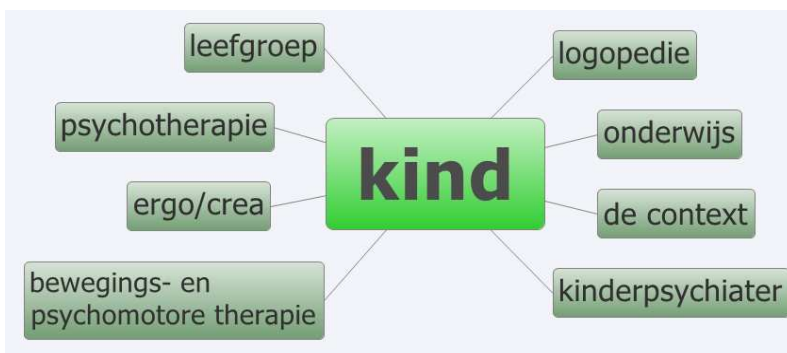
Onderwijsbegeleider als teamlid:

Het onderwijsteam maakt deel uit van het multidisciplinair behandelteam. Tijdens de synthesevergadering worden de klasobservaties naar voren gebracht. Waar nodig kan door het team bijgestuurd worden en worden er werkgebieden geformuleerd. Op de wekelijkse teamvergadering wordt voornamelijk nagedacht over de concrete praktische uitwerking. Tijdens informele momenten kan er beroep gedaan worden op psychologe, groepsleiding of logopediste. Naast de interne samenwerking zijn er systematische externe contacten, dit met name met de thuishoofschool, CLB en revalidatiecentrum.

Soorten overlegmomenten:

- Teamvergadering (wekelijks, organisatie / praktische uitwerking)
- Stafvergadering (afroning van de observatie waarbij de bevindingen samengelegd worden en er een diagnose volgt)
- Synthese (multidisciplinair overleg waarbij elk kind tweewekelijks wordt besproken)
- Overdracht (iedere morgen)
- Overleg met externen (ouders, school, CLB,...) (in functie van het behandelplan)
- Bijscholing: interne werking – en externe
- Vakbriefing (maandelijks, enkel voor het onderwijsteam, logopediste, ergotherapeuten, bewegingstherapeut)
- Teamdenkdag

Wat of wie komt er in de behandeling van een kind allemaal aanbod:



De leefgroepen

Er zijn 3 leefgroepen met 10 kinderen, ingedeeld volgens leeftijd.

Daarnaast is er nog een schoolgroep met 4 kinderen die leeftijdsoverschrijdend werkt.

Leefgroep 1 (0-7 jaar)

- stimuleren van de ontwikkelingsfuncties.
- de pop Jules wordt vooral gebruikt om de werking te verduidelijken.
- als methode om gedragsmatig te werken wordt "triple P" (positive parenting program) gehanteerd.

Leefgroep 2 (7-12 jaar)

- de axenroos : elke "ax" staat voor een dier én een manier waarop mensen zich relationeel gedragen.
- een indirecte en minder bedreigende manier om gevoelens te uiten of te herkennen, om moeilijke ervaringen te verwerken en om sociale vaardigheden te versterken.

Leefgroep 3 (12-16 jaar)

- klemtoon : probleemgericht en ontwikkelingsgericht werken adhv het ik-boek en het stappenplan (=om de zelfstandigheid te bevorderen).

De schoolgroep

- naschoolse opvang en studiebegeleiding voor kinderen die vanuit de Korbeel naar school gaan.

Psychotherapie

- testen afnemen
- spel- of gesprekstherapie om inzicht te krijgen in de belevingswereld.

Ergo- en creatieve therapie

- met materialen worden de belevingswereld en de gevoelens omgezet in beelden om op die manier de problemen te kunnen aanpakken.

De kinderpsychiater

Aan het hoofd van elke leefgroep staat een kinderpsychiater.

Casus:

Zie powerpoint voorstelling