







MOBIELE/ AMBULANTE DIAGNOSTIEK OOOC WEST – VLAANDEREN INFO VOOR AANMELDERS

OOOC TYPISCHE LEIDENDE PRINCIPES

De **4 West-Vlaamse OOOC** (De Wijzer (Xplo vzw), De Luwte (Inoa vzw), 't Laar (De Patio vzw) en De Zandberg vzw) kunnen terugblikken op een ruime ervaring in het adviseren en initiëren van (integrale) hulpverleningstrajecten in problematische leefsituaties. Ons diagnostisch proces wordt geïnspireerd door het protocol handelingsgerichte diagnostiek. We gebruiken daarbij verschillende actuele en wetenschappelijk gevalideerde denkkaders, methodieken en instrumenten.

Onze handelingsgerichte diagnostiek is een iteratief en dynamisch proces dat vertrekt vanuit de concrete leefwereld van alle betrokkenen (omgeving, beleving, zingeving). Verbinding en dialoog zijn belangrijke uitgangspunten en zijn essentieel om tot optimale gedragenheid te komen bij iedereen. Meerzijdige partijdigheid is een kernattitude in onze benadering.

We bekijken de situatie vanuit verschillende invalshoeken (disciplines) en methodes, met oog voor alle betrokkenen en op verschillende levensdomeinen om zo tot een samenhangend integratief beeld te komen. Vanuit onze interdisciplinariteit kunnen we ook adequaat inschatten welke rol verschillende disciplines in de toekomst kunnen spelen.

We starten vanuit de erkenning van wat al geprobeerd is en zoeken verbinding met en tussen de noden van minderjarige en context. We zoeken andere/nieuwe mogelijkheden om die verbinding meer leefbaar te maken. We gaan daarbij actief op zoek naar de krachten in de ruime netwerken van de gezinnen en zoeken waar zinvol de samenwerking op.

Het resultaat van onze tussenkomst is een integratief beeld van de noden en krachten dat als basis dient voor een concreet, krachtgericht voorstel tot handelen, specifiek afgestemd op de minderjarige en diens context. We krijgen zicht op de samenhang tussen (on)gewenst of (in)adequaat gedrag en onderliggende patronen in de context. We zoeken daarbij naar duurzame verankering vanuit de intentie om continuïteit te faciliteren in de ondersteuning die kinderen en jongeren nu en in de toekomst mogelijks nodig hebben. Onze handelingsgerichte diagnostiek is dus geen eindpunt, maar biedt een kader van waaruit handelen in onzekere en onvoorspelbare situaties richting kan krijgen. We werken waar nodig samen met anderen professionelen in het brede jeugdhulplandschap.

Als OOOC zijn we inzetbaar voor verschillende diagnostische vragen en/of problematieken en in verschillende fases van de trajecten van minderjarigen. We gaan daarbij gericht en systematisch kijken welke domeinen en mensen, disciplines, expertise we in ons onderzoek nodig hebben. We verkiezen een diagnostiek die vroeg en nabij is, maar door onze brede inzetbaarheid kunnen we ook later in trajecten (opnieuw) een rol spelen.

We zoeken voor elke minderjarige welke diagnostische acties in ons flexibel aanbod aan werkvormen het meest passend zijn om beweging te krijgen in haperende ontwikkelingstrajecten. Als OOOC hanteren we verschillende werkvormen: mobiel / ambulant en residentieel. We zetten, indien zinvol in een diagnostisch traject, een tijdelijk verblijf in onze leefgroep in als diagnostisch instrument. De leefgroep fungeert in dat geval als rustplek en als experimenteerruimte om hypotheses actief te toetsen.

DOELEN/ UITGANGSPUNTEN RECONVERSIE AMBULANTE DIAGNOSTIEK

Met de reconversie van onze ambulante diagnostiek willen wij diagnostische processen in een vroeger stadium van het hulpverleningstraject implementeren. Hierdoor verwachten we de effectiviteit van de diagnostiek te vergroten.

Deze benadering stelt ons in staat om proactief in te grijpen in situaties waarin het probleemgedrag nog niet allesoverheersend is. Het doel is om diagnostiek in te zetten alvorens de situatie volledig vastloopt, te vermijden dat escalaties zich opstapelen en breuken onafwendbaar worden, de hulpverlening volledig of voornamelijk gericht moet zijn op veiligheid en controle.









Door vroegtijdig in te grijpen, kunnen we gerichter en effectiever te werk gaan en zijn er nog meer handelingsmogelijkheden. In lijn met deze aanpak achten we het belangrijk dat diagnostische processen op het juiste moment in het traject opgestart worden. Daarom kiezen wij ervoor om af te stappen van het gebruik van zeer lange wachtlijsten (gezien die ervoor zorgen dat diagnostiek in vele situaties te laat komt).

Daarnaast hanteren wij een dialooggestuurd proces, waarbij we zoveel mogelijk vertrekken vanuit de hulpvragen van het kind, de jongere, de context, aanwezige hulpverlening, en de aanmelder. Als er geen (duidelijke) hulpvraag is bij kind, jongere en/of context, onderzoeken we samen met hen hoe zij naar hun situatie kijken en welke betekenis ze geven aan de zorgen die de aanmelder aangeeft om zo te komen tot een werkbare samenwerkingsrelatie. Een minimale bereidheid om samen te werken is hierbij essentieel.

ROL VAN DE AANMELDER DOORHEEN HET DIAGNOSTISCH TRAJECT

Wij vertrekken vanuit de bijschakelgedachte, wat betekent dat het OOOC tijdelijk betrokken wordt om het traject te onderbouwen en handelingsgerichte adviezen te formuleren, waarmee de aanmelder samen met minderjarige en context verder aan de slag kan. Aanmelders zijn en blijven daarom cruciale partners in het diagnostisch traject. We rekenen dan ook op een actieve betrokkenheid van de aanmelders bij opstart, tijdens en bij afsluit van het traject. Bij aanvang van het traject worden hierover afspraken gemaakt.

Indien de aanmelder niet in staat is om betrokken te blijven, zoeken wij samen naar iemand die deze rol wel kan opnemen.

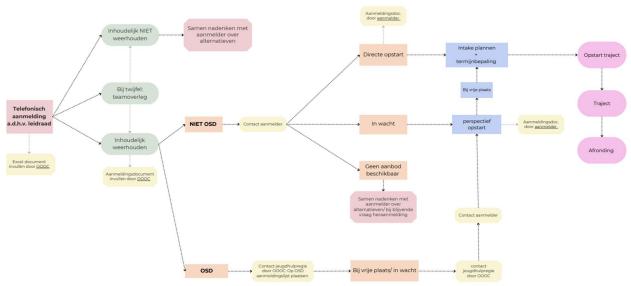
AANMELDINGSPROCEDURE VOOR AMBULANTE DIAGNOSTIEK

Het OOOC-aanbod is ruim toegankelijk binnen het jeugdhulplandschap, zowel voor trajecten vanuit brede instaporganisaties als OSD. De aanmelder dient vooraf te bepalen in welk OOOC de aanmelding plaatsvindt, rekening houdend met leeftijd, regio en geslacht.

- OOOC 't Laar regio Noord West-Vlaanderen jongens vanaf 12 jaar
- OOOC De Zandberg regio Noord- West Vlaanderen jongens en meisjes 0 12 jaar, enkel meisjes vanaf 12 jaar
- OOOC De Luwte Regio Zuid West-Vlaanderen jongens en meisjes vanaf 12 jaar
- OOOC De Wijzer Regio Zuid West-Vlaanderen jongens en meisjes vanaf 0 jaar

De OOOC's engageren zich om de volledige provincie af te dekken. Bij aanmeldingen vanuit moeilijker te bedienen regio's gaan we als OOOC's onderling in overleg.

FLOW VOOR AMBULANTE DIAGNOSTIEK AANMELDERS











In het kader van de reconversie werd besloten dat alle vier de OOOC's in West-Vlaanderen een gezamenlijke aanmeldingsprocedure hanteren, waarbij geen onderscheid meer wordt gemaakt tussen rechtstreeks toegankelijke diagnostiek en niet rechtstreeks toegankelijke ambulante diagnostiek.

Aanmeldingen voor ambulante/mobiele diagnostiek bij een OOOC starten met een telefonische aanmelding. We hanteren hierbij een leidraad (zie bijlage 1). Deze leidraad kan worden gedeeld, zodat aanmelders vooraf inzicht krijgen in de aard van de te verwachten vragen. Het is niet de bedoeling dat deze door de aanmelder wordt ingevuld. Het doel van de telefonische aanmelding is het uitklaren van de diagnostische hulpvragen van de aanmelder, minderjarige en context om zo na te gaan als een ambulant diagnostisch traject vanuit een OOOC een meerwaarde kan bieden, op welke wijze aan de slag kan worden gegaan, indicaties te krijgen voor de termijn van het traject.

Aanmeldingen kunnen dus zowel door hulpverleners van brede instaporganisaties als OSD worden gedaan. In uitzonderlijke situaties melden minderjarige of context zelf aan.

Na het telefoongesprek noteert de OOOC-medewerker de diagnostische hulpvraag en wordt besloten als de vraag inhoudelijk al dan niet wordt weerhouden. Wanneer de diagnostische vraag niet wordt weerhouden, wordt dit teruggekoppeld naar de verwijzer en worden samen met de aanmelder alternatieven besproken.

Indien de vraag inhoudelijk wordt weerhouden en een traject kan opstarten of in wacht staat, bepalen we binnen het OOOC welke termijn voor het traject we vooropstellen (o.a. o.b.v de complexiteit van de diagnostische vraag, de bereidheid tot medewerking,...) Wij hanteren namelijk flexibele termijnen per traject. Vertrekkende vanuit het principe: zo kort als mogelijk, zo lang als nodig, binnen de vooropgestelde grenzen (45 tot 120 dagen).

Voor het verder verloop van de aanmelding bestaat er een onderscheid tussen niet OSD dossiers en OSD dossiers.

Als de inhoudelijke vraag een NIET OSD-dossier betreft, wordt contact opgenomen met de aanmelder. Bij een directe opstart vult de aanmelder het aanmeldingsdocument met administratieve gegevens in (zie bijlage 2), waarna de intake wordt gepland. Tijdens de intake worden de hulpvragen van de minderjarige, diens context en de aanmelder besproken en wordt de bereidheid tot medewerking nagegaan. Als er al een lopend traject bezig is, maar er een vrije plaats 'in wacht' beschikbaar is, kan het traject op de aanmeldingslijst voor de eerstvolgende beschikbare plek worden geplaatst. De aanmelder dient dan ook het aanmeldingsdocument met administratieve gegevens in te vullen. Zodra er duidelijkheid is over de opstartmogelijkheden, wordt de intake gepland.

Wanneer er geen beschikbaar aanbod is (voor directe opstart of om in wacht te plaatsen), worden samen met de aanmelder mogelijke alternatieven besproken. Ook dit wordt door de OOOC-medewerker geregistreerd. Indien het een blijvende OOOC-vraag betreft, kan het dossier later opnieuw worden aangemeld waarbij opnieuw kan bekeken worden als er aanbod beschikbaar is (direct opstart of in wacht). We werken dus niet met een wachtlijst.

Als de inhoudelijke weerhouden vraag een OSD-dossier betreft, wordt contact opgenomen met de jeugdhulpregie en wordt de vraag op de aanmeldingslijst van OSD geplaatst. Bij een vrije plaats voor directe opstart of een plaats in wacht wordt door het OOOC contact opgenomen met de jeugdhulpregie om een traject te bepalen. Daarna worden vanuit het OOOC verdere contacten gelegd met de aanmelder. Bij perspectief op opstart, vult de aanmelder het aanmeldingsdocument met administratieve gegevens in (zie bijlage 2). Indien het een traject betreft vanuit de Jeugdrechtbank met beschikking, starten we steeds met een termijn van 2 maanden. Jeugdhulpregie en OSD engageren zich om de OSD aanmeldingslijst actueel te houden.

Na de intake en opstart blijven we doorheen het traject in contact met de aanmelder. Daarnaast vinden besprekingen plaats samen met aanmelder, minderjarige en context. Hetzij doorheen het traject (bij langere trajecten) na ongeveer 2 maanden met als doel een tussentijdse stand van zaken op te maken, doelen te bepalen van het verder traject en termijn van afronding voorop te stellen. Hetzij een eindbespreking op het einde van het traject.









BIJLAGEN

BIJLAGE 1: LEIDRAAD / RICHTVRAGEN BIJ AANMELDING AMBULANTE DIAGNOSTIEK OOOC

Onderstaande vragen helpen bij de vraagverkenning voor een OOOC-traject. Ze zijn richtinggevend, niet dwingend. De vragen worden telefonisch met de aanmelder overlopen en de informatie wordt geregistreerd door de OOOC medewerker. Op basis van deze informatie kan ingeschat worden of, wanneer en hoe er opgestart kan worden.

•	Deze aanmelding is	
	0	☐ Nieuwe aanmelding
	0	☐ Eerder aangemeld
		<u> </u>

- ☐ Schakeling vanuit andere module/aanbod
- o ☐ Andere:
- Situatieschets / aanleiding om nu aan een OOOC als partner te denken?
 - o Individueel functioneren van het kind of jongere
 - o Context en wisselwerking op kindniveau
 - Schoolse omgeving
- Wat is reeds geprobeerd? Betrokken hulpverlening (in het verleden en op heden)? Werd er al eerder een vorm van diagnostiek ingezet?
- Is er op heden een gelijktijdige aanmelding bij andere diensten? Waarom?
- Wat in de eigenheid en werking van een OOOC maakt dat deze de meest geschikte partner is om deze hulpvraag aan te nemen?
- Wat is de concrete verwachting tav het OOOC waar zit de diagnostische vraagstelling? Wanneer zou men een voldaan gevoel hebben na afronding van het diagnostisch traject?
- Ideeën / vragen / bedenkingen rond mogelijke manier van werken binnen het diagnostisch traject?
- Wat zijn complicerende factoren en waarom? Hoe kunnen we die samen proberen te overstijgen? Denk hierbij aan taalbarrière, beperkte bereidheid, beperkte mobiliteit, hulpverleningsmoeheid, verborgen thema's,...
- Wat zijn helpende factoren? Krachten? Waarom? Wat is belangrijk om te behouden en waar kunnen dit hefbomen zijn?
- Hoe complex schat u de situatie en het mogelijkse diagnostisch traject in? Op welke levensdomeinen loopt het vast, bij zowel het kind als bij diens context?
- Hoe zit de bereidheid bij kind / jongere en context? Hoe gelijklopend is de vraag van kind / jongere / context t.o.v. de vraag van aanmelder?
- Wie zou op welke manier betrokken kunnen/ moeten worden in het diagnostisch traject?
- Betrokkenheid trajectbegeleider (voor, tijdens, na traject OOOC)?
- Wordt OOOC-diagnostiek bijgeschakeld, is het te zien als een flankerend traject (werken met / rond gezamenlijke doelstellingen?)?









BIJLAGE 2: ADMINISTRATIEVE INFO IN HET KADER VAN EEN OPSTART VAN EEN AMBULANT HANDELINGSGERICHT OOOC -TRAJECT

Onderstaande gegevens worden bijgehouden en onderling uitgewisseld in het kader van het gezamenlijk opstartbeheer van de 4 West-Vlaamse OOOC. Deze gegevens helpen ons een vlotte opstart te realiseren. De gegevens zullen doorgegeven worden aan de medewerkers die het traject zullen realiseren. Dank om dit document tijdig, zo volledig mogelijk en versleuteld met het wachtwoord (wordt doorgegeven) terug te mailen.

Aanmelder

Naam	Klik of tik om tekst in te voeren.
Dienst	Klik of tik om tekst in te voeren.
Contactgegevens	Klik of tik om tekst in te voeren.
Bereikbaarheid	Klik of tik om tekst in te voeren.
Back up in geval van afwezigheid	Klik of tik om tekst in te voeren.

Kind / jongere

Naam	Klik of tik om tekst in te voeren.
Geboortedatum	Klik of tik om tekst in te voeren.
Rijksregisternummer	Klik of tik om tekst in te voeren.
Geslacht	Klik of tik om tekst in te voeren.
Verblijfsadres indien verschillend van domicilieadres	Klik of tik om tekst in te voeren.
Domicilieadres	Klik of tik om tekst in te voeren.
School - leerjaar – type	Klik of tik om tekst in te voeren.
Nationaliteit / moedertaal	Klik of tik om tekst in te voeren.









Context

Gezinssamenstelling	Klik of tik om tekst in te voeren.
Omgangsregeling indien geen kerngezin	Klik of tik om tekst in te voeren.
Contactgegevens moeder	Naam: Klik of tik om tekst in te voeren.
	Adres: Klik of tik om tekst in te voeren.
	Telefoonnummer: Klik of tik om tekst in te voeren.
	Bereikbaarheid: Klik of tik om tekst in te voeren.
Contactgegevens vader	Naam: Klik of tik om tekst in te voeren.
	Adres: Klik of tik om tekst in te voeren.
	Telefoonnummer: Klik of tik om tekst in te voeren.
	Bereikbaarheid: Klik of tik om tekst in te voeren.
Belangrijke context – en	Naam: Klik of tik om tekst in te voeren.
netwerkfiguren?	Band met de jongere: Klik of tik om tekst in te voeren.
(grootouders, zorgfiguren, vertrouwensfiguur, vertrouwenspersoon,)	Contactgegevens: Klik of tik om tekst in te voeren.
	Naam: Klik of tik om tekst in te voeren.
	Band met de jongere: Klik of tik om tekst in te voeren.
	Contactgegevens: Klik of tik om tekst in te voeren.
Professioneel netwerk	School: Klik of tik om tekst in te voeren.
	Contactpersoon: Klik of tik om tekst in te voeren.
	Contactgegevens: Klik of tik om tekst in te voeren.
	CLB: Klik of tik om tekst in te voeren.
	Contactpersoon: Klik of tik om tekst in te voeren.









Contactgegevens: Klik of tik om tekst in te voeren.

Betrokken huisarts en/of andere medici

Naam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Contactgegevens: Klik of tik om tekst in te voeren.

Andere betrokken diensten:

Naam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Dienst: Klik of tik om tekst in te voeren.

Contactgegevens: Klik of tik om tekst in te voeren.

Naam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Dienst: Klik of tik om tekst in te voeren.

Contactgegevens: Klik of tik om tekst in te voeren.

Andere betrokken diensten: Klik of tik om tekst in te voeren.

Aanvullende info :

Vul hier eventuele vragen, tips of opmerkingen aan.

Klik of tik om tekst in te voeren.