

MOD jj Leeuwarden

“it Hofke”

**Leeuwarden
14 november 2005**

1. MOD JJ LEEUWARDEN “IT HOFKE”

1.1. Algemeen

MODjj staat voor Medische Orthopedagogische Dagbehandeling jongere jeugd. De dagbehandeling is onderdeel van de Stichting Jeugdhulp Friesland en is bedoeld voor kinderen in de leeftijd van 1,5 tot 7 jaar. De behandeling vindt op werkdagen plaats van negen uur 's-morgens tot drie uur 's-middags.

De kinderen die op de MOD worden geplaatst hebben hulp nodig omdat hun ontwikkeling verstoord is, of dreigt te raken door een combinatie van lichamelijke, psychische of sociale oorzaken.

Ieder kind komt op de dagbehandeling met een eigen verhaal, achtergrond en problematiek. De dagbehandeling kent dan ook geen “standaard behandeling”. Voor ieder kind wordt gekeken welke behandeling het best aansluit op zijn of haar behoeften en die van het gezin.

Dit betekent dat hulp wordt geboden vanuit verschillende invalshoeken.

Daarnaast volgen de kinderen een basisprogramma binnen een groep waar pedagogisch medewerkers (groepsleiding) de kinderen begeleiden en het groepsprogramma uitvoeren.

1.2. Visie

Jeugdhulp Friesland biedt geïndiceerde zorg op het terrein van de jeugdhulpverlening aan ouders en kinderen die er samen niet uitkomen. Jeugdhulp Friesland biedt deze zorg in een zo licht mogelijke vorm, zo vroeg mogelijk en zo kort mogelijk en zoveel als mogelijk (en wenselijk) in de directe leefomgeving van de cliënt. Daarbij werken we vraaggericht en sluiten we aan bij het zelfoplossend vermogen en vaardigheden van ouders*.

* Hiermee worden ook verzorgers en pleegouders bedoeld.

2. HET ZORGAANBOD

Het zorgaanbod binnen de MOD is globaal op te delen in twee programma's de module diagnostiek en in de module behandeling en begeleiding.

2.1. Zorgaanbod diagnostiek: "wat is er met mijn kind aan de hand"

De module diagnostiek is een programma voor ouders en kinderen die verdere diagnose nodig hebben om duidelijkheid te krijgen over de problemen in de ontwikkeling van het kind. Allerlei factoren vanuit de omgeving en ook binnen het kind zelf beïnvloeden zijn ontwikkeling. Door een ongunstige samenloop van deze factoren kan de ontwikkeling al op jonge leeftijd verstoord raken of achterblijven. Centraal in deze Module staat; "wat is er met mijn kind aan de hand". In het programma staat het doen van diagnostisch onderzoek centraal, dit richt zich op het in kaart brengen van de verschillende aspecten van de ontwikkeling van het kind. Gekeken wordt naar lichamelijke, psychische of sociale oorzaken, of een combinatie hiervan en de invloed van de omgeving hierop. Daarbij wordt rekening gehouden met de ontwikkelingsfase waarin het kind zich bevindt. In deze periode vinden er verschillende observaties plaats. Dit zorgaanbod bestrijkt een periode van minimaal 6 en maximaal 12 weken.

2.2. Zorgaanbod behandeling en begeleiding; "help mijn kind groeien"

De module behandeling en begeleiding wordt vertaald in het programma: "help mijn kind groeien". Eén van de doelen van de behandeling kan zijn dat het kind over voldoende vaardigheid beschikt om binnen zijn / haar mogelijkheden te functioneren. Belangrijke aandachtspunten kunnen daarnaast zijn dat ouders inzicht in de problematiek van het kind krijgen en of zij beschikken over voldoende opvoedingsvaardigheden om daar mee om te gaan. Ook kan het gezin ontlast worden door het bieden van een gedeeltelijk vervangende opvoedingssituatie in de groep.

Uitgangspunt is dat ouders verantwoordelijk zijn en blijven voor de opvoeding van hun kind. Het gezin wordt zoveel als mogelijk betrokken bij de dagbehandeling. De hulp richt zich op het zelfoplossend vermogen, vaardigheden en zelfvertrouwen van ouders en kind. Er wordt ingegaan op de communicatie en interactie tussen ouders en kind.

Dit zorgaanbod bestrijkt een periode van minimaal een half jaar en wordt halfjaarlijks geëvalueerd.

3. PLAATSINGSPROCEDURE

3.1. Aanmelding en plaatsing

Alle kinderen met een (waarschijnlijk) normale begaafdheid kunnen worden geplaatst. Kinderen met een verstandelijke handicap komen in aanmerking voor andere hulpverlening. Behandeling binnen de MOD kan worden gegeven op indicatie van Bureau Jeugdzorg. Deze instelling bepaalt of het gezin recht heeft op jeugdhulp.

Ouders kunnen voor een indicatie voor hulp zich aanmelden bij Bureau Jeugdzorg. Als er sprake is van een verwijzing naar Bureau Jeugdzorg door een andere hulpverlener bijvoorbeeld een arts, de school of de thuiszorg, dan kan deze verwijzer de aanmelding ondersteunen.

Na één of meerdere gesprekken met een medewerker van Bureau Jeugdzorg wordt bepaald welke vorm van hulpverlening het meest geschikt is voor het kind en het gezin. Deze vorm van hulp wordt vastgelegd in een indicatiebesluit.

Als in het indicatiebesluit is vastgelegd dat de hulp door MOD "it Hofke" moet worden geboden, wordt uw kind bij ons aangemeld.

Vervolgens ziet de casemanager of de contactpersoon van Bureau Jeugdzorg er mede op toe dat de afgesproken hulp wordt gegeven.

3.1. Kennismaking/concept hulpverleningsplan

Indien uw kind bij de MOD wordt aangemeld kunt u van de casemanager of contactpersoon van Bureau Jeugdzorg informatie aangeboden krijgen over wat de MOD is en wat het behandel aanbod inhoud. Uw kind wordt vervolgens op de wachtlijst geplaatst. Tijdens deze periode wordt u door ons op de hoogte gehouden wanneer uw kind geplaatst kan worden. In deze periode ontvangt u een uitnodiging voor een kennismakingsbezoek. Doel van dit bezoek is om nader kennis te maken met de locatie en de medewerkers van de MOD. Er is ruimte voor vragen, en de groepsleiding kan iets vertellen over de dagelijkse gang van zaken op de MOD.

Als er een plaats vrij komt en uw kind daadwerkelijk geplaatst kan worden, krijgt u een uitnodiging van ons om het concept hulpverleningsplan te bespreken. Dit concept hulpverleningsplan wordt door onze behandelcoördinator opgesteld op basis van de beschikbare gegevens van de verwijzers en uw hulpvraag. Besproken wordt of de beschreven hulpvragen aansluiten bij de wensen van u als ouders en of er aanvullingen en wijzigingen nodig zijn. Uiteindelijk resulteert dit in een hulpverleningsplan waarin het doel van de plaatsing staat, het algemene aanbod in de groep en de speciale aandacht die het kind kan krijgen. Indien u akkoord gaat met de inhoud van het hulpverleningsplan, wordt deze door u ondertekend en kan daarmee de behandeling van start gaan.

3.2. De behandelbesprekingen

In de periode dat uw kind bij ons op de MOD verblijft, vindt regelmatig een zogenaamde behandelbespreking plaats. Hierin wordt het verloop van de behandeling besproken en er wordt gekeken wat wenselijk is voor het kind en het gezin.

Naar aanleiding van deze bespreking worden de bevindingen en plannen voor de komende periode samengevat in een nieuw hulpverleningsplan.

Na ieder behandelbespreking wordt u uitgenodigd voor een gesprek met de ouderbegeleider en de mentor van uw kind, dit wordt het nagesprek genoemd. In dit gesprek wordt het verloop van de behandeling met u besproken en wordt het nieuwe hulpverleningsplan aan u voorgelegd.

De eerste behandelbespreking vindt plaats na de observatieperiode (de eerste 12 weken dat uw kind geplaatst is). Daarna zijn er om de 6 maanden behandelbesprekingen.

4. HULP VANUIT VERSCHILLENDE INVALSHOEKEN

4.1. Het multidisciplinaire team

MOD “it Hofke” biedt hulp bij problemen rond de ontwikkeling en opvoeding van het kind. Elk kind ontwikkelt zich anders. Ook de reden van plaatsing op de MOD kan verschillen. Wat is er aan de hand? Hoe kunnen we het kind beter begrijpen? Dit zijn vragen die we proberen te beantwoorden door met een team van verschillende deskundigen te kijken naar de ontwikkelingen van uw kind. Dit multidisciplinaire team kijkt samen met ouders naar het gedrag van het kind en hoe er wordt gewerkt aan het verminderen van problemen.

Een overzicht van de behandelaars waaruit dit multidisciplinaire team bestaat en hun werkzaamheden wordt hierna beschreven.

4.2. Gedragwetenschap; orthopedagoog en psycholoog

Binnen de MOD werken 2 gedragwetenschappers; een orthopedagoog en een psycholoog. Zij zijn gespecialiseerd in opvoedingsproblemen en ontwikkelingsstoornissen bij kinderen. Deze kunnen heel verschillend zijn: slecht slapen of eten, contactproblemen, moeilijk gedrag, niet kunnen spelen of moeilijk met anderen kunnen spelen, enzovoort. Zowel kind- als ouderfactoren kunnen hierbij (op elkaar) van invloed zijn.

Door observatie, onderzoek en overleg met groepsleiding proberen de gedragwetenschappers zich een beeld te vormen van ontwikkelings- en opvoedingsproblemen. Zij geven advies om met deze problemen om te kunnen gaan en/of deze te verminderen.

De gedragwetenschappers adviseren de groepsleiding die het kind behandelen. Ook kunnen er adviesgesprekken met de ouders worden gehouden.

Veel kinderen die op de MOD komen, krijgen een psychologisch onderzoek. De gedragwetenschapper doet dit door het kind te observeren en door verschillende testen of vragenlijsten af te nemen. Hierdoor ontwikkelt zich een bepaald beeld waarin gezien kan worden wat het kind verstandelijk en emotioneel wel en niet aankan, hoe het contacten legt enzovoort.

Op deze manier dragen zij veel basismateriaal aan, waarmee de groepsleiding en de behandelaars verder kunnen.

De gedragwetenschappers van het MOD vervullen ook de rol van behandelcoördinator.

4.3. Ouderbegeleiding

Samenwerking met ouders is een belangrijke voorwaarde om het kind te kunnen helpen. De visie binnen de MOD is dat het kind deel uitmaakt van het gezinssysteem en niet los daarvan behandeld kan worden. Ouders zijn verantwoordelijk en deskundig als het om hun kind gaat. Problemen bij het kind hebben invloed op het gezin en omgekeerd zijn ook omstandigheden binnen het gezin van invloed op het kind. Alle ouders krijgen daarom ouderbegeleiding aangeboden.

De ouderbegeleider is een maatschappelijk werker die vanuit de hulpvraag samen met de ouders onderzoekt hoe het gedrag van hun kind te begrijpen is, hoe ouders daar tegenaan kijken en wat voor het kind nodig en belangrijk is voor zijn/haar ontwikkeling. De ouderbegeleider houdt de ouders op de hoogte van de voortgang van de afgesproken behandeling en bespreekt samen met de groepsleiding de hulpverleningsplannen. Daardoor is de ouderbegeleider naast de groepsleiding een belangrijke verbindende schakel tussen MOD en thuissituatie.

4.4. Medische en verpleegkundige zorg

Sommige kinderen die de MOD bezoeken zijn nog dusdanig jong dat hun lichamelijke ontwikkeling niet te onderscheiden is van hun algemene ontwikkeling. Anders gezegd een verstoring van de ontwikkeling kan zowel lichamelijk als geestelijk zijn.

Kinderen die op de MOD behandeld worden, kunnen ook lichamelijke klachten, zoals obstipatie, luchtweginfecties of allergieën hebben. Soms is hun ziekte of aandoening één van de redenen waarom ze op de MOD zijn. Ze zijn bijvoorbeeld cara patiënt of lijden aan epilepsie. Voor al deze medische aspecten beschikt de MOD over een kinderarts.

Alle kinderen krijgen twee keer per jaar een algemeen medisch onderzoek, indien nodig kan het kind worden doorverwezen naar een specialist, dit gaat in overleg met ouders en huisarts.

Voor het geven van medische zorg is er naast de kinderarts ook een (kinder)verpleegkundige aanwezig. De (kinder)verpleegkundige ondersteunt en adviseert de groepsleiding bij de lichamelijke verzorging van de kinderen en op het gebied van de hygiëne.

Ieder kind op de MOD krijgt een zogenaamd visusonderzoek. Dit is een onderzoek naar het gezichtsvermogen, dat aangevuld wordt met een "diepteziëntest" en een "kleurenziëntest".

Deze test wordt door de (kinder)verpleegkundige gedaan.

Ook kan als dat nodig is een gehoor onderzoek plaatsvinden. Dit onderzoek wordt uitgevoerd door de logopedist.

4.5. Logopedie

De logopedie richt zich op kinderen die problemen hebben op het gebied van de communicatie, de taal en de spraak. Kinderen kunnen zich op deze gebieden langzamer of afwijkend ontwikkelen. Door het behandelen van problemen op het gebied van communicatie, taal en spraak probeert de logopedist de communicatiemogelijkheden van de kinderen te vergroten, zodat ze zich optimaal kunnen redden in hun dagelijkse omgeving.

Er kunnen verschillende redenen zijn waarom kinderen begeleiding van de logopedist nodig hebben. Sommige kinderen kunnen met taal niet duidelijk maken wat zij denken of voelen, omdat zij de juiste woorden niet weten te vinden of problemen hebben met het vormen van zinnen. Met behulp van oefeningen en spelletjes leert de logopedist deze kinderen woorden en zinnen te gebruiken als basis voor een gesprekje. Andere kinderen zijn moeilijk verstaanbaar of stotteren. Ook kan het voorkomen dat kinderen taal en spraak minder goed oppikken doordat ze minder goed horen. Het moeilijke praten kan ook veroorzaakt worden door een verkeerd gebruik van de tong, mond en lippen. Bij problemen met eten en drinken, waarbij er sprake is van afwijkende mondgevoeligheid, vindt overleg plaats tussen de logopedist en de fysiotherapeut. De mondgevoeligheid wordt dan in samenwerking met de kinderfysiotherapeut behandeld. In de eerste 12 weken van de plaatsing wordt er gekeken of het kind in aanmerking komt voor een logopedische behandeling.

4.6. Kinderfysiotherapie

Voor jonge kinderen is het belangrijk om plezier te hebben in bewegen, omdat ze al spelend en bewegend grip krijgen op zichzelf en hun omgeving. De fysiotherapie richt zich op kinderen met een afwijkende en/of vertraagde motorische ontwikkeling.

Er wordt onderzoek gedaan naar wat het kind motorisch al kan, hoe het kind zich beweegt en waarom het kind zich op die manier beweegt. Enkele voorbeelden daarvan kunnen zijn een lage spierspanning, onvoldoende evenwicht, kracht, of moeite met verwerken van prikkels uit de omgeving. Ook komt het voor dat kinderen door omstandigheden onvoldoende bewegingservaring hebben opgedaan.

Kinderfysiotherapie wordt ook gegeven aan kinderen die in het bewegen angst, onzekerheid of gespannenheid uitdrukken. Het ene kind gaat daardoor veel en ongericht bewegen, het andere gaat minder bewegen. Vaak struikelen en vallen, angst voor klimmen en klauteren kunnen daarvan signalen zijn.

Alle kinderen worden in de eerste 12 weken door de kinderfysiotherapeut geobserveerd waarna in de behandelbespreking een advies volgt.

Tijdens de behandeling wordt er middels spel en beweging onder andere gewerkt aan vergroting van het zelfvertrouwen, het verminderen of opheffen van angst en uitbreiding van bewegingservaringen. Hierdoor wordt het kind in staat gesteld om tekorten of achterstanden in te halen en zijn eigen mogelijkheden te ontdekken. Therapie wordt door kinderen als spel ervaren, plezier in het bewegen staat voorop.

Problemen bij het eten en drinken worden in samenwerking met de logopedist beoordeeld.

4.7. Speltherapie

Als er bij het kind sprake is van een bedreigde of verstoorde sociaal emotionele ontwikkeling die gevolgen heeft op meerdere gebieden zoals denken, voelen en handelen, kunnen kinderen in aanmerking komen voor speltherapie. Het spel wordt hiermee als middel gehanteerd om emotionele blokkades van het kind op te heffen of te verminderen. Door het uiten en verwerken van remmingen, blokkades of angsten kan het kind veranderingen in gedrag en beleving realiseren. In de speltherapie speelt de therapeut alleen met het kind in de spelkamer. Voor de speltherapie maakt de therapeut gebruik van allerlei spelmaterialen. Zoals creatieve materialen, fantasiespeelgoed, constructiespeelgoed, een zand en waterbak enzovoort.

De speltherapeut volgt het kind in zijn (verbeeldend) spel en speelt soms met hem/haar mee. In persoonlijke spelsituaties kan de therapeut goed naar het kind luisteren en doordringen in zijn fantasie- en gedachtewereld. De therapeut ontwikkelt een warme en betrokken relatie met het kind en schept een sfeer van tolerantie zodat het kind zich vrij voelt om zich te uiten en gevoelens te tonen. De speltherapeut erkent deze gevoelens en reflecteert ze zodat het kind inzicht in zijn gedrag verwerft.

4.8. Ouder-kind-therapie

Wanneer er sprake is van een verstoorde relatie tussen ouder en kind en wanneer blijkt dat het kind hierdoor onvoldoende basisvertrouwen ontwikkeld heeft, kunnen ouders en kind in aanmerking komen voor ouder-kind-therapie.

Bij deze therapie wordt gebruik gemaakt van bewegingsvormen. Door middel van het stimuleren van lichamelijk contact leert het kind zich toe te vertrouwen aan de ouders ook op momenten dat het boos of verdrietig is. De ouders leren signalen van hun kind te herkennen en er adequaat op te reageren. Deze therapie wordt uitgevoerd door de kinderfysiotherapeut in nauwe samenwerking met de ouderbegeleider. Tijdens de behandelingen worden video-opnames gemaakt. Deze opnames worden door de ouderbegeleider en de fysiotherapeut samen met ouders bekeken en besproken.

5. DE GROEPEN BINNEN DE MOD

5.1. Behandeling in de groep

MOD “it Hofke” heeft zes groepen die elk plaats bieden aan tien kinderen. Voor elke groep zijn vier groepsleidsters in dienst waarvan er per dag drie aanwezig zijn. Afhankelijk van de indicatie en de leeftijd van het kind, is zowel fulltime als parttime plaatsing op de MOD mogelijk.

De groep is een plek waar het kind zich vertrouwd moeten kunnen gaan voelen. Het zich vertrouwd voelen is belangrijk omdat het kind een groot gedeelte van de dag op de groep doorbrengt. De groepsleiding probeert een veilige en stimulerende sfeer te scheppen waarin ieder kind zich op een eigen manier en tempo kan ontwikkelen. Gezien de verhouding van drie groepsleidsters op maximaal tien kinderen kan er voor ieder kind met zijn eigen problematiek en achtergrond veel persoonlijke aandacht zijn.

Zo kan er binnen de groep bijvoorbeeld gewerkt worden aan het meer uiten van gevoelens, het beter leren samenspelen, het bevorderen van de zindelijkheid, het verminderen van eetproblemen, het leren plezier beleven aan spelactiviteiten.

Ieder kind komt op de MOD met een eigen hulpvraag. Vanuit die hulpvraag worden in de behandelbesprekingen de zogenoemde hulpverleningsplannen vastgesteld. Omdat spelen heel belangrijk is voor de ontwikkeling van het kind, wordt hier veel aandacht aan besteed. Zo zijn er iedere dag diverse momenten dat de kinderen met elkaar spelen. Er zijn ook momenten dat ze alleen spelen. In beide situaties let de groepsleiding erop dat het spel zo goed mogelijk aansluit bij de hulpvraag van het kind, zijn niveau en interesse. In iedere groep is een ruime hoeveelheid gevarieerd spel en ontwikkelingsmateriaal aanwezig. De kinderen spelen zowel binnen als buiten, altijd onder toezicht van groepsleiding. De momenten van spelen, alleen of in groepsverband, zijn opgenomen in de dagindeling van de groep. Het is voor de kinderen belangrijk dat er steeds terugkerende bezigheden in een dag zijn.

5.2. Dagindeling

’s Ochtends komen de kinderen tussen kwart voor negen en negen uur op de MOD. Zij worden door de taxi of door hun ouders gebracht. Om de kinderen houvast te bieden wordt er met een vaste dagindeling gewerkt. We proberen in een dag zoveel mogelijk afwisseling aan te brengen. Rustmomenten worden afgewisseld met actievere momenten. Er zijn vaste tijden dat de kinderen “vrij” spelen (binnen of buiten), dat ze een groepsactiviteit doen en dat ze bezig zijn met “ontwikkelingsmateriaal” (zoals b.v. puzzels, duplo, handenarbeid). Rond koffietijd krijgen de kinderen melk met een cracker. Tussen de middag wordt er in iedere groep gezamenlijk brood gegeten. De MOD zorgt ervoor dat de kinderen voldoende eten en drinken krijgen. Er wordt uiteraard rekening gehouden met een dieet, voorgeschreven door een arts of diëtiste, en met wensen van ouders. Na het middageten gaan sommige kinderen naar bed. Na het middagprogramma wordt de dag afgesloten met thee en fruit. Om drie uur worden de kinderen naar huis gebracht met de taxi of opgehaald door de ouders.

Iedere **eerste woensdag van de maand** gaan de kinderen om 13.00 uur naar huis.

5.3. De kleuterklas

Het onderwijs op de MOD wordt in een samenwerkingsverband met de Buitenschool verzorgd. Als kinderen daar aan toe zijn, en mits er plaats is, kunnen zij vanaf vier jaar naar de kleuterklas. Ook de klas moet een plek zijn die vertrouwd is voor het kind, waardoor het de beste kansen krijgt om zich goed te ontwikkelen.

Er zijn drie kleuterklassen. De “Duizendpootjes” en de “Egels” zijn beide ochtend groepen. De “Vlinders” is een middaggroep. De kinderen in de ochtend groepen krijgen van negen tot twaalf uur onderwijs. In de middag groep is dit van één tot drie uur.

In vergelijking met de basisschool zijn de klassen klein. Een klas bevat maximaal tien kinderen. De kinderen kunnen daardoor veel persoonlijke aandacht krijgen, wat hun ontwikkeling weer extra stimuleert. In de klas is veel spel en leermateriaal aanwezig. De kinderen kunnen daar zelf uit kiezen, maar ook krijgen de kinderen les en opdrachten van de leerkracht. De leerkracht probeert op zoveel mogelijk thema's en onderwerpen in te gaan die dicht bij de belevingswereld van de kleuter liggen. De leerkracht staat samen met een klassenassistente voor een groep.

5.4. Praktische zaken

Elke dag krijgen de kinderen een **multomap** mee naar huis, waarin de groepsleiding twee keer per week schrijft wat uw kind heeft gedaan en/of als er bijzondere dingen zijn gebeurd. Op deze manier blijft u goed op de hoogte van de dagelijkse gang van zaken in de groep. Zelf kunt u het multomap ook gebruiken om groepsleiding iets door te geven, te vragen of op de hoogte te houden hoe het thuis gaat. Deze multomap krijgt u op de dag dat u en uw kind kennismaken met de groep.

Als uw kind op de MOD **ziek** wordt, krijgt u van groepsleiding een telefoontje of schrijven we dit in de multomap. Wordt u kind zo ziek dat het naar huis moet, dan bellen wij u op om te vragen uw kind te komen halen. Wanneer uw kind door ziekte of ongeval snel medische hulp nodig heeft, gaan wij zelf meteen met het kind naar de dichtstbijzijnde EHBO. Uiteraard wordt u zo snel mogelijk ingelicht en gevraagd te komen naar het desbetreffend ziekenhuis.

Als uw kind thuis ziek wordt wilt u dit dan aan de groep melden, het liefst 's morgens voor negen uur.

Heeft uw kind overdag op de MOD **medicijnen** nodig, dan moet u die van thuis in de originele verpakking meegeven. Wij hebben zelf geen medicijnen op voorraad. Wanneer uw kind "onderhoudsmedicijnen" slikt, kan het handig zijn dat u voor een klein voorraadje op de MOD zorgt.

We zijn bijna het hele jaar geopend van maandag tot en met vrijdag. De MOD heeft niet de **schoolvakanties** die het basisonderwijs aanhoudt. Voor de kinderen waarvan op een gegeven moment duidelijk is dat zij de MOD gaan verlaten, wordt echter wel geprobeerd dat zij zoveel mogelijk de schoolvakanties en de woensdagmiddag vrij zijn. In de zomermaanden is het gebruikelijk dat uw kind minimaal veertien dagen vakantie heeft.

Het is voor de behandeling niet gunstig wanneer uw kind voor een langere periode afwezig is. Wij adviseren u dan ook om niet langer dan drie weken achter elkaar op vakantie te gaan. Het is geen probleem om uw kind bij bijzondere familiegebeurtenissen thuis te houden. Overleg dit vooraf met de groepsleiding.

Voor de kinderen die in de kleuterklas zitten en vijf jaar of ouder zijn geldt de leerplichtwet. Zij mogen buiten de schoolvakanties niet zomaar afwezig zijn.

Wanneer uw kind naar het ziekenhuis moet voor een onderzoek of een medische ingreep, is het prettig als wij dat tijdig weten. Dan kunnen wij in overleg met u, uw kind hier eventueel op voorbereiden.

Als uw kind **jarig** is, wordt dit in de groep gevierd, ouders worden altijd uitgenodigd om dit op de groep mee te komen vieren. Ook in de kleuterklas wordt er aandacht aan de verjaardag besteed, maar hierbij worden ouders niet uitgenodigd.

Omdat de kinderen veel buiten spelen, kunnen hun kleren vies worden. Doet u daarom uw kind lekker zittende en makkelijk wasbare kleding aan. Een oude jas om buiten te spelen is handig. Bij koud weer is het raadzaam sjaal, handschoenen en eventueel een muts mee te geven.

Ook vragen wij u om **reservekleding** mee te geven. Wanneer uw kind door het spelen erg vies is geworden of een ongelukje heeft gehad krijgt het deze reservekleren aan. De vieze kleren gaan in de rugzak mee naar huis.

Bij regenachtig weer dragen de kinderen **laarzen**. Het is makkelijk wanneer u uw kind laarzen meegeeft die op de MOD mogen blijven staan.

Omdat de kinderen af en toe met de groepsleiding naar het zwembadje gaan, wat zich op de MOD bevindt, is het handig om **zwemkleding** mee te geven die op de MOD mogen blijven. Draagt uw kind **luiers** dan is het de bedoeling dat u daar zelf voor zorgt. U kunt dat doen door uw kind iedere morgen een paar luiers mee te geven of door te zorgen dat er een voorraadje op de MOD ligt.

5.5. Gezinscontacten

Naast dat ouders in overleg een dagdeel of korter mee kunnen draaien op de groep wordt er door de groepen afzonderlijk ook af en toe een “koffie/thee ochtend/middag” georganiseerd. Verder organiseren de groepen apart van elkaar eens in de zoveel tijd een “broertjes/zusjes middag” of een “opa/oma middag”. Alle groepen gezamenlijk organiseren één keer per jaar een zomerfeest en de kerstviering.

6. OUDERACTIVITEITEN

Naast het behandelaanbod worden er in overleg met ouders specifieke op hun van toepassing zijnde cursussen of thema avonden georganiseerd. Afhankelijk van de vraag kunnen de volgende cursussen of avonden worden gegeven;

6.1. PDD-nos cursus voor ouders

Deze cursus is voor ouders van kinderen met de diagnose of het vermoeden van PDD-nos. De ouders leren omgaan met de bijzondere gedragskenmerken van hun kind. Bovendien is dit een plek waar ouders onderling met elkaar situaties, belevenissen en het gedrag van hun kinderen kunnen bespreken.

De PDD-nos oudercursus omvat 5 avonden van 20.00 tot 22.00 uur op MOD "it Hofke" en wordt geleid door een ouderbegeleider en een gedragswetenschapper.

6.2. Thema-avonden

Er worden gedurende het jaar een aantal thema-avonden georganiseerd. Afhankelijk van de vraag kan gedacht worden aan:

- ADHD/PDD-nos voorlichtingsavonden;
- Schoolkeuze voorlichtingsavond/ voorlichting met betrekking tot PGB en leerling gebonden financiering;
- Oudercursus over straffen en belonen.

6.3. Oudergespreksgroep

Deze gespreksgroep geeft ouders de gelegenheid om ervaringen uit te wisselen. Ouders kunnen hier steun en herkenning bij elkaar vinden.

Doel van deze oudergespreksgroep is:

- Ouders helpen om meer inzicht te krijgen in de problematiek van hun kind;
- Ouders leren hun eigen opvoedingsproblematiek te relativiseren;
- Kennis te vergaren rondom de stoornis van hun kind;
- Inzicht te verschaffen wat ouders nodig hebben om hun kind beter te begrijpen;
- Inzicht te geven in welke pedagogische vaardigheden nodig zijn om het kind beter te benaderen.

De oudergespreksgroep komt gedurende zes avonden eens in de veertien dagen bij elkaar. Elke bijeenkomst staat in het teken van een bepaald thema, onder leiding van twee ouderbegeleiders.

6.4. Praktische pedagogische advisering

Dit programma is bedoeld voor ouders die graag handvaten en ondersteuning willen voor de aanpak thuis.

Praktische pedagogische advisering betekent dat een pedagogisch medewerker van het MOD een aantal keren het kind thuis bezoekt en/of ouders op de MOD uitnodigt. Met als doel ouders te adviseren en ondersteunen bij de opvoeding van hun kind.

Doelen kunnen zeer divers zijn. Bijvoorbeeld genietmomenten of samen spelen. Ter ondersteuning kunnen video opnames worden gebruikt.

7. DIVERSEN

7.1. Toestemming voor gegevens en onderzoeken

MOD “it Hofke” gaat er vanuit dat u als ouders te allen tijde verantwoordelijk blijft voor de zorg en opvoeding van uw kind. Daarom zal er aan ouders altijd toestemming gevraagd worden om bepaalde stappen te ondernemen. Bijvoorbeeld voor het opvragen van gegevens bij de huisarts, de specialist of de peuterspeelzaal/ basisschool die het kind heeft aangemeld.

Bij plaatsing geeft u toestemming voor algemene onderzoeken als:

- Medisch onderzoek door de kinderarts;
- Gehoor en visus-onderzoek door de (kinder)verpleegkundige;
- Psychologisch / psycho-diagnostisch onderzoek door de gedragswetenschapper;
- Observatie door de kindertfysiotherapeut;
- Onderzoek door de logopedist.

Voor onderzoeken die buiten het disciplinaire team worden gedaan zal altijd uw toestemming worden gevraagd. U kunt dan denken aan bijvoorbeeld een kinderpsychiatrisch consult.

De kinderarts is gebonden aan de WGBO, de wet op de geneeskundige behandelovereenkomst.

Na plaatsing zullen ouders worden uitgenodigd voor een gesprek waarin kan worden kennisgemaakt met de kinderarts, de kindertfysiotherapeut en de logopedist waarin hun werkwijze verder zal worden toegelicht. Voor onverwachte of minder reguliere onderzoeken zal altijd contact worden opgenomen met de ouders en wordt er toestemming gevraagd.

7.2. Contacten met derden

Indien het kind geplaatst wordt op de MOD wordt de huisarts hiervan door ons op de hoogte gesteld. Indien nodig worden ook specialisten geïnformeerd en/of anderen die uw kind behandelen.

Gedurende het verblijf op de MOD wordt de casemanager of contactpersoon van de plaatser geïnformeerd over de voortgang van de behandeling.

7.3. Dossiers

Zodra het kind geplaatst wordt op de MOD wordt er een persoonlijk dossier aangelegd. Hierin worden alle gegevens die van belang zijn voor de behandeling opgeslagen.

In dit dossier zitten:

- Algemene en medische gegevens van het kind;
- Verslagen en afspraken van de behandelbesprekingen;
- Uitslagen van onderzoeken;
- Correspondentie met derden.

Door het vastleggen van deze gegevens heeft de MOD van ieder kind een goed overzicht van het verloop en de resultaten van de behandeling. De dossiers zijn toegankelijk voor de medewerkers van de MOD die bij de behandeling betrokken zijn. Zij hebben geheimhoudingsplicht.

Ter bescherming van de persoonsgegevens heeft de MOD een privacy reglement. Hierin staat zwart op wit hoe de MOD met deze gegevens om moet gaan en wat de rechten van ouders zijn. Alle gegevens die in het dossier bewaard worden zijn bij de ouders bekend. Inzage in het dossier is mogelijk.

De dossiers worden op de MOD bewaard in een afgesloten archief. Na vertrek van het kind wordt het dossier nog bewaard totdat het kind de leeftijd van achttien jaar heeft bereikt, daarna wordt het vernietigd.

7.4. Geluid en beeldopnamen

Tijdens de behandeling kan gebruik worden gemaakt van video opnames om een beter beeld te krijgen van het kind. Opnames zijn ondersteunend aan de behandeling en kunnen binnen de MOD worden gebruikt voor onderling overleg.

Bij plaatsing ontvangt u een formulier waarbij u wel/ niet akkoord gaat het met maken van geluid en beeldopnamen.

7.5. Leerplicht

Vanaf vijf jaar zijn kinderen leerplichtig. Als het kind vanwege de behandeling niet naar school kan, moeten ouders bij de gemeente een ontheffing van de leerplicht aanvragen.

7.6. Ouderbijdrage

Voor dagbehandeling moet een ouderbijdrage worden betaald. Deze bijdrage wordt geïnd door het Landelijk Bureau Inning Onderhoudsbijdrage (LBIO) en is gebaseerd op het aantal dagen dat het kind per week geplaatst is. Meer informatie via www.LBIO.nl of via de ouderbegeleider.

7.7. Verzekeringen

Voor de medewerkers van de MOD is een aansprakelijkheidsverzekering voor particulieren afgesloten. Dit betekent dat zij verzekerd zijn voor eventuele schade veroorzaakt door nalatigheid van de medewerkers tijdens de behandeling van de kinderen op de MOD.

Ouders zijn altijd aansprakelijk voor de schade, toegebracht door hun kind aan andere kinderen, medewerkers en eigendommen van de MOD. In verband hiermee is het verplicht om een WAP verzekering te hebben voor het kind (Wettelijke Aansprakelijkheidsverzekering voor Personen). Tijdens het vervoer van en naar de MOD is het kind tegen ongevallen verzekerd.

7.8. Klachten

Ondanks alle moeite en zorg die de MOD aan de kinderen besteed, kan het zijn dat u als ouder niet tevreden bent. U kunt dan een klacht indienen. Welke stappen u daarvoor moet ondernemen is te lezen in de folder "Klachten over Jeugdhulp Friesland". Deze folder krijgt u bij aanvang van de plaatsing.

7.9. Parkeren

Indien u met de auto bij de MOD moet zijn, verzoeken wij u de auto op de daarvoor bestemde parkeerplaatsen te parkeren. Ook in geval van een kort bezoek of bij het brengen of halen van uw kind.

Dit is van belang omdat de aanrijroute naar het gebouw vrij moet blijven. In het geval van calamiteiten moeten de hulpverleningsdiensten, zoals ambulance en brandweer, vrij doorgang hebben, zodat geen kostbare tijd verloren gaat met het verslepen of weggrijden van auto's die in de weg staan.

Ook verzoeken wij u de auto niet in de berm te parkeren. Indien er op de reguliere parkeerplaatsen geen ruimte meer is, verwachten wij dat u de auto vooraan bij de J.H. Knoopstraat parkeert.

7.10. Taxi vervoer

Als uw kind recht heeft op taxi vervoer vragen wij u om alle wijzigingen van dit vervoer door te geven aan de groepsleiding en niet aan de taxichauffeurs. Het MOD geeft alle wijzigingen schriftelijk door aan de taxicentrale. Dit om in geval van vervanging van een reguliere chauffeur geen misverstanden te laten bestaan.

Echter wanneer uw kind 's morgens door ziekte niet naar de MOD kan komen mag u rechtstreeks naar de taxicentrale bellen. Het is dan voor ons te laat om dit nog door te geven aan de taxicentrale. Daarom is er de afspraak dat u in geval van ziekte zelf contact opneemt met de taxicentrale. De centrale geeft de chauffeur door dat hij niet bij u langs hoeft te gaan. Het telefoonnummer van de taxicentrale is **058 – 21 33 600**.

Wanneer uw kind weer naar de MOD kan, moet u dit de MOD laten weten, groepsleiding regelt dan dat uw kind weer met de taxi wordt opgehaald.

8. TOT BESLUIT

Wij hopen dat u door deze informatie een goed beeld hebt gekregen van MOD "it Hofke". Heeft u nog vragen dan kunt u ons bereiken van maandag tot en met vrijdag tijdens kantooruren van 08.30 tot 12.30 uur en van 13.00 tot 17.00 uur. Ons telefoonnummer is **058 – 21 22 967**.

Ons bezoekadres is:

MOD jj "it Hofke"
J.H. Knoopstraat 4
8933 GS Leeuwarden

Het postadres is:

MOD jj "it Hofke"
Postbus 1651
8901 BZ Leeuwarden