



# **introductiemap stagiairs (verpleegkunde)**

## **Verpleegeenheid Kinder- en Jeugdpsychiatrie**

## INHOUD

<i>Inleiding</i>	3
<i>Dienstvoorstelling</i>	5
<i>Leefgroepwerking leefgroep 1</i>	12
<i>Leefgroepwerking leefgroep 2</i>	21
<i>Leefgroepwerking leefgroep 3</i>	25
<i>Leefgroepwerking leefgroep 4</i>	29
<i>Doelstellingen Verpleging</i>	42
<i>Verwachtingen van de dienst naar de student</i>	45
<i>Specifieke verwachtingen van leefgroep 1 naar de student</i>	45

## INLEIDING

### ***Welkom!***

Je hebt gekozen om stage te doen op een dienst kinder- en jeugdpsychiatrie.

Het was al dan niet een bewuste keuze.

Misschien is het niet slecht om eens bij de reden van je keuze stil te staan.

Tijdens je stage zal je worden geconfronteerd met niemand minder dan jezelf.

Jouw manier van doen, praten, denken, aanvoelen, ... is de basis voor het werken op de dienst met de jongeren.

Je zal uitgenodigd worden om je vaardigheden onder de loep te nemen; communicatieve vaardigheden, vertrouwensrelatie aangaan, het spreken voor een groep, schriftelijke en mondelinge overdracht geven, het leiden van leefgroepsmomenten, afstand en nabijheid hanteren, je eigen grenzen stellen, je eigen normen en waarden, stressvolle situaties, regels en afspraken hanteren, structuur aanbieden, ...

Dat is allemaal niet niets. Daarom is het belangrijk om te weten dat je altijd bij ons groepsleiding terecht kan. Jouw vragen, jouw gevoel, ... mag en kan je delen met ons op gepaste tijdstippen. Misschien denk je best eens na over jouw doelstellingen op stage zodat we weten waaraan jij wilt werken.

Tijdens je stage zijn er een aantal vaste evaluatiemomenten met je stagementor en -begeleider. Er wordt even stil gestaan bij je sterke kanten, maar ook bij de zaken die nog niet zo goed lukken. Het is aan te raden om op regelmatige tijdstippen feedback te vragen aan mentor of andere groepsleiding. Die kunnen je dan op een aantal zaken wijzen en je terug op weg helpen. Op die manier kun je voortdurend verder groeien.

Verder heeft deze map de bedoeling om jou wegwijz te maken in het reilen en zeilen van onze dienst.

Je zal in deze map al heel wat informatie vinden over de dienst en onze leefgroepwerking, maar die is zeker niet volledig.

Daarom moedigen we jou aan om veel vragen te stellen (er bestaan geen domme vragen, enkel domme antwoorden) bij onduidelijkheden.

In deze map vind je ook een aantal doelstellingen die wij aan het begin van de stageperiode voorop stellen. Overloop deze eens met je mentor.

Voor we verder gaan willen we nog een aantal belangrijke basisattitudes op de voorgrond zetten, attitudes die ertoe bijdragen dat je je stage op een goede manier kan volbrengen:

- betrokkenheid via een empathische houding
- respect opbrengen voor anderen
- kritische houding aannemen
- afspraken nakomen
- verantwoordelijkheid opnemen
- belangstelling tonen
- stiptheid in acht nemen
- initiatief nemen
- discretie
- flexibiliteit.

**Enkele afspraken:**

**Alle teamleden spreken elkaar met de voornaam aan.**

**Er wordt geen tabak of cannabis gerookt op de dienst**

**Er wordt geen alcohol gedronken, tenzij uitzonderlijk na overleg met de hoofdverpleegkundige.**

**Namens het hele team wensen we je een leerzame, boeiende en leuke stage!**

***Groepsleiding leefgroep 1  
Groepsleiding leefgroep 2  
Groepsleiding leefgroep 3  
Groepsleiding leefgroep 4***

## DIENSTVOORSTELLING

### 1. Omschrijving

De dienst kinder- en jeugdpsychiatrie is gericht op kinderen en jongeren van 3 tot en met 18 jaar met kinderpsychiatrische moeilijkheden (en hun gezin). De samenwerking KAS Brugge (kinder- en jeugdpsychiatrische afdelingen in Brugge) omhelst 2 locaties: een ambulante raadpleging in campus SFX (AZ St-Jan, Spaanse Loskaai 1, Brugge) en het KAS paviljoen in AZ St- Lucas 8310 Brugge: raadpleging en opnamegroepen, vestigingsplaats voor teamleden WINGG netwerk.

Er wordt voorrang gegeven aan **gemengde problemen** waarbij **ontwikkelingsstoornissen** (ADHD, autisme ...) en **ziekte** (psychose, depressie ...) een betekenisvol onderdeel vormen van de problematiek, naast eventuele **emotionele en gedragsproblemen** en **contextueel bemoeilijkende factoren**.

Met het oog op een vlotte samenwerking met de context wordt de voorkeur gegeven aan patiënten uit de regio.

De dienst kinder- en jeugdpsychiatrie overkoepelt :

- een ambulante werking (raadpleging)
- een residentiële afdeling (opnamedienst: volledig verblijf en dagopnames)

### 2. Ambulante werking

#### 2.1. Locatie

KAS –paviljoen AZ Sint-Lucas en campus SFX AZ Sint-Jan.

#### 2.2. Contactpersonen

*AZ St- Lucas:*

- Sara Willems, kinder- en jeugdpsychiater
- Hanne Geerts, kinder- en jeugdpsychiater
- Evelien Holvoet, kinder- en jeugdpsychiater
- Emmanuël Nelis, kinder- en jeugdpsychiater
- Alexis D'Hondt, psycholoog
- Heleen Malengier, orthopedagoge
- Marc Willems, orthopedagoog
- ASO: er kan één of twee artsen stagiair in opleiding kinder- en jeugdpsychiatrie ook actief zijn. Zij volgen een stage van één of twee jaar in het kader van een specialisatie kinder- en jeugdpsychiatrie.

Voor alle inlichtingen en afspraken: ☎ 050 36 99 00 (elke werkdag 10-12 uur en 14-16 uur)

### *Campus SFX:*

- Lien Keirse, kinder- en jeugdpsychiater
- Annemie Verbeeren, psychologe
- Agnes Demeestere, psychologe
- ASO: zie hierboven. Zij kunnen een beperkte activiteit op campus SFX ontplooiën.

Voor afspraken: ☎ 050 47 04 20

## **2.3. Werkwijze**

De raadplegingen worden georganiseerd op twee locaties binnen de samenwerking KAS Brugge: campus SFX (Spaanse Loskaai 1, Brugge) van AZ St- Jan en in het KAS-paviljoen in AZ Sint-Lucas Brugge. Ze gaan door op afspraak. Ze worden uitgevoerd door kinder- en jeugdpsychiaters en een orthopedagoog of psycholoog.

De voornaamste doelstellingen zijn: kinderpsychiatrisch en psychodiagnostisch onderzoek, medicamenteuze behandeling en opvolging, crisisraadpleging, kortdurende therapeutische ondersteuning, opvolging van chronische ontwikkelingsstoornissen en complexe problemen.

## **3. Residentiële eenheid**

### **3.1. Locatie**

KAS-paviljoen

### **3.2. Contactpersonen**

- Leeftijd 6- 11 jaar: ☎ 050 36 99 05
  - Sara Willems, kinder- en jeugdpsychiater (☎ 050 36 52 06)
  - Marie Deboutte, orthopedagoog (☎ 050 36 99 17).
- Leeftijd 11 - 13 jaar: ☎ 050 36 99 06
  - Hanne Geerts, kinder- en jeugdpsychiater (☎ 050 36 52 08)
  - Els Legroe, psycholoog (☎ 050 36 99 16).
- Leeftijd 14 - 16 jaar: ☎ 050 36 99 07
  - Evelien Holvoet, kinder- en jeugdpsychiater (☎ 050 36 52 07)
  - Lien Declercq, psycholoog (☎ 050 36 99 19)
- Leeftijd 16 - 18 jaar: ☎ 050 36 99 08
  - Emmanuël Nelis, kinder- en jeugdpsychiater (☎ 050 36 52 05)
  - Hans De Baene, psycholoog (☎ 050 36 99 18).

De hoofdverpleegkundige van de verpleegeenheid is Marijke Delanghe (☎ 050 36 99 02). Het algemeen telefoonnummer van de dienst is ☎ 050 36 99 00. Sara Willems is medisch diensthoofd.

### 3.3. Werkwijze

#### Op verwijzing

De meeste kinderen/jongeren en hun gezinnen worden naar de opnameafdeling verwezen door een hulpverlener die het kind/de jongere al kent. De verwijzer blijft een centrale figuur voor het kind en/of zijn gezin doorheen het proces van de opname. Samen wordt er gezocht naar haalbare verwachtingen en wordt een toekomstperspectief voorgesteld.

Ouders (of vervangende opvoedingsfiguren) hebben een sleutelrol voor een opname. Telkens gaat een voorbereiding door met ouders en kind op de dienst.

#### Crisisopnames en behandelingsopnames

Er zijn twee soorten opnames: een observatieopname of een crisisopname met beperkte doelstellingen.

- Crisisopname

Als de groepssamenstelling en de opnamecapaciteit het toelaten, kan een **crisisopname** (na voorbereiding) gepland worden. Deze duurt ongeveer twee weken. De **voorbereiding** houdt voornamelijk voorafgaand overleg in met de verschillende betrokken partijen. Een crisisopname biedt een korte time-out, rustpauze, aan het kind of de jongere. In nauw overleg met de context (gezin, instelling, school, andere hulpverleners) wordt er gezocht naar oplossingen op korte termijn. Mogelijk kan dit ook een planning voor een observatieopname inhouden. De beperkingen van de dienst (bv. aantal beschikbare bedden) maken dat een crisisopname niet altijd kan doorgaan.

Veel crisisopnames worden aangemeld via het provinciaal crisismeldpunt (☎ 050 33 77 40). Dit functioneert in het kader van het provinciaal netwerk GGZ kinderen/ jongeren dat WINGG heet ([www.wingg.be](http://www.wingg.be)). Er zijn drie crisisbedden beschikbaar op de afdeling, verdeeld over de vier leefgroepen. Crisiscoördinator Jill Brusselmans volgt de in- en uitstroom en het beleid binnen deze crisisopnames op. Ze doet dat samen met de ASO, en het team van de leefgroep.

- Behandelingsoopname

Een **behandelingsoopname** wordt gepland per periode van zes weken. Opname kan enkel na een **intakegesprek** met de kinder- en jeugdpsychiater of met de teamcoördinator van de betreffende leefgroep. De verwijzer kan meekomen naar het intakegesprek. Tijdens het intakegesprek wordt er gezocht naar haalbare en realistische diagnostische en behandelingsdoeleinden. De betekenis van een opnamevraag wordt geëvalueerd. De eigen vraag van familie en kind/jongere vormt een belangrijk uitgangspunt. We hechten ook belang aan de weerstanden: waarom wil en jongere geen opname? In deze weerstand schuilt vaak een kracht om nog zelf controle te behouden en eigen krachten aan te spreken. Een zekere weerstand betekent vaak een betere prognose, omwille van deze positieve eigen krachten. Bij een intake hoort nadien ook een bezoek aan de afdeling. De eigen groepsleiding van de leefgroep toont aan het gezin de lokalen, vertelt over de werking, beantwoordt vragen.

De beperkingen van de dienst maken dat er meestal een wachttijd voor opname bestaat. We bellen het gezin op, wanneer er een perspectief voor opname in zicht is. Een kind/ jongere komt pas op de wachtlijst, eens er een intake is geweest en er een engagement is besproken om een opname inderdaad te plannen.

### Dagopname

Sinds 18 juni 2018 zijn er ook (over de hele eenheid) 7 plaatsen voor dagbehandeling. Deze kinderen of jongeren sluiten per periode van 6 weken aan bij de gewone leefgroep, volgens hun leeftijd. Ze volgen elke weekdag overdag het programma mee (leefgroep, therapie, klas,...) en overnachten elke avond thuis. De uren van aankomst en vertrek worden door het programma bepaald en zijn per leefgroep dus licht verschillend.

Sommige kinderen/ jongeren verblijven meerdere periodes van zes weken. De gemiddelde verblijfsduur is doorgaans ongeveer 42 à 45 dagen.

### Werking

De basis van een opname is de therapeutische **leefgroeps**werking.

Er zijn drie leefgroepen die gevormd worden op basis van leeftijd en mentaal niveau van de patiënten. Binnen een voorspelbaar kader biedt de leefgroep een aantal groepsactiviteiten aan, naast individuele momenten.

De leefgroepswerking legt vooral het accent op:

- bieden van veiligheid en structuur;
- mogelijk maken om ervaringen op te doen, om te experimenteren;
- een spiegel kunnen vormen voor het gedrag en de belevingen van de kinderen en jongeren;
- samenwerken met de context van het kind.

Hiernaast is er ook een **multidisciplinair diagnostisch en therapeutisch aanbod**:

- creatieve groep
- bewegingsgroep
- psychomotorisch onderzoek (op indicatie)
- psychodiagnostisch onderzoek en psychotherapie
- kinderpsychiatrisch onderzoek
- specifiek medisch en neurologisch onderzoek (op indicatie)
- logopedisch onderzoek en logopedische ondersteuning (op indicatie)
- tweewekelijkse oudergesprekken bij kinder- en jeugdpsychiater en/ of teamcoördinator
- klas (individueel of in kleine groep)
- frequente contacten met verwijzers en omgeving.



Op woensdagnamiddag en in het weekend kunnen de opgenomen kinderen/jongeren **bezoek** ontvangen op de afdeling, of op bezoek gaan naar huis. De dagopnames gaan iedere avond naar huis

Overleg met ouders, andere hulpverleners en verwijzers wordt doorheen het hele verloop van een opname als zeer verrijkend beschouwd. Er wordt vanuit onze dienst voornamelijk een **samenwerkingsmodel** gepropageerd, eerder dan een kind of jongere over te nemen en er exclusief mee te werken.

Tijdens een dagopname, crisisopname of een observatieopname wordt er geen **school** gelopen. Er is wel een beperkte schoolse begeleiding via klasmomenten op de dienst. De leerkrachten op de dienst stemmen hun schoolse aanbod af op de informatie van de thuishoofschool. Uitzonderlijk wordt er in een tweede opnameperiode soms van hieruit deeltijds school gelopen in de thuishoofschool

### Afronding

Na zes weken volgt een interdisciplinaire teambespreking waar betekenisvolle hulpverleners en verwijzers op uitgenodigd worden. Na deze bespreking en na het keuzegesprek met de ouders kan een opname verlengd worden (steeds per zes weken) of beëindigd worden.

## **4. Historiek van de dienst**

- In september 1981 ging de dienst kinder- en jeugdpsychiatrie in AZ Sint-Lucas Brugge van start, toen Medisch Opvoedkundige Kliniek genoemd (MOK). *Dr. Romain Vienne* en de medewerkers van het eerste uur startten een vernieuwend project.
- In 1985 werd het K-paviljoen in gebruik genomen. Dit maakte een ambulante werking mogelijk, op de plaats waar nu de nieuwbouw KAS is gevestigd. Het paviljoen bood tevens een tuin met openluchtactiviteiten en specifieke therapeutische lokalen en werklokalen: een klaslokaal, een ergotherapieatelier, een zaal voor psychomotoriek en polyvalente ruimtes.
- In 1991 werd het tienjarige bestaan van de dienst gevierd met een studiedag in Blankenberge op 6 december. De titel luidde "Houvast en ruimte" en ging over het evenwicht tussen structuur en empathie in de hulpverlening.
- In 1995 nam dr. Vienne afscheid van de dienst. Nieuwe teammedewerkers en artsen bouwden een nieuwe weg.
- Bij de viering van het twintigjarige bestaan van de dienst werd op 25 april 2001 een boek voorgesteld: "*Houvastdoos en Bouwstenenschrift. Creatieve ergotherapie in de kinderen jeugdpsychotherapie*". Het boek is van de hand van Martine Vandevelde, ergotherapeute op de dienst, en dr. Emmanuël Nelis. Het is uitgegeven bij Garant, Leuven/Apeldoorn (ISBN nr. 90-441-1117-5).
- Op 6 december 2001 ging naar aanleiding van het twintigjarige bestaan van de dienst een *studiedag* door in Blankenberge, met als titel "Diagnostiek: kennis of kunst?". Deze studiedag ging over de verschillende aspecten van de kinderpsychiatrische diagnostiek.
- In maart 2003 kon het Mobiel K-team z'n werking opstarten vanuit een pilootproject dat door de overheid uitgeschreven werd. Het team biedt psychiatrische zorg aan kinderen en jongeren via bezoeken aan huis, op school of in het MPI.

- In augustus 2004 werd de ambulante werking uitgebreid met een deeltijdse kinderpsychiater en een orthopedagoog. De ambulante werking richt zich op psychodiagnostisch onderzoek, kortdurende therapie en medicamenteuze opvolging. Deze ontwikkeling op het ambulante terrein verloopt in afstemming met het CGGZ Noord-West-Vlaanderen.
- Naar aanleiding van het 25-jarige jubileum van de dienst werd er op 1 december 2006 een studiedag georganiseerd in Blankenberge onder het thema 'Empowerment in de geestelijke gezondheidszorg voor kinderen en jongeren'. 'Empowerment' van de patiënt werd er naar voren gebracht als een centraal leitmotiv in ons begeleidings- en behandelingswerk op de dienst.
- Naast het 'empowerment'-idee vinden we ook het ontwikkelen van netwerken in de geestelijke gezondheidszorg erg belangrijk. Zo zijn we van meet af aan sterk geëngageerd in het provinciale kwaliteitsproject rond ADHD met partners uit de geestelijke gezondheidszorg voor kinderen en jongeren: de kinderpsychiatrische diensten, de centra geestelijke gezondheidszorg en de revalidatiecentra. Het kwaliteitsproject werd ondersteund vanuit het Overlegplatform Geestelijke Gezondheidszorg. Er werd een model ontwikkeld voor de organisatie van de ADHD-zorg in de provincie: het Drietrapsmodel ADHD. De doelstellingen: de uitbouw van een evidence-based en voor de buitenwereld doorzichtige ADHD-zorg voor kinderen en jongeren. Samen met 7 andere ADHD-projecten in Vlaanderen werd het 'Drietrapsmodel ADHD' in 2007 geselecteerd en ondersteund door de Koning Boudewijnstichting.
- De dienst besteedt ook veel aandacht aan de samenwerking met de huisartsen. Samen met de regionale partners wordt er jaarlijks een huisartsensymposium georganiseerd rond een thema uit de kinder- en jeugdpsychiatrie. In samenwerking met de huisartsenkringen HABO en WEMEHAK en met de regionale GGZ-partners kwam in 2005 de flyer voor huisartsen tot stand, die een leidraad wil zijn voor huisartsen in de detectie van ADHD en de medicatieopvolging. In 2009 is deze flyer al aan zijn derde editie toe. Mede dankzij het provinciale overleg 'Drietrapsmodel ADHD' wordt deze flyer nu ook door huisartsen in andere regio's gebruikt.
- De samenwerking met gezinnen en ouders is een centraal thema in de werking. Er gaan ondergroepen door rond enkele doelgroepen. Marc Willems publiceerde twee handboeken over oudergroepen: over autisme: *Als de wereld er anders uitziet* (ACCO, 2012) en over ADHD: *Zet mij even op pauze* (SIG, Zit Stil, mede-auteur, 2009).
- Op 1 oktober 2009 is de samenwerking **KAS** (= Kinder- en jeugdpsychiatrische Afdelingen Samen in Brugge) van start gegaan. De kinderpsychiaters van AZ Sint-Lucas Brugge en van AZ Sint-Jan Brugge-Oostende AV startten een onderlinge associatie waarbij ze hun activiteit in beide ziekenhuizen samen organiseren. Dit gaat gepaard met een herschikking van de activiteit.
- Op 2 december 2011 wordt het 30-jarige bestaan van de dienst gevierd met een studiedag. Deze gaat door in Brugge met als titel 'Van Winkler Prins tot Wikipedia. Kinder- en Jeugdpsychiatrische zorg in een veranderende samenleving'. Evolutes in diagnostiek, behandeling en problematieken worden in kaart gebracht in verschillende workshops en lezingen door prof. dr. Marina Danckaerts (KUL) en prof. dr. Helmut Remschmidt (Marburg).
- Op 4 april 2014 wordt het 10 jarig bestaan van het Mobiel K-Team gevierd met een studiedag. Deze gaat door in Brugge met als titel " Over bruggen" .

- In 2016 wordt het netwerk WINGG actief. Dit is een provinciaal netwerk, volgens de federale hervorming van de geestelijke gezondheidszorg kinderen/ jongeren. Het staat voor Westvlaams Integrerend Netwerk Geestelijke Gezondheid kinderen en jongeren. Het Mobiel K-team kantelt in dit netwerk in en het team dat outreachend werkt wordt uitgebreid.
- In juni 2018 wordt het nieuwe KAS-paviljoen in gebruik genomen. Dit gaat gepaard met de opstart van 7 dagbehandelingsplaatsen. Samen met de 25 volle opnameplaatsen zijn er nu 4 leefgroepen van elk 8 plaatsen.
- In september 2019 zijn de ziekenhuisscholen Basisschool aan Zee en Zeelyceum uit De Haan gestart met een vestigingsplaats in KAS Brugge. Elke opgenomen jongere krijgt een inschrijving in deze type 5 school (voor zieke kinderen), terwijl de inschrijving in de eigen thuishooschool ook verder gaat. Het levert voor elkeen minstens 5 klasmomenten per week op.

## LEEFGROEPWERKING LEEFGROEP 1

### 1. *Het leven in de leefgroep*

#### 1.1 Zo ziet onze leefgroep eruit



We maken in de leefgroep veel gebruik van pictogrammen. Dit zijn afbeeldingen waardoor de kinderen duidelijker weten wat er te gebeuren staat, waar ze iets kunnen terugvinden, wat van hen is,...

#### 1.2 Figuurtes

Ieder kind krijgt bij aankomst een persoonlijk figuurtje. Dit is het herkenningsteken dat overal terugkomt (op de daglijn, op hun snoepdoos, hun eigen werkmapje, kamerdeur, vakje voor douchegerief, multimediatekst, ...).

De volgende figuurtjes worden hiervoor gebruikt:



### 1.3 Dag- en weekschema





Aan de muur hangt een bord waar een dagschema uithangt, iedere dag heeft een ander symbool:

- maandag : maan
- dinsdag : dinosaurus
- woensdag : hond
- donderdag : donder
- vrijdag : vrienden
- zaterdag : zaag
- zondag : zon


De dag wordt nog eens onderverdeeld met de verschillende activiteiten die in de leefgroep plaatsvinden. Op dit schema kunnen de kinderen zien wanneer ze welke therapie hebben (bv. klas, Marie, logopedie...)

Dit is om de kinderen voorspelbaarheid te geven en houvast te bieden. Een verloop van de dag kan al héél wat rust bieden. Indien een ganse dag te moeilijk is om te volgen werken wij in kleinere stappen, er kan dan eventueel gewerkt worden met een individueel dagschema.





### 1.4 Dagverloop en afspraken

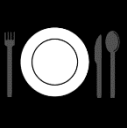






	<p><b>Opstaan:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Iedereen blijft in bed tot 7u15.</li> <li>- De kinderen worden door groepsleiding gewekt.</li> <li>- Groepsleiding komt bij de kinderen die wakker zijn langs en laat hen iets kiezen om mee op de kamer te spelen. Ze moeten dit een halfuur volhouden.</li> <li>- Wanneer GI langskomt mogen ze zich wassen en kleden op de kamer.</li> </ul>
	<p><b>Ontbijt:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Voor het ontbijt houden we een dagopening. Hier wordt de dagprogramma per kind overlopen.</li> <li>- Het ontbijt start rond 8u15.</li> <li>- Iedereen komt naar de leefgroep en gaat op zijn vaste plaats zitten in de zetel.</li> <li>- Het aantal boterhammen staat niet vast. Groepsleiding houdt het zelf wat in de gaten.</li> <li>- De kinderen mogen kiezen wat ze op hun boterham doen.</li> </ul>

8u15  
Tot  
8u45 à 9u

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Op vrijdag worden er cornflakes gegeten.</li> <li>- De maaltijd kan pas beginnen als iedereen rustig aan tafel zit op de eigen plaats.</li> <li>- Groepsleiding geeft een teken om te beginnen door "smakelijk" eten toe te wensen.</li> <li>- Melk of water (plat of spuit) wordt gedronken wanneer het kind dorst heeft.</li> <li>- Het spreekt voor zich dat er ruime aandacht gegeven wordt aan nette tafelmanieren.</li> <li>- De kinderen worden na het ontbijt aangesproken om de tanden te poetsen. Groepsleiding ondersteunt de kinderen die nog hulp nodig hebben.</li> <li>- De kinderen die hun tanden gepoetst hebben, moeten eventjes in de zetel zitten met een boekje of een strip. Of ze wachten even op de kamer. Wanneer de tafel afgeruimd is en iedereen flink in de zetel zit, wordt er afgesproken waar er mee gespeeld kan worden.</li> </ul>
 <p>9u tot 10u</p>	<p><b>Spelen of therapie:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Het eerste halfuurtje wordt er <b>alleen</b> gespeeld. Het tweede halfuurtje kan er samengespeeld worden.</li> <li>- Sommige kinderen gaan op therapie.</li> <li>- Groepsleiding noteert waar het kind mee speelt, om te voorkomen dat het kind niet steeds hetzelfde materiaal kiest.</li> <li>- Er kan tijdens dit moment ook gekozen worden om op de playstation of op de Wii U te spelen. Ieder kind heeft 4 beurten van een half uur gedurende de week. Dit wordt ook genoteerd in ons boek om hier een overzicht op te kunnen houden. De kinderen nemen de PS of Wii mee naar hun kamer samen met een klokje. Het opstarten gebeurt door GL. Wanneer het spel gestart wordt mag het klokje op een half uur gezet worden.</li> <li>- Groepsleiding kan de kinderen ook aanmoedigen om nieuw materiaal uit te proberen (al dan niet in functie van persoonlijke doelstellingen).</li> <li>- Groepsleiding vertelt de kinderen waar ze kunnen spelen (in de leefgroep, op de gang, in de gemeenschappelijke ruimte, ...).</li> <li>- De kinderen moeten een halfuur met gekozen materiaal spelen. Dit wordt individueel bekeken en aangepast als dit te moeilijk is.</li> <li>- De rol van groepsleiding is hier meervoudig: het observeren van het spel, het stimuleren en steunen van een initiatief, het bieden van structuur door toe te zien dat elk bij de gekozen activiteit blijft, e.a.</li> <li>- Vanaf dit moment is het mogelijk dat een kind afgehaald wordt voor een individuele therapie</li> </ul>



 <p>10u tot 10u30</p>	<p><b>Kamermoment:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- De kinderen spelen een halfuur alleen op de kamer.</li> <li>- Ze mogen met eigen speelgoed spelen of speelgoed uit de leefgroep meenemen.</li> <li>- Er wordt met groepsleiding afgesproken welk speelgoed ze meenemen.</li> <li>- Een radio en cd kan nu ook op de kamer.</li> </ul>
  <p>10u30 tot 11u</p>	<p><b>Snoep en fruitmoment:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- De kinderen eten 1 of ½ stuk fruit. Meer fruit eten is toegestaan.</li> <li>- Ze drinken een halve beker water.</li> <li>- Wanneer iedereen klaar is, worden de snoepdozen uitgedeeld en legt ieder kind zijn snoepen klaar.</li> <li>- Elk kind heeft een eigen snoepdoos en kan hieruit één of meerdere snoepen kiezen (wie dit niet heeft kan een snoep krijgen uit onze voorraad).</li> <li>- Het verkrijgen van een snoep wordt verbonden met 's avonds (2 snoepen) en 's morgens (2 snoepen). Indien de kinderen 's avonds stil geweest zijn in bed en op hun kamer gebleven zijn (+idem 's morgens), kunnen ze hun snoepen verdienen. Indien dit niet goed was, moeten de kinderen hun snoepen terug in de snoepdoos steken.</li> <li>- Kinderen die thuis hebben geslapen leggen de helft van hun snoepen klaar.</li> </ul>
<p>MORGEN ACTIVI- TEIT</p> <p>11u tot 12u</p>	<p><b>Groepsactiviteit:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Elke dag een andere activiteit (bv. knutselen, Doos vol Gevoelens, gezelschapsspelletjes, sociale vaardigheidstraining,...).</li> <li>- Maandag: therapie</li> <li>- Dinsdag: knutselen</li> <li>- Woensdag: gezelschapsspelletjes</li> <li>- Vrijdag: opruimen en lieveheersbeestje (complimentjes geven aan elkaar)</li> <li>- De kinderen doen mee aan de voorziene activiteit. Doen ze dit niet, dan moeten ze op de kamer spelen met eigen speelgoed.</li> </ul>
	<p><b>Televisie kijken:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- We kijken een halfuur rustig televisie of een stukje film.</li> <li>- De kinderen die niet willen mee kijken, mogen iets alleen op de kamer spelen (eigen speelgoed of speelgoed van de leefgroep).</li> <li>- Terwijl de kinderen tv kijken gaat de M1 naar de briefing (om 12u15). De M2</li> </ul>

<p>12u tot 12u30</p>	<p>blijft in de leefgroep bij de kinderen en doet de nodige voorbereidingen voor het middagmaal.</p>
 <p>12u30 tot 13u</p>	<p><b>Middagmaal:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Zie ook dezelfde afspraken als bij het ontbijt.</li> <li>- Als iedereen zijn bord is opgeschept en groepsleiding “smakelijk” heeft gezegd, kan iedereen starten met eten.</li> <li>- Tijdens de maaltijd is het de bedoeling dat de kinderen van alles proeven (een klein schepje groenten, aardappelen, klein stukje vlees). Als ze dit flink doen, kunnen ze een dessertje verdienen.</li> <li>- Ieder kind mag 1 iets kiezen waar hij niet van moet proeven, dit schrijven we op het blad: ‘dit lust ik echt niet’.</li> <li>- Iedereen drinkt ½ glas water aan tafel.</li> <li>- De kinderen kunnen een tweede portie bijvragen (gezond-verstand-regel).</li> </ul>
   <p>14u tot 15u30</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Terwijl de groepsleiding helpt om de tafel af te ruimen, zitten de kinderen met een boekje in de zetel (tot 13u15).</li> <li>- 13u15 tot 14u: Als de tafel afgeruimd is spelen we eerst even buiten als het mooi weer is. Bij slecht weer spelen we in de leefgroep. Daarna gaat iedereen een tijdje naar zijn kamer met zijn eigen speelgoed/ multimedia of met iets uit de leefgroep.</li> </ul>
<p><b>GROEPS ACTIVI- TEIT</b></p>	<p>Elke dag een andere activiteit (bvb. therapie, zwemmen, koken), op woensdag bezoek.</p>
  	<p>Voor het avondeten doen we onze pyjama aan en gaan we in de douche of bad. Tijdens het aandoen van hun pyjama leggen de kinderen hun kleren klaar voor de volgende dag. (verversen indien nodig).</p> <p>De kinderen nemen hun mapje mee naar de kamer en vullen, indien ze dit kunnen, individueel hun gevoelsblaadje in. Wanneer ze hiermee klaar zijn wachten ze op hun kamer te GL dit met hen komt overlopen.</p>



	<p>Wie klaar is met zijn pyjama aandoen en wanneer GI is langs geweest om te controleren mag in de leefgroep TV komen kijken.</p>
 <p>18u30</p>	<p><b>Avondmaal:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Voor de maaltijd: zie ontbijt.</li> <li>- De toespis die meekomt vanuit de centrale keuken wordt op tafel gezet. De kinderen kiezen wat ze eten. Wanneer geen beleg meer over is, kan er iets vanuit de voorraadkast op tafel gezet worden.</li> <li>- Er wordt eerst een boterham met hartig beleg gegeten, daarna mag er iets zoet op de boterham. Wie niets lust van hartig beleg mag ook een droge boterham eten.</li> <li>- Er staat geen getal op het aantal boterhammen. Wij houden wat in de gaten dat ze zich niet 'overeten'.</li> <li>- De kinderen drinken melk, chocomelk of water.</li> </ul> <p>Na het eten poetsen de kinderen hun tanden op de kamer. Daarna wachten ze met een boekje/ strip in de zetel tot de tafel is afgeruimd.</p>
	<p>Na het avondmaal kijken we televisie of kiezen we een film. We kunnen ook iets rustig spelen in de leefgroep.</p>
	<p>Tijd om te gaan slapen.</p> <p>Aan de hoofddeun is er een schakelaar waar het licht boven het bed kan gedimd worden of uit naargelang de noden van het kind.</p> <p>Normaal gaat de kamerdeur dicht maar indien nodig kan deze ook op een kier gehouden worden.</p> <p>Aan het hoofddeun is ook een oproepsignaal. De bedoeling is dat de kinderen hier enkel gebruik van maken in dringende gevallen.</p>

## 2. **Wie werkt er in de leefgroep?**

Eerst en vooral is er de groepsleiding: Julie, Fien, Stefanie, Lore, Jana en Michiel. Deze zes mensen leven met de kinderen samen in de leefgroep. Ze willen hen zoveel mogelijk begeleiden, dit van het opstaan tot het slapengaan. Ze staan in voor de verzorging, de begeleiding en de behandeling van de kinderen. Ze werken hierbij nauw samen met de andere leden van het behandelteam en met de ouders.

Wie werkt nog samen binnen leefgroep 1:

- dr. Sara Willems, de kinderpsychiater
- Marijke, de hoofdverpleegkundige
- Marie, de orthopedagoge/teamcoördinator
- Debby, de ergotherapeut
- Maarten, de psychomotorisch therapeut
- Meester Frank, de leerkracht
- Mieke, de logopediste
- Tania, Yves en Sofie, de nachtverpleegkundigen

## 3. **Gesprekken**

- **Opnamegesprek**

Bij het moment van opname wordt er samen gezeten met de ouders, begeleiders en de jongere om de aanmelding en de verwachtingen van de opname nog eens samen te overlopen.

Op dit moment wordt er tussen de ouders of begeleiders en groepsleiding nog wat praktische informatie uitgewisseld zoals bv. bezoekmomenten, medicatie, medische aandachtspunten,...

- **Oudergesprekken**

Gedurende de opname worden ook verschillende oudergesprekken voorzien. De oudergesprekken gaan door bij dr. Willems en/of Marie. We proberen in totaal ongeveer vier keer samen te zitten (opnamegesprek, tweemaal tijdens opname en de teamvergadering waarbij ouders ook telkens uitgenodigd worden).

- **Teamvergadering**

Na een periode van 6 weken vindt de teamvergadering plaats. Op dit moment wordt er samengezeten met alle betrokken personen. Dit omvat ouders, begeleiders, CLb, ev. huisarts, therapeuten, dokter en groepsleiding.

De observaties die gemaakt zijn binnen de periode van 6 weken worden samen gelegd en er wordt een besluit gevormd en eventueel een diagnose gesteld. Van hieruit wordt ook advies gegeven naar het verder verloop, dit kan bv. inhouden om de opname met een bepaald termijn te verlengen, advies om over te stappen naar aangepast onderwijs, opstarten van thuisbegeleiding,...

#### **4. *Omgaan met spanning***

Binnen de leefgroep zal je merken dat de kinderen vaak spanning ervaren. Als groepsleiding willen we hen leren om die spanningen te herkennen, er over te praten en om op een goede manier met die spanningen om te gaan.

Hiervoor maken we bijvoorbeeld gebruik van de spanningsmeter. Op een schaal van 1 tot 10 wordt de spanning opgedeeld. Er wordt ook benoemd wat er op dat moment kan helpen om de spanning terug te doen zakken.

Vaak helpt het hen om even naar de kamer te gaan en zo een time-out te krijgen. Zo worden ze uit de situatie gehaald en kunnen ze op hun kamer terug rustig worden. Op hun kamer kunnen ze materiaal krijgen de hun kan helpen terug rustig te worden. Dit is bijv. muziek, eigen speelgoed, .. .

De groepsleiding spreekt af met hen om na een bepaald tijdstip terug te komen en de situatie de evalueren. Indien het kind terug rustig is kan hij/zij opnieuw aansluiten in de leefgroep.

In sommige gevallen heeft het kind er nood aan om zijn rust te vinden in de comfortroom. In deze kamer kunnen de kinderen eveneens materiaal gebruiken om hun spanning te reduceren, dit gaat van holding in zitzak, schoppen op een bal, tv kijken,.... .

Soms is de spanning zo hoog en bestaat er gevaar voor zichzelf of voor de andere kinderen in de leefgroep. Op deze momenten moet de groepsleiding het soms overnemen en wordt er overgegaan tot afzondering.

De groepsleiding maakt hierbij gebruik van een aangeleerde techniek om de afzondering zo sereen mogelijk te laten verlopen.

#### **5. *Praktische informatie***

##### **5.1 *Werkshiften***

M = morgendienst

M1: van 7 tot 15 u.

M2: van 7.30 tot 15.30 u.

T = dagdienst: van 10 tot 18 u.

A = avonddienst: van 14.15 tot 22.15 u.

### **5.1.1. Taak van M1**

Om 7 u. krijgt de groepsleiding overdracht van de nachtdienst. Daarna vult de groepsleiding het menu in voor de volgende dag (juiste hoeveelheden bestellen). Dit gebeurt via C-meal. Op vrijdagochtend worden de maaltijden voor de zaterdag, zondag en maandag ook ingevuld. We houden er rekening mee dat op zondagmiddag de drie leefgroepen samen eten.

Leefgroep 1 doet de bestelling voor alle leefgroepen voor op zaterdagavond en zondagmiddag.

### **5.1.2. Het tijdstip van slapengaan**

ik ben 6 jaar	19.30 u.
ik ben 7 jaar	19.45 u.
ik ben 8 jaar	20.00 u.
ik ben 9 jaar	20.15 u.
ik ben 10 jaar	20.30 u.
ik ben 11 jaar	20.45 u.



### **5.1.3. Algemeen**

- De bedden worden op woensdag ververst en opgemaakt. De vuile lakens worden 's morgens al afgenomen.
- Op woensdag worden de parameters opgenomen (gewicht, bloeddruk) bij begin van de opname worden de schedel- en buikontrek en de lengte ook gemeten en ingegeven in KWS.

### **5.1.4. Geneesmiddelen**

De geneesmiddelen worden bewaard in een gesloten kast in de verpleegpost. Alles gebeurt via EMV (elektronisch medisch voorschrift). Het voorschrift wordt gemaakt door de arts. De verpleegkundige die de medicatie toedient, controleert de medicatie en tekent dit ook af op de pc.

De nachtdienst zet alle medicatie klaar in de daartoe bestemde bakjes en in de daarvoor bestemde kast.

## LEEFGROEPWERKING LEEFGROEP 2

### 1. *Aandachtspunten gedurende het dagverloop*

- **'s Morgens**

De groepsleiding wekt de jongeren.

Mits ondersteuning (per jongere individueel verschillend) maakt men zich klaar. Ze krijgen ongeveer een half uur de tijd om zich te wassen.

De jongere blijft op de kamer tot groepsleiding hen gaat halen.

Vooraleer ze uit de kamer gaan moeten ze ervoor zorgen dat het bed open ligt en dat er een raam open staat zodat de kamer kan verluchten.

Wie te laat opstaat, eet op de kamer. De jongere maakt zichzelf een plateau. Ze kunnen deze pas terugbrengen als de groepsleiding hen gaat halen.

- **Badkamergebruik**

Er zijn per leefgroep 3 douches en een badkamer met ligbad. Er wordt een doucheregeling gemaakt (wie wanneer een douche of bad kan nemen). Extra douchen of bad nemen (na sport, in een moeilijk moment,...) kan na afspraak natuurlijk ook.

- **Maaltijden**

We overlopen op maandag de menu voor een hele week. We letten op gezonde en afwisselende voeding. Iedereen heeft een vaste plaats aan tafel. De maaltijden verlopen op een rustige manier; we letten op beleefdheidsregels (o.a. met mes en vork eten,...). Wanneer iemand iets echt niet lust, wordt die gestimuleerd om eens te proeven.

- **Taken**

Op het takenblad in de leefgroep staat wie welke taak moet doen. De taken worden individueel in orde gebracht en nadien gecontroleerd door groepsleiding.

- **Het leesmoment**

Af en toe is er 's morgens een leesmoment van  $\frac{3}{4}$  uur. Het is een rustig moment waarbij iedereen zich individueel focust op een boek, krant, woordzoeker,....

- **Roken**

Er wordt op de dienst en in het hele ziekenhuis niet gerookt.

- **Activiteiten**

We gaan ervan uit dat de jongeren aansluiten bij de aangeboden activiteiten. We moedigen ze daartoe aan waar nodig.

- **Kamermomenten**

Enkele momenten per dag verblijven de jongeren op hun kamer. De kamerdeuren blijven dicht, behalve voor toiletbezoek. De eigen kamer willen we echt persoonlijk houden, op een andere kamer komen kan niet.

- **Snoep en drankjes**

Worden door de jongere niet zelf bijgehouden op de kamer, wel in de kast in de leefgroep. Op dinsdagavond trakteert de groepsleiding met snoep. Op andere dagen kan de jongere iets van eigen snoep uit de kast nemen. Op donderdagavond trakteert de groepsleiding met frisdrank.

- **Slapen**

Tijdstippen:           20.30 u. → 10 jaar, 20.45 u.: licht uit  
                              20.45 u. → 11 jaar, 21.00 u.: licht uit  
                              21.00 u. → 12 jaar, 21.15 u.: licht uit  
                              21.00 u. → 13 jaar, 21.30 u.: licht uit

Voor de jongeren naar de kamer gaan, zorgen ze ervoor dat ze alles meehebben wat ze nodig hebben (bv. flesje water, strips,....)

Op de kamer maken ze zich klaar : pyjama aandoen, tanden poetsen. Groepsleiding komt nog langs om slaapwel te zeggen.

Propere kledij wordt samen met groepsleiding klaargelegd.

## **2.     *Handige weetjes***

- **Gsm/ multimedia/ PSP/ Nintendo,... en telefoon**

Er zijn vaste momenten voor gsm- en multimediegebruik. Daarbuiten zitten de toestellen in de persoonlijke kast in de leefgroep. De telefoon van de leefgroep wordt steeds door de groepsleiding opgenomen en nadien doorgegeven aan de jongere. Jongeren die geen gsm hebben mogen met onze telefoon 's avonds (of in moeilijke momenten) naar huis bellen. We hebben ook een tablet van de leefgroep die jongeren in een kamermoment kunnen lenen. Er worden geen spelletjes uitgeleend zonder toestemming van de groepsleiding. Alleen spelletjes op het eigen leeftijdsniveau kunnen gespeeld worden!

- **Strips**

Per beurt kunnen maximaal 2 strips uitgeleend worden. Dit wordt genoteerd op het witte bord in de leefgroep.

- **Medicatiegebruik**

Dit wordt steeds door de groepsleiding toegediend. Bekijk tijdens de stageperiode eens welke medicatie er wordt voorgeschreven en waarom.

- **Sleutelgebruik en badge**

Zoals je al zult hebben gemerkt, bevindt bijna alles zich achter slot: voordeur, verpleegpost, vergaderzaal, medicatiekast,.... Probeer er steeds op te letten om lokalen terug te sluiten!!! Laat je sleutels en badge niet alleen, geef sleutels en/of badge niet af aan jongeren. Let erop om je badge elke dag op te laden aan het oplaadpunt bij het onthaal KAS. Ook wanneer iemand vraagt om de voordeur te openen, doe dit niet zonder toestemming van de groepsleiding.

- **Verkeerslichten**

We brengen iedere jongere onder in een bepaald kleur van verkeerslicht. Er bestaan 5 gradaties : groen met krans, groen, oranje, rood en stop. Bij de opname start men in groen (= de basisfase). Iedere dag (in de overdracht) wordt bekeken in welk kleur de jongere zit : afhankelijk van hoe er gewerkt wordt rond de opname, hoe de jongere aan de slag gaat met eventuele werkpunten,... Wanneer het "verkeerslicht" voor bepaalde jongeren te hoog gegrepen is, bestaat er ook een 'individuele' gradatie, waarbij een schema gemaakt wordt aangepast aan de jongere.

- **Evaluatieblaadje/groepsgesprek**

Elke jongere moet zich 2 keer per dag evalueren aan de hand van een evaluatieblaadje (na de middag en s avonds). De bedoeling is dat de jongeren even stilstaan het de voormiddag/namiddag verlopen is : hoe ze zich gevoeld hebben, wat er goed of minder goed verlopen is.

Het is de bedoeling dat ze dit op een concrete manier invullen. Groepsleiding komt bij iedereen langs op de kamer om dit te overlopen.

's Avonds moeten de jongeren hun groepsgesprek invullen. De bedoeling is dat ze nadenken wat een andere jongere goed en minder goed deed. Op vrijdag zitten we samen met de groep en vertellen ze aan elkaar de goeie en minder goeie dingen.

### **3. Therapieën**

- **Ergotherapie** (Debby)

- Experimenteren en exploreren van materiaal
- Stil staan bij mogelijkheden en beperkingen
- Stil staan bij werkhouding, tempo, zelfstandigheid

Groepsgerichte opdrachtsituaties (hoe functioneren in groep, welke rol, welke houding) zijn ook belangrijke observaties.

- **Bewegingsgroep** (Maarten)

Hoe actief zijn in een groep, hoe omgaan met prestatiedruk, competitie, ..?

Wat zijn mijn mogelijkheden en beperkingen ?

Hoe omgaan met afspraken en grenzen ?

Als student kan je de vraag stellen om een therapiemoment bij te wonen.

Op maandagnamiddag en donderdagvoormiddag gaan de jongeren in groep op therapie. Op maandagvoormiddag en dinsdagnamiddag kunnen de jongeren individueel op therapie gaan.

- **Diagnostiek en begeleiding** (Els)

Gedurende de ganse opname gaan de jongeren wekelijks bij Els op gesprek (psychologe en teamcoördinator).

- **Oudergesprekken** (Dr. Geerts en Els)

Twee wekelijks vind er een oudergesprek plaats bij Dr. Geerts en Els. Indien mogelijk voor de leefgroep neemt ook groepsleiding deel aan deze gesprekken.

- **Klas** (juf Katrien)

Een schools aanbod op basis van individuele noden en behoeften. Dit kan betekenen : op peil houden van de leerstof, contactpersoon zijn rond school, toetsen hoe de jongere functioneert, werktempo, concentratie, ontwikkelingsniveau,...  
De jongere gaat individueel of in klein groepje naar klas.

In de leefgroep hangt er een dagschema waarin iedere jongere kan zien welke therapie op zijn programma staat.

- **Oudergroepen**

Tweewekelijks wordt er een oudergroep georganiseerd door de dienst waarop alle ouders van opgenomen jongeren uitgenodigd worden. Verschillende thema's waarmee men als ouder bij een opname geconfronteerd kan worden komen aan bod. Het aanbod is vrijblijvend.

Bij opname krijgen de ouders een brochure mee met uitleg van de oudergroepen. Het weekend voor de oudergroepen krijgen de ouders een uitnodiging mee met het thema, de dag, het uur en de plaats waar de oudergroepen doorgaan

#### 4. **Varia**

- **Permanentie**

Een aantal momenten in de week staat de leefgroep in voor de permanentie (meestal vòòr 9.30 en na 17.30). Overdag is Koen de onthaalverantwoordelijke. Wanneer een jongere blokkeert aan de deur, meld je dit aan groepsleiding. Groepsleiding neemt de leefgroepstelefoon op, tenzij anders afgesproken.

- **Werktijden**

M1 = 07.00 – 15.00 uur  
M2 = 07.30 – 15.30 uur  
T = 10.00 – 18.00 uur  
A = 14.15 – 22.15 uur

Je stageverantwoordelijke zal samen het uurrooster bekijken en afspreken welke dienst je doet.

Wanneer je ziek bent, verwittig je zo snel mogelijk (☎ 050 36 99 00).

- **Vergaderingen**

Wanneer je op maandag een M1 of M2 hebt, blijf je tot 16u aangezien er dan *werkbegeleiding* is (= wekelijkse vergadering met groepsleiding en Els waarin de jongeren uitgebreid besproken worden. Daarin kunnen ook praktische zaken aan bod komen, aanpak van bepaalde jongeren,...).



## LEEFGROEPWERKING LEEFGROEP 3

### 1. *Bij wie kan de jongere terecht?*

De jongere komt naar hier omdat hij/zij problemen heeft, zich niet goed in zijn/haar vel voelt, soms snel boos wordt, enz.

Ons team wil graag helpen in het zoeken naar manieren om met deze problemen om te gaan.

Vooreerst is er de groepsleiding. Deze zes mensen leven dag in, dag uit met alle jongeren samen in de leefgroep. Ze doen samen activiteiten, eten samen en willen hen zoveel mogelijk begeleiden en op vaste momenten bij hen langsgaan. De jongeren kunnen hen steeds aanpreken voor een gesprekje.

De leefgroep is telefonisch te bereiken via ☎ 050 36 99 07.

De **groepsleiding** van leefgroep 3: Ann, Elke, Ann, Ann-Sophie, Hilde en Babet.

- Wie werkt nog samen binnen leefgroep 3:

- dr. Evelien Holvoet      de kinderpsychiater
- Marijke                      de hoofdverpleegkundige
- Lien                            de psycholoog
- Martine en Greet        de therapeuten
- Karen en Mathias        de leerkrachten
- Tania, Sofie en Yves    de nachtverpleegkundigen

Elke jongere krijgt in het begin van de opname een **individueel begeleider** toegewezen. Dit is iemand van groepsleiding die de jongere van nabij volgt en de praktische zaken opvolgt. De jongere krijgt een persoonlijke map met uitleg over de werking en afspraken. De jongere houdt deze map bij gedurende de opname.

Naast gesprekken met de groepsleiding, zijn er vaste gesprekken of testonderzoeken bij Lien, onze **psycholoog**. Zij is te bereiken via T 050 36 99 19.

Op maandag komt **dr. Holvoet** langs bij de jongere. Hij/zij kan haar vragen stellen over de opname, medicatie, bezoekmomenten, enz.

### 2. *Het weekprogramma*

We hanteren een min of meer vast weekschema waarbij we rekening houden met een evenwicht tussen individuele en groepsactiviteiten, tussen opgelegde en keuzeactiviteiten, tussen ontspannende en inspannende momenten. Vaste groepsactiviteiten zijn o.a. een kookactiviteit, knutselen, Hoeve Hangrijn, lezen, vorming, enz.

Elke vrijdagmorgen zitten we samen rond de tafel om het weekprogramma van de volgende week in te vullen en worden de voorstellen van de jongeren genoteerd. De groepsleiding bekijkt wat haalbaar is en werkt eventueel een aantal zaken uit (eveneens in samenwerking met de jongeren).

Een vast schema kan houvast en tijd geven om een aantal zaken voor te bereiden. Anderzijds willen we ons ook niet altijd vastpinnen aan dat schema. Misschien zijn er op een bepaald moment andere zaken belangrijker (bv. de noodzaak aan een gesprek), misschien is de activiteit niet haalbaar (bv. wegens moeilijkheden in de groep) of misschien zijn er praktische belemmeringen (bv. een raadpleging, een nieuwe opname, vervoer, enz.) waar we rekening mee moeten houden.

- **Tweemaal per week krijgt de jongere ergotherapie en psychomotoriek.**
- **Ergotherapie**  
Via het experimenteren met creatief materiaal wordt er stilgestaan bij de sterktes en beperkingen van de werkhouding, het tempo, de zelfstandigheid, enz. van de jongere. Er zijn ook groepsopdrachten waarbij wordt nagegaan hoe de jongere functioneert in groep, welke rol hij/zij aanneemt, enz.
- **Psychomotoriek**  
Psychomotoriek staat gelijk aan bewegingstherapie. Hoe kan de jongere actief bezig zijn in een groep, hoe gaat hij/zij om met prestatiedruk, competitie, enz.? Wat zijn mogelijkheden en beperkingen op dit vlak? Hoe gaat de jongere om met afspraken, spelregels, grenzen, enz.? In deze therapie wordt ook stilgestaan hoe spanning ontstaat en hoe daarmee kan omgegaan worden.
- **Enkele uren per week is er ziekenhuisschool.**  
Er is een schools aanbod (individueel of in kleine groepjes) op maat. Dit kan gaan om het op peil houden van de leerstof, toetsen welk niveau bereikt is op gebied van taal of wiskunde, nakijken van het werktempo en de concentratie, enz. Er wordt door onze leerkracht contact opgenomen met de school van de jongere. Het is belangrijk dat de schoolboeken worden meegebracht.
- **Elke maandag gaan we naar Hoeve Hangerijn.**  
Dit gaat door op maandagmiddag van 13.30u tot 15.30u. Samen met de jongeren van leefgroep 4 helpt de jongere met taken op de Hoeve. Deze taken variëren van het werken in de tuin tot het verzorgen van de dieren.

### **3. Afspraken**

#### **3.1 Leefgroepafspraken**

We leven in groep. Het samenleven kan dan ook niet zonder afspraken. Het is belangrijk dat de jongere deze afspraken goed kent en ze ook respecteert. Dit bevordert de leefbaarheid in de leefgroep. Er zijn een aantal afspraken rond orde op de kamer, zelfzorg en hygiëne, tafelsituatie en omgaan met elkaar. Een overzicht van de afspraken in leefgroep 3 is terug te vinden in de persoonlijke map van de jongere die hij/zij op de kamer heeft.

#### **3.2 Algemene afspraken**

- **Kleding**  
Voor de sportactiviteiten is er sportkleding nodig en zwemgerief. Een pet of ander hoofddeksel kan niet in de leefgroep gedragen worden, wel als we naar buiten gaan. Er mag geen kleding gedragen worden met verwijzingen naar agressieve of seksuele thema's. Voor het werken op de hoeve is het belangrijk om kleding en schoenen bij te hebben die vuil mogen worden.

- **Taakverdeling**

We vinden het belangrijk dat iedereen zijn steentje bijdraagt in de taken van de leefgroep. In de leefgroep hangt een blad uit met de taakverdeling (tafel dekken, afruimen, vaatwas vullen en legen, enz.). De groepsleiding kijkt na of de taken zorgvuldig uitgevoerd zijn.

- **Multimedia**

Multimedia kan dagelijks op afgesproken momenten. Eigen spelletjes kunnen ook meegebracht worden. We respecteren de toegelaten leeftijd die op de spelletjes wordt vermeld.

- **Snoep**

Alle snoep, koekjes, drankjes, enz. worden bewaard in de kast in de leefgroep. Niemand heeft snoep of drank op de kamer. 's Avonds is er de mogelijkheid iets van de eigen snoep te eten.

- **Roken**

Binnen ons gebouw is er een rookverbod. Ook in de tuin wordt niet gerookt.

- **Weekends en bezoek**

Op **woensdag** kan de jongere naar huis van **14.00 tot 20.00 u.**, of tot **donderdagochtend 8.30 u.**

Het **weekend** start van zaterdag **14.00 t.e.m. zondag 20.00 u.**, of tot **maandagochtend 9.00 u.**

Het bezoek gaat zoveel mogelijk door buiten de verpleegeenheid. Als men niet zelf kan komen, kan de jongere mits afspraak opgehaald worden door iemand anders. We vinden het belangrijk dat de jongere tijdens deze momenten contacten heeft met thuis.

- **Oudergesprekken**

Tweewekelijks zitten wij (dr. Holvoet, de groepsleiding, de psycholoog, de ouders en de jongere) samen om te evalueren hoe de opname verloopt. Na het gesprek is er de mogelijkheid om nog **max. één uur bezoek** te hebben om bv. samen eens naar buiten te gaan, iets te gaan drinken in de cafetaria, samen een spel te spelen, enz.

- **Oudergroepen**

Om de twee weken worden er op de dienst oudergroepen georganiseerd. Samen met ouders van andere opgenomen kinderen/ jongeren wordt er stilgestaan bij een bepaald thema (bv. Hoe omgaan met regels en afspraken, met multimedia, enz.). Dit aanbod is vrijblijvend. Er wordt steeds een uitnodiging mee naar huis gegeven.

- **Gidsbeurt**

Tijdens de opname (in een tweede periode) kan de jongere een rondleiding in de therapielokalen geven. Op dat moment kan de ouder ook met de therapeuten contact hebben en informatie uitwisselen over hoe zijn/haar zoon of dochter bij hen functioneert.

#### **4. Fasenplan**

We brengen iedere jongere onder in een fase. Er bestaan vier fasen. Naargelang het gevoel van samenwerking en vertrouwen, verandert de fase en wordt de zelfstandigheid van de jongere groter. Bij de opname start iedereen in **de groeifase, de basisfase**. Dagelijks beslist de groepsleiding in een overlegmoment op de middag in welke fase de jongere zit, afhankelijk van hoe er gewerkt wordt in de opname, hoe de jongere omgaat met vertrouwen, enz.

De fasen zijn :

- De alarmfase
- De denkfase
- De waarschuwingfase
- De groeifase
- De complimentenfase
- De verantwoordelijkheidsfase

In iedere fase kan de jongere verwezen worden naar de kamer wanneer een bepaald gedrag ontoelaatbaar is en wordt er tijd genomen om er aan te werken. Na een stressmoment of ontlading in de herstelruimte kan de jongere niet zomaar terug naar de leefgroep komen. Samen met ons worden er afspraken gemaakt rond het verdere verloop of eventueel herstel, enz.

Het bespreken van de fase gebeurt dagelijks in het overdrachtsmoment van de groepsleiding. Dit steeds na overleg met alle aanwezige groepsleiding en de teamcoördinator .

Na de overdracht wordt de jongere op de hoogte gebracht van die verandering.

#### **5. Comfortroom**

De comfortroom is een ruimte waar de jongere naar toe kan om te ontladen bij spanning, verdriet, enz. Dit kan op voorstel van de groepsleiding of op vraag van de jongere zelf. Er is allerlei materiaal aanwezig dat kan gebruikt worden. De jongere kan daar de rust terugvinden die hij/zij nodig heeft. Dit kan door bv. naar muziek te luisteren, zich te nestelen in een gemakkelijke zetel, enz.

#### **6. Herstelkamer**

Er bevindt zich ook een herstelkamer in het gebouw. Dit is een prikkelarme ruimte waar de jongere tot rust kan komen. Er zijn verschillende situaties waarin de kamer gebruikt kan worden: De jongere verliest de controle over zichzelf.

De veiligheid van de jongere zelf, groepsgenoten of groepsleiding komt in gevaar.

De herstelkamer wordt nooit als strafmaatregel gebruikt. We proberen deze ruimte zoveel mogelijk in overleg met de jongere te gebruiken. In sommige situaties is dit echter niet mogelijk en kan de groepsleiding er voor kiezen om over te nemen. Als de groepsleiding de jongere zonder medewerking naar de herstelkamer brengt, worden de ouders steeds op de hoogte gebracht.

## LEEFGROEPWERKING LEEFGROEP 4

### 1 Waarom een opname in leefgroep 4?

Jongeren die in leefgroep 4 komen, hebben moeite om zich goed te voelen en om controle over zichzelf te hebben thuis, op school en/of in de vrije tijd. De ophoping van negatieve ervaringen, onmacht, verlies van controle over zichzelf, vormen een aanleiding om een opname te overwegen.

Een **eerste doelstelling** doorheen een opname is om rust te vinden en de positieve krachten te herstellen. Dit kan door beter te eten en slapen, contact te maken met leeftijdsgenoten, je mening te uiten, gevoelens te tonen, plezier te maken, zelfvertrouwen te herstellen, enz. Dit kan bij iedereen iets anders betekenen: je leert bij over jezelf, je kijkt in de spiegel tijdens de verschillende therapieën en contacten in de leefgroep, je maakt een band met de andere jongeren en met de teamleden. Dit vraagt tijd en kost soms moeite. Het duurt even vooraleer je een plaats vindt in de groep en vertrouwd bent met de teamleden.

De **tweede doelstelling** is om terug afstemming te vinden met je ouders, familie en omgeving. Dit betekent bij iedereen iets persoonlijk, iets anders. Niet alle problemen zijn oplosbaar. Soms moet je beperkingen aanvaarden of anders met grenzen en beperkingen omgaan. Hier kan diagnostisch onderzoek een rol spelen: wat zijn je sterktes en wat zijn je beperkingen?

**Tenslotte** zoek je hoe je je nieuwe ervaringen en inzichten kan inzetten in je dagelijks leven thuis, op school en in de vrije tijd. Dit betekent loslaten van de band met de groep en de leefgroep en inzetten van je energie op de aansluiting thuis, bij vrienden en op school. We zoeken hoe de samenwerking met de ambulante hulpverlening terug opgenomen of uitgebouwd kan worden. Waar kan je verder terecht na de opname? Wens je nog eens langs te komen in de verpleegeenheid voor een opvolging? Graag besteden we ook enige aandacht aan het afscheid van de groep. Afscheid nemen kan door een spel met de groep te spelen, een activiteit te kiezen, of een verrassing te bedenken in overleg met de groepsleiding.

Onderstaande tekst komt uit de patiëntenwijzer voor leefgroep 4.

### 2 Leven in de leefgroep

#### 2.1. Vijf vragen

We hebben in het opnamegesprek al heel wat informatie gekregen. Toch vinden we het belangrijk te horen wat jij ervaart, hoe jij tegen de zaken aankijkt, wat er volgens jou misloopt of moet gebeuren. Het is voor jou goed om te weten wat je hier komt doen, maar het is ook voor ons essentieel te weten wat jouw verwachtingen, motivatie en intenties zijn naar de opname, de groep en het team toe, en welke oplossingen je ziet. Daarom zitten er voor jou een vijftal vragen in deze map. Deze vragen zijn voor ons heel belangrijk, maar het is zeker geen examen. Misschien kan of wil je nu niet alles brengen en wil je nog wat afwachten. Misschien verandert de inhoud ook gedurende je verblijf. We willen dit zeker respecteren, maar we hopen wel op een duidelijke basis om samen aan de slag te kunnen gaan.

Ook tijdens een crisisopname zijn deze vragen een werkinstrument. Het werken aan deze vragen kan een rode draad doorheen de crisisweek zijn. Het kan een manier zijn om gedachten en gevoelens te ordenen om wat zicht te krijgen op je problemen en nieuwe oplossingen te zoeken.

## 2.2. Verloop van de dag

- **'s Morgens**

Je wordt gewekt om 7.15 u.

Je maakt je klaar in de badkamer. Je hebt een half uur de tijd om ervoor te zorgen dat je gewassen bent. Vervolgens wacht je op je kamer tot de groepsleiding je komt halen voor het ontbijt. Jongeren die op maandag of donderdag terugkomen van thuis of die in dagbehandeling zijn, sluiten om 8.15u aan wanneer ze met de groep willen ontbijten. Indien ze thuis ontbijten sluiten ze om 8.30u aan.

Na het ontbijt gaat iedereen naar zijn kamer. Als je een ochtendtaak hebt, doe je deze na het ontbijt. Daarna is er een lees- of wandelhalftje of heb je klas of therapie, afhankelijk van de dag in de week. Om 10.00 u. word je uitgenodigd in de leefgroep voor een soep- en fruitmoment. Hierna is er een ochtendactiviteit (vorming, iBook, koken, enz.). Er wordt steeds verwacht dat je zoveel mogelijk deelneemt aan het leefgroepaanbod.

- **'s Middags**

Om 12.15 u. gaat iedereen naar zijn kamer om het schriftje in te vullen, behalve diegene die de tafel moet dekken. Het schriftje dient als communicatiemiddel tussen jou en de groepsleiding. Je kan erin noteren hoe het gaat, waar je mee bezig bent en je evalueert je werkpunten.

Rond 12.30 u. roept de groepsleiding iedereen aan tafel. Je geeft dan ook je ingevulde schriftje aan de groepsleiding af. Wie op de kamer eet, kan zijn schotel komen halen.

Na de middagtaken gaat de groepsleiding bij iedereen op de kamer langs om het schriftje te overlopen. Dan wordt er ook bevraagd of je iets nodig hebt om je bezig te houden op de kamer tijdens de overdracht (vergadering van de groepsleiding tussen 14.15u en 15.15u). In deze overdracht wordt je stap (her)bekeken en eventueel aangepast. Uitleg over die stappen lees je verder in deze brochure.

Daarna komt de groepsleiding langs om je stap te overlopen en word je uitgenodigd in de leefgroep. Er is een koffietafel en het namiddagprogramma wordt opgestart. Op maandag start dit namiddagprogramma voor een aantal personen iets vroeger en doen we telkens een touwenparcours of gaan we naar Hoeve Hangerijn.

- **'s Avonds**

Na de namiddagactiviteit ga je even terug naar de kamer. Jongeren in dagbehandeling gaan nu naar huis. Eén persoon dekt de tafel. Rond 18.30 u. roept de groepsleiding iedereen aan tafel. Na de maaltijd, als de taken zijn afgewerkt, kan iedereen naar de leefgroep komen voor de avondactiviteit. Dit is telkens een open activiteit die gekozen kan worden tijdens het opstellen van het activiteitschema op zaterdag. Om 20.30 u. kan je iets uit de snoepkast halen om te eten en/of te drinken.

- **Slapen**

Om 21.30 u. wordt de avond in de leefgroep afgesloten. Je helpt met het opruimen en maakt je klaar voor de nacht. Dit alles verloopt rustig: er wordt niet heen en weer gelopen van kamer tot kamer en er wordt niets meer besproken in de gang.

Vanaf 21.30 u. is er geen mogelijkheid meer tot gesprekken met de groepsleiding. Probeer dit voordien te doen of af te spreken met de groepsleiding om de volgende dag een gesprek te hebben.

Na 22.00 u. wordt verwacht dat iedereen klaar is en op de kamer blijft tot de nachtdienst komt. De groepsleiding wenst je goedenacht.

Om 22.30 u. komt de nachtdienst het licht uitdoen. Vanaf dit moment is het stil en wordt er verwacht dat je probeert te slapen. 's Nachts is multimediegebruik niet toegestaan.

### 2.3. Groepsafspraken

We leven in groep. Samenleven kan niet zonder afspraken. Daarom is het belangrijk dat je de groepsafspraken goed kent en dat je ze ook respecteert. Dit bevordert de leefbaarheid en waarborgt een goede start.

### 2.4. Algemene afspraken

- **Kamer**

Je gaat niet zomaar bij iemand op de kamer. Je vraagt eerst toestemming aan de groepsleiding. Je loopt ook niet zomaar rond in de gang of in de leefgroep tijdens de kamermomenten. Wanneer je de groepsleiding niet vindt, wacht dan op de kamer.

- **Douche**

Je kan aan de avonddienst vragen om 's morgens iets vroeger gewekt te worden indien je een douche wil nemen. Je laat de douche na gebruik proper achter. Handdoeken en kledij blijven niet op de grond liggen. We vragen je om je toiletgerief niet te laten staan, maar alles telkens terug naar je kamer mee te nemen.

- **Eetsituaties**

Je neemt op een rustige manier plaats aan tafel op je vaste plaats (zie tafelschikking in de leefgroep). Je wacht tot iedereen aan tafel zit en begint pas te eten nadat de groepsleiding iedereen "smakelijk eten" wenst. Probeer net te eten en hou rekening met je tafelgenoten. Van alles wordt tenminste geproefd. Na de maaltijd ruimt iedereen zijn eigen schotel af.

Mensen die niet aan tafel mogen of kunnen eten, eten op hun kamer. Ze maken hun schotel klaar vooraleer iedereen aan tafel geroepen wordt en ruimen hun schotel pas af wanneer de groepsleiding hen hiervoor de toestemming geeft.

- **Taken**

Na de maaltijden en voor de programmamomenten heb je tijd om het één en ander in orde te brengen. Eerst kan je beginnen aan je taken (zie takenblad in de leefgroep). Nadien zorg je voor orde in je kamer.

De taken in de leefgroep voer je alleen uit, tenzij de groepsleiding toestemming geeft om de taken samen uit te voeren. Probeer deze zorgvuldig te doen! Wanneer je klaar bent, verwittig je iemand van de groepsleiding.



- **Kleding**

De kleren die gedragen worden in de leefgroep, mogen niet aanstootgevend zijn door verwijzingen naar middelengebruik, agressieve of seksuele thema's. Ook kleding die gevaarlijk kan zijn naar anderen toe, is verboden (bv. armbanden met pinnen, enz.).

- **Snoep**

Met uitzondering van een stuk fruit, een kleine hoeveelheid snoep of een pakje kauwgom wordt alle snoep afzonderlijk bewaard in de snoepkast. Deze snoepkast wordt pas om 20.30 u. door de groepsleiding geopend. Na 21.30 u. kan je geen snoep meenemen naar de kamer.

- **Drank/drugs**

Uit veiligheidsoverwegingen laten wij geen glazen of flessen in glas toe op de kamer. Je kan een plastic flesje vragen dat je kan bijvullen. Alcoholische dranken en energiedranken (bv. Redbull, dr. Pepper, enz.) worden niet toegelaten. Ook drugsbezit wordt niet getolereerd en kan zelfs leiden tot ontslag. Wanneer we alcohol- of druggebruik bij je vaststellen, kan je één week het domein van het ziekenhuis niet verlaten en kan je dus niet op bezoek of op weekend. Als er bezoek voor jou naar het ziekenhuis komt, kan dit enkel in aanwezigheid van je ouders.

- **Wapens**

In dit ziekenhuis worden geen wapens toegelaten, dus ook geen messen. Indien één of meerdere van deze voorwerpen bij je gevonden worden, worden deze in beslag genomen en vernietigd. Heb je nu nog iets bij, geef dit dan best onmiddellijk af aan de groepsleiding.

- **Roken**

Binnen het ziekenhuis, en dus ook in onze verpleegeenheid, is er een rookverbod. Dit houdt in dat je bij de opname, na bezoek of na een weekend, je rookmateriaal (sigaretten, aanstekers, enz.) moet afgeven aan je ouders. Ook als je in stap 5 naar buiten gaat, wordt er niet gerookt.

- **Eigen materiaal meebrengen**

Je kan je eigen materiaal meebrengen op eigen verantwoordelijkheid. Multimedia kan je gebruiken op de kamer, maar worden niet meegenomen in de leefgroep. Als je misbruik maakt van je multimedia (bv. 's nachts telefoneren), kan het gebruik ervan ingeperkt worden.

In de verpleegeenheid is het verboden foto's, film- en geluidsopnames te nemen van de verpleegeenheid, groepsgenoten, medewerkers, bezoekers, enz. Ook hun namen mogen niet vermeld worden op sociale media.

- **Computer**

In de recreatieruimte staat een computer die je kan gebruiken doorheen open activiteiten. Overleg dit steeds met de groepsleiding! Op de computer in de leefgroep mag niets worden opgeslagen of geprint. Indien je toch bepaalde documenten wil bewaren of printen, breng dan een usb-stick mee.

- **Lenen**

Je neemt nooit zonder toestemming van de eigenaar iets weg (boeken, radio, enz.). De groepsleiding komt niet tussen als er schade is of als er iets weg is omdat er onderling werd uitgeleend. Niet uitlenen is het duidelijkst: dan kunnen er geen conflicten ontstaan



- **Bezoek**

Niemand anders dan je dichte familie kan je ophalen in de verpleegeenheid of hier op bezoek komen. Minderjarigen kunnen alleen op bezoek komen mits toestemming van je ouders. Mits overleg kan je wel alleen de leefgroep of verpleegeenheid verlaten.

## 2.5 Afspraken rond afstand houden

Om het samenleven leefbaar te houden, is het nodig om een gezonde afstand te vinden tussen jezelf en de anderen. Af en toe wordt er teveel van elkaar verwacht, zijn mensen op zoek naar zichzelf door stukken van anderen over te nemen, worden eigen problemen in de groep gegooid, wordt alles gedeeld met elkaar. We vragen zoveel mogelijk respect voor elkaar. Iedereen heeft het recht op aandacht, eigen verlangens, eigen ruimte, eigen gevoelens. Respecteer elkaars gevoelens en problemen, maar ook elkaars lichaamsgrenzen en materiaal.

Dit betekent echter niet dat iedereen op zijn eilandje moet leven. Het is goed om als groep samen te leven en ervaringen en moeilijkheden aan te brengen en te bespreken. Toch moet iedereen genoeg ruimte krijgen om te werken aan de problemen die ervoor zorgden dat hij/zij hier is. Daarom is het belangrijk dat je een ander niet teveel belast met je eigen rugzak.

- **Respect voor elkaars ruimte**

- Respecteer elkaars behoefte aan eigen ruimte: een plaats om te zitten of om materiaal te leggen.
- Je gaat niet binnen in iemands kamer zonder uitdrukkelijke toestemming van de groepsleiding. Je gaat niet aan de deuropening of het venstertje staan.
- Je houdt je kamerdeur altijd dicht.
- Je maakt geen storend lawaai (muziekvolume, roepen, bonzen op de muur, enz.).
- Je respecteert ieders nachtrust.

- **Respect voor elkaars lichaam**

- Meningsverschillen en ruzies worden, zo nodig met hulp van de groepsleiding, uitgesproken en niet uitgevochten: je kwetst anderen niet, je doet elkaar geen pijn, je toont respect.
- Het is niet de bedoeling om de gevolgen van spanning die je uitwerkte op je eigen lichaam (krassen, wonden) te tonen aan anderen. Je bedekt je wonden zolang deze niet genezen zijn.
- Bij sport en spel vermijd je ruw contact: iedereen blijft sportief en voldoende voorzichtig om de ander of jezelf niet te kwetsen. Je valt anderen niet lastig door storend lichamelijk contact te zoeken en handtastelijk te worden. Lichamelijke nabijheid (uitingen van verliefdheid, vrijen, tegen elkaar aanlopen, enz.) wordt niet toegestaan. Meld het meteen indien je ongewenst lastiggevallen wordt.

- **Respect voor elkaars materiaal**

- Let goed op hoe je omgaat met je privacy: laat geen brieven rondslingeren, bewaar privé zaken op een veilige plaats.
- Duurdere bezittingen en geld worden door de groepsleiding bijgehouden, met inspraak van de eigenaar. Je eigen geld kan je leren budgetteren door zelf de stand van je zakgeld bij te houden. Materiaal van de verpleegeenheid is bedoeld voor gemeenschappelijk gebruik door alle groepen. Bij beschadiging (al dan niet bewust), herstel of vergoed je de schade, in samenspraak met de groepsleiding en de hoofdverpleegkundige.

- **Respect voor elkaars gevoelens en privacy**

- Je respecteert de gevoelens van anderen, je gaat anderen niet verwijten, uitlachen, pesten, kwetsen of bedreigen omwille van hun uiterlijk, opvattingen, kleding, handicap, huidskleur, taal, geloof, mening of gedrag.
- Angst, onzekerheid, piekeren. Je kan het er gedurende de opname wel eens moeilijk mee hebben. Toch mag dit geen reden zijn om deze spanningen af te reageren in de groep.
- Wanneer je moeite hebt met het gedrag van iemand anders, kan je dit rustig zeggen tijdens een groeps gesprek, individueel tegen de persoon in kwestie of samen met de groepsleiding.

## 2.6 Werkpunten

Na een eerste verkennende periode waarin vooral met de groepsafspraken gewerkt wordt, word je uitgenodigd om je individuele werkpunten op te stellen. Iedereen is hier voor een andere reden en heeft zijn eigen doelstellingen. Daarom wordt aan jou gevraagd om voor jezelf een individueel werkpunt en een groepsworkpunt op te stellen. Deze werkpunten kies je zelf, maar als je dat wil kunnen de groepsleiding, Hans of de therapeuten je hierbij helpen. Je kan je werkpunten wekelijks aanpassen.

1x per week zitten we tijdens het 'denkmoment' samen met de hele groep, de groepsleiding, therapeuten en psycholoog om de voorbije week te evalueren. Op dit moment worden ook de werkpunten besproken..Dit gesprek bereid je vooraf voor aan de hand van een schema.

De werkpunten kunnen jou op verschillende terreinen en momenten tijdens de opname helpen om extra aandacht te hebben voor het werken aan jezelf, rekening houdend met de reden van je opname. Het zijn echter geen wondermiddelen. Ze kunnen je pas helpen als je er zelf wil aan werken. We kunnen je hierbij wel steunen en aanmoedigen.

Woensdag tussen 13.15 en 14.00 u. komt de psycholoog, Hans langs om te zien of je werkpunten aangepast moeten worden. Probeer je werkpunten ook te evalueren in je schriftje.

## 2.7 Het schriftje

Bij je opname krijg je een schriftje. Dit kan dienen om op te schrijven hoe je je voelt, waar je mee bezig bent, hoe het in de groep gaat voor jou.

Ook je werkpunten komen hierin aan bod. Het is de bedoeling dat je iedere middag een evaluatie van je werkpunten maakt die dan samen met de groepsleiding kort wordt besproken.

## 2.8 Stappenplan

Het stappenplan is bedoeld als motivatie-, evaluatie- en werkinstrument en loopt van stap 0 tot stap 5, waarbij je in deze laatste geniet van meer vertrouwen en extra vrijheden.

Het is niet altijd vanzelfsprekend dat je in de leefgroep kan. We evalueren dit in samenspraak met het ganse team en kijken welke kansen de groep jou geeft of omgekeerd, en welke druk je uitoefent op de groep.

Bij het begin van je opname start je in stap 3. Na het afgeven van de vijf vragen en als je een individuele begeleider en werkpunten hebt gekozen, kan je reeds overgaan naar stap 4.

Het kan gebeuren dat je in de loop van de opname even een stap teruggezet wordt. We denken hierbij aan overtredingen van groepsafspraken, gerichte agressie, herhaaldelijke conflicten, weglopen of ontbreken van respect naar anderen en de groepsleiding toe. Hierbij verlies je enkele vrijheden.

Daarnaast is het ook mogelijk dat, onafhankelijk van de stap waarin je zit en indien je gedrag niet aanvaardbaar is, de groepsleiding je verwijst naar de kamer voor een time-out. Het zakken van stap kan op ieder moment van de dag gebeuren. Het stijgen kan enkel na de dagelijkse overdracht van de groepsleiding! Over stap 5 wordt onderhandeld tijdens de vergadering op woensdag met de therapeuten, de groepsleiding en de jongere.

### • STAP 0

Je kan niet meedoen met activiteiten met de groep en krijgt individuele opdrachten. Je kan films, boeken, enz. op de kamer krijgen.

Alle maaltijden krijg je op de kamer.

Je kan niet mee op therapie.

In deze stap zullen jouw ouders verwittigd worden.

### • STAP 1

Je kan korte, afgelijnde momenten in de leefgroep (= een uur in de leefgroep in de voormiddag, namiddag en 's avonds). Wanneer er geen groepsleiding in de leefgroep is, ga je naar je kamer.

Alle maaltijden en het soepmoment krijg je op de kamer. Je kan niet meebeslissen in het opstellen van het weekprogramma en andere activiteiten.

Activiteiten met de groep kunnen enkel op het domein van het ziekenhuis.

Je kan in overleg met de therapeuten en de groepsleiding terug mee op therapie na een schriftelijke motivatie.

- **STAP 2**

Je kan deelnemen aan de vaste, ingevulde programmamomenten in de groep, maar niet aan de losse momenten of de nietingevulde open activiteiten. Je kan in de leefgroep en op het terras mits toezicht van de groepsleiding.

's Morgens en 's avonds eet je op de kamer, 's middags en tijdens het soepmoment kan je mee-eten in de groep.

Je kan opnieuw meebeslissen over het weekprogramma en andere activiteiten.

Activiteiten buiten het domein van het ziekenhuis kunnen na overleg.

- **STAP 3**

de stap waarin je start bij de opname

Je kan deelnemen aan alle activiteiten en je kan voor alle maaltijden in de groep.

Je kan in de groep zonder toezicht van de groepsleiding.

Activiteiten kunnen buiten het domein.

- **STAP 4**

Je kan naar stap 4 wanneer jouw 5 vragen zijn ingediend, je jouw werkpunten hebt geformuleerd en je een individuele begeleider gekozen hebt. We merken een goede samenwerking.

De afspraken vanuit stap 3 gelden.

Je kan mits overleg met de groepsleiding in de leefgroep tijdens de overdracht.

- **STAP 5**

Je raakt in deze stap na overleg met de leefgroep, de groepsleiding en de therapeuten tijdens het woensdagdenkmoment. Je vraagt zelf of je naar stap 5 kan.

De afspraken vanuit stap 4 gelden.

Je kan voor een half uur de afdeling verlaten mits toestemming van je ouders en het team. Het naar buiten gaan kan éénmaal per dag, gedurende een half uur, maar niet tijdens de programmamomenten en niet als het donker is.

## 2.9 Activiteitschema

We hanteren een redelijk vast weekschema en houden hierbij rekening met een evenwicht tussen de groeps- en keuzeactiviteiten en de ontspannende en inspannende momenten. Tot de vaste groepsactiviteiten behoren o.a. een kookactiviteit, een bewegingsactiviteit, werken met de ibook, vorming en enkele activiteiten buitenshuis.

Er wordt verwacht dat iedereen probeert deel te nemen aan de groepsactiviteiten.

Elke zaterdagochtend zitten we samen rond de tafel en noteren we de voorstellen voor de keuzeactiviteiten (= 'open activiteit'). De groepsleiding bekijkt wat haalbaar is en werkt in overleg met de jongeren een aantal voorstellen uit.

Een vast schema kan enerzijds houvast bieden en helpen je tijd goed in te vullen, anderzijds willen we er ons ook niet altijd op vastpinnen. Misschien zijn er op sommige momenten

andere zaken belangrijker (bv. noodzaak aan een gesprek), misschien is de activiteit niet haalbaar (bv. moeilijkheden in groep), of zijn er praktische belemmeringen (bv. nieuwe opname, vervoer).

Individuele momenten, zoals met de psycholoog, vind je terug op het individueel schema in de leefgroep.

Op het activiteitschema staan enkele activiteiten waar je misschien nog niet van hebt gehoord.

- **Vorming**

Een activiteit waarbij we 'iets' willen bijleren, bv. Een knutseltechniek, een bezoek aan een tentoonstelling of een andere bezienswaardigheid, een inhoudelijke film bekijken, een gesprek rond een actueel onderwerp, werken rond sociale vaardigheden, enz.

- **Denkmoment**

Éénmaal per week zitten jullie als groep samen met de groepsleiding, therapeuten en psycholoog om de voorbije week te evalueren. We kijken samen terug naar de manier waarop je hebt deelgenomen aan de activiteiten en evalueren je werkpunten.

- **Hoeve Hangerijn**

Enkele keren gaan we naar Hoeve Hangerijn. Dit gaat door op maandagmiddag van 13.30u tot 15.30u. Samen met de jongeren van leefgroep 3 help je op de hoeve met de taken gaande van werken in de tuin tot het verzorgen van de dieren.

Voor Hoeve Hangerijn doe je best kleding aan die vuil mag worden en eventueel regenlaarzen.

- **iBook**

Met iBook kan je jezelf aan de hand van verschillende opdrachten beter leren kennen.

De opdrachten gaan over wie je bent, waarvoor je staat, hoe anderen jou zien, hoe je geworden bent, wie je bent en wie je wil worden in de toekomst. Je kan zelf kiezen welke opdrachten je wil maken. Zo kan je een quiz doen om je talenten te ontdekken, een stamboom of levenslijn maken, nadenken over je ideale woonplaats, enz. De groepsleiding staat steeds klaar om je hierin te ondersteunen.

## **2.10 Comfortroom en afzonderingskamer**

In de verpleegeenheid hebben we een comfortroom en een afzonderingskamer. Dit zijn ruimtes die kunnen gebruikt worden wanneer je het lastig hebt om op een constructieve manier om te gaan met je gevoelens of met zaken die lastig zijn.

De afzonderingskamer is een prikkelarme ruimte waar je tot rust kan komen. Er zijn verschillende situaties waarin deze ruimte gebruikt kan worden: wanneer je de controle verliest over jezelf, wanneer de veiligheid van anderen in het gedrang komt of op eigen vraag (uit veiligheid, kiezen voor rust, nood om af te reageren, enz.). De afzonderingskamer wordt nooit als strafmaatregel gebruikt. We proberen deze zoveel mogelijk in overleg met de jongere te gebruiken. In sommige situaties is dit echter niet mogelijk en kan de groepsleiding er voor kiezen om over te nemen.

Op dat moment beslist het team of er al dan niet wordt overgegaan tot afzondering. Ouders worden steeds op de hoogte gebracht van een afzondering.

De comfortroom is een ruimte waar je naar toe kan om te ontlasten bij spanning, verdriet, enz. Dit kan op jouw vraag of op voorstel van de groepsleiding. Er is allerlei materiaal aanwezig die daarvoor gebruikt kan worden.

## **2.11 Oe wist-kaart**

Met deze kaart krijg je zicht op je eigen gevoelens, op hoe jij met stress omgaat en krijg je tips hoe je terug ontspanning kan zoeken bij heel stressvolle situaties. Hans start deze kaart met jou op. Samen met de andere mensen die hier werken en met jou en jouw gezin wordt de kaart uitgebreid en verfijnd.

Het is normaal dat je bij het begin van je opname niet altijd zicht hebt op je gevoelens en je gedachten. Daarom helpen we jou hier geleidelijk aan zicht op te krijgen. Deze kaart kan daarom voortdurend aangepast worden.

## **3 Bij wie kan je terecht**

### **3.1 Groepsleiding**

Het team van leefgroepbegeleiders of de groepsleiding bestaat uit zes personen. Doorheen de week begeleiden we het leefgroepgebeuren en proberen we jou zo goed mogelijk te ondersteunen, te helpen. We proberen op vaste momenten bij je langs te komen (bv. bij het evalueren van je werkpunten). Je kan ons daarnaast altijd aanspreken voor een gesprekje. Het kan zijn dat we op dat moment met andere zaken bezig zijn. Dit betekent echter niet dat we niet willen ingaan op je vraag, maar je zal misschien even wat geduld moeten uitoefenen. Het kan dan wel zinvol zijn om in afwachting daarvan de zaken waar je het over wil hebben al even op te schrijven.

Na één week kan jij zelf een individuele begeleider (IB) kiezen. Dit is iemand van de groepsleiding die je van dichtbij volgt en die er op let dat de dingen die afgesproken werden, ook gebeuren. Je kan op deze persoon altijd een beroep doen voor een extra gesprek. Je IB maakt tijd om met jou te overlopen hoever je staat met je opname, werkpunten, verwachtingen, doelstellingen, enz. Dit betekent enerzijds niet dat je hem/haar volledig kan opeisen. Anderzijds hoef je ook niet alleen met je IB alles te bespreken. Je kan dat zelf bepalen.

### **3.2 Creagroep**

#### *Keuzesituaties en creamomenten*

Tijdens deze therapie staat 'het werken met je handen' centraal. Via het actief zijn (exploreren en experimenteren) met verschillende materialen, kan je bij jezelf nagaan wat creatief zijn voor jou betekent. Zo kan je ervaren wat je al dan niet graag doet, waar je al dan niet goed in bent. Kortom, je kan even stilstaan bij jouw mogelijkheden en misschien ook tekorten. Het is belangrijk om bij jezelf op zoek te gaan naar datgene waarin je lukt. Samen proberen we geslaagde ervaringen uit te bouwen. Je eigen keuze, idee en verlangen kunnen hier aan bod komen.

Je hoeft echt niet op de toppen van je tenen te lopen of je te forceren. Volg gewoon jouw tempo, jouw manier van werken. Proberen is heel belangrijk.

We staan ook eens stil bij jouw werkhouding (bv. doorzettingsvermogen, afwerking, concentratie, zelfstandigheid). Bereikte resultaten zullen voor jou belangrijk zijn, probeer er zelf waarde aan te geven.

### *Groepstherapie*

Hier ligt het accent op 'samenwerken'. Tijdens groepsgerichte opdrachtsituaties krijg je meer zicht op wat het voor jou betekent in groep te functioneren. Je krijgt een antwoord op vragen als: Hoe kom je over bij anderen? Welke functie, rol krijg je of neem je aan binnen het groepsgebeuren?

Door jouw manier van zijn, krijg je reacties uit de groep waar je al dan niet iets kan mee doen. Misschien herken je een aantal dingen ook in andere situaties.

Bij voorstellen, opmerkingen, bedenkingen of vragen kan je steeds terecht bij Martine, Greet, Hans of de groepsleiding. Blijf er niet in je eentje mee rondlopen.

### **3.3 Bewegingsgroep**

Deze therapie gaat door op woensdagvoormiddag en vrijdagmiddag.

Telkens komen twee verschillende situaties aan bod: een sport/spelsituatie en een opdrachtsituatie. Een sportman of -vrouw hoef je niet te zijn. Probeer gewoon je eigen mogelijkheden optimaal te benutten.

In een sport/spelsituatie staan het actief zijn en de groep centraal. Hier kan je nagaan hoe je binnen de groep functioneert. Over welke kwaliteiten beschik je om met leeftijdsgenoten en volwassenen om te gaan? Hoe kom je over bij anderen? Welke rol krijg je of neem je aan binnen het groepsgebeuren? Kan je samenwerken? Hoe ga je om met prestaties? Wat doe je met lukken en mislukken? Kan je competitie aan?

Hoe wordt een opdracht uitgevoerd? Kunnen spelregels aanvaard worden? Op deze vragen wordt een antwoord gegeven door de therapeut en medespelers. Uiteraard kan je ook zelf een actieve rol spelen in het op zoek gaan naar en vorm geven aan jezelf. Voorstellen en nieuwe ideeën zijn steeds welkom.

In een opdrachtsituatie gaat de aandacht naar de beleving van je eigen lichaam in relatie tot je persoonlijkheid (gedrag en karakter). Thema's die daarbij veelvuldig aan bod komen zijn vertrouwen, agressie, opkomen voor jezelf, samenwerking, overleggen, initiatief nemen, hulp geven/bieden.

### **3.4 Psycholoog**

Iedere jongere die opgenomen wordt, komt voor een kennismakingsgesprek bij Hans, onze psycholoog. In dit eerste gesprek bekijken jullie samen wat jij verwacht van de contacten met de psycholoog. Zie je dat zitten? Waarover wil je spreken en waarover niet? Hoe waren je vroegere contacten met psychologen? Wat denk je van een testonderzoek? Verder dient dit gesprek vooral om jou beter te leren kennen (je gezin, school, karakter, eigen stijl, vrije tijd, de moeilijkheden die je ervaart, enz.), om je de ruimte te geven om van alles te kunnen vertellen of vragen en om samen na te denken over thema's die jou bezig houden.

Indien voor jou een opnameperiode van zes weken is gepland en als je een 'samenwerking' ziet zitten, dan is er iedere week een 'gesprek' (er hoeft niet enkel 'gesproken' te worden). Het tijdstip wordt aangeduid op het weekrooster dat uithangt in de leefgroep. Gedurende deze periode ligt de klemtoon van de bijeenkomsten vooral op samen nadenken over wie je bent, wat je denkt of voelt, enz. Meestal worden deze gesprekken gecombineerd met het afnemen van persoonlijkheidstesten. Op het einde van de periode is er een 'klinisch gesprek'. D.w.z. dat er samen bekeken wordt welk beeld Hans van jou gekregen heeft gedurende deze zes weken. Wordt er nadien gekozen voor een verdere opname, dan kan je op gesprek blijven komen. De inhoud van deze gesprekken wordt samen afgesproken.

Los van deze vastgelegde momenten, kan je gedurende de opname ook contact opnemen met Hans als je met bepaalde vragen zit, als de spanning te hoog wordt, enz. Daarnaast



bestaan de contacten ook uit bv. het opmaken van werkpunten, het samen zoeken hoe het verder moet bij zware crisismomenten, het bezoeken van andere voorzieningen en contacten met de verwijzers (dit zijn de mensen die je naar het ziekenhuis verwezen hebben, bv. een andere psycholoog, een instelling, de jeugdrechter, enz.).

De psycholoog probeert ook zoveel mogelijk aanwezig te zijn bij de oudergesprekken.

### **3.5 Klas**

Elke maandagvoormiddag, dinsdagnamiddag, woensdagvoormiddag en vrijdagvoormiddag kan een uurtje klas in kleine groep (per twee, drie, of vier) bij leerkracht Kathy doorgaan. Ben je hier voor een kortere periode (crisisopname), dan kan je zelf bepalen of je deelneemt.

Denk je er aan om je schoolboeken mee te brengen? Dan zijn je hoofdvakken het belangrijkst.

We starten in de klas steeds met een kennismaking waarbij je zelf je schoolloopbaan kan schetsen, kan aangeven wat wel/niet goed lukt op school, wat je talenten zijn en waar je het moeilijk mee hebt.

Tijdens het schooljaar wordt er vooral gewerkt met de leerstof van je thuishoek en kan je (in overleg) op smartschool of andere digitale platformen. Er wordt ook aandacht besteed aan groepswork rond algemene thema's waarbij je ook zelf een suggestie mag doen als je een thema wil uitwerken. Verder vinden we het belangrijk dat je hier kan tonen in hoeverre je zelf je verantwoordelijkheid kan opnemen ten aanzien van de school. Je kan hier oefenen in het plannen van schoolse taken, het leren stellen van hulpvragen en het leren evalueren van je eigen werk.

Tijdens de examenperiodes wordt er samen met de thuishoek bekeken wat er voor jou haalbaar is. Indien jouw school er mee akkoord gaat, kunnen de examens (of een deel ervan) hier afgelegd worden.

We vinden het ook belangrijk dat je tijdens je opname het contact met de school kan behouden. Dit kan je doen door hier aan je eigen schoolwerk verder te werken, door je voor te bereiden op een terugkeer naar school of door contact op te nemen met je leerkrachten, leerlingbegeleider, enz. Ben je geschorst of sta je op het punt om te veranderen van school, dan bekijken we samen welke doelstellingen belangrijk zijn om een nieuwe start voor te bereiden.

## **4 Gezinsgesprekken**

Tot slot heb je om de +/- 14 dagen een oudergesprek bij dr. Nelis of Hans. Tijdens deze gesprekken wordt de nadruk gelegd op het samenbrengen van informatie. Er wordt soms wat meer uitleg gegeven over een probleem, meer uitleg gevraagd over je levensgeschiedenis, meer verteld over wat je tijdens je opname al hebt gedaan, enz. Je kan ook buiten deze oudergesprekken een gesprek vragen met dr. Nelis. Hij vraagt dan meestal waarover je hem wil spreken, dus je bereidtet best wat voor. De afspraak wordt geregeld via de groepsleiding. De dokter komt hoe dan ook wekelijks bij je langs op maandag.

## **5 Teambespreking**

Na een opname van zes weken houden we een teambespreking. Dan zitten we met iedereen samen die hier met jou heeft gewerkt: dr. Nelis, Hans, Martine, Greet, Kathy en één persoon uit de groepsleiding. Mits toestemming van je ouders kan het ook dat er iemand van het CLB, de school, een huisarts, consulent, enz. aanwezig is. Jij en je ouders zijn hier niet bij.



In deze teambespreking overleggen we wat er in de voorbije zes weken aan bod gekomen is. Tijdens het daaropvolgende oudergesprek (ook wel keuzegesprek genoemd) vertelt dr. Nelis wat er gezegd geweest is en wordt samen de keuze gemaakt of de opname stopt of wordt voortgezet. Deze keuze wordt gemaakt met het team, je ouders en jijzelf.

## **6 De oudergroepen**

Op verschillende data worden er oudergroepen georganiseerd. Oudergroepen zijn groepen waarop alle ouders van de opgenomen kinderen en jongeren uitgenodigd zijn. De uitnodigingen worden meegegeven op woensdag of het weekend voordien. De oudergroepen worden geleid door de groepsleiding en zijn bedoeld voor ouders, familie, opvoedingsfiguren, enz.

Deze bijeenkomsten gaan telkens over een bepaald thema. Het is de bedoeling een nauwere samenwerking tussen de ouders en kinder- en jeugdpsychiatrie te verkrijgen. De vragen, noden en verwachtingen van ouders staan centraal. Ze kunnen tijdens deze momenten ook hun ervaringen uitwisselen met andere ouders.

## DOELSTELLINGEN VERPLEGING

Hieronder sommen we een aantal doelstellingen op.

Enerzijds een aantal doelstellingen die te maken hebben met informatie opdoen, anderzijds een aantal doelstellingen die meer specifiek gericht zijn naar de leefgroepen .

Bij het vervullen van die doelstellingen is het belangrijk niet te vlug van stapel te lopen.

Wij verwachten niet het onmogelijke.

Het is belangrijk dat je in je eerste week de tijd neemt om alles een beetje te leren kennen zodat je je wat meer op je gemak voelt.

Neem je tijd om dingen door te nemen, verzamel gegevens.

Neem ook je tijd om kennis te maken met de jongeren van de leefgroep.

Het is belangrijk dat je samen met de mentor of iemand anders van groepsleiding de doelstellingen eens overloopt, zodat je zicht krijgt op wat in het begin van je stage belangrijk is en wat meer naar het einde toe.

Algemeen gezien is stage doen: leren vanuit de confrontatie met de beroepsrealiteit.

Gedurende de stageperiode wordt de student regelmatig geëvalueerd.

Dit betekent dat de sterke en zwakke kanten benoemd en besproken worden.

Men leert hoe ermee om te gaan en hoe eventueel tot verandering te komen.

Bij het begin van de stage wordt verwacht dat men zichzelf voorstelt aan iedereen van het hele team!

### **1. Informatie opdoen**

- Zicht krijgen op wat een K-dienst te bieden heeft
- Weten hoe de dienst er structureel uitziet
- Hoe verloopt een normale opnameprocedure, een geplande opname?
- Wat betekent een crisisopname?
- Algemene structuur bekijken, wat is de bedoeling van:
  - de briefing
  - werkbegeleiding
  - teamvergadering
  - overdracht
  - overleg therapeuten
- Verschillende disciplines bekijken in hun functie:
  - teamcoördinator
  - hoofdverpleegkundige
  - groepsleiding
  - therapeuten (psychomotoriek, ergotherapie, klas)

### **2. Dagstructuur leren kennen**

- De leefregels leren kennen en meehelpen
- Ondersteunen naar de jongeren toe

### **3. Observeren en rapporteren**

Observeren en rapporteren van dagelijkse gebeurtenissen, gedragingen en gevoelens van de jongere.

Dit zowel:

- schriftelijk: dit houdt in dat je observaties neerschrijft
- mondeling: dit kun je doen op twee manieren
- formeel: tijdens overdracht, WBG, team
- informeel: doorlopend tijdens de stage.

### **4. Praktisch inzicht verwerven en dit ook kunnen toepassen**

Takenblad opvolgen, meehelpen bij het uitwerken van schema's

### **5. Eigen plaats als student verwerven binnen het team d.w.z.**

Weten wat de verantwoordelijkheden zijn van een student en van daaruit persoonlijk profileren in de leefgroep:

- Hoe integreer ik mij binnen het team van leefgroep 1?
- Hoe integreer ik mij binnen de dienst kinderpsychiatrie? (losse aanwezigheid)

### **6. Voldoende inbreng**

Dit kun je tonen op een overdracht of werkbegeleiding

### **7. Stilstaan bij de aanpak, de benadering vanuit groepsleiding.**

Dit t.o.v. de groep en het individuele kind

### **8. Onduidelijkheden of tegenstrijdigheden bevragen aan groepsleiding**

### **9. Activiteiten mee helpen begeleiden**

### **10. Bespreekbaar stellen van eigen leerervaringen en moeilijkheden die zich voordoen tijdens de stageperiode**

#### **• Individueel**

- Hoe ga ik individueel met een jongere om?
- Inzicht in problematiek?
- 1-1 relatie: ervaringen en deskundigheid.
- Ben ik structurerend, empathisch of beheers ik beiden?

#### **• In groep**

- Hoe gedraag ik mij in een groep opgenomen jongeren?
- Ben ik structurerend, empathisch of beheers ik beiden?
- Heb ik inzicht in het groepsgebeuren (rolverdeling, interacties, groepsdruk, ...)

- **In teamverband**

- Hoe veilig voel ik mij hier binnen het team, binnen de groep?
- Hoe kan ik directief optreden t.o.v. een jongere en welk effect heeft dit op mij?

**11. *Medisch-technische handelingen in de mate van het mogelijke oefenen mits begeleiding***

- SC- inspuiting
- IM- inspuiting
- Bloedpunctie
- Kleine wondverzorging toepassen
- Een bloedafname gebeurt niet in leefgroep 1, de kinderen gaan hiervoor naar pediatrie (reden).

**12. *Op cognitief vlak: voldoende inzicht verwerven omtrent de psychopathologie en / of dit aan groepsleiding bevragen***

## VERWACHTINGEN VAN DE DIENST NAAR DE STUDENT

### ENKELE BELANGRIJKE ATTITUDES

- Betrokkenheid, empathische houding
- Respect opbrengen voor anderen
- Een kritische houding aannemen
- Afspraken nakomen
- Verantwoordelijkheid opnemen
- Belangstelling tonen
- Stiptheid in acht nemen
- Initiatief nemen.

## SPECIFIEKE VERWACHTINGEN VAN LEEFGROEP 1 NAAR DE STUDENT

- Graag een activiteit doen met de kinderen (een aantal kinderen, niet de hele groep). Dit kan zijn :koken, knutselen, sociale vaardigheden,... In samenspraak met groepsleiding.
- De overdracht typen: dit om informatie te kunnen filteren, combinatie luisteren en tegelijkertijd neerschrijven.
- Zelf eens overdracht geven naar de nachtdienst: weten wat relevante informatie is naar de nachtdienst.
- Oudergesprek meevolgen en verslag uitbrengen/uittypen
- Het is niet de bedoeling dat studenten telefoons opnemen, dit wordt overgelaten aan de groepsleiding.
- Wanneer door de arts gevraagd wordt om een rondleiding te geven aan ouders en kinderen kan dit gebeuren door de student + iemand van de groepsleiding.
- Ouders ontvangen na bezoek of weekend kan door de student gebeuren, dit wel samen met iemand van groepsleiding.
- De student formuleert zijn doelstellingen naar het team toe (dit kan in werkbegeleiding of overdracht)
- Na een stage-evaluatie wordt verwacht dat de student verslag uitbrengt naar het team welke zijn/haar werkpunten zijn.