

JAARVERSLAG KIND IN NOOD 2014

1 Situering Kind in Nood (KINO)

'Kind in Nood' is sinds 1997 gekend als een intergemeentelijke samenwerking tussen lokale besturen/OCMW's en het CGG/LITP campus West-Limburg. Participerende gemeenten in 2014 zijn: Houthalen-Helchteren, Heusden-Zolder, Leopoldsburg, Ham, Tessenderlo, Beringen (terug aangesloten vanaf juni 2014).

Deze samenwerking kadert binnen de bijzondere aandacht voor kinderen en jongeren die opgroeien in kansarmoede. Zoals reeds lang aangetoond, verhoogt kansarmoede het risico op het ontwikkelen van geestelijke gezondheidsproblemen.

De KINO-werking focust zich dan ook op kinderen en jongeren (0 tot 21 jaar) die opgroeien in kansarme gezinnen en ernstige psychosociale problemen vertonen of een duidelijk risico lopen op de ontwikkeling van dergelijke problemen.

De medewerkers van KINO werken outreachend, aanklappend en drempelverlagend door snel in te spelen op de vraag en gratis hulpverlening te bieden. Er is een sterke nadruk op netwerking.

De samenwerkingsovereenkomsten zorgen voor 2 FT personeelsequivalent, opgenomen door 5 personeelsleden. Elke deelnemende gemeente heeft hiermee 1 ankerpersoon voor de KINO-werking die in de gemeente zelf actief is.

De KINO werking is ingebed in de kind- en jongerenwerking van het Centrum voor Geestelijke gezondheidszorg.

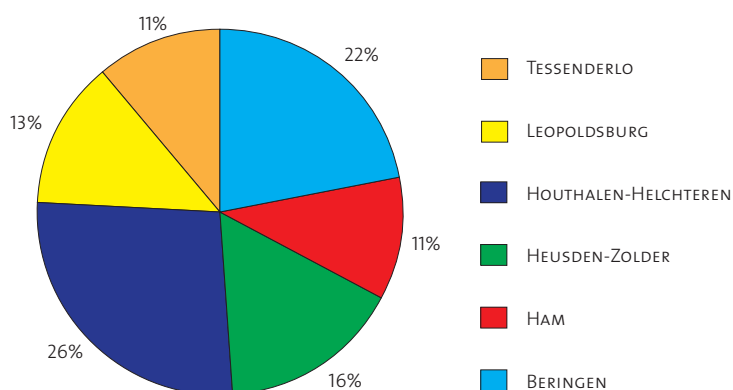
Omkaderingsstructuur KINO

De KINO-werking vormt samen met de opvoedingswinkel West-Limburg het zorgcircuit kinderen en jongeren West-Limburg.

- Op bestuursniveau: stuurgroep zorgcircuit kinderen en jongeren West-Limburg
- Op zorginhoudelijk niveau: intergemeentelijk team zorgbeleid
- Jaarlijks overleg lokaal bestuur – CGG

2 Cliëntgegevens

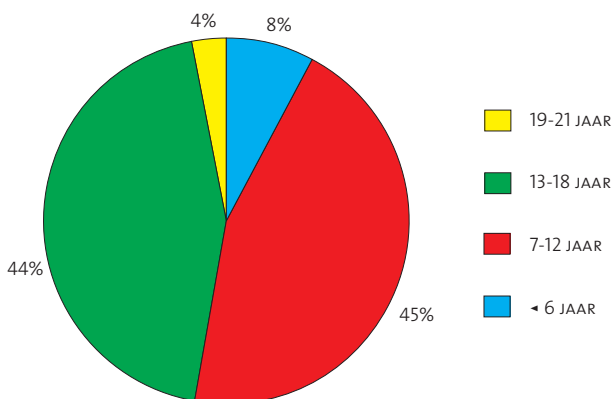
Aantal zorgperiodes en woonplaats



Kernboodschap:

In 2014 deden **218** kinderen en jongeren van 0 tot 21 jaar een beroep op de KINO-werking. Hiervan zijn 49% jongens en 51% meisjes. Van deze 218 zorgperiodes gaat het in 44% om nieuwe aanmeldingen. Van deze 100 nieuwe zorgperiodes is 1 op 5 een heraanmelding. 26% van de zorgperiodes namen we over van 2013. De overige 30 % werden aangemaakt vóór 2013.

Leeftijd

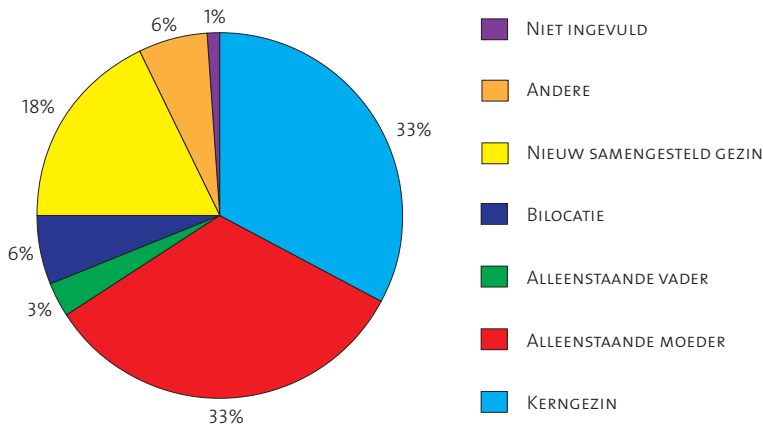


Kernboodschap:

Vooral kinderen uit de lagere school en het secundair onderwijs zijn vertegenwoordigd. Het aantal peuters en kleuters blijft, net zoals vorige jaren, beperkt.

Gezinskenmerken

1. Grafiek: leefsituatie



Kernboodschap:

Meer dan de helft van de kinderen en jongeren (59 %) hebben gescheiden ouders. Hiervan wonen de meesten (33 %) bij de alleenstaande moeder. Slechts 33% groeit op in een kerngezin. Voor het reguliere K&J team is dit 49 %.

2. Overige gezinskenmerken

35% van de gezinnen is van vreemde origine. De grootste groep hiervan zijn mensen van Turkse origine.

Over het algemeen zien we dat de thuistaal de cijfers van het land van herkomst volgt.

Kinderen en jongeren binnen de KINO-werking groeien op in moeilijke gezinssituaties:

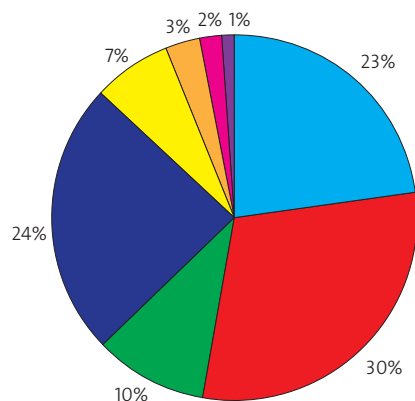
- De scholingsgraad van de ouders is laag en slechts 41% van de vaders en 32% van de moeders heeft een inkomen uit arbeid. 21 % van de vaders en 35% van de moeders heeft een vervangingsinkomen. 11 % van de moeders is afhankelijk van het inkomen van haar partner.
- Lagere sociaal economische status en stress hiermee samenhangend zet mensen onder druk.

Bij heel wat ouders zien we een psychische kwetsbaarheid met impact op het ouderen: 30% van de vaders en 41% van de moeders heeft een psychiatrische diagnose. Bijkomend vermoeden we bij 36% vaders en 16% moeders eveneens de aanwezigheid van een psychiatrische problematiek of persoonlijkheidsstoornis, maar is deze diagnose niet gesteld.

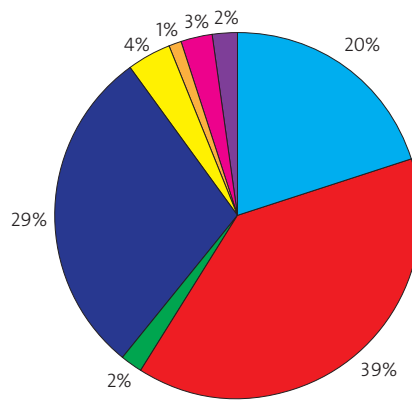
3

Verwijzers en problematieken

Verwijzer KINO



Verwijzer K&J CGG/LITP



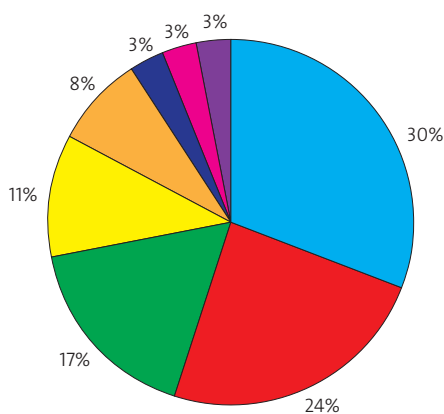
Kernboodschap:

3 belangrijke categorieën blijven terugkomen: eigen initiatief waaronder ook initiatief van de omgeving (23%), gezondheidszorg (30%) en onderwijs (24%).

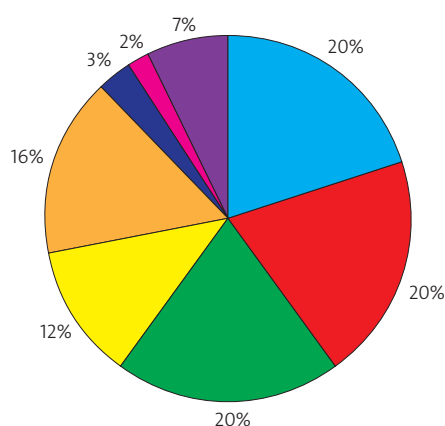
We zien hier wel een verschuiving t.o.v. de voorgaande jaren. Het aantal cliënten dat op eigen initiatief komt daalt terwijl het aantal verwijzingen vanuit de gezondheidszorg – vooral huisartsen, k-diensten binnen algemene ziekenhuizen en kinderpsychiatrische ziekenhuizen – toeneemt. Het aantal verwijzingen vanuit onderwijs – vooral CLB – blijft stabiel. Het aantal verwijzingen vanuit welzijnszorg, waaronder vooral het OCMW, blijft met de 10% ongeveer hetzelfde als het voorgaande werkjaar.

Het verwijzingspatroon binnen het reguliere CGG team geeft een ander beeld: 20% komt op eigen initiatief of op initiatief van de omgeving, 39% wordt verwezen vanuit de gezondheidszorg. Vooral het aandeel van de huisartsen is hierin verschillend (16% tegenover 8% binnen KINO). en 28,5 % wordt verwezen vanuit het onderwijs. Slechts 2% komt vanuit de welzijnszorg.

Zorgvraag KINO



Zorgvraag K&J CGG/LITP



Kernboodschap:

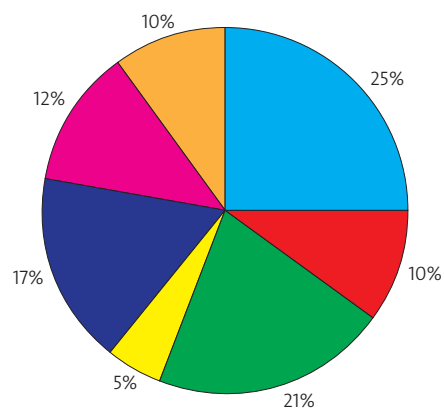
30% van de cliënten doet een beroep op de hulpverlening omwille van problemen binnen de relatie. Het gaat hier vooral om ouder-kind problemen.

In 24% van de cliëntsituaties worden gedragsproblemen als reden van zorg aangegeven en in 17% van de situaties gaat het om psychische problemen.

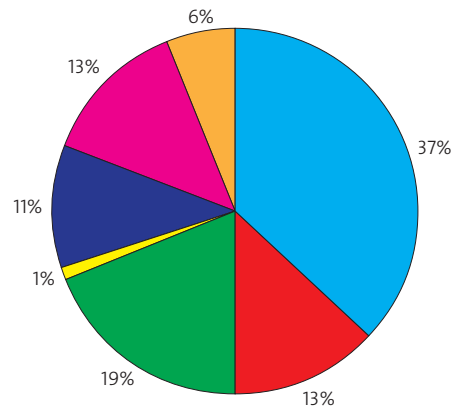
Bij 11% van de cliënten zijn verwerkingsproblemen de reden voor het zoeken van hulp. Bij 8% van de cliënten wordt als eerste zorgvraag een ontwikkelingsprobleem vermeld.

In vergelijking met de reguliere CGG werking worden ook hier verschillen duidelijk. Binnen de reguliere werking is het aandeel van interactieproblemen, gedragsproblemen en verwerkingsproblemen kleiner (respectievelijk 20%, 20%, 9%). Ontwikkelingsproblemen worden vaker als zorgvraag aangegeven (16% t.o.v. 8%).

Hoofddiagnose (DSM IV classificatie) KINO



Hoofddiagnose (DSM IV classificatie) K&J CGG/LITP



Kernboodschap:

De hoofddiagnoses waarbij context een belangrijke rol speelt (aanpassingsstoornissen, ouder-kind relatieproblemen, KOPP) is binnen de KINO-werking duidelijk sterker aanwezig dan in de reguliere werking (43% vs 31%). Specifieke kinder- en jeugdstoornissen en stemmings- en angststoornissen score hoger binnen de reguliere werking (35% vs 50%).

Stress binnen de gezinssituatie vinden we terug zowel in de beschrijving van de gezinssituatie als in de zorgvraag als in de toekenning van de hoofddiagnoses.

Stressoren

Binnen de DSM IV classificatie wordt voor elke cliënt ook een beoordeling gegeven omtrent de aard en ernst van stressoren die een rol spelen in de problematiek. Gemiddeld worden er per dossier 3 stressoren weerhouden. Voor de reguliere werking is dit 2.

In alle KINO- dossiers werd stress binnen de gezins- en/of familiecontext, meestal matig tot ernstig, weerhouden en dit vaak in combinatie met schoolproblemen en financiële problemen. Woonproblemen spelen eveneens een belangrijke rol.

De combinatie van stressoren geeft een indicatie van de complexiteit van de context waarin kinderen en jongeren opgroeien. De ontwikkelingskansen van deze kinderen en jongeren en relaties binnen de gezinscontext komen hierdoor onder zware druk te staan.

4 Activiteiten

Gemeenten zijn reeds langer vragende partij om naast de cijfers die aantallen en doelgroep kenmerken weergeven ook een beeld te krijgen van de specifieke KINO-werking. In 2014 werd intern bekeken welke registratieafspraken in het elektronisch patiëntendossier mogelijk waren en dienden gemaakt te worden om dit in kaart te kunnen brengen. Een eerste try-out hiervan liep vanaf juli 2014. Dit laat ons toe voor dit jaarverslag een aantal eerste tendensen weer te geven. Correcte cijfergegevens zijn pas mogelijk vanaf volgend werkjaar.

Elk cliëntdossier wordt na intake besproken op het multidisciplinaire CGG team. Afhankelijk van de problematiek, de vraag en doelstelling van cliënten wordt gekozen voor individuele-, gezins-, ouderbegeleiding/therapie of groepstherapie.

In 2014 participeerden 11 kinderen en jongeren aan de wekelijkse creatieve groepstherapie, 4 kinderen namen deel aan de groepstherapie Rots en Water.

De KINO-medewerkers werken hierbij **outre-achend** en drempelverlagend.

In elke gemeente zijn consultatie-uren voor cliënten voorzien.

Daarnaast vonden er in 2014 223 huisbezoeken plaats. In vergelijking met voorgaande jaren is dit een daling. Het is belangrijk om te kijken of deze tendens zich in 2015 verderzet, en na te gaan wat mogelijke verklaringen hiervoor kunnen zijn.

KINO probeert snel in te spelen op de hulpvraag: in 57% van de dossiers vindt een eerste gesprek plaats binnen de maand na aanmelding.

In elke gemeente wordt binnen de KINO-werking de mogelijkheid van consultatief overleg aangeboden aan de maatschappelijk werkers van het sociaal huis. De manier waarop dit is uitgewerkt verschilt van gemeente tot gemeente. In 2014 werden in de gemeenten Ham, Tessenderlo en Beringen hierrond structureel afspraken gemaakt en geïmplementeerd. In Heusden, Leopoldsburg en Houthalen bleven de bestaande afspraken behouden.

De complexiteit en veelheid van problemen maken vaak **meerdere hulpverleners** in een dossier noodzakelijk. Het inschakelen van een kinderpsychiater als medebehandelaar en het aantal **kinderpsychiatrische consulten** ligt hoger bij de KINO-dossiers dan bij de reguliere dossiers.

De complexiteit van de problematiek vertaalt zich ook in:

- de **intensiteit** van de opvolging in een dossier. Het totaal aantal interventies per zorgperiode is in de KINO-dossiers beduidend hoger dan in de reguliere dossiers.
- **vaker extern overleg** met cliënten en andere betrokken hulpverleners in de KINO-dossiers in vergelijking met de reguliere dossiers.
- **vaker intern teamoverleg** om afstemming

te houden tussen verschillende behandelsopties, in te spelen op crisissen en in functie hiervan het behandelbeleid aan te passen.

Doelstellingen 2015

- Er wordt voor de werking van 2015 een jaarverslag opgemaakt. Dit vormt een basis voor interne evaluatie van de werking en is tevens een vertrekpunt om in dialoog te gaan met lokale besturen en andere diensten die betrokken zijn op maatschappelijk kwetsbare gezinnen.
- In het kader van samenwerking en netwerking is het belangrijk de evoluties met betrekking tot de ontwikkeling van de Huiszen van het Kind en de verschillende initiatieven rond kinderarmoede mee op te volgen en waar aangewezen de KINO-werking mee in te zetten.
- Ten aanzien van voorgaande jaren is er een verschuiving op 2 parameters: er is een daling van het aantal huisbezoeken en een daling van het aantal cliënten dat op eigen initiatief komt. Het is belangrijk na te gaan of deze tendensen zich in 2015 verder zetten en verder na te gaan wat hiervan verklaringen kunnen zijn.
- De implementatie van de gemaakte registratie afspraken voor een volledig werkjaar moet het mogelijk maken de tendensen die op activiteiten niveau zichtbaar worden, in cijfers te concretiseren.



Praktische informatie

Adres:

Kind in Nood
Pastoor Grausstraat 14 / 1
3583 Paal-Beringen
Tel: 011 42 49 31
E-mail: cgg.beringen@groeplitp.be

Telefonische bereikbaarheid:
maandag tot en met donderdag van 9.00 uur tot 12.30 uur en van 13.00 uur tot 17.00 uur
vrijdag van 9 tot 12.00 uur.

Er wordt steeds op afspraak gewerkt.
Alle cliënten kunnen binnen de eigen gemeente gezien worden.

Er is mogelijkheid tot avondconsultatie en huisbezoek.

Voor de cliënten is alle hulpverlening gratis. Consultatie bij de psychiater volgens de geldende nomenclatuur en volgens 3 de betalerstarief.

Personeelsleden:

Heusden-Zolder: aanwezigheid in de gemeente: dinsdag en woensdag
Andrea Dierckx, klinisch psychologe
a.dierckx@groeplitp.be

Leopoldsburg: aanwezigheid in de gemeente: maandagavond en dinsdagvoormiddag
Els Claes, klinisch psychologe
e.claes@groeplitp.be

Ham: aanwezigheid in de gemeente: woensdag
Sarah Holemans, klinisch psychologe
s.holemans@groeplitp.be

Tessenderlo: aanwezigheid in de gemeente: woensdagvoormiddag en donderdagvoormiddag
Lore Eerlings, bachelor in de orthopedagogie
l.eerlings@groeplitp.be

Houthalen-Helchteren: werkzaam in het NAC
Nancy Warson, maatschappelijk werker
nancywarson@houthalen-helchteren.be,
tel: 011 66 89 71

Beringen: CGG in de gemeente gehuisvest
Lore Eerlings, bachelor in de orthopedagogie
l.eerlings@groeplitp.be
Linda Gilissen, klinisch psychologe
l.gilissen@groeplitp.be

De personeelsleden van de KINO-werking maken deel uit van het kinder- en jongerenteam van het CGG/LITP campus West-Limburg.

Verantwoordelijke KINO-werking:
Andrea Dierckx, klinisch psychologe,
a.dierckx@groeplitp.be

De digitale versie van het jaarverslag KINO is terug te vinden op: www.cgglitp.be, doorklikken naar publicaties: jaarverslagen.

CGG werking:

De kinder- en jongerenwerking van het CGG richt zich tot kinderen en jongeren met een kinder-psychiatrische problematiek en/of een ernstige psychosociale problematiek en hun context en biedt handelingsgericht diagnostiek en behandeling in verschillende modaliteiten. De werking wordt aangeboden op verschillende locaties in Limburg.

Meer info over de algemene werking van het CGG/LITP is terug te vinden op: www.cgglitp.be

Groep LITP:

CGG/LITP behoort tot de Groep LITP, een dienstengroep die zich profileert als organisator, coördinator, facilitator en inspirator binnen het brede veld van de ambulante zorgverlening.

Meer info over Groep LITP is terug te vinden op: www.litp.be