Stichting Inspiratie Inc.

Postadres
Ambachtsmark 110
1355 EK Almere

Bezoekadres
Odeonstraat 401
1325AH Almere

036 525 87 75
www.inspiratie-inc.nl
info@inspiratie-inc.nl

Kind en familiecentrum: BuurT-Thuis Akwaaba

Transcultureel, na-schools & creatief-therapeutische Dagbehandeling
Estafettelaan 17, 1318 EG Almere

~ It takes a village to raise a child ~

Welkom

Het Kind- en familiecentrum BuurT-Thuis Akwaaba is een kindvriendelijke transculturele ruimte: veilig, welkom en met aandacht voor iedereen. Onze werkwijze is gebaseerd op kennis van-, inzicht in- en waardering voor kinderen, inclusief kinderen uit niet-Nederlandse culturen.

Doelgroep

Almere kent een aanzienlijk aantal gezinnen waarbij de optelsom echtscheidingen, verhuizingen, traumatische (vlucht)ervaringen, verlies van familieleden, langdurige onzekerheid over verblijf, getuigenissen van uitzettingen en het steeds weer verliezen van vriendjes en vriendinnetjes zorgt voor een (te) grote belasting voor het hele gezin. Er wordt voortdurend een beroep gedaan op de veerkracht van deze kinderen en het vermogen van de ouders om hen bij te staan. Voor deze groep kinderen en gezinnen is er het Kind- en familiecentrum BuurT-Thuis Akwaaba.

Doel

Met de combinatie van cultuursensitieve, pedagogische en emotionele zorg én kunstzinnige, creatieve en educatieve activiteiten bieden wij een aanpak die goed aansluit bij de behoeften van de

kinderen en hun families. Wij richten ons op het verminderen van klachten en het versterekn van veerkracht. Door het meedoen verbetert het leven van deze kinderen en hun families; het draagt bij aan een gezonde identiteit, zelfwaarde en zelfvertrouwen.

Ons aanbod voor uw kind

Vanaf de zomer 2017 is het kind- en familiecentrum BuurT-Thuis Akwaaba dagelijks open voor alle kinderen, in de tijd tussen school en thuis van 13:00 tot 18:00 uur, op de zaterdagen en zondagen (van 12:00 tot 16:00 uur) en in vakanties (10:00 uur tot 16:00 uur).

Kinderen kunnen in een veilige omgeving en onder intensieve begeleiding met een persoonlijk plan aan zelf geformuleerde leerdoelen werken. Wij bieden een plek om te leren, te ontspannen, afleiding te vinden en te spelen. Het is niet alleen voor kinderen, maar ook voor de omgeving van het kind; familie, school, lokale gemeenschap en de samenleving als geheel worden zoveel mogelijk betrokken om een gezonde(re) leefomgeving te creëren.

Hoe wij werken

Wij werken met de NEST methode; een naam die de kinderen zelf gekozen hebben. Hiermee ondersteunen wij kinderen in hun eigen leefomgeving waardoor zij bij hun eigen ouders kunnen blijven wonen en niet in een kinderhuis opgenomen hoeven te worden. Het gaat om een tweede veilige huiskamer met faciliteiten voor- en hulp bij- het maken van huiswerk, groeps- en individuele therapie, basisgezondheidszorg, maar ook vrijetijdsactiviteiten en simpelweg rondhangen. Vrijwilligers, bij voorkeur met dezelfde achtergrond, begeleiden de kinderen en we werken ook met de ouders.

Met deze NEST methode:

- Voorzien we kinderen van een veilige plek waar ze samen met andere kinderen en volwassenen kunnen leren, spelen en ontspannen, om zo hun welzijn en veerkracht te bevorderen. (Veiligheid)

- Besteden we aandacht aan het versterken van vertrouwensrelaties met volwassenen en andere kinderen, waardoor kinderen meer vertrouwen in zichzelf en in de mensen om hen heen krijgen. (Verbinding en afstemming)

- Maken we samen met de kinderen (leeftijdsgroep 4 –12 jaar) een Individueel Talentondersteuning & Actieplan (ITAP) met hierin bepaalde doelen en activiteiten. Deze doelen en activiteiten bekijken we samen met de kinderen. (Verwerking)

- Werken we aan de psycho-educatieve vaardigheden door spelenderwijs emoties te (h)erkennen en benoemen en de zintuigenmethodiek toe te passen.

Hoe groot zijn de groepen:

Een Nest kind krijgt individuele ondersteuning in een groep van maximaal 6 tot 7 kinderen van dezelfde leeftijd. Naast de NEST groep (4-12jaar) doen ook andere leeftijdsgroepen mee aan verschillenden activiteiten.

We vinden het belangrijk om de leefomgeving van de kinderen te betrekken en zoveel mogelijk positieve invloed uit te oefenen op deze leef omgeving, door bijvoorbeeld:

- een moeder en baby groep die ook voor zwangere aanstaande moeders is

- een VVE Programma, gericht op educatief en sociale ontwikkeling van jonge kinderen (2-4 jaar) en hun ouders.

- een programma voor jongeren en volwassenen, waar familieleden naar doorverwezen kunnen worden.

Duur

De kinderen komen gemiddeld 2 jaar lang naar het kind- en familiecentrum BuurT-Thuis Akwaaba. Dan zijn ze weerbaar geworden en kunnen ze de problemen die op hun weg komen, beter hanteren. Daarna zal het contact blijven bestaan en vinden ze er altijd een luisterend oor.

Programma

De basis is een ingerichte plek met een huiselijke sfeer waar kinderen zeven dagen per week kunnen zijn. Dit wordt ingedeeld op:

- vrij spelen;
- huiswerk maken;
- nieuwe vaardigheden leren, individueel of samen!

Binnen deze structuur worden voor elke leeftijdsgroep elke week kunstzinnige, creatieve en educatieve activiteiten aangeboden met groepen kinderen, jongeren en ouders.

Los daarvan een dagelijks speel- en therapeutisch programma en gesprekken voor- en met de kinderen die extra individuele aandacht nodig hebben.

Voorbeelden zijn:
- zandspeel therapie
- theraplay (groep en 1:1)
- ronde Tafel gesprekken voor kinderen & hun families
- beschermjassen methodiek

Team

Het team heeft een diverse samenstelling met zowel vrouwen als mannen met diverse achtergronden en taalkennis. Teamleden hebben ervaring met het leven op een azc, transculturele kennis en/of ervaringen met vluchten en migratie. Uiteraard is binnen het team pedagogische, orthopedagogische en therapeutische kennis aanwezig en neemt het kunstenaarschap een belangrijke plek in. Alle teamleden kunnen elkaar vervangen als het gaat om de basale vaardigheden en het begeleiden van de kinderen.

Medicatie

Medicatiewordt in een afgesloten kast bewaard. Groepsleiders delen de medicatie uit.

Waardevolle spullen

Waardevolle spullen zoals geld en mobiele telefoons hebben de kinderen niet nodig tijdens de activiteiten. Wordt dit wel meegenomen, dan is dit op eigen verantworordelijkheid. Wanneer er niet op de juiste manier omgegaan wordt met de regels, kunnen deze ingenomen worden door de groepsleiding.

Selectie Criteria

De informatie die benodigd is om deze checklist in te vullen kan worden verkregen middels: interviews met een kind, ouders, leerkrachten of andere relevante personen die de familie kennen. Het kan ook gebaseerd worden op documentatie vanuit bepaalde instellingen. We doen altijd een dubbele check: de scoring mag nooit afhangen van slechts één informatiebron.

Kenmerken van de famile situatie: De eerste set vragen gaan over de situatie van de ouders en familie van een kind. Het kind heeft tenminste één ouder/verzorger of, indien geen van de ouders een duidelijk teken van problematisch gedrag vertoont, tenminste twee andere belangrijke familieleden (broers, zussen, ooms of tantes die leven in hetzelfde huis, etc.) met problemen gerelateerd aan (scoor 1 voor 'ja' en 0 voor 'nee'):

Kenmerken/waarnemingen van de familie situatie:	**score**
Alcohol en/of drugsmisbruik. Het moet duidelijk zijn dat dit een consistent probleemgedrag is van één of beide ouders, of andere belangrijke familieleden.	
Crimineel gedrag (bijvoorbeeld: een van de ouders is in de gevangenis of eerder veroordeeld voor een misdaad). Ook hier moet weer worden nagegaan of er sprake is van een 'patroon'. Een eenmalige crimineel vergrijp van een ouder in het verleden, natuurlijk afhankelijk van de aard van het vergrijp, hoeft niet perse voldoende te zijn om dit item te scoren.	
Gewelddadig gedrag (ten opzichte van de partner, kinderen of anderen in de gemeenschap). Dit moet een zich regelmatig voordoend probleem zijn.	
Sexueel misbruik. Er is een geschiedenis van sexueel misbruik in de familie van het kind (niet perse betekenend dat het kind ook zelf is misbruikt).	
Psychiatrische stoornissen (bijvoorbeeld: een ouder/kind is gediagnosticeerd met schizofrenie, Post Traumatische Stress Symptomatiek, of een ander psychiatrisch probleem; er moet worden nagegaan wanneer dit probleem zich voor het eerst manifesteerde – op welke leeftijd van het kind de ouder/verzorger/familielid deze geestesziekte voor het eerst kreeg- en of het persisteert; met andere woorden: in hoeverre het probleem dagelijks stress veroorzaakt in het gezin).	
Verstandelijke handicap (wederom: er moet worden nagegaan in hoeverre de verstandelijke handicap van de ouder het dagelijks leven van het kind beïnvloedt: leidt het tot een chaotisch huishouden? Is de belasting te groot voor het kind omdat hij/zij in feite de verzorger is van de ouder/het gezin? Alleen als duidelijk is dat de situatie een heftige, negatieve impact heeft op het leven het kind moet dit item gescoord worden.	
Ernstige chronische ziekte (een ouder, verzorger of andere familieleden lijden aan een chronische ziekte welke een stempel drukt cq. wissel trekt op het hele huishouden/gezin).	
Het gezin heeft een geschiedenis waarin kinderen uit de gezinssituatie zijn geplaatst omdat de ouders niet voor ze konden zorgen (of omdat iemand anders in de familie ervoor zorgde dat de thuissituatie niet veilig was voor de kinderen). Er moet worden uitgezocht in hoeverre dit probleem zich nog steeds voordoet en wat het risico is op herhaling (als dat risico laag is, scoor 0).	
Het gezin waarin het kind opgroeit leeft in erg armzalige omstandigheden (werkloze ouders, slechte huisvesting, slecht eten, weinig kleren, gebrek aan hygiëne, etc.)	
De ouder(s) zijn ontheemd, vluchtelingen of lid van een etnische minderheid die regelmatig te maken hebben met discriminatie en uitsluiting door de meerderheidsbevolking.	
Teenage moederschap, of alleenstaand ouderschap (zonder steun van familie), of een situatie waarbij het kind met grootouder(s) leeft of andere leden van de uitgebreidere familie (nota bene: in deze gevallen moet altijd goed worden nagegaan of dit een probleem betekent in het dagelijks leven van het kind: niet alle teenage moeders, alleenstaande ouders, of grootouders zijn niet in staat om een goed, stabiel, liefdevol gezinsleven te bieden).	
Een andere specifieke gezinssituatie die hierboven niet genoemd is. In maximaal twee zinnen beschrijf de situatie hier. Hou daarbij in het achterhoofd dat het moet gaan om iets in de gezinssituatie dat het kind negatief beïnvloedt, maar niet een kenmerk van het kind zelf.	
Totale score:	

Een kind mag alleen worden geselecteerd voor een NEST-centrum als de totale score van bovenstaande vragen tenminste 2 is. Als de score lager dan 2 is moet een kind niet geselecteerd worden. Als de score hoger is dan 6 moet extreme voorzichtigheid worden betracht: de problemen die het kind ervaart zijn mogelijk te groot, en het NEST-centrum alleen zal niet voldoende zijn. In zo'n geval is nauwe samenwerking met andere zorgaanbieders en de school nog meer een noodzaak dan het sowieso al is.

Kenmerken van het kind: De volgende vragen hebben betrekking op de kenmerken van het kind zelf. Het kind heeft (scoor 1 voor ‘ja’ en 0 voor ‘nee’):

Kenmerken/waarnemingen van het kind:	**score**
Ernstige gedragsproblemen (agressief, kan woede niet beheersen, gewelddadig naar andere kinderen en/of volwassenen; houdt zich niet aan instructies van leerkrachten/ouders; mishandelt dieren; gebruikt onbehoorlijk taalgebruik, etc.).	
Criminele neigingen (steelt, zedenmisdrijven, etc.; het kind is veroordeeld voor een misdrijf, of zulk gedrag is nadrukkelijk genoemd door een leerkracht, ouder, etc.).	
Een duidelijk, zich herhalend patroon van alcohol en/of drugsmisbruik (maak onderscheid tussen excessief gedrag en meer normaal, min of meer geaccepteerd gebruik van middelen, zoals af en toe drinken met vrienden in het weekend, bijvoorbeeld).	
Een verstandelijke handicap (zoals gediagnosticeerd door een daartoe gekwalificeerde professional).	
Andere ontwikkelingsstoornissen (zoals een leerstoornis, autisme, PDD-NOS, ADHD, etc.; moet gediagnosticeerd zijn door een daartoe gekwalificeerd professional).	
Psychiatrische stoornis (zoals: schizofrenie, depressie, psychose, etc. Wederom: de diagnose moet zijn gesteld door een gekwalificeerde specialist). Met een ‘depressie’ wordt hier overigens bedoeld een full blown, klinische depressie, wat zeldzaam is in kinderen (minder zeldzaam in adolescenten!). Een kind dat wat teruggetrokken is, of timide, of anderszins niet zo ‘happy’ lijkt te zijn, moet niet worden uitgesloten van deelname aan het NEST-centrum.	
Totale score:	

Als een kind 2 of meer scoort op de bovenstaande zes vragen, dan moet hij/zij niet geselecteerd worden voor het NEST-centrum, ongeacht wat de score was op deel I van deze checklist. Natuurlijk moet staf van het NEST-centrum in zo’n geval zijn uiterste best doen om het kind door te verwijzen naar een instelling die het kind wel de juiste hulp of zorg kan bieden.

Administratie

Noem hier de informatiebronnen die zijn gebruikt om deze checklist in te vullen (noem indien mogelijk data en waar de bronnen zijn gelokaliseerd; als het bijvoorbeeld gaat om een verslag van een interview met een kind, noem wanneer dit verslag is gemaakt en waar het is opgeborgen, dan wel digitaal, dan wel in hardcopy):

……
……
……
……
……
……
……
……

Checklist ingevuld door (altijd twee leden van het NEST-centrum team moeten deze checklist ondertekenen, waarbij één van beiden de coördinator moet zijn).

(naam, positie, datum).....Handtekening.....

(naam, positie, datum).....Handtekening.....

Zorg ervoor dat deze checklist altijd in een veilige, afgesloten plek wordt bewaard en betracht complete vertrouwelijkheid. Informatie in deze checklist kan alleen worden gebruikt voor interne NEST-centrum doeleinden. Informatie naar buiten toe mag alleen worden verstrekt als de client (het kind en/of zijn ouders/verzorgers) hiertoe toestemming hebben gegeven.

Aanmeldformulier

Algemeen	
Datum van invullen	
Naam invuller	
Relatie tot het kind	O ouder / O kind zelf / O curator / O gezinsvoogd / O voogd / O mentor / O hulpverlener / O anders..... aanvinken wat van toepassing is

Persoonlijke gegevens kind			
Voornamen			
Achternaam			
Roepnaam			
geboortedatum		Geslacht	O man O vrouw
Adres			
Postcode / Plaats			
Telefoonnummer			
E-mailadres			
BSN			
Wettelijk vertegenwoordiger			

Tijdelijke verblijfplaats	O instelling / O overig
Adres	
Postcode / Plaats	

Persoonlijke gegevens contactpersoon	
Voornamen	
Achternaam	
Roepnaam	
Adres	
Postcode / Plaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Relatie tot kind	O ouder / O kind zelf / O curator / O gezinsvoogd / O voogd / O mentor / O hulpverlener / O anders..... aanvinken wat van toepassing is

Persoonlijke gegevens wettelijk vertegenwoordiger (indien anders)	
Voornamen	
Achternaam	
Roepnaam	
Adres	
Postcode / Plaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Relatie tot kind	O ouder / O kind zelf / O curator / O gezinsvoogd / O voogd / O mentor / O hulpverlener / O anders..... aanvinken wat van toepassing is

Huidige school / dagbesteding	
Naam instelling	
Contactpersoon	
schooltype	
Adres	
Postcode / Plaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
E-mailadres contactpersoon	

Huisarts	
Naam	
Adres	
Postcode / Plaats	
Telefoonnummer	

Overig	
Indicatiebesluit / beschikking aanwezig	O ja O nee

Gegevens plaatsende of begeleidende instantie	
Naam	

Naam contactpersoon	
Adres	
Postcode / Plaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	

Checklist aanvullende documenten	
O	Kopie geldig identiteitsdocument
O	Kopie indicatiebesluit of beschikking
O	verslag psychologisch/psychiatrisch onderzoek
O	overige beschikbare recente rapportage, zoals een zorg / behandelplan
O	laatste schoolrapport

Toestemming	
O ja / O nee	fotografie en film
O ja / O nee	toedienen medicatie (indien sprake van dagelijks gebruik tijdens openingstijden)

Toestemmingsverklaring

Opvragen medische, pedagogische en andere vertrouwelijke gegevens

In verband met de Wet Berscherming Persoonsgegevens verleent ondergetekende hiermee toestemming aan Stichting Inspiratie Inc. om medische, pedagogische en andere vertrouwelijke gegevens op te vragen bij de daartoe bevoegde deskundigen van :

Naam kind:.....geb. datum:...../...../.20.....

De gegevens zullen worden gebruikt om te onderzoeken of de gevraagde zorg binnen Stichting Inspiratie Inc. kan worden verleend. De documenten worden bewaard met inachtneming van de regels ter bescherm-ing van de privacy. Wanneer de zorg niet geboden kan worden dan worden de stukken vernietigd zodra de procedure is beëindigd.

Plaats:.....Datum:...../...../.20.....

Handtekening kind:

Handtekening wettelijk vertegenwoordiger*:

Individueel Talentondersteuning & Actieplan (ITAP)

Naam kind	
Casemanager	
Start datum	

Lange termijn doel(en) (te bereiken na één jaar vanaf start actie plan)*	
1	
2	
3	

Sub-doelen** (die bijdragen aan het behalen van de lange termijn doel(en)).

Sub-doelen	**Hoe (methods/interventies/ activiteiten om dit subdoel te bereiken).**	**Wanneer**	**Persoon verant-woordelijk**	**Resultaat**
1				
2				
3				
4				

* Formuleer als volgt: Op (datum), (naam van kind) is (beschrijf een duidelijk waarneembaar gedrag, bijvoorbeeld: 'in staat om vriendschappen aan te gaan en in stand te houden' of 'in staat om hulp te vragen aan anderen', of 'gelukkig, en beschikt over zelfvertrouwen', etc. Wat ook maar realistisch en nodig is voor het kind in kwestie. Maximaal 3 lange termijn doelen formuleren. 2 Vul hier de datum in en of het doel inderdaad is Behaald (B), Gedeeltelijk Behaald (GB), of Niet Behaald (NB). In het geval van GB of NB moet dit vertaald worden in nieuwe lange termijn doelen in het volgende ITAP van het desbetreffende kind.

** Probeer deze zo SMART mogelijk te formuleren. Elke 3 maanden moeten de sub-doelen worden geevalueerd en kunnen dan worden verwijderd of aangepast, of andere sub-doelen kunnen worden geformuleerd. De case-manager is hiervoor verantwoor-delijk.