

Zorgroutes interne en externe zorgstructuur in voortgezet onderwijs

Versie 28 januari 2011

Inhoud

1. Inleiding CJG en zorgroutes
2. Criteria zorgroutes
3. Uitgangspunten
4. Interne zorgstructuur: Signaleren en (eerste) beoordeling
5. Externe zorgstructuur: Toeleiding naar het CJG
6. Overige afspraken

1. Inleiding

Doel van het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG) is het bieden van snelle, effectieve en afdoende hulp aan kinderen/jongeren en hun ouders/opvoeders: een sluitende aanpak, waarbij de coördinatie van zorg een essentieel onderdeel is.

Als leidraad om te komen tot deze sluitende aanpak is het Drents Ketenmodel Jeugd en Gezin gehanteerd.

De zorgroutes zoals beschreven in dit document hebben betrekking op de scholen voor voortgezet onderwijs. Het betreft de zorgroutes van jeugdigen en ouders op deze scholen die geen kernpartner in het CJG zijn, maar belangrijke samenwerkingspartner van het CJG. Kernpartners in het CJG zijn:

- o Icare JGZ 0-4 jarigen
- o GGD JGZ 4-19 jarigen
- o NoorderMaat (School) Maatschappelijk Werk
- o Bureau Jeugdzorg
- o Stichting Welzijn in Noordenveld

2. Criteria voor zorgroutes

- o Eenvoudig te hanteren (keep it simple).
- o Duidelijkheid; verantwoordelijkheden en bevoegdheden moeten helder zijn.
- o Snelheid van handelen moet bevorderd worden als dit in het belang van de jeugdige is.
- o Het CJG draagt zorg voor terugkoppeling naar de signaleerder en indien nodig naar de huisarts in afstemming met de ouder(s)/opvoeders of de jeugdige. De terugkoppeling gaat over dat het signaal opgepakt is en in principe niet over of er en wat de zorg is.

3. Uitgangspunten

- o De samenwerking met het CJG wordt standaard in de schoolgids van de school vermeld.
- o Er is per school een vast contactpersoon vanuit het CJG en bij vakantie of ziekte een vaste vervanger. Dit is voor het voortgezet onderwijs de schoolmaatschappelijk werker. De contactpersoon van het CJG heeft op reguliere basis overleg ten behoeve van:
 - Informatie voorziening
 - Adviezen
 - Ondersteuning en consult
 - Overdracht en terugkoppeling
- o De scholen zijn op de hoogte van de voorlichtingsactiviteiten die op aanvraag vanuit het CJG kunnen plaatsvinden.
- o De aanmelding naar het CJG gebeurt bij voorkeur via een zorgvuldige overdracht vanuit de scholen.

- De ouders/opvoeders zijn in eerste instantie zelf verantwoordelijk en worden in een zo vroeg mogelijk stadium betrokken bij een hulpverleningsplan (maar als de veiligheid van de jeugdige in gevaar is wordt ingegrepen).
- De scholen zullen de komende periode aandacht besteden aan het ontwikkelen van een gedegen interne zorgstructuur. Onderdeel hiervan zal zijn beleid op het melden en bespreken van signalen intern en met het CJG.
- De leerkrachten in de scholen beheersen de kunst van het signaleren. De training 'Signaleren, handelen en communiceren' (die wordt verzorgd door Bureau Jeugdzorg Drenthe) wordt aangeboden aan de leerkrachten die zich hierin willen bekwamen.
- De scholen schakelen zodra het de eigen organisatiecompetenties overstijgt, het CJG in voor het inzetten van ondersteuning, begeleiding, hulp of zorg.
- Het CJG brengt de situatie van de jeugdige en of gezin verder in kaart en draagt zorg voor het inzetten van de juiste interventie.
- Het CJG onderhoudt zodanige contacten met Bureau Jeugdzorg dat indien indicatiestelling voor zorgvormen nodig is, deze snel afgegeven kan worden door BJZ. Het CJG en de scholen leveren samen met de ouders de daarvoor benodigde informatie aan.

4. Interne zorgstructuur: Signaleren en (eerste) beoordeling

Situatie:

Er is een signaal met betrekking tot een jeugdige op de school.

STAP 1

De leerkracht signaleert een probleem of heeft twijfels of vragen over de ontwikkeling of opvoeding van de jeugdige.

In principe geeft de leerkracht aandacht aan de jeugdige door bijvoorbeeld simpelweg te vragen hoe het met hem of haar gaat.

STAP 2

De leerkracht meldt en bespreekt de signalen met de mentor van de jeugdige.

STAP 3

De mentor gaat het gesprek met de jeugdige aan.

STAP 4

De mentor meldt en bespreekt de signalen intern met collega's. Afhankelijk van het signaal kan dat met het team, het interne zorgteam, de schoolmaatschappelijk werker, de jeugdarts of de zorgcoördinator van school.

STAP 5

Als er geen nadere actie nodig is, wordt er afgesproken wie het signaal en de jeugdige in de gaten houdt. Vaak zal dit de mentor van de jeugdige zijn.

STAP 6

Als er wel nadere actie nodig is, neemt de mentor (telefonisch) contact op met de ouders. In dit gesprek wordt de zorg om de jeugdige gedeeld met de ouders. Daarnaast wordt toestemming gevraagd om deskundig advies te verkrijgen in het Zorg Advies Team (ZAT).

STAP 7

De mentor koppelt de uitkomst van het gesprek met de ouders terug aan de zorgcoördinator van de school.

STAP 8

Als uit het gesprek met de ouders blijkt dat er geen nadere actie nodig is (als de jeugdige bijvoorbeeld al hulpverlening krijgt), wordt er afgesproken wie het signaal en de jeugdige in de gaten houdt. Vaak zal dit de mentor van de jeugdige zijn.

STAP 9

Als er wel nadere actie nodig is, zet de zorgcoördinator de jeugdige op de agenda van het ZAT. In het ZAT zijn *in ieder geval* de volgende disciplines vertegenwoordigd: de jeugdarts, het schoolmaatschappelijk werk en Bureau Jeugdzorg.

De deelnemers in het ZAT maken samen een brede inventarisatie aangaande de jeugdige (en het gezin).

STAP 10

Bij enkelvoudige (schoolgerelateerde) problematiek worden binnen het ZAT afspraken gemaakt over de hulpverlening aan de jeugdige (en het gezin).

De zorgcoördinator koppelt de uitkomst van het ZAT terug aan de mentor.

5. Externe Zorgstructuur: Toeleiding naar CJG

STAP 11

Bij meervoudige problematiek vindt een overdracht plaats naar de voorzitter van het Multi Disciplinair Team (MDT) van het CJG. De zorgcoördinator van de school voert hierin de regie en kan afhankelijk van de casus zélf de zorgvuldige overdracht doen of dit neerleggen bij één van de andere disciplines (jeugdarts, schoolmaatschappelijk werk, Bureau Jeugdzorg).

De zorgcoördinator koppelt terug aan de mentor dat er een overdracht naar het MDT plaats zal gaan vinden.

Alvorens de warme overdracht plaatsvindt, neemt de school contact op met de ouders om toestemming te vragen voor uitgebreider deskundig advies van het MDT. Vaak zal dit de mentor van de jeugdige of de zorgcoördinator van de school zijn.

STAP 12

De voorzitter van het MDT meldt aan zorgcoördinator van de school **DAT** een zorgplan is opgesteld binnen het MDT (niet **WAT** de inhoud van het zorgplan is). In deze terugkoppeling wordt *relevante* informatie voor de school besproken.

Indien de hulp uitgevoerd wordt door meerdere organisaties (bij meervoudige problematiek) zal het MDT Coördinatie van Zorg inzetten. Vanuit deze Coördinatie van Zorg wordt **samen met de ouders** door 1 team, voor 1 jeugdige/gezin, 1 gezamenlijk hulpverleningsplan opgesteld.

Wanneer de school een rol kan of moet spelen in de begeleiding, hulp of zorg (vanzelfsprekend binnen de eigen competenties) dan wordt de school betrokken bij het opstellen van het hulpverleningsplan.

6. Overige afspraken

1. Privacy en anoniem inbrengen

Indien bij ernstige signalen de ouders/verzorgers niet de noodzaak inzien van het inroepen van hulp of deskundig advies kan de zorgcoördinator van de school het probleem als anonieme casus inbrengen. In dat geval kent alleen de inbrenger de persoonsgegevens van de jeugdige. In de bespreking wordt gekeken hoe er met de situatie rond de jeugdige omgegaan moet worden.

De inbrenger maakt melding van de bespreking en uitkomst ervan bij de ouders/verzorgers.

2. De organisatie maakt zich zorgen maar de ouders staan niet open voor hulp

- Indien de mentor in de school zich zorgen maakt over de ontwikkeling en of opvoeding van de jeugdige en de ouders staan niet open voor hulp kan:
 - De mentor de casus anoniem inbrengen bij de schoolmaatschappelijk werker of de jeugdarts
- Indien de mentor zich blijvend zorgen maakt en de ontwikkeling van de jeugdige ernstig belemmerd wordt of de veiligheid in het geding is en de ouders nog steeds geen hulp willen:
 - Doet de school, vaak door de mentor van de leerling samen met de zorgcoördinator van de school, bij vermoeden van kindermishandeling een melding bij het AMK (volgens het protocol kindermishandeling van de eigen organisatie). Dit moet gemeld worden aan de ouders.

3. Urgentie

- In geval van urgentie neemt de zorgcoördinator, in overleg met de ouder, telefonisch contact op met de schoolmaatschappelijk werker en vindt er binnen 24 uur een eerste overleg plaats tussen de voorzitter van het MDT en de ouder.

4. Crisis

- In geval van crisis (acuut gevaar) belt de (adjunct) directeur) naar:
 - de Crisisdienst van Bureau Jeugdzorg (0592-383790)
 - 112 (o.a. politie)
 - de huisarts

Roden, 28 januari 2011

Jaap Oosterloo, teamleider Praktijkschool de Esborg
Jan Zomermaand, (school)maatschappelijk werk NoorderMaat
Christien Langeler, procesmanager CJG Noordenveld
Wieke de Jong, projectleider CJG Noordenveld