

# Wegwijzer voor de Jeugdteams Inzet specialistische jeugdhulp vanaf 2018

Begin

## Waarom deze nieuwe werkwijze?

De regio's Zaanstreek – Waterland en Amsterdam – Amstelland voeren per 1 januari 2018 een aantal vernieuwingen in de jeugdhulp door. Dit is de volgende stap in de al ingezette richting, veel blijft hetzelfde. Zo bepaalt vanaf 2018 een kind dat jeugdhulp nodig heeft samen met de ouders welke resultaten bereikt moet worden en welke hulp het kind en het gezin daarbij nodig heeft. Daarbij kijken we naar het kind én de gezinssituatie; alle leefgebieden worden betrokken. Het kind kan soms snel geholpen worden door één jeugdhulpaanbieder. Eén aanbieder wordt dan verantwoordelijk voor het hele traject van een kind en resultaat van de specialistische jeugdhulp. Vanaf 2018 bieden we ondersteuning op basis van de behoefte van het gezin, in plaats van het aanbod van instellingen.

We onderscheiden enkelvoudige specialistische jeugdhulp (segment B) en meervoudige specialistische jeugdhulp (segment C). Hulp in segment A kunnen Jeugdteams zonder meer zelf bieden. Het gezin stelt het perspectiefplan, inclusief het resultaat dat gewenst is, zelf op. Het Jeugdteam kan het gezin daarbij helpen of de regie overnemen als dat nodig is.

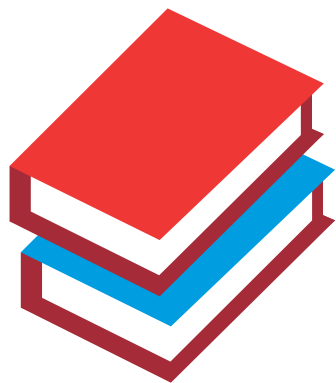
Dit document is een wegwijzer voor de nieuwe werkwijze, speciaal voor de medewerkers van de Jeugdteams in Zaanstad.

Heb je aanvulling voor dit document?

Laat het ons weten via [jeugd@zaanstad.nl](mailto:jeugd@zaanstad.nl)

## Begrippen

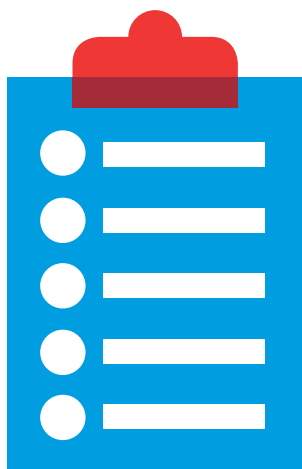
- **Aanbieder:** elke partij die jeugdhulp biedt is een aanbieder van jeugdhulp.
- **Hoofdaannemer/hoofdaanbieder:** wanneer er meerdere aanbieders betrokken zijn bij het behalen van resultaten uit het behandelplan is er altijd 1 aanbieder die de verantwoordelijkheid heeft om alle resultaten te halen. Deze aanbieder krijgt ook het geld vanuit de gemeente. Deze aanbieder wordt ook wel de hoofdaannemer genoemd.
- **Onderaannemer:** wanneer een hoofdaannemer niet in staat is om alle resultaten uit het behandelplan zelf te realiseren, kunnen zij hulp inroepen van andere aanbieders. Deze zijn voor die specifieke casus onderaannemer.
- **Onafhankelijke cliëntondersteuner:** het gezin kan gebruik maken van een onafhankelijke cliëntondersteuner. Die trekt, gratis en gelijkwaardig, met het gezin op en biedt ondersteuning, informatie en advies.
- **Perspectiefplan:** het gezinsplan waarin de situatie en resultaten van het hele gezin omschreven zijn. Bij verwijzing naar segment C. Dit plan wordt door het gezin, eventueel met ondersteuning van het jeugdteam, opgesteld.
- **Behandelplan:** individueel plan van de jeugdige. Dit plan wordt met de (hoofd)aanbieder gemaakt.
- **Resultaten:** wat een gezin wil bereiken, zoals beschreven in het perspectiefplan. Doelen zijn de beoogde uitkomsten van het behandelplan.
- **Opt out regeling:** officiële verklaring van ouders dat zij geen bemoeienis willen van een Jeugdteam.
- **SPIC:** Segment Profiel Intensiteitscombinatie.
- **RAP:** het nieuwe toewijzings- en facturatie-systeem



**1****Is er ondersteuning nodig?****2****Perspectiefplan opstellen****3****Inzet specialis-tische jeugd-hulp nodig****4****Resultaten SPIC Aanbieder****5****Gesprek met aanbieder****6****Jeugdteam geeft opdracht****7****Behandeling jeugdhulp-aanbieder****8****Eind Evaluatie**

# 1. Is er ondersteuning nodig?

Het gezin komt met een ondersteuningsvraag bij het Jeugdteam. Dit is de aanmelding. De aanmelding kan op allerlei manieren gebeuren. Door het gezin zelf, school, burens, huisarts etc. In deze fase is het nog niet duidelijk wat het gezin nodig heeft aan ondersteuning.



## Nota Bene 1:

Niet iedereen gaat naar het Jeugdteam. Er zijn ook gezinnen die zich met een vraag melden bij de huisarts (of een andere wettelijke verwijzer). Wanneer de huisarts vindt dat specialistische jeugdhulp nodig is, kan hij/zij het gezin daar naar doorverwijzen. Dat blijft zo. In segment B kan het gezin direct naar een aanbieder. Bij verwijzingen naar jeugdhulp in segment C moet een gezin eerst een perspectiefplan maken, samen met het Jeugdteam. Dit is in principe verplicht. Wanneer een gezin echt niet langs een Jeugdteam wil, kunnen zij ook gebruik maken van de opt-out regeling.

## Notabene 2:

Het gezin kan gebruik maken van een onafhankelijke cliëntondersteuner. Die trekt, gratis en gelijkwaardig, met het gezin op en biedt ondersteuning, informatie en advies.

1

Is er ondersteuning nodig?

2

Perspectiefplan opstellen

3

Inzet specialis-  
tische jeugd-  
hulp nodig

4

Resultaten  
SPIC  
Aanbieder

5

Gesprek  
met  
aanbieder

6

Jeugdteam  
geeft  
opdracht

7

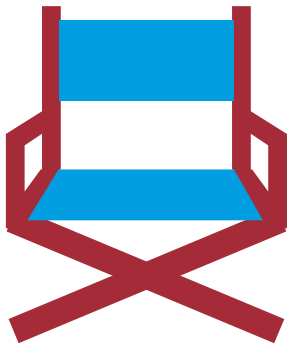
Behandeling  
jeugdhulp-  
aanbieder

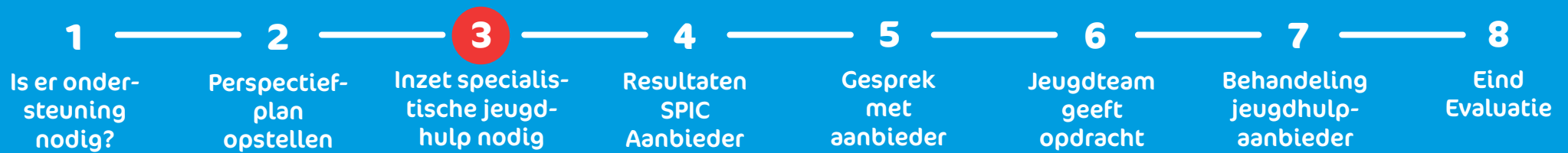
8

Eind  
Evaluatie

## 2. Perspectiefplan opstellen

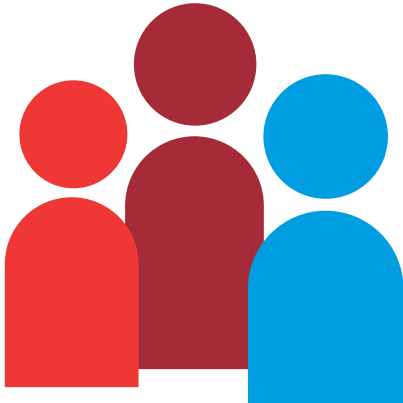
- Wanneer een gezin met een ondersteuningsvraag bij een Jeugdteam komt, helpt het Jeugdteam het gezin met het opstellen van een plan (nu het ondersteuningsplan, vanaf 2018 heeft dit een andere naam namelijk perspectiefplan). In het plan wordt de situatie van het gezin, de ondersteuningsbehoefte en de te behalen resultaten beschreven. De resultaten kunnen slaan op het gezin als geheel maar ook op individuele gezinsleden.
- Uit het plan blijkt ook of en zo ja, welke inzet van ondersteuning het gezin nodig heeft.
- In dit proces leidt een perspectiefplan tot de inzet van specialistische jeugdhulp. In het perspectiefplan worden ook de afspraken die gemaakt zijn tussen het gezin, het Jeugdteam en de hoofdaannemer vastgelegd.





## 3. Inzet van specialistisch jeugdhulp

- Bij het opstellen van het perspectiefplan wordt duidelijk of het gezin ondersteuning nodig heeft om de beschreven resultaten te behalen. In het perspectiefplan kunnen verschillende resultaten beschreven zijn. Per resultaat staat beschreven hoe, met ondersteuning van wie het resultaat behaald moet worden.
- Sommige dingen kan een gezin zelf, eventueel met behulp van het eigen netwerk oplossen.
- Bij andere onderdelen van het plan kan het zijn dat het Jeugdteam deze ondersteuning zelf kan bieden, eventueel met hulp van partners zoals het Sociaal Wijkteam.
- En in andere gevallen wordt specialistische zorg ingezet. Dit proces gaat over de inzet van specialistisch jeugdhulp in natura (ZIN). Mocht ZIN geen oplossing bieden kan een gezin ook gebruik maken van een PGB.



1

Is er ondersteuning nodig?

2

Perspectiefplan opstellen

3

Inzet specialis-tische jeugd-hulp nodig

4

Resultaten SPIC Aanbieder

5

Gesprek met aanbieder

6

Jeugdteam geeft opdracht

7

Behandeling jeugdhulp-aanbieder

8

Eind Evaluatie

## 4. Resultaten, Spic, Aanbieder

- Het gezin formuleert, eventueel met hulp van het Jeugdteam, de resultaten van het kind voor wie de hulp is. Daarvoor dient het Segment Profiel Intensiteitscombinatie (SPIC).
- Die komen in het plan. Als het gezin en Jeugdteam akkoord zijn, ondertekenen ze het plan. Voor segment C geeft het Jeugdteam altijd een SPIC door, voor B is dat gewenst maar niet verplicht.
- Aan de hand van het SPIC Adviseert het Jeugdteam ouders welke aanbieders ze kunnen kiezen, zie bijlage (matrix). Daar zien de ouders welke aanbieder het beste past.
- Ouders of jeugdige (ouder dan 16) bepalen samen met het Jeugdteam welke informatie uit het plan gedeeld moet worden met partners en aanbieders.



### Maak een klik naar:

4a. [handreiking zorgtoewijzing](#)

4b. [Definitie Segmenten en Intensiteiten](#)

4c. [Ondersteuningsprofielen](#)

4d. [Tabel SPIC segment C.](#)

U wordt doorverwezen naar een externe link.

Een internetverbinding is noodzakelijk.

4e. [Aanbieders B en C](#)

U wordt doorverwezen naar een externe link.

Een internetverbinding is noodzakelijk.

Is er ondersteuning nodig?

Perspectiefplan opstellen

Inzet specialis- tische jeugd- hulp nodig

Resultaten SPIC Aanbieder

Gesprek met aanbieder

Jeugdteam geeft opdracht

Behandeling jeugdhulp- aanbieder

Eind Evaluatie

## 4a. handreiking zorgtoewijzing.

Perspectiefplan van het gezin.

Resultaat of resultaten per kind

Is spec. hulp nodig?

**Nee:** inzet door gezin, JT of CJ: maak een perspectiefplan  
**Ja,** voor 1 of meerdere resultaten): Inzet specialistische hulp (door JT of door aanbieder)

4a.

Welk segment?

Is er sprake van enkelvoudige ondersteuning? → **Segment B**  
 Is ondersteuning meervoudig, hoog specialistisch, intramuraal (verblijf of dagbehandeling) of hoog complex?  
 → **Segment C** (als een van opties van toepassing is)

4b.

Welk profiel?

Selecteer profiel dat zo goed als mogelijk aansluit op beoogde resultaat

4c.

Welke Intensiteit

Welk duur van de inzet is nodig om resultaat te bereiken?  
**Korter dan 18 maanden = Intensief of Perspectief**  
 • Intensief: Als traject lang duurt en de intensiteit hoog is. Perspectief: Als de duurt kort is en intensiteit laag  
**Langer dan 18 maanden = Duurzaam licht of zwaar**  
 • Duurzaam licht: als intensiteit laag is (bijv bij ADHD medicatie). Duurzaam zwaar: als intensiteit hoog is (bijv. bij intramurale zorg)

4d.

4e.

Keuze aanbieder

- Selecteer de passende aanbieders in overleg met het gezin
- Indien nodig ondersteun het gezin bij selectie van aanbieder

Stem af met aanbieder

- Check of resultaat aansluit bij mogelijkheden aanbieder
- Check of intensiteit passend is
- Bij segment C: altijd contact met de aanbieder voor definitieve verwijzing
- Bij B is contact met de aanbieder optioneel, maar bij twijfel altijd doen

Zorgtoewijzing

Voer zorgtoewijzing in via RAP



Is er ondersteuning nodig?

Perspectiefplan opstellen

Inzet specialis-tische jeugd-hulp nodig

Resultaten SPIC Aanbieder

Gesprek met aanbieder

Jeugdteam geeft opdracht

Behandeling jeugdhulp-aanbieder

Eind Evaluatie

## 4b. Definities segmenten, intensiteiten

### We onderscheiden 3 segmenten

#### Segment A:

preventieve, licht ambulante jeugdhulp: opvoeden gezinsondersteuning (biedt het Jeugdteam zelf)

#### Segment B:

enkelvoudige specialistische jeugdhulp, van meestal 1 aanbieder. Ontwikkelings-, gedrags- of psychiatrische problemen.

#### Segment C:

meervoudige, complexe, specialistische jeugdhulp (voor 1 kind). Vraagt om hoog-specialistische expertise, 2e lijn, ambulant en intramuraal, van meestal meerdere aanbieders.

### We onderscheiden 4 intensiteiten

#### Perspectief

kortdurende hulp, niet intensief, met als resultaat: beter worden, herstellen, ontwikkelen.

#### Intensief

zware problematiek. Moeilijk behandelbaar, maar wel oplosbaar. Langdurige behandeling met hoge intensiteit. Met als resultaat: beter worden, herstellen, ontwikkelen.

#### Duurzaam licht

kan (levens)lang duren, onzelfstandige groep, niet vaak hulp nodig, met als resultaat: stabiliseren. Beter worden of herstellen is geen optie.

### Duurzaam zwaar

zware problematiek, veel en vaak hulp nodig, soms zelfs de hele dag. Met als resultaat: stabiliseren. Beter worden of herstellen is geen optie.

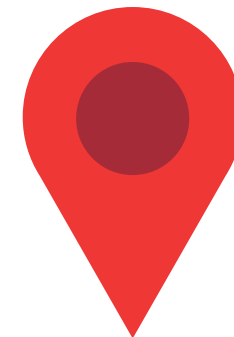
4a.

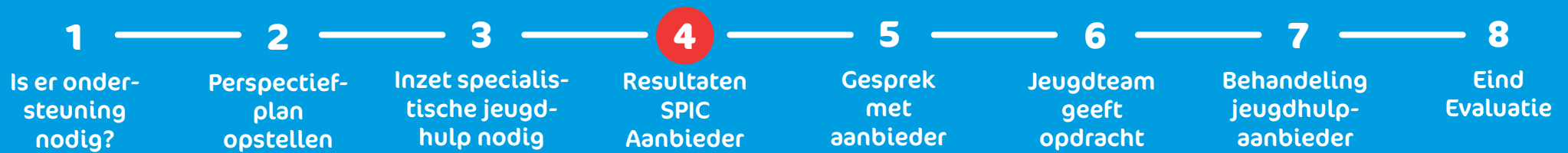
4b.

4c.

4d.

4e.





## 4c. Ondersteuningsprofielen

- Profiel 1** Jeugdige met psychosociale problemen en problematische relaties tussen ouders.
- 
- Profiel 2** Jeugdige met ontwikkelings- en gedragsproblemen en ouders die problemen ervaren met opvoeden.
- 
- Profiel 3** Jeugdige met ouders met een ziekte of beperking.
- 
- Profiel 4** Jeugdige met ontwikkelings-, gedrags- en/of psychiatrische problemen met ouders met psychi(atr)ische problemen.
- 
- Profiel 5** Jeugdige met ontwikkelings- en gedragsproblemen door kind factoren (psychiatrisch en/of somatisch).
- 
- Profiel 6** Jeugdige met ontwikkelings-, gedrags- en psychiatrische problemen binnen multi problem gezinnen.
- 
- Profiel 7** Jeugdigen met een beneden gemiddelde intelligentie.
- 
- Profiel 8** Jeugdige met ontwikkelings- en gedragsproblemen met een beneden gemiddelde intelligentie.
- 
- Profiel 9** Jeugdige met een lichamelijke beperking en nietaangeboren hersenletsel.
- 
- Profiel 10** jonge kinderen van 0-6 jaar en hun gezin die gezien hun leeftijd en de complexiteit van de problematiek specifieke kennis, procesdiagnostiek en specifieke ouder/kind interventies behoeven.
- 
- Profiel 11** Jeugdige en gezin die in een crisissituatie terecht zijn gekomen.

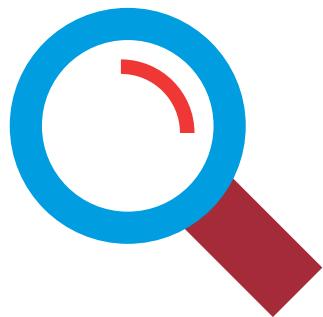
4a.

4b.

4c.

4d.

4e.



1  
Is er ondersteuning nodig?

2  
Perspectiefplan opstellen

3  
Inzet specialis- tische jeugd- hulp nodig

4  
Resultaten SPIC Aanbieder

5  
Gesprek met aanbieder

6  
Jeugdteam geeft opdracht

7  
Behandeling jeugdhulp- aanbieder

8  
Eind Evaluatie

## 4c. Profiel 1 Jeugdige met psychosociale problemen en problematische relaties tussen ouders

### Ondersteuningsbehoefte

Behoefte aan het verbeteren van psychosociaal functioneren jeugdige en verbeteren van gezinscommunicatie.

### Problematiek

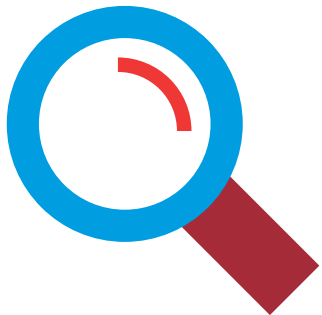
- Aandachttekort
- (V)echtscheiding
- Hechtingsproblemen
- Spanning thuis
- Traumatische ervaring

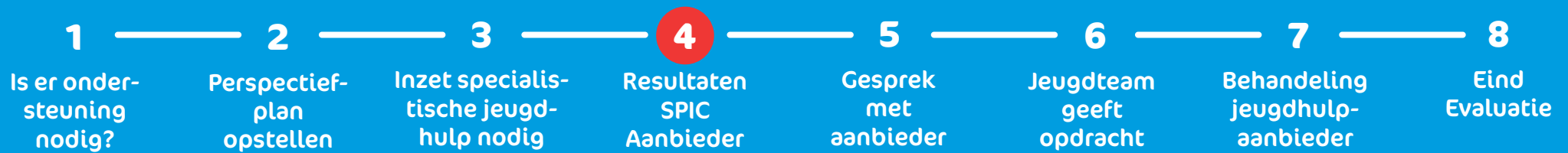
### Resultaat

- De ouders beschikken over toereikende opvoedvaardigheden, om op eigen kracht de ontwikkeling van hun kind(eren) positief aan te sturen en te stimuleren.
- De ouders zijn eensgezind over de aanpak en zijn instaat tot afstemming, onverlet hun eigen opvoedstijl en eventuele echtscheidingssituatie.
- De jeugdige functioneert leeftijdsadequaat thuis, op school en buitenshuis.

### Toelichting

In dit profiel is er sprake van een jeugdige met ontwikkelings- en gedragsproblemen, waarbij de ouders behoefte hebben aan / onvoldoende beschikken over de opvoedvaardigheden die nodig zijn. Er is geen sprake van zware gezinsproblematiek of problemen in de relatie tussen de ouders. Er is vaak onenigheid tussen de ouders over de opvoedingsaanpak en de probleemaanpak van de jeugdige. De problemen van de jeugdige zijn goed beïnvloedbaar door het pedagogische handelen van de ouders, zodat het versterken van het opvoedkundig handelen van de ouders en hun ouderschap effectief kan zijn (versterken eigen kracht ouders).





## 4c. Profiel 2 Jeugdige met ontwikkelings- en gedragsproblemen en ouders die problemen ervaren met opvoeden

### Ondersteuningsbehoefte

Behoefte aan het vergroten van specifieke opvoedingsvaardigheden ouders plus hulp vanwege kind eigen problematiek.

### Problematiek

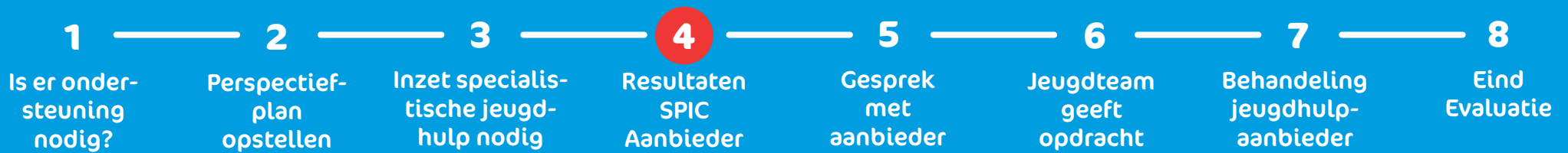
- Aandachttekort
- Gedragsproblemen
- Hechtingsproblemen
- Middelengebruik / verslaving
- Migratieproblematiek
- Radicalisering
- Traumatische ervaring

### Resultaat

- De ouders beschikken over toereikende opvoedvaardigheden, om op eigen kracht de ontwikkeling van hun kind(eren) positief aan te sturen en te stimuleren.
- De ouders werken als ouders goed samen in de opvoeding van hun kinderen.
- De ontwikkeling en het gedrag van de jeugdige laat positief herstel zien thuis, op school en buitenshuis.

### Toelichting

In dit profiel is er sprake van een jeugdige met ontwikkelings- en gedragsproblemen, waarbij de ouders behoefte hebben aan / onvoldoende beschikken over de opvoedvaardigheden die nodig zijn. Er is geen sprake van zware gezinsproblematiek of problemen in de relatie tussen de ouders. Er is vaak onenigheid tussen de ouders over de opvoedingsaanpak en de probleemaanpak van de jeugdige. De problemen van de jeugdige zijn goed beïnvloedbaar door het pedagogische handelen van de ouders, zodat het versterken van het opvoedkundig handelen van de ouders en hun ouderschap effectief kan zijn (versterken eigen kracht ouders).



## 4c. Profiel 3 Jeugdige met ouders met een ziekte of beperking

### Ondersteuningsbehoefte

Behoefte aan vergroten van specifieke opvoedingsvaardigheden van ouders met een beperking.

### Problematiek

- Langdurig lichamelijk zieke ouder
- Mantelzorglast

### Resultaat

- De ouder(s) doet wat in zijn vermogen ligt in de opvoeding van zijn kind(eren). Het netwerk om het gezin ondersteunt waar dit nodig is.
- De jeugdige functioneert leeftijdsadequaat, thuis, op school en buitenshuis. Hij zit goed in zijn vel. Hij heeft steunfiguren om zich heen, waar hij terecht kan om zijn emoties over de gezinssituatie te delen.

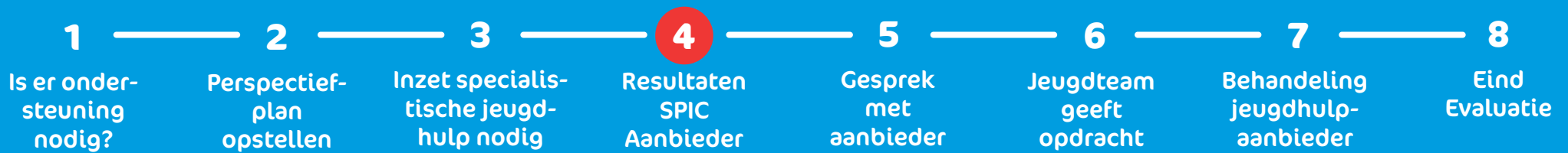
### Toelichting

In dit profiel is er sprake van een jeugdige, die één of twee ouders met een ziekte, lichamelijke of verstandelijke beperking hebben. Hierdoor hebben zij vaak problemen met het bieden van voldoende ondersteuning, bescherming en verzorging van hun kind(eren). Het gaat hier niet om psychiatrische problemen. Ook hebben de ouders vaak ontoereikende opvoedvaardigheden en vraag naar handvatten voor de opvoeding. De jeugdige kampt meestal met gedragsproblemen, doch kan er ook sprake zijn van ontwikkelingsproblemen en andere kind eigen factoren. Belangrijke aandachtspunten in de zorg die geboden wordt zijn netwerkversterking, veiligheid, stimuleren van de ontwikkeling en het welbevinden van de jeugdige.



[Terug naar ondersteuningsprofielen overzicht](#)

[Begrippenlijst](#)



## 4c. Profiel 4 Jeugdige met ontwikkelings-, gedrags- en/of psychiatrische problemen met ouders met psychi(atri)sche problemen

### Ondersteuningsbehoefte

Behoefte aan het vergroten van specifieke opvoedingsvaardigheden voor ouders met eigen problematiek plus hulp voor de jeugdige bij zijn ontwikkeling.

### Problematiek

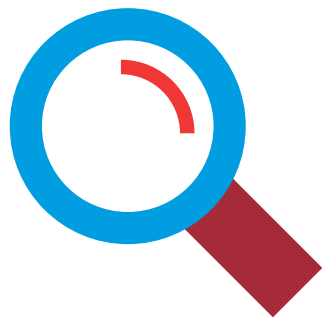
- Gedragsproblemen
- Middelenmisbruik / verslaving
- Migratie problematiek

### Resultaat

- De ouder(s) staat in zijn eigen kracht als opvoeder(s), onverlet de persoonlijke problemen en beperkingen. Om het gezin is een steunend netwerk aanwezig, dat bijspringt en aanvult waar en wanneer dit nodig is. Daar waar dit niet haalbaar is gebleken, is er voor de jeugdige een veilige en stimulerende opvoedsituatie gevonden.
- De ontwikkelings-, gedrags- en emotionele problemen zijn grotendeels verdwenen en de jeugdige kan zich weer leeftijdsadequaat ontwikkelen binnen zijn mogelijkheden thuis, op school en buitenshuis. De jeugdige voelt zich weer beter in zijn vel.

### Toelichting

In dit profiel is er sprake van jeugdigen die één of twee ouders hebben met psychi(atri)sche problemen, waarbij er vaak sprake is van een problematische thussituatie (zoals het niet kunnen ondersteunen, beschermen of verzorgen van de jeugdige, het gebruik van middelen of verslaving). Ook is er veelal sprake van een problematische relatie tussen de ouders. Belangrijke aandachtspunten in de zorg die geboden wordt, zijn zowel het versterken van de eigen kracht van de ouders (onverlet de beperkingen), netwerkversterking, alsook de veiligheid, ontwikkeling en welbevinden van de jeugdige. Wat betreft de jeugdige is er sprake van ontwikkelings-, gedrags- en emotionele problemen, die zowel kind eigen alsook contextueel bepaald kunnen zijn. Deze behoeven ook zorg, zodat de jeugdige zich zo optimaal mogelijk kan ontwikkelen, onverlet mogelijke beperkingen.



[Terug naar ondersteuningsprofielen overzicht](#)

[Begrippenlijst](#)

1

Is er ondersteuning nodig?

2

Perspectiefplan opstellen

3

Inzet specialis-tische jeugd-hulp nodig

4

Resultaten SPIC Aanbieder

5

Gesprek met aanbieder

6

Jeugdteam geeft opdracht

7

Behandeling jeugdhulp-aanbieder

8

Eind Evaluatie

## 4c. Profiel 5 Jeugdige met ontwikkelings- en gedragsproblemen door kind factoren (psychiatrisch en/of somatisch)

### Ondersteuningsbehoefte

Behoefte aan het verminderen problematiek en verbeteren van het functioneren jeugdige door middel van zorg en behandeling.

### Problematiek

- Aandachttekort
- Autisme / pervasieve ontwikkelingsstoornis
- Angststoornissen
- Bipolaire stoornis
- Delirium
- Depressie
- Eetstoornis
- Gedragsproblemen
- Persoonlijkheidsstoornis
- Schizofrenie
- Trauma

### Resultaat

- De kind factoren zijn dusdanig beïnvloed dat de jeugdige zich zo leeftijdsadequaat mogelijk ontwikkelt en functioneert, gebruik makend van zijn sterke kanten.
- De lijdensdruk van de jeugdige is sterk verminderd, hij voelt zich prettig in zijn leefomgeving.
- Ouders en andere betrokkenen hebben inzicht in de kind eigen factoren van de jeugdige, weten zijn gedrag te hanteren en zijn ontwikkeling optimaal te stimuleren (versterking eigen kracht ouders).

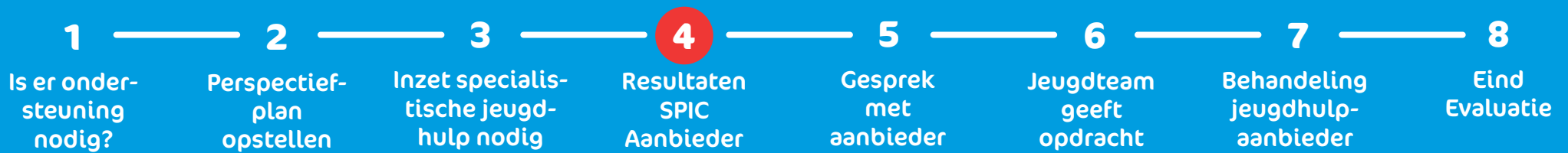
### Toelichting

Bij de jeugdige in dit profiel is er sprake van ontwikkelings- en gedragsproblemen door kind factoren: er is sprake van kind eigen problematiek (psychiatrische stoornis, verstandelijke beperking, somatische stoornis, ontwikkelingsstoornis, syndromale afwijkingen). Deze problematiek is van invloed op zijn ontwikkeling en kan gepaard gaan met disfunctioneren in meerdere levens- en ontwikkelingsgebieden. Deze jeugdige vraagt door zijn problematiek om specifieke opvoedvaardigheden van ouders en kunnen door de problematiek het ouderschap en de draaglastdraagkracht verhouding van hun ouders sterk beïnvloeden, evenals het gezinsfunctioneren. Belangrijke aandachtspunten in de zorg zijn het doorbreken van de ontwikkelingsstagnatie, het reduceren van klachten gerelateerd aan de kind eigen problematiek, het versterken van de opvoedvaardigheden en ouderschap van de ouders (eigen kracht), het verhogen van de kwaliteit van leven van de jeugdige onverlet de aanwezige beperkingen.

[Terug naar ondersteuningsprofielen overzicht](#)

[Begrippenlijst](#)





## 4c. Profiel 6 Jeugdige met ontwikkelings-, gedrags- en psychiatrische problemen binnen multi problem gezinnen

### Ondersteuningsbehoefte

Behoefte aan het leren van vaardigheden en verbeteren van functioneren voor jeugdige, rekening houdend met verminderen van eigen problematiek ouders en waarborgen veiligheid jeugdige.

### Problematiek

- Armoede
- Ernstige voedings- of slaapproblemen bij jeugdige
- Gedragsproblemen
- Hechtingsproblemen
- Huiselijk geweld
- Huisvesting
- Middelengebruik / verslaving
- Migratieproblematiek
- Multi problem gezin
- Ontwikkelingsachterstand bij jonge kinderen
- Onverwerkt trauma
- Openbare orde
- Psychische problematiek ouder(s)
- Radicalisering
- Schulden
- Sociaal isolement
- Syndromale afwijkingen
- Werk- en inkomen

- De ouders hebben regie over de opvoeding van hun kinderen weer in handen genomen en weten waar ze terecht kunnen voor hulp en ondersteuning. Er is een steunend netwerk om het gezin heen aanwezig.
- Er is een plan in uitvoering voor alle problemen die zich in de gezinssituatie voordoen. Alle betrokken zorgverleners voeren samen met de ouders dit plan in samenhang uit.
- Door de gezamenlijke aanpak zijn de problemen van de jeugdige verminderd en functioneert hij beter thuis, op school en buitenshuis. Daarbij wordt gebruik gemaakt van zijn sterke kanten. De jeugdige maakt een gezonde positieve en veilige ontwikkeling door binnen zijn vermogen waarin acceptatie van blijvende kind problematiek een onderdeel kan zijn.
- De ouders beschikken over toereikende en bij jeugdige passende opvoedvaardigheden, om op eigen kracht en eigen regie de ontwikkeling van hun kind(eren) positief aan te sturen en te stimuleren.
- De ouders werken als ouders goed samen in de opvoeding van hun kinderen. En maken gebruik van een goed steunnetwerk.

### Toelichting

In dit profiel gaat het om een jeugdige die opgroeit in een multi problem gezin. Er is sprake van gezinnen waarbij één of beide ouder(s) eigen problematiek hebben, doch daarnaast is er ook sprake van ontoereikende opvoedvaardigheden, financiële problemen, huisvestingsproblemen, relationele problemen. De ouders zijn niet altijd in staat om hun kinderen voldoende zorg, bescherming en ondersteuning te bieden. Bij de jeugdige is er sprake van ontwikkelings- en gedragsproblemen. Er kan sprake zijn van angst- en stemmingsproblemen, hechtingsproblemen, traumatische ervaringen en cognitieve beperkingen. Bij deze gezinnen zijn vaak meerdere zorgverleners uit verschillende domeinen betrokken, waardoor zorgcoördinatie een belangrijke plaats in de geboden zorg inneemt.



1

Is er ondersteuning nodig?

2

Perspectiefplan opstellen

3

Inzet specialiserende jeugdhulp nodig

4

Resultaten SPIC Aanbieder

5

Gesprek met aanbieder

6

Jeugdteam geeft opdracht

7

Behandeling jeugdhulp-aanbieder

8

Eind Evaluatie

## 4c. Profiel 7 Jeugdigen met een verstandelijke beperking

### Ondersteuningsbehoefte

Behoefte aan begeleiding en behandeling in samenhang met een verstandelijke beperking.

### Problematiek

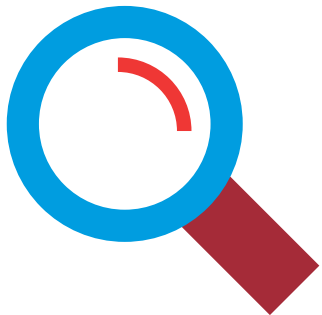
Jeugd met een verstandelijke beperking.

### Resultaat

- De ouders hebben goed zicht op de sterke kanten en de beperkingen van hun kind en hoe dit van invloed is op zijn ontwikkeling. Zij weten hoe zij hun kind kunnen stimuleren in zijn ontwikkeling en welke opvoedkundige aanpak effectief is. Zij weten waar zij ondersteuning kunnen vinden om overbelasting te voorkomen.
- De jeugdige weet indien mogelijk, waar zijn sterke kanten liggen en beseft dat hij beperkingen heeft. Hij functioneert overeenkomstig zijn mogelijkheden thuis, op school en buitenshuis. Hij voelt zich goed in zijn vel en heeft een reëel toekomstbeeld voor ogen. Hij voelt zich prettig in zijn leefomgeving.

### Toelichting

In dit profiel heeft de jeugdige een beneden gemiddelde intelligentie. Het betreft een jeugdige met een licht verstandelijke beperking (LVB) of zwaardere verstandelijke beperking (VG). Dit vraagt om extra zorg, ondersteuning en bescherming. Het vraagt van ouders naast de basis opvoedvaardigheden ook specifieke opvoedvaardigheden in de dagelijkse opvoedingspraktijk. Extra aandachtspunt is ook de draagkracht-draaglastverhouding van de ouders en het gezin (invloed op de overige kinderen in het gezin). Ontlasting van de ouders/gezin kan aangewezen zijn, bijvoorbeeld middels respijtzorg.



[Terug naar ondersteuningsprofielen overzicht](#)

[Begrippenlijst](#)

1  
Is er ondersteuning nodig?

2  
Perspectiefplan opstellen

3  
Inzet specialis-  
tische jeugd-  
hulp nodig

**4**  
Resultaten  
SPIC  
Aanbieder

5  
Gesprek  
met  
aanbieder

6  
Jeugdteam  
geeft  
opdracht

7  
Behandeling  
jeugdhulp-  
aanbieder

8  
Eind  
Evaluatie

## 4c. Profiel 8 Jeugdige met ontwikkelings- en gedragsproblemen met een verstandelijke beperking

### Ondersteuningsbehoefte

Behoefte aan begeleiding en behandeling in samenhang met een verstandelijke beperking en gedragsproblematiek.

### Problematiek

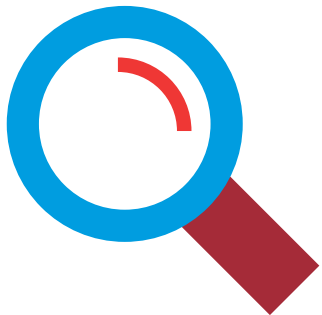
- Gedragsproblemen bij jeugd met een verstandelijke beperking.
- Risico op de draagkracht-draaglast verhouding van ouders.

### Resultaat

- De klachten die samenhangen met de beneden gemiddelde intelligentie in combinatie met de ontwikkelings- en gedragsproblemen, zijn verminderd.
- Er is sprake van minder lijdensdruk en herstel van functioneren, thuis en buitenshuis.
- De jeugdige weet, indien mogelijk, waar zijn sterke kanten liggen en maakt daar gebruik van. Hij voelt zich prettig in zijn leefomgeving.
- De ouders beschikken over kennis en opvoedkundige vaardigheden die nodig zijn om de ontwikkeling positief te stimuleren. Zij weten waar zij ondersteuning kunnen vinden om overbelasting te voorkomen.

### Toelichting

In dit profiel hebben de jeugdigen een beneden gemiddelde intelligentie. Het betreft jeugdigen met een licht verstandelijke beperking (LVB) of zwaardere verstandelijke beperking (VG). Hierdoor vragen zij om extra zorg, ondersteuning en bescherming. Daarnaast is er sprake van ontwikkelings- en gedragsproblemen in brede zin. Er is sprake van problemen op meerdere ontwikkelingsgebieden en levensdomeinen. De verstandelijke beperking kan voorkomen in combinatie met psychische en psychiatrische problematiek/stoornissen, waarbij het één het ander kan beïnvloeden en versterken (over en weer). Dit vraagt om extra zorg, ondersteuning en specialistische behandeling en begeleiding.



1

Is er ondersteuning nodig?

2

Perspectiefplan opstellen

3

Inzet specialis-tische jeugd-hulp nodig

4

Resultaten SPIC Aanbieder

5

Gesprek met aanbieder

6

Jeugdteam geeft opdracht

7

Behandeling jeugdhulp-aanbieder

8

Eind Evaluatie

## 4c. Profiel 9 Jeugdige met een lichamelijke beperking en niet-aangeboren hersenletsel

### Ondersteuningsbehoefte

Behoefte aan begeleiding vanwege een lichamelijke beperking.

### Problematiek

- Jeugd met lichamelijke beperking.
- Jeugd met niet aangeboren hersenletsel.
- Draagkracht / draaglast van verhouding ouders.

### Resultaat

- De jeugdige maakt zo goed mogelijk gebruik van zijn sterke kanten. Hij ontwikkelt zich positief thuis en buitenshuis, binnen zijn mogelijkheden. Hij ontwikkelt een positief zelfbeeld en voelt zich prettig in zijn leefomgeving.
- De ouders bieden de zorg en ondersteuning die hun kind nodig heeft, zo nodig met behulp van anderen. Zij weten waar zij ondersteuning kunnen vinden om overbelasting te voorkomen.

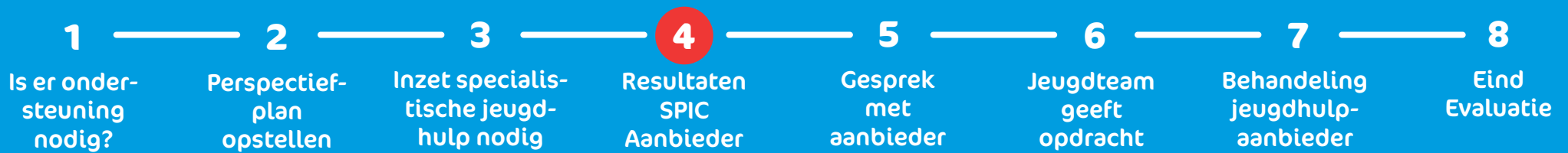
### Toelichting

In dit profiel is er bij de jeugdige sprake van een lichamelijke beperking of niet-aangeboren hersenletsel. Deze aandoeningen zijn van invloed op de ontwikkeling van de jeugdige in meer of mindere mate, op meerdere ontwikkelingsgebieden en leefdomeinen. Dit vraagt om extra ondersteuning, in de vorm van begeleiding en/of verpleging. Naast de basale opvoedvaardigheden, vraagt dit van de ouders ook specifieke opvoedvaardigheden in de dagelijkse opvoedingspraktijk. Dit kan hoge eisen stellen aan het ouderschap en de ouderrelatie. Extra aandachtspunt is ook de draagkracht-draaglastverhouding van de ouders en het gezin (invloed op overige kinderen in het gezin). Ontlasting van de ouder(s)/het gezin kan aangewezen zijn, bijvoorbeeld door middel van respijtzorg.



[Terug naar ondersteuningsprofielen overzicht](#)

[Begrippenlijst](#)



## 4c. Profiel 10 jonge kinderen van 0-6 jaar en hun gezin die gezien hun leeftijd en de complexiteit van de problematiek specifieke kennis, procesdiagnostiek en specifieke ouder/kind interventies behoeven

### Ondersteuningsbehoefte

Behoefte aan leren van vaardigheden en verbeteren functioneren voor 0-6 jarige binnen het gezin. Rekening houdend met verminderen van eigen problematiek ouders en waarborgen veiligheid van het jonge kind.

### Problematiek

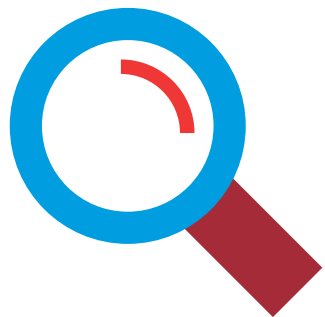
- Kind is jonger dan 7 jaar.
- Sprake van stagnerende ontwikkeling en door leeftijd is onduidelijk waardoor dat veroorzaakt wordt.

### Resultaat

Het jonge kind maakt een gezonde positieve en veilige ontwikkeling door binnen het vermogen van het kind, waarin acceptatie van blijvende kindproblematiek een onderdeel kan zijn. De ouders beschikken over toereikende en bij het kind passende opvoedvaardigheden, om op eigen kracht en eigen regie de ontwikkeling van hun kind(eren) positief aan te sturen en te stimuleren. De ouders werken als ouders goed samen in de opvoeding van hun kinderen. En maken gebruik van een goed steunnetwerk. Zowel leerkrachten en groepsleidsters weten hoe zij optimaal het kind kunnen stimuleren in de ontwikkeling. De ontwikkeling en het gedrag van het jonge kind laat positief herstel zien thuis, op het kinderdagverblijf, de voorschool op school en buitenshuis.

### Toelichting

In dit profiel is er sprake van complexe problemen die van invloed zijn op de kwaliteit van de ouder-kind relatie. Dit zijn complexe kind-, ouder- en omgevingsfactoren. Gezinnen met jonge kinderen, waarbij sprake is van instabiele opvoedingsomgeving en of onvoldoende pedagogische vaardigheden. Bijvoorbeeld ouders met psychische problematiek, onverwerkt trauma, LVB, verslaving, tienermoeders. Omgevingsfactoren als huiselijk geweld, sociaal isolement, financiële en/of huisvestingsproblemen, werkloosheid, migratie etc. Kind factoren zoals een huil baby, ernstige voedings- of slaapproblemen, een ontwikkelingsachterstand, emotionele- en gedragsproblemen, traumatische medische complicaties, syndromale afwijkingen, meervoudige beperkingen. Deze jonge kinderen vragen van de ouders naast de basale opvoedvaardigheden ook specifieke opvoedvaardigheden in de dagelijkse opvoedingspraktijk. Dit kan hoge eisen stellen aan het ouderschap en de ouder-relatie. Extra aandachtspunt is ook de draagkracht-draaglastverhouding van de ouders en het gezin (invloed op overige kinderen in het gezin). Ontlasting van de ouder(s)/het gezin kan aangewezen zijn. Vaak zijn bij complexe problematiek diverse hulpverleners betrokken en vraagt dit om juiste coördinatie en samenwerking. Al deze factoren beïnvloeden elkaar over en weer. Het zeer jonge kind is nog totaal afhankelijk van de ouder/verzorger, daardoor beïnvloeden deze factoren zowel de ontwikkeling van het brein en de kwaliteit van de ouder-kindrelatie -en daarmee de hechting- meer nog dan bij oudere kinderen.



[Terug naar ondersteuningsprofielen overzicht](#)

[Begrippenlijst](#)

1

Is er ondersteuning nodig?

2

Perspectiefplan opstellen

3

Inzet specialis-tische jeugd-hulp nodig

4

Resultaten SPIC Aanbieder

5

Gesprek met aanbieder

6

Jeugdteam geeft opdracht

7

Behandeling jeugdhulp-aanbieder

8

Eind Evaluatie

## 4c. Profiel 11 Jeugdige en gezin die in een crisissituatie terecht zijn gekomen

### Ondersteuningsbehoefte

Behoefte aan oplossen van de crisissituatie.

### Problematiek

- Crisissituatie in het gezin.
- Gevaar voor de ontwikkeling / veiligheid van de jeugdige.

### Resultaat

De crisis en onveiligheid zijn opgelost. Binnen zes weken is duidelijk welk profiel na de crisis van toepassing is op de jeugdige en diens gezin.

### Toelichting

In dit profiel is er in het gezin sprake van een acute crisissituatie. Dit betekent dat de situatie dusdanig bedreigend is voor de ontwikkeling / veiligheid van de jeugdige dat er direct (binnen 24 uur) een interventie gepleegd moet worden om het acute gevaar te beperken.



[Terug naar ondersteuningsprofielen overzicht](#)

[Begrippenlijst](#)



1

Is er onder-  
steuning  
nodig?

2

Perspectief-  
plan  
opstellen

3

Inzet specialis-  
tische jeugd-  
hulp nodig

4

Resultaten  
SPIC  
Aanbieder

5

Gesprek  
met  
aanbieder

6

Jeugdteam  
geeft  
opdracht

7

Behandeling  
jeugdhulp-  
aanbieder

8

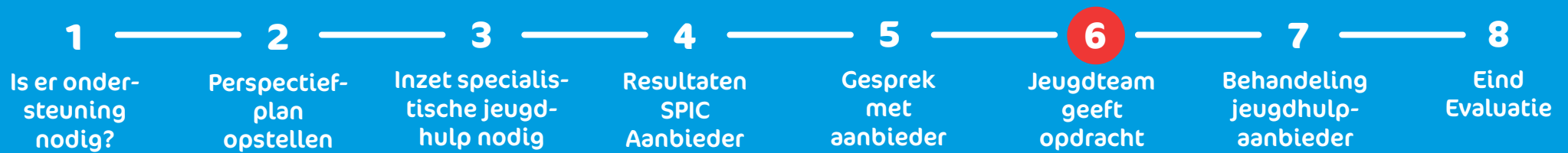
Eind  
Evaluatie

## 5. Gesprek met (hoofd)aanbieder

Wanneer een gezin een aanbieder heeft gekozen vindt er een gesprek plaats tussen de aanbieder, het gezin en het Jeugdteam. In dit gesprek wordt besproken of de gekozen SPIC en resultaten uit het perspectiefplan inderdaad passend is voor de jeugdige. De (hoofd)aanbieder is verantwoordelijk voor het behandelplan. Mocht de hoofd-aanbieder niet alle ondersteuning zelf kunnen bieden kan hij hulp inroepen van een onderaannemer.

Ook maakt men afspraken over de resultaten, de hulp en de evaluatie daarvan en over de betrokkenheid van het Jeugdteam en relevante anderen (Sociaal Wijkteam, school etc.) tijdens het traject van het gezin.





## 6. Jeugdteam geeft opdracht

- Wanneer alle afspraken zijn gemaakt geeft het jeugdteam een opdracht aan de gekozen (hoofd)aanbieder. Dat gaat nu nog met een overdachtsformulier via de gemeente maar vanaf 2018 kan dat rechtstreeks in het nieuwe toewijzings- en facturatiesysteem (RAP).
- In de toewijzing worden de SPIC en de te behalen resultaten gestuurd naar de gekozen aanbieder na overleg met de ouders/jeugdige.
- De start van het behandeltraject is ook aanleiding om de eerste 70% te betalen aan de hoofdaannemer.



1

Is er ondersteuning nodig?

2

Perspectiefplan opstellen

3

Inzet specialiserende jeugdhulp nodig

4

Resultaten SPIC Aanbieder

5

Gesprek met aanbieder

6

Jeugdteam geeft opdracht

7

Behandeling jeugdhulpaanbieder

8

Eind Evaluatie

## 7. Behandeling jeugdhulpaanbieder

- De (hoofd)aanbieder stelt vervolgens samen met het gezin een behandelplan op. Met dit plan moeten de resultaten uit het perspectiefplan die betrekking hebben op de jeugdige behaald worden. Ook de inzet van onderaannemers wordt in dit plan beschreven.
- Zijn er wijzigingen, in SPIC, hoofdaanbieder of de te behalen resultaten? Dan is het Jeugdteam aan zet om dit samen met het gezin en de aanbieder op te lossen.
- Het Jeugdteam houdt tussendoor ook de vinger aan de pols, zoals is afgesproken in het eerste gesprek met de aanbieder. Het Jeugdteam zorgt ook voor een terugkoppeling aan relevante partijen (Sociaal Wijkteam, huisarts, school), tenzij is afgesproken dat het beter is dat de hoofdaannemer dat doet.





1

Is er ondersteuning nodig?

2

Perspectiefplan opstellen

3

Inzet specialis-tische jeugd-hulp nodig

4

Resultaten SPIC Aanbieder

5

Gesprek met aanbieder

6

Jeugdteam geeft opdracht

7

Behandeling jeugdhulp-aanbieder

8

End Evaluatie

## 8. Eind Evaluatie

- Wanneer de inzet van specialistisch jeugdhulp is afgerond volgt er een evaluatie.
- Het gezin, de (hoofd)aanbieder en het Jeugdteam gaan met elkaar in gesprek om te bepalen of de resultaten zijn behaald. In principe bepalen ouders (met ondersteuning van het Jeugdteam) of het resultaat is behaald.

Het Jeugdteam heeft het eindoordeel of het resultaat waarvoor de aanbieder erbij is gehaald ook daadwerkelijk behaald is. Wanneer de resultaten behaald zijn wordt de laatste 30% betaald.

- Het Jeugdteam zorgt voor een terugkoppeling aan de partners in het plan en/of aan de oorspronkelijke verwijzer.

