

# Zorg aan jonge kind nog

## lang niet volmaakt

*Binnen de jeugdzorg is er, ondanks hoopgevende ontwikkelingen, nog veel te weinig aandacht voor het vroegtijdig herkennen en erkennen van problematiek van kinderen. Maar ook als de diagnose gesteld is, hapert er nog van alles. Er dient met name meer oog en oor te komen voor de organisatorische en emotionele aspecten rond de zorg aan het jonge kind.*

*Lieke van der Meulen*

Krijgen jonge kinderen wel de zorg die ze nodig hebben? Dat is maar de vraag, zeker sinds de AWBZ in het gemeentelijk sociaal domein terecht is gekomen. Niet voor niets heeft leder(in) eerder dit jaar het stuk 'Zwartboek: ouders aan het woord - Jouw kind heeft een beperking, waar loop je tegenaan?' uitgebracht. Uit de vele ervaringsverhalen van ouders met kinderen met een beperking, chronische aandoeningen en ontwikkelingsstoornissen blijkt dat expertise aan de voorkant slecht geregeld is, dat een goede ketenaanpak ontbreekt en dat ouders zich te weinig gesteund voelen. Hier zit dus zowel een technische kant, maar ook een emotionele kant aan. Samengevat komt het zwartboek als het gaat om het jonge kind tot de volgende bevindingen:

1. Toegang tot zorg en ondersteuning is onvoldoende;
2. Problemen worden niet herkend als beperking, stoornis of aandoening;
3. Moeite met vinden van een goede onderwijsplek;
4. Frustratie, machteloosheid en overbelasting bij gezinnen;

5. Gebrek aan expertise bij gemeentelijke waardoor maatwerk ontbreekt en kosten voorop staan.

### **Laagdrempelig, vroeg en snel**

Laten we het eerst hebben over de technische kant. Hoe zorg je er nu voor dat de problematiek van kinderen zo snel mogelijk wordt herkend en erkend en gediagnosticeerd? Integrale Vroeghulp (IVH) doet dit door goede schakels te leggen tussen vroegsignalerings-, integrale diagnostiek, gezinsondersteuning en de afstemming van onderwijs en zorg. Hierdoor hebben jonge kinderen met (meervoudige) ontwikkelings- en/of gedragsvragen en hun ouders snel toegang tot de juiste diagnostiek met daarop volgend passende zorg en passend onderwijs. Over de jaren heen kijken verschillende professionals naar de kinderen. Bij kinderen met meervoudige ontwikkelings- of gedragsvragen is een multidisciplinair overleg met professionals essentieel voor het bepalen van de juiste zorgroute. Een coördinator speelt - als ketenregisseur van het integrale vroeghulp-netwerk - een centrale rol.

### **Herkenbaar coördinatiepunt**

De meerwaarde van deze aanpak komt goed naar voren als het gaat om cerebrale parese (CP), het thema van deze editie van Vakblad Vroeg. CP komt in de meeste gevallen, met uitzondering van vroeggeboortes, rond de leeftijd van anderhalf jaar aan het licht nadat ouders aan de bel hebben getrokken. Die ouder-





Foto: NCJ

tiek en passende zorg. In veel gemeenten - helaas nog lang niet in alle - biedt IVH dan een herkenbaar coördinatiepunt.

Ria van Tienhoven, coördinator IVH in Zeeland, vertelt: "Net als veel andere kinderen zijn er kinderen met CP die door ons worden begeleid. Voor CP werken wij nauw samen met

goeie momenten weet door te vragen. Kortom, iemand die voor het gezin klaar staat. Deze steun kan onder meer door langdurige trajectbegeleiding en gezinsbegeleiding worden geboden. Een trajectbegeleider binnen IVH is het luisterend oor en heeft het overzicht wat je als ouder allemaal moet regelen. Dat scheelt een heel stuk, zeker als het gezin steeds met

## 'Vooral puzzelende ouders hebben behoefte aan juiste diagnostiek en passende zorg'

de revalidatiegeneeskunde. In alle drie de IVH-teams zit een revalidatiearts. Door de korte lijnen kunnen hulpmiddelen, bijvoorbeeld aangepaste schoenen en spalken, sneller geregeld worden.

Bij de revalidatie in Goes en in Zeeuws-Vlaanderen is een Therapeutische Ontwikkelingsgroep waar regelmatig kinderen vanuit de IVH naar toe gaan. En er is een organisatie 'Lentekind'. Daar wordt iedere dag met de kinderen met veel plezier het 'Lentekind spel- en bewegingsprogramma' gedaan. Het programma bij de kinderen/jongvolwassenen met een ernstig meervoudige beperking bestaat uit het zachtjes losmaken van het hele lichaam door massage. Tijdens de massage wordt contact gemaakt met het kind. Daarna worden bewegingsoefeningen gedaan."

### Trajectbegeleiding

Naast deze organisatorische zaken is het van belang dat ouders zich emotioneel gesteund voelen. Op dit moment heerst er juist op dit punt vaak frustratie, machteloosheid en overbelasting bij gezinnen. Ouders verlangen naar begrip voor de situatie, iemand die luistert, spart en discussieert met hen. Iemand die op de

verschillende instanties in het zorgtraject te maken krijgt.

### Hoofd en hart

Indien we de juiste passende zorg willen bieden, is het goed om aandacht te hebben voor de organisatorische en emotionele kant. Het is van belang dat je als professional niet alleen met het hoofd werkt en denkt, maar ook met het hart. Met IVH is hier al jarenlange ervaring opgedaan. Laten we niet het wiel opnieuw uitvinden en ervoor zorgen dat deze expertise behouden blijft.

### Meer weten?

IVH is een partnerorganisatie, met daarin vertegenwoordigd: NCJ, Nji, MEE NL, VGN, VNG, Ieder(in), Sociaal Werk Nederland, PO Raad / Lecso. De landelijke coördinatie wordt uitgevoerd door het Nederlands Centrum Jeugdgezondheidszorg (NCJ). Meer weten? Neem contact op via [info@integralevroeghulp.nl](mailto:info@integralevroeghulp.nl). ●

### auteursinformatie

Lieke van der Meulen is landelijk adviseur IVH ([www.integralevroeghulp.pleio.nl](http://www.integralevroeghulp.pleio.nl)).

alertheid kan door gericht advies versterkt worden. Minder bekend is dat de eerste signalen al vanaf acht maanden merkbaar zijn. Naast het niet goed kunnen controleren van de spieren, zijn er vaak ook nog andere signalen, zoals gebalde vuistjes. Juist wanneer ouders aan het puzzelen zijn, is het van groot belang dat zij toegang krijgen tot de juiste diagnos-