



Onderzoek naar kwaliteit van A-documenten

Feedback afdeling OSD

Reflectie op kwaliteitscriteria

“Geen momentopname”:

↳ Onderzoek toont aan dat er geen info terug te vinden is over meerdere contactmomenten met gezin en netwerk

⇒ A-doc is geen volledige weerspiegeling van realiteit

⇒ Procesvoering OSD: Gesprekken met kinderen en ouders is een verplichte processtap waarbij hun perspectieven aan de hand van driekolommenmodel in kaart worden gebracht

⇒ Intercollegiale toetsing + ingeval van SDJ door JR

⇒ ***Hoe kunnen we dit zichtbaar maken in het A-doc?***

Reflectie op kwaliteitscriteria

“Samenwerking met andere partners en multiperspectief”

↳ Onderzoek toont aan dat perspectieven van relevante betrokkenen onvoldoende verwoord worden

⇒ Percentages zijn onvoldoende

⇒ Keuze voor implementatie SOS: verbinding met gezinnen en hun netwerk, met geloof in hun krachten en hun oplossingen, en aandacht voor ieders perspectief

⇒ leerproces voor onze medewerkers (opleiding rond o.a. betrekken van netwerk, spreken met minderjarige,...)

Reflectie op kwaliteitscriteria

“Beschrijvende termen”:

↳ Onderzoek toont aan dat diagnostiek een classificerend, handelingsgericht of verklarend karakter heeft.

OSD = vnl handelingsgericht

⇒ Opgave om kennis van VAPH-specifieke diagnostiek te verwerven. Hier zijn we nog lerende in.

Reflectie op kwaliteitscriteria

“Interactioneel en holistisch perspectief”:

↪ Het onderzoek toont dat het holistisch, multi-context-perspectief onvoldoende aan bod komt

⇒ Via driekolommenmodel wordt zorgen en krachten in kaart gebracht die invloed hebben op de problematiek, rekening houdend met verschillende levensdomeinen

⇒ We verwoorden in een A-doc inderdaad niet de holistische hypothesen (Finaliteit A-doc?)

Verschillende MDT's

Kwaliteitscriteria: invulling vanuit verschillende invalshoeken:

- 1) De erkende MDT's
- 2) GV (OCJ en VK)
- 3) SDJ

⇒ “Wij (OSD) zijn een ander MDT”

*Vanuit ons specifiek mandaat gaan we tot het uiterste om samen met kinderen, jongeren, ouders en opvoedingsverantwoordelijken, samen met hun netwerk en al dan niet professionele hulp, mee hoop te creëren voor de toekomst opdat kinderen en jongeren **veilig zouden kunnen opgroeien.***

Verschillende MDT's

- OCJ = Focus op MANO
 - SDJ = Focus op MANO, betrokkenheid van een jeugdrechter
 - Crisisgehalte: urgentie waardoor het soms onmogelijk is om multi-systemisch perspectief in kaart te brengen => verschillende snelheden (soms beveiligen zonder meer)
 - Hoge caseload
 - Tekort aan MDT ondersteuning
- => Invloed op het A-document door specifieke expertise, focus, werking van onze diensten

Finaliteit A-document voor onze diensten

- Onderzoek toont aan dat er onduidelijkheid bestaat over de finaliteit van het A-document
- OSD:
 - ↳ A-doc is geen opvolgingsdossier
 - ↳ Eerst onderzoeken wat verontrusting is, of er mano is, wat er nodig is en indien dit NRTJ bevat, zetten we een stap naar de ITP. Voor ons is A-doc een vraag tot die specifieke niet rechtstreeks toegankelijke hulp op dat moment.

U Stap naar verschillende templates?

- **Voordelen:**

- Ruimte voor eigenheid, expertise van onze diensten
- Administratieve belasting daalt (meer gerichte focus kunnen aannemen)
- Meer accent op onderhandelende hulp?

- **Nadelen:**

- Versnippering