



Steevliet
(H)ECHT IN JEUGDZORG

KWALITEITSVERSLAG 2022

Steevliet VZW Heusdenbaan 67, 9090 Melle

Tel.: 09/210.50.60 - Fax: 09/230.77.23 - mail: info@steevliet.be

Inhoud

Inhoud	2
0. Inleiding	5
1. Organisatie en erkenning	6
1.1. Kader	6
1.2. Erkenning.....	6
1.3. Overzicht van de verschillende afdelingen	6
1.3. Missie van de organisatie	10
1.4. Visie op hulpverlening	10
1.5. Kernwaarden	10
1.6. Organisatiestructuur en organigram.....	11
2. Steevliet in cijfers	12
2.1. Bezetting.....	12
2.2. Benutting	12
2.3. Interne schakelingen in de loop van 2022	12
2.4. Verwijzers	13
2.5. Opgestarte begeleidingstrajecten	13
2.6. Afgesloten begeleidingstrajecten in 2022.....	14
2.7. Onderwijs	15
2.7.1 Onderwijgegevens van de jongeren alle module op 1/09/ 2022.....	15
2.7.2 Extra ondersteuning vanuit diverse invalshoeken (op school, in Steevliet of ambulantly)....	15
2.8. Intern therapeutisch aanbod.....	15
2.9. Betrokkenheid van pleegzorg (modules verblijf)	16
3. De kwaliteit van ons hulpverleningsaanbod	17
3.1. Visie op kwaliteitsbeleid.....	17
3.2. Werkgroepen kwaliteit.....	17
3.2.1. Werkgroep ‘relaties en seksualiteit’	17
3.2.2. Werkgroep ‘sociale media’	17
3.2.3. Werkgroep ‘traject’	18
3.2.4. Werkgroep ‘positief leefklimaat’	18
3.2.5. Werkgroep jongerenwerking	19
3.2.6. Werkgroep ‘conflicthantering’	19
3.2.7. Werkgroep ‘middelengebruik’	19
3.2 Kwaliteitsmanagementsysteem	20
3.3. Zelfevaluatie	21

3.3.1 Zelfevaluatie m.b.t. kwaliteitsmanagementsysteem (kwaliteitskader)	21
3.3.2. Zelfevaluatie m.b.t. kwaliteit van zorg	24
4. Integrale kwaliteitszorg werkjaar 2022	31
4.1. Leiderschap	31
4.1.1. Verbeterproject 1: Optimaliseren informatiedoorstroming naar alle medewerkers m.b.t. de kwalitatieve werking/thema's	31
4.2. Strategisch beleid	31
4.2.1. aanvullen en optimaliseren inhoud KHB	31
4.2.2. Opstarten denkproces omtrent alle dynamische logistieke ondersteuningsfaciliteiten in de verschillende afdelingen	31
4.2.3. indicatoren omtrent personeelsbeleid opstellen.....	31
4.2.4. Verbeterproject 2: Bevorderen participatie van de cliënten in het kwaliteitszorgbeleid ..	31
4.2.5. Verbeterproject 3: Voorbereiden van intekening op de reconversie-oproep van Opgroeien	32
4.3. Personeelsbeleid	35
4.3.1. Implementatie personeelszorgbeleid wat betreft individuele coaching cyclus en team coaching.....	35
4.3.2. Verbeterproject 4: Werkdruk bij de medewerkers gericht analyseren en acties genereren	35
4.4. Middelen en samenwerking	35
4.4.1. Nieuwe infrastructuur realiseren en accommodatie up tot date houden.....	35
4.4.2. Medewerkers / bepaalde stakeholders structureel informeren over middelen- en personeelsbeleid	36
4.5. Kernprocessen	36
4.5.1. SOFs-methodieken integreren in de werking: terugkoppeling op de verschillende fora ...	36
4.5.2. Aanpassingen doorvoeren van de website voor een meer interactief gebruik	37
4.5.3. Verbeterproject 5: Werking m.b.t. alle aspecten die met 'onderwijs' te maken hebben doorlichten en waar nodig aanpassen	37
4.5.4. Verbeterproject 6: Uitgangspunten positief leefklimaat toepassen op de jongerenwerking in verticale leefgroepen.....	38
4.5.5. Verbeterproject 7: eCQare - zorgregistratie-systeem configureren op maat van Steevliet en de uitvoering van het implementatieproces	38
4.5.6. Actiepunt buiten het Beleidsplan : inspectie	38
4.6. Tevredenheid van cliënten en betrokkenen	39
4.6.1. Tevredenheidsmeting bij de bewoners KWE (samen met vzw Apart) opnemen in de lijst indicatoren	39
4.6.2. Verbeterproject 8: Effect van de hulpverlening meten (verderzetten verbeterproject 2021).....	39

4.7. Tevredenheid van medewerkers.....	39
4.7.1. Actie buiten het beleidsplan: Jaarlijkse personeelstevredenheidsmeting.....	39
4.8. Waardering door de maatschappij.....	40
4.8.1. vrijwilligerswerk	40
4.8.2. Activiteiten in het kader van het 75-jarig bestaan van de werking voor kwetsbare kinderen en jongeren in Steevliet.....	41
5. Kwaliteitsplanning 2023 – Strategische planning 2021 - 2024	42
5.1 Situering beleidsplan 2023	42
5.2. Beoogde realisaties – Strategisch meerjarenplan 2021 – 2024	42
5.3. Strategische keuzes - Strategisch meerjarenplan 2021 – 2024.....	42
5.4. Verbeterprojecten 2023 – 8 thema 's	42
5.5. Vooropgestelde acties 2023 – 9 thema 's	43
7. Personeel.....	44
6.1. Personeelsbestand	44
6.2. VTO-beleid (vorming - training – opleiding).....	45
6.2.1. Gerealiseerde Vormingen	45

0. Inleiding

Tijdens het werkjaar 2022 werden vanuit een aantal denkoefeningen heel wat processen opgezet om passende antwoorden te vinden op de evoluties binnen het hulpverleningslandschap die zich aan het ontwikkelen zijn en/of op ons afkomen. We willen daarbij vanuit een brede kijk ons handelen toetsen aan de noden van onze cliënten. Het herdenken van een aantal aspecten binnen de huidige Jeugdhulp mede geïnspireerd door de ontwerp tekst voor “een geïntegreerd gezins- jeugdhulpbeleid vroeg & Nabij” is daar een belangrijk onderdeel van. We willen nagaan hoe wij als organisatie daar mee vorm kunnen aan geven en waar het zinvol kan zijn ook een voortrekkersrol in op nemen. Bovendien zullen we in de mate van het mogelijke onze cliënten binnen dit heel proces trachten mee te nemen.

Bijgevolg hebben wij dan ook een reconversieaanvraag ingediend bij het Agentschap Opgroeien. (zie ook 4.2.5 in dit verslag). Deze heeft een ernstige impact heeft op de huidige werking zowel naar de kinderen en jongeren als naar de personeelsgroep. Het samensmelten van twee leefgroepen tot één leefgroep op de campus Melle moet ons in staat stellen voldoende middelen te ontwikkelen om te starten met 3 gezinshuizen en onze mobiele begeleidingen te optimaliseren met o.a. de opstart van 4 modules Signs of Safety. De voorbereiding is bijzonder tijdsintensief maar geeft tegelijkertijd een positieve “boost” om ervoor te gaan en creëert verbinding en mooie waardevolle samenwerkingsverbanden.

De werkzaamheden van ons bouwproject op de campus Sint Maria Oudenhove kende een behoorlijke vertraging van ongeveer 4 maand ingevolge laattijdige leveringen van materialen en vertraging bij de onderaannemers. De ingebruikname kon dan ook dit jaar niet gerealiseerd worden en wordt uitgesteld tot begin maart 2023. Vervolgens zal het oude gebouw worden afgebroken en de omgevingsaanleg worden aangevat. De voltooiing van het totale bouwproject zal naar alle waarschijnlijkheid tijdens de maand juni 2023. rond zijn. De officiële opening is voorzien op 15 september 2023.

Traditiegetrouw kan je in het tweede hoofdstuk cijfergegevens vinden die iets vertellen over de werking van het voorbije jaar. Naast de bezetting en benutting van het werkjaar 2022 kan je eveneens cijfers over de schakelingen, opnames en afsluitingen vinden m.b.t. de verschillende hulpverleningstrajecten. Cijfergegevens m.b.t. onderwijs , therapeutisch aanbod en de samenwerking met Pleegzorg worden daar dit jaar ook opnieuw in opgenomen.

Het derde deel omvat een beknopte weergave van de jaarlijkse zelfevaluatie met betrekking tot de kwaliteit van zorg. Het resultaat van de zelfevaluatie binnen ons kwaliteitsmanagementsysteem geeft wat lichte verschuivingen aan in de groeivolumes ten opzichte van het vorige jaar.

Het vierde hoofdstuk is een weergave van de mate waarin de verbeterprojecten en de vooropgestelde acties uit het beleidsplan 2022 al of niet zijn gerealiseerd.

De kwaliteitsplanning in deel 5 geeft een beknopt overzicht van de thema 's die in het beleidsplan 2023 zijn opgenomen. Het volledig operationele beleidsplan 2023 kan je in bijlage vinden.

Ten slotte geven we een summier beeld van de personeelsomkadering van het voorbije jaar alsook een eenvoudige opsomming van de gerealiseerd vormingen en studiedagen tijdens dit werkjaar.

Indien er nog vragen of bemerkingen zouden zijn in verband met dit kwaliteitsverslag zijn we steeds bereid tot nadere toelichting.

Jan Artois,
Algemeen directeur

1. Organisatie en erkenning

1.1. Kader

VZW Steevliet organiseert de hulpverlening vanuit 3 vestigingsplaatsen. De maatschappelijke zetel is gevestigd te Melle in de Heusdenbaan 67.

Erkenningsnummer: 4404001

Ondernemingsnummer: 0414 311 546

De campus Melle, gelegen aan de rand van Gent in een parkdomein, is uiterst vlot bereikbaar met de wagen en openbaar vervoer.

De campus Sint Maria Oudenhove situeert zich in een landelijk dorp aan de rand van de 'Vlaamse Ardennen', Faliestraat 11 9620 Zottegem.

De kleinschalige wooneenheid bevindt zich in het centrum van Gent meer bepaald in de Voetweg 6.

1.2. Erkenning

Wij zijn erkend en gesubsidieerd als voorziening binnen de bijzondere jeugdzorg door het Vlaams Agentschap Jongerenwelzijn. Sinds 1 januari 2016 beschikken we, ten gevolge van de overname exploitatie Rozengaard vzw, over onderstaande modules:

56 modules verblijf voor 0 – 18 j

16 modules verblijf voor 12- 18 j

80 modules contextbegeleiding - basisintensiteit

11 modules contextbegeleiding in functie van autonoom wonen – basisintensiteit

4 modules begeleiden in een kleinschalige wooneenheid

1 module ondersteunende begeleiding

1.3. Overzicht van de verschillende afdelingen

De **95 begeleidingen** (hulpverleningstrajecten) zijn flexibel inzetbaar over alle afdelingen.

72 modules verblijf: Leefgroep 65 Studioverblijf: 6 Kamertraining: 1

Momenteel is er één kamertraining op de campus Sint Maria Oudenhove en 6 studioverblijf op campus Melle.

Sinds 2019 zijn er op de campus Melle 3 en op de campus Sint Maria Oudenhove 1 plaats (en)

kangoeroeverblijf voor 16-jarigen die doorstromen vanuit een interne leefgroep.

8 modules mobiele contextbegeleiding: Deze worden ingezet voor zowel voor uit- als instroom

12 modules contextbegeleiding in functie van autonoom wonen (waarvan 1 module wordt gebruikt voor KWE)

Deze worden centraal georganiseerd doch flexibel inzetbaar vanuit de afdeling De Vliet.

(8 in de regio Gent, - Deinze – Eeklo, 4 in de Regio Z - O Vlaanderen)

4 modules begeleiden in een kleinschalige wooneenheid (KWE):

De wooneenheid is voorzien voor 5 begeleidingen. Deze woonvorm wordt in samenwerking met vzw aPart georganiseerd.

1 module ondersteunende begeleiding

Deze module wordt verzorgd door de pedagogische ondersteunende dienst (POD) onder de vorm van kinderen en jongeren therapie, afnemen van belevingsonderzoeken, Begeleiding met Assistentie van Dieren (BLAD), Rots en Water en dagbesteding voor niet schoolgaande minderjarigen (6-25jr.). Alle entiteiten kunnen op deze module beroep doen.

Afdeling 1	De Linde	Verblijf: 10 (incl. 1 ¹ kangoeroeverblijf)
Modules	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Contextbegeleiding - basisintensiteit ▪ Ondersteunende begeleiding ▪ Verblijf 12 - 18 jaar ▪ Crisisverblijf (op verwijzing crisismeldpunt -rechtstreeks toegankelijk) ▪ Kortdurend crisisverblijf (vanuit een ambulante of mobiele hulpverleningstraject - rechtstreeks toegankelijk) 	
Omschrijving	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Residentiële leefgroep enkel voor meisjes ▪ Mogelijkheid tot Kangoeroeverblijf 	

Afdeling 2	De Vliet	29
Entiteit	Studioverblijf (kamertraining)	verblijf 6
Modules	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Contextbegeleiding - basisintensiteit ▪ Studioverblijf 17-19 jaar ▪ Ondersteunende begeleiding 	
Omschrijving	▪ Afdeling voor jongens en meisjes	
Entiteit	Contextbegeleiding in functie van autonoom wonen	10
	Regio Gent - Eeklo: 7 – Regio Zuid Oost-Vlaanderen 4 (arrondissement Aalst) – KWE 5	
Modules	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Contextbegeleiding in functie van autonoom wonen - basisintensiteit ▪ Contextbegeleiding in functie van autonoom wonen - midden intensiteit 	
Omschrijving	Afdeling voor jongens en meisjes	
Entiteit	Mobiele Contextbegeleiding (rechtstreeks toegankelijk)	8
Omschrijving	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mobiele contextbegeleiding bij instroom ▪ Aanbieden van (mobiele) contextbegeleiding bij uitstroom ▪ Afdeling voor jongens en meisjes 	
Entiteit	Kleinschalige wooneenheid	5
Omschrijving	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Begeleiding in kleinschalige wooneenheid ▪ Contextbegeleiding in functie van autonoom wonen - midden intensiteit 	
Omschrijving	▪ Afdeling voor jongens en meisjes	

¹ Kangoeroeverblijf : Studio verbonden aan een leefgroep voor minderjarigen waarbij de “klassieke” overgang naar studio/ kamertraining nog een te grote stap blijkt. Deze studio is nauw verbonden aan de leefgroep en geeft de kans om geleidelijk aan eerste stappen te zetten naar meer zelfstandig wonen.

De Hazelaar		verblijf: 11
Modules	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Contextbegeleiding - basisintensiteit ▪ Verblijf 0 - 18 jaar ▪ Ondersteunende begeleiding ▪ Crisisverblijf (op verwijzing crisismeldpunt -rechtstreeks toegankelijk) ▪ Kortdurend crisisverblijf (vanuit een ambulante of mobiele hulpverleningstraject - rechtstreeks toegankelijk) 	
Omschrijving	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Residentiële leefgroep voor jongens en meisjes ▪ Mogelijkheid tot Kangoeroeverblijf 	

Het Braambos		verblijf: 11
Modules	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Contextbegeleiding - basisintensiteit ▪ Verblijf 0 - 18 jaar ▪ Ondersteunende begeleiding ▪ Crisisverblijf (op verwijzing crisismeldpunt -rechtstreeks toegankelijk) ▪ Kortdurend crisisverblijf (vanuit een ambulante of mobiele hulpverleningstraject - rechtstreeks toegankelijk) 	
Omschrijving	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Residentiële leefgroep voor jongens en meisjes ▪ Mogelijkheid tot Kangoeroeverblijf 	

De Vijver		verblijf: 11
Modules	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Contextbegeleiding - basisintensiteit ▪ Verblijf 0 - 18 jaar ▪ Ondersteunende begeleiding ▪ Crisisverblijf (op verwijzing crisismeldpunt -rechtstreeks toegankelijk) ▪ Kortdurend crisisverblijf (vanuit een ambulante of mobiele hulpverleningstraject - rechtstreeks toegankelijk) 	
Omschrijving	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Residentiële leefgroep voor jongens en meisjes ▪ Mogelijkheid tot Kangoeroeverblijf 	

De Stroom		verblijf: 11
Entiteit	Verblijf	
Modules	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Contextbegeleiding - basisintensiteit ▪ Verblijf 0 - 18 jaar ▪ Ondersteunende begeleiding ▪ Crisisverblijf (op verwijzing crisismeldpunt -rechtstreeks toegankelijk) ▪ Kortdurend crisisverblijf (vanuit een ambulante of mobiele hulpverleningstraject - rechtstreeks toegankelijk) 	
Omschrijving	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Residentiële leefgroep voor jongens en meisjes ▪ Mogelijkheid tot Kangoeroeverblijf 	

Afdeling 7	Rozengaard Campus Sint Maria Oudenhove	Verblijf: 12 (inclusief 1KT)
Entiteit	Verblijf	11
Modules	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Contextbegeleiding - basisintensiteit ▪ Verblijf 0 - 18 jaar ▪ Ondersteunende begeleiding 	
Omschrijving	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Afdeling voor jongens en meisjes ▪ Aanbod van (mobiele) contextbegeleiding bij uitstroom 	
Entiteit	Kamertraining	1
Modules	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Contextbegeleiding - basisintensiteit ▪ Verblijf 16 - 18 jaar ▪ Ondersteunende begeleiding 	
Opmerking	<ul style="list-style-type: none"> • De module kamertraining wordt georganiseerd vanuit de leefgroep. 	

Werkingsgebied

Het werkgebied wordt bepaald door een redelijke afstand vanuit het perspectief van de cliënt tussen de voorziening en de context van de minderjarige.

Voor Steevliet betreft dit primair het bestuurlijk arrondissement Gent – Eeklo. Secundair kunnen dit aanpalende bestuurlijke arrondissementen zijn. Voor campus Sint Maria Oudenhove, afdeling Rozengaard betreft dit primair het bestuurlijk arrondissement Aalst. Secundair kunnen dit aanpalende bestuurlijke arrondissementen zijn.

1.3. Missie van de organisatie

Als organisatie in de jeugdhulp richten we ons tot jongeren en hun context die zich in een kwetsbare situatie bevinden. De hulpverleningsrelatie is gebaseerd op een fundamenteel wederzijds respect voor ieders eigenheid en levensbeschouwelijke overtuiging.

Wij geloven in de krachten en de mogelijkheden van de jongere en zijn context. We benaderen hen als volwaardige partners op een positieve en zorgzame wijze. Uitgaande van de hulpvraag trachten we via dialoog te komen tot een verbindend en haalbaar hulpverleningstraject.

Wij geloven in de kracht en de competenties van alle medewerkers. Als organisatie staan we garant voor een zorgzaam personeelsbeleid. Medewerkers worden sterk gestimuleerd en coachend ondersteund in hun groei naar deskundigheid met aandacht voor hun vaardigheden en talenten.

Wij bieden permanente vorming en ruimte voor innovatie. Dit houdt ons als organisatie voortdurend in beweging om een blijvend antwoord te bieden op de steeds meer complexe hulpvragen.

Wij zijn overtuigd van de noodzaak om voortdurend te anticiperen op de tendensen en maatschappelijke evoluties. Samen met de signaalfunctie als organisatie in de Jeugdhulp beschouwen wij dit als onze bijdrage tot een menswaardige maatschappij.

1.4. Visie op hulpverlening

Onze visie op de hulpverlening met de jongeren en hun context staat voor ...

- De zorg voor continuïteit in het hulpverleningstraject
- Het belang en het perspectief van de jongere gebaseerd op een wederzijds vertrouwen met respect voor het tempo van het hulpverleningsproces
- Even-waardigheid in de hulpverleningsrelatie met aandacht voor inspraak en participatie
- Verbindend werken vanuit het contextueel gedachtegoed uitgaande van hun krachten en mogelijkheden
- Permanente vraagverheldering via dialoog met alle actoren
- Dieptegerichte hulpverlening waarbij het ontwikkelen van gezonde hechtingspatronen bij de jongeren aan de basis ligt
- Het bieden van een gestructureerd en transparant hulpverleningskader

1.5. Kernwaarden

Ons logo is een weerspiegeling van de kernwaarden die in onze missie, visie en charter van de hulpverlening een centrale plaats innemen.

Positiviteit - continuïteit - verbinding - authenticiteit - zorgzaam handelen - samenwerken

De onderste helft van de groene cirkel weerspiegelt een vogelnest waar plaats is voor (nest)warmte en zorgzaam handelen. De gebogen lijnen verwijzen naar het voortdurend in beweging zijn en het streven naar voortgang en zorg voor continuïteit. De cirkel symboliseert betrokkenheid en samenwerking binnen de hulpverleningstrajecten. De totale vorm biedt één geheel waar verbondenheid en werken aan hechting primeert. Dit komt terug in de baseline met een link naar het "echt - authentiek zijn als hulpverlener" De groene huiskleur staat voor positiviteit en verwijst naar onze groene omgeving.

1.6. Organisatiestructuur en organigram



Er is een algemeen directeur. Die wordt in zijn taak geadviseerd en bijgestaan door een staf die bestaat uit alle coördinatoren. De administratie valt onder de rechtstreekse leiding van de algemeen directeur. De algemeen directeur wordt ondersteund door verschillende functies: een pedagogisch coördinator, een coördinator ondersteunende diensten/gebouwenbeheer/preventieadviseur en een kwaliteitscoördinator.

De afdelingen worden geleid door de coördinatoren. Zij zijn verantwoordelijk voor de algemene werking van de afdeling(en)/ leefgroep(en) die onder hun bevoegdheid vallen. Zij coördineren de werking in de afdeling en coachen, als rechtstreeks leidinggevende, de hoofdbegeleider en de gezinsbegeleider.

De afdelingen worden ondersteund door een pedagogisch ondersteunende dienst (therapeute, BLAD-medewerker, medewerkers school vervangende ondersteuning) onder leiding van de pedagogisch coördinator.

De hoofdbegeleider is verantwoordelijk voor de operationele leefgroepswerking (praktische en pedagogische invulling). Deze coacht, als rechtstreeks leidinggevende, de begeleid(st)ers van het team. De werking van het team wordt ondersteund door de gezinsbegeleidster die de regie op cliënniveau opneemt en de begeleiders ondersteunt in het contextueel handelen.

De logistieke medewerkers (keukenpersoneel, poetspersoneel en technische dienst) worden geleid door de coördinator ondersteunende diensten.

2. Steevliet in cijfers

2.1. Bezetting

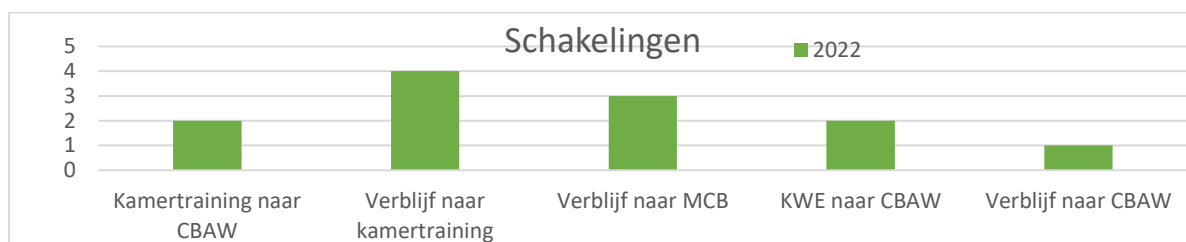
Cijfers typemodules en clusters	2022	2021	2020	2019	2018
Bezetting op erkenningsniveau Gewogen gemiddelde van alle typemodules	95.9%	95.7%	95.3%	96.5%	98.6%
Module verblijf	94.1%	94,6%	96.3%	96.9%	98.3%
Module Contextbegeleiding laagintensief	94.9%	94.2%	93.1%	94.2%	95.4%
Module contextbegeleiding in functie van autonoom wonen	87.7%	101.6%	107.1%	116.7%	122%
Module begeleiding in kleinschalige wooneenheid	110.3%	117.4%	88.5%	77.5%	
Cluster contextbegeleiding	94.7%	95.1%	94.8%	97.0%	98.8%
Typemodule ondersteunende begeleiding	808.3%	756.7%			

2.2. Benutting

Cijfers typemodules en clusters	2022	2021	2020	2019	2018
Typemodule verblijf (exclusief crisisverblijf)	68.1%	72.3%	70.3%	74.4%	69.6%
Cluster verblijf (inclusief crisisverblijf)	68.2%	72.4%	70.5%	74.5%	69.8%
Typemodule Contextbegeleiding laagintensief	290.1%	245.8%	204.0%	214.8%	199.3%
Typemodule contextbegeleiding in functie van autonoom wonen	137.6%	174,3%	184.0%	164.9%	191.7%
Typemodule begeleiding in kleinschalige wooneenheid	172.6%	192,7%	193.8%	155.5%	
Cluster contextbegeleiding	263.7%	234,65%	196.6%	204.4%	198.3%
Typemodule ondersteunende begeleiding	808.3%	756.7%			

2.3. Interne schakelingen in de loop van 2022

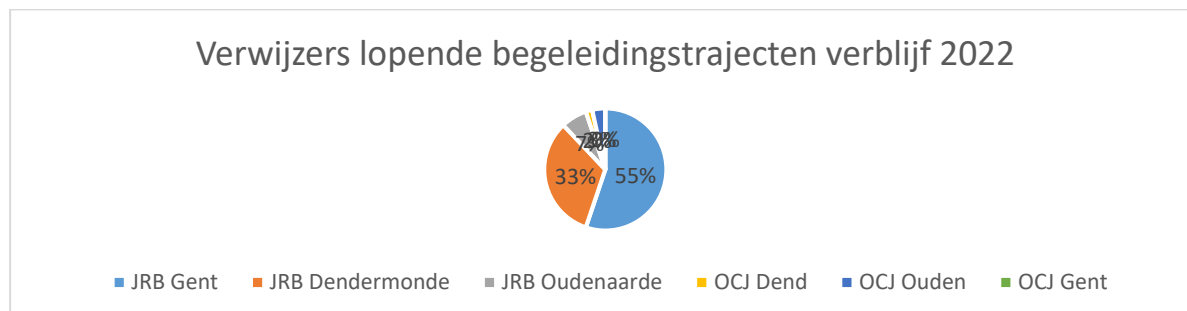
In 2022 werd er bij 11 kinderen/jongeren geschakeld. Er werd 3 maal geschakeld van de module verblijf naar de module contextbegeleiding instroom (MCB). 2 jongeren van de module kamertraining en 2 jongeren van de module KWE schakelden naar de module CBAW. 4 jongeren zetten de stap vanuit de module verblijf naar de module kamertraining. 1 jongere schakelde vanuit de module verblijf rechtstreeks naar de module CBAW.



2.4. Verwijzers

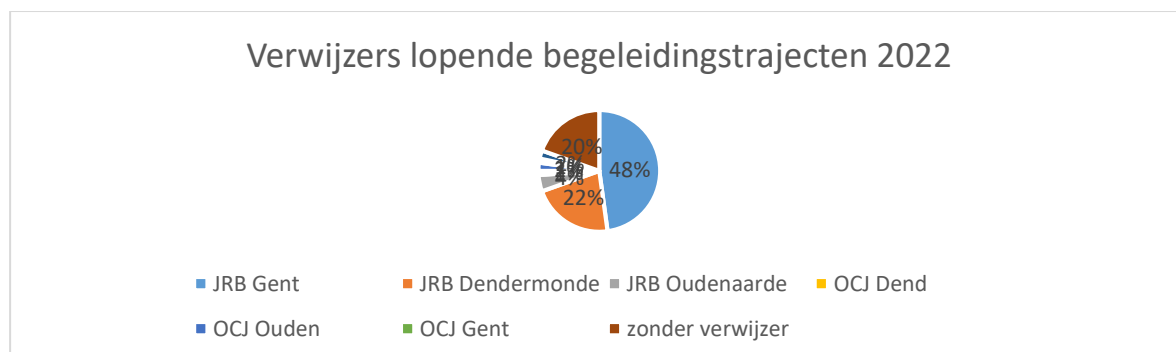
Begeleidingstrajecten - module verblijf

78% van de jongeren die verblijven in Steevliet zijn geplaatst door de jeugdrechter. 58 % van de jeugdrechtbankdossiers werden doorverwezen door de jeugdrechtbank van Gent. 35 % hebben een doorverwijzing vanuit de Jeugdrechtbank van Dendermonde. Van de jongeren met een dossier zonder verwijzer zijn het merendeel jongeren + 18-jarige jongeren.

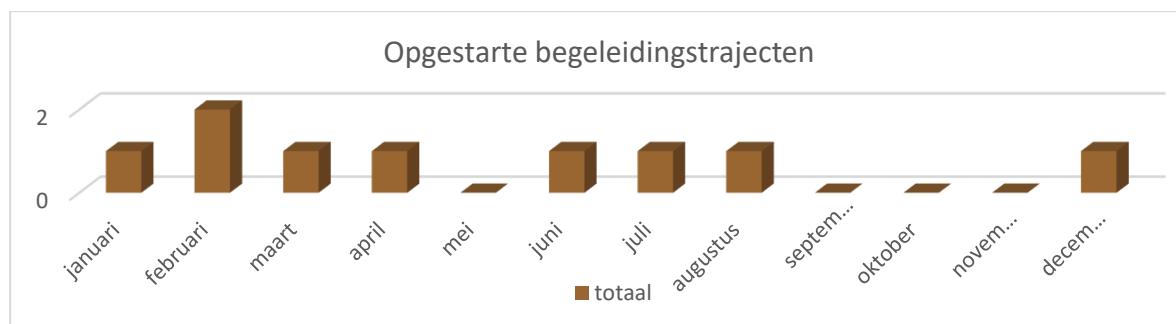


Begeleidingstrajecten: alle modules (verblijf, contextbegeleiding, kamertraining, CBAW, KWE)

65 % van de jongeren werden aangemeld door de jeugdrechter. Jeugdrechtbank Gent is de grootste aanmelder, gevolgd door jeugdrechtbank Dendermonde. De overige verwijzingen zijn via JRB Oudenaarde, VK Gent, OCJ Oudenaarde. 20 % van onze begeleidingen zijn zonder verwijzer. Het overgrote deel van deze begeleidingen richten zich naar +18-jarige jongeren.

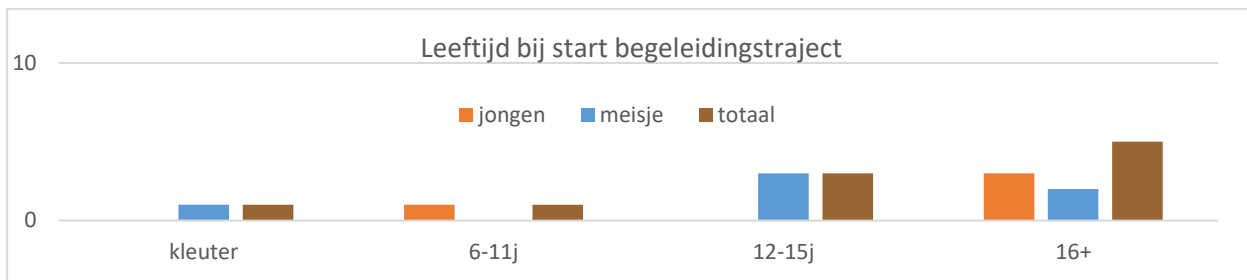


2.5. Opgestarte begeleidingstrajecten

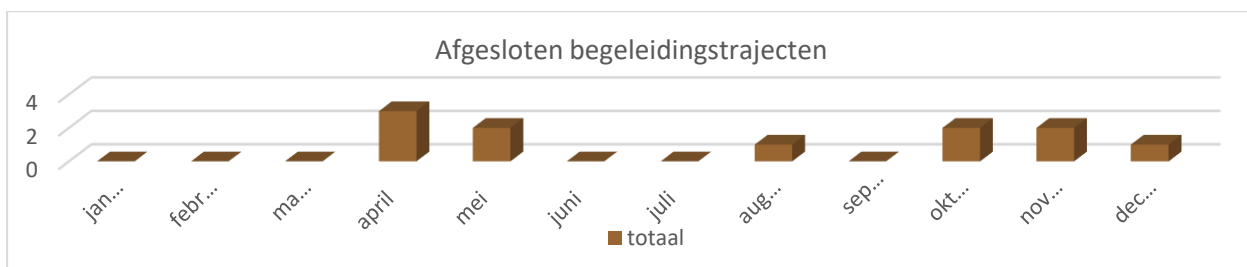


In 2022 startten er in totaal 10 jongeren een begeleidingstraject in Steevliet. Het betrof 4 meisjes en 6 jongens. Er startte 1 kleuter, 1 lage schoolkind, 3 jongeren tussen 12 en 16 jaar en 5 +16-jarigen.

1 jongere verbleef in time out vanuit een andere organisatie en 2 jongeren in crisisverblijf. Deze jongeren werden niet in de onderstaande leeftijdstabel opgenomen omdat er geen begeleidingstraject in de strikte zin van het woord werd opgestart.

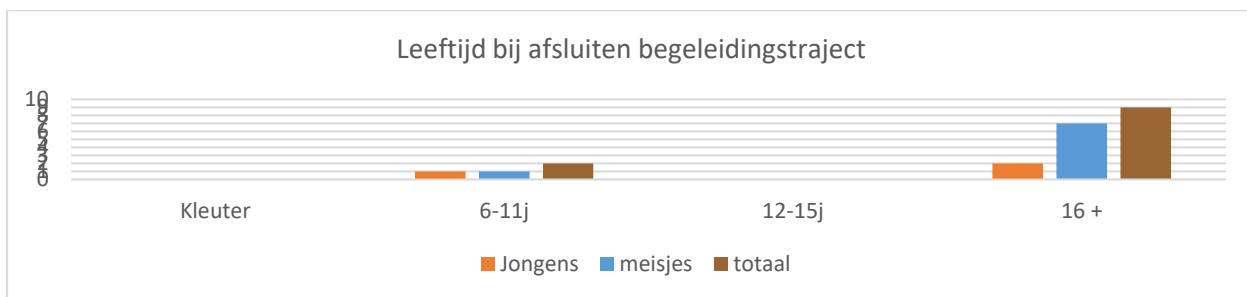


2.6. Afgesloten begeleidingstrajecten in 2022



In 2022 werden er 11 begeleidingstrajecten op organisatieniveau afgesloten.

Vanuit de afdeling De Vliet deelwerking CBAW werden de trajecten van 5 jongeren afgesloten. 1 jongere bereikte de leeftijd van 22 jaar ook bij de andere 4 jongeren werden de doelstellingen bereikt, de nodige vervolghulpverlening opgestart en wordt er verdere nazorg geboden met akkoord van de jongere. Van deze 5 jongeren gingen 3 jongeren alleen wonen, 2 jongeren samenwonen met familieleden. Daarnaast werd er vanuit De Vliet 2 mobiele begeleidingen afgerond waarbij de doelstellingen werden bereikt. Er werden 2 KWE-begeleidingen afgerond, 1 jongere verblijft bij een familielid en een andere jongere woont zelfstandig. Vanuit de module verblijf werden er 2 begeleidingstrajecten afgesloten.



Bij de groep 6-11jarigen en 12-15jarigen werden er 2 begeleidingstrajecten afgerond en bij de groep jongvolwassenen werden 9 begeleidingstrajecten afgerond.



De 11 jongeren werden minder dan 5 jaar door Steevliet begeleid.

2.7. Onderwijs

2.7.1 Onderwijgegevens van de jongeren alle module op 1/09/ 2022

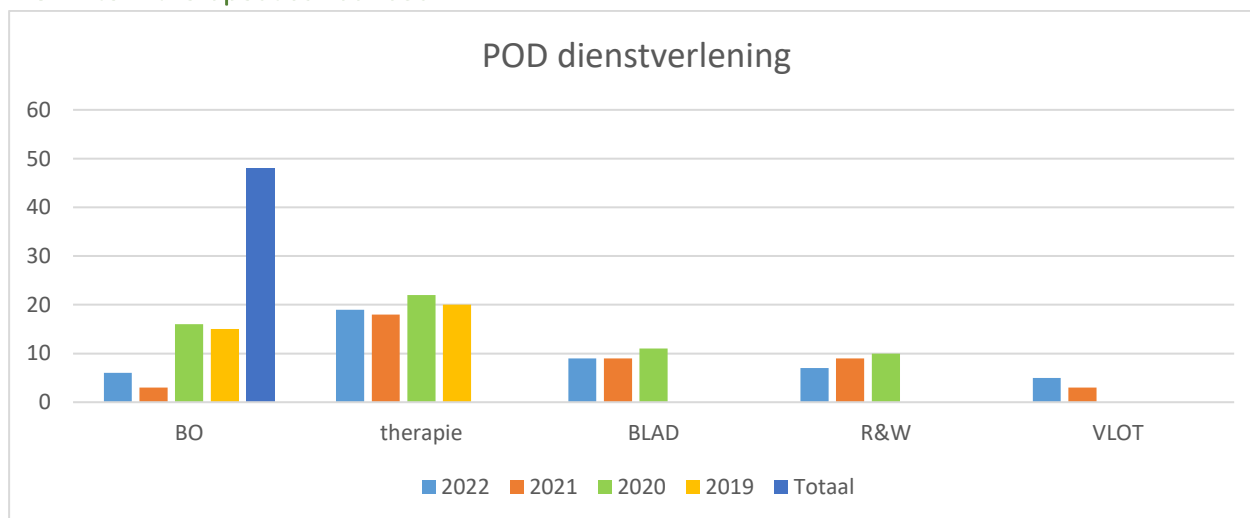
Kleuter en lager onderwijs	Secundair en hoger onderwijs
Kleuteronderwijs: 2	ASO: 6
Lager onderwijs : 22	BSO: 18
Bubao: 10	TSO: 6
	BUSO: 2
	Hoger onderwijs: 2
	Deeltijds: 1

2.7.2 Extra ondersteuning vanuit diverse invalshoeken (op school, in Steevliet of ambulantly).

Het bieden van maximale kansen met het oog op de toekomst dient vanuit alle invalshoeken ondersteund te worden , ook voor de + 18-jarigen.

Alle modules kunnen beroep doen op huiswerkbegeleiding. De begeleiding wordt georganiseerd vanuit verschillende hoeken: vanuit samenwerking met Ho Gent lerarenopleiding, opleiding bachelor orthopedagogiek Ho Gent, FPPW RUG, studiebegeleiding vanuit de betrokken scholen en selectief gekozen extra vrijwilligers. Tevens werken we nauw samen met de betrokken leerkrachten en andere specialisten in het ondersteunen van schoolse vaardigheden. Volgende extra ondersteuning wordt geboden: Logo, Toah, Okan, Revalidatiecentrum, Ondersteuningsteam , Ondersteuning in Buitengewoon Onderwijs.

2.8. Intern therapeutisch aanbod



Bij 48 minderjarigen die we in 2022 begeleiden werd er in het verleden intern een belevingsonderzoek afgenomen. In 2022 werden bij 6 kinderen een belevingsonderzoek afgenomen door de interne pedagogische ondersteunende dienst. Er zijn geen gegevens opgenomen van belevingsonderzoeken die afgenomen zijn door een externe dienst.

In 2022 werd de **kinderen/jongeren therapie** voor 1 kind gestopt. 3 jongeren startten op.

Er werden intern 19 minderjarigen begeleid a.d.h.v. kinderen- en jongeren therapie. Het gaat over 10 lage schoolleeftijd kinderen, 8 +12-jarigen en 1 +18-jarige. 15 jongeren binnen de module verblijf, 3 jongeren binnen de module MCB en 1 jongeren in nazorg. Bij 2 jongeren gaat 3/4-wekelijks ouder-kind-therapie door. Bij 5 jongeren wordt de context sporadisch/doelgericht betrokken, bijvoorbeeld bij het uitwerken van een therapeutisch verhaal (zie o.a. EMDR).

Binnen de kinderen- en jongerentherapie worden meerdere therapeutische methodieken/technieken opgenomen, zoals onder andere

- EMDR (stabilisatie, versterken van veilige plek, positief gevoel, met defensies werken en met bilaterale stimulatie) werd ingezet bij 13 jongeren.
 Bij 4 jongeren is er sprake van effectieve traumaverwerking met EMDR- storytelling methode.
- Pré-therapeutisch werken zit ingebed in de reguliere gesprek/speltherapie, voor 9 jongeren wordt deze regelmatig ingezet om de jongere terug in contact te brengen (dissociatie).
- Focussen en Somatic experience wordt zeer regelmatig ingezet.
- Interactionele therapie waarbij via echtheid en transparantie verandering beoogd wordt voornamelijk ingezet bij 2 jongeren.
- Internal family systems therapy wordt gebruikt bij 6 jongeren.

In 2022 werd 1 nieuwe **BLAD-begeleiding** (begeleiding met assistentie van dieren) opgestart. Er werd 1 BLAD-begeleidingen afgesloten. In totaal werden 9 minderjarigen bereikt.

Er werden intern **rots- en watersessies** gegeven (groep/ individueel) aan 7 jongeren, aan 3 lage schoolleeftijd kinderen en 3 +12-jarige en 1 18+jarige.

Er werd voor 5 minderjarigen **VLOT (dagbesteding)** georganiseerd, voor 3 -12-jarigen, 1 + 12-jarige en 1 +18-jarige. Voor 2 jongeren gaat het over een langdurig aanbod. 1 van deze 2 jongeren wordt op dit ogenblik enkel via de ondersteunende module verbonden aan Steevliet, na uitstroom module verblijf.

Vanuit de **POD** werd er aangesloten op overleg bij 53 minderjarigen (therapie, BLAD, belevingsonderzoek, VLOT, R&W, ondersteuning). Afhankelijk van de nood werd er 3-maandelijks, 6-maandelijks of éénmalig aangesloten op het kernteamoverleg.

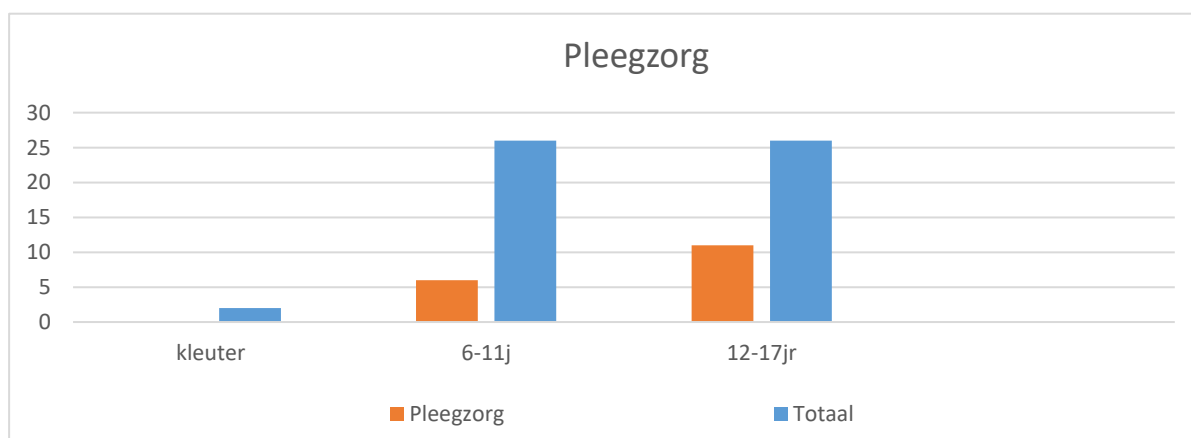
Voor 5 minderjarigen werd er op de teamvergadering(en) aangesloten. Indien wenselijk (en met akkoord minderjarige) sluiten de leden van de POD ook aan bij schooloverleg (o/a. psycho-educatie), consult psychiater, overleg externe therapeut(e), ...

Bij 6 minderjarigen loopt een actief crisisontwikkelingsmodel (COM), bij 4 minderjarigen is er een COM maar werd dit in 2022 niet actief gebruikt.

2.9. Betrokkenheid van pleegzorg (modules verblijf)

De gegevens van dit onderdeel zijn gebaseerd op de situatie in december 2022.

Pleegzorg was betrokken 6 kinderen lage schoolleeftijd en 11 minderjarigen tussen 12 en 18 jaar.



3. De kwaliteit van ons hulpverleningsaanbod

3.1. Visie op kwaliteitsbeleid

Kwaliteitszorg in Steevliet is ...

- Gericht op het geharmoniseerd kwaliteitsdecreet van de Vlaamse Overheid.
- Verbonden met het gebruik van het kwaliteitshandboek, het kwaliteitssysteem en de instrumenten ter zelfevaluatie.
- Streven naar een groeiproces.
- Het behandelen van alle onderdelen en aspecten van de werking, enerzijds specifiek en in detail en anderzijds in relatie tot elkaar en in zijn globaliteit.
- Bij voorkeur werken met gegevens, al dan niet afkomstig van metingen of bevragingen.
- Interpreteren van cijfermateriaal en deze in een juiste context plaatsen.
- Planmatig werken.
- Preventiegericht zodat op problemen wordt geanticipeerd.
- Naast verbeteren en vernieuwen van de werking ook verankeren, verzekeren en verantwoorden.
- Via indicatoren omtrent effect van de hulpverlening bijsturingen plannen binnen de aandachtgebieden van het EFQM-model.
- Streven naar betrokkenheid van iedereen, zowel personeel, cliënten als instanties waarmee we samenwerken als personeelslid individueel en in teamverband permanent alert zijn voor kwaliteitsprojecten.

De adviesgroep (zie verdere toelichting) en de werkgroepen (al dan niet aangeduid als 'uitvoerder' van een actie/PRIAC) spelen een cruciale rol bij het realiseren van deze visie.

In 2022 waren 7 werkgroepen (in de zin van thematische vergaderingen) actief (met vertegenwoordiging van medewerkers uit alle entiteiten).

3.2. Werkgroepen kwaliteit

3.2.1. Werkgroep 'relaties en seksualiteit'

De werkgroep kwam zes keer samen. In de krokusvakantie werd een filmactiviteit voor de jongeren (film Anne+ gevolgd door een nabespreking) georganiseerd.

Een stagiaire ontwierp en introduceerde een matrix waarbij de verschillende methodieken, boekjes, opgesomd staan in zes grote thema's: grenzen, seksuele oriëntatie, verliefd zijn/flirten, lichaam, voorbehoedsmiddelen, De bedoeling is om de vele informatie te bundelen en er gemakkelijk kan gegrepen worden naar een methodiek. De mappen van 'twee beren' en 'goede minnaars' zijn zodanig omvangrijk dat het moeilijk is voor begeleiders om er bepaalde zaken uit te halen.

De werkgroep bleef inzetten op casusbespreking (gebruik vlaggensysteem), info inwinnen en verspreiden van Pimento, verkennen en aanreiken aan de begeleiding van instrumenten om seksuele thema's met jongeren te bespreken zoals het spel 'oké?' en '(N)iets mis mee?!'.

3.2.2. Werkgroep 'sociale media'

Deze werkgroep kwam driemaal samen. Belangrijke en/of terugkerende thema's waren:

- Veiligheidsplanner nakijken en bespreken
- Lijst met allerlei spelletjes en apps up to date houden onder de leefgroepen, bespreken van "gevaarlijke" spelletjes en apps
- Life City App: dit is een digitale gesprekstoel voor begeleidingsgesprekken rond emoties, talenten, dromen en hulpbronnen van kinderen en jongeren. Bekijken hoe we die methodiek kunnen kenbaar maken via leerdagen, wie volgt de opleiding daarvoor?

- Website mediawijsheid uitpluizen: thema sexting werd grondig besproken en van daaruit de link gelegd met de andere werkgroep rond seksualiteit. Er groeide het idee om sporadisch de werkgroep 'sociale media' en 'relaties en seksualiteit' samen te laten vergaderen. Onderzoeken of we diensten kunnen inschakelen om kennis te vergaren onder de medewerkers en voorlichting te geven bij de jongeren (politie, awel, allerlei sites).
- Document in kwaliteitshandboek (hoe omgaan met het fotoboek dat geschonken wordt?)
- Opleiding mediacoach: loskomen van gsm, heel belangrijk thema om met de jongeren te blijven bespreken
- Gebruik laptop huiswerk, vrije tijd, gsm-afspraken in de verschillende leefgroepen

3.2.3. Werkgroep 'traject'

Zie 6.2.1. Verbeterfiche: Effect van de hulpverlening. Er waren 3 bijeenkomsten van deze werkgroep.

3.2.4. Werkgroep 'positief leefklimaat'

In 2022 kwam er de samensmelting tussen werkgroepen kinderwerking en jongerenwerking.

Er gingen 4 werkgroepen door. Op het jaarprogramma stonden 2 verbeterprojecten, zie:

- 2.2.4. Verbeterproject 2: Bevorderen participatie van de cliënten in het kwaliteitszorgbeleid.
- 5.5.4. Verbeterproject 6: Uitgangspunten positief leefklimaat toepassen op de jongeren-werking in verticale leefgroepen.

Acties naast de verbeterprojecten die aan bod kwamen in de werkgroep Positief leefklimaat :

Thema onderwijs:

- Er wordt blijvend aandacht gericht op het lezen voor jonge kinderen vanuit het intrinsieke geloof dat dit o.a. de basis vormt voor een positieve ontwikkeling van schoolse vaardigheden voor kinderen. Er zijn voldoende leesboeken aanwezig in de leefgroep en onze kinderbibliotheek werd verder aangevuld.
- Er wordt blijvend aandacht gericht op ondersteunend materiaal voor het ontwikkelen van vaardigheden als basis voor rekenen. Naast websites, invulblaadjes, hebben we ook educatief materiaal voorhanden in de bibliotheek.
- De nood aan extra ondersteuning voor huiswerkbegeleiding werd opnieuw gepercipieerd en de ondersteuning vanuit samenwerking met vrijwilligers (selectie), HoGent en UGent werd als positief ervaren.
- De "leren leren"- werkbundel opgemaakt in 2021 werd opnieuw onder de aandacht gebracht. Er wordt in deze bundel sterk rekening gehouden met de cognitieve- en emotionele processen binnen dit thema. Jongeren werden betrokken bij de opmaak van deze werkbundel via groepsgesprekken.

Thema het werkzame factoren-model en gedifferentieerd werken:

- Naar jaarlijkse gewoonte werd de PPT's kort voorgesteld en besproken. Hierbij werd ook een link tussen de tevredenheidsmeting, de SWOT- analyse en het werkzame factoren -model verduidelijkt.
- Naar aanleiding van de week tegen pesten (Ketnet) werden er bewonersvergaderingen georganiseerd om dit thema te bespreken. Het weerbaar maken van kinderen en jongeren werd via groepsspelen en 1 op 1 contact aangepakt. In een aantal groepen ging men ook aan de slag met complimentjes activiteiten om zo de groepssfeer te verbeteren.
- Groepsdynamische methodieken werden voorgesteld vanuit de verschillende leefgroepen.
- Daarnaast kwamen er 2 organisaties (team GI De Zande en team MFC Hagewinde) op bezoek om onze werking te leren kennen en good practice te delen. Enkele thema's uitgelicht: inspraak en participatie via bewonersvergaderingen en motiverende gespreksvoering, tevredenheidsmetingen, belang van goede afspraken en regels zo veel mogelijk opgemaakt samen met de jongere, evenwicht zoeken in groepshandelen vs. individuele begeleiding, positief werkklimaat hangt heel sterk samen met positief leefklimaat.

- DRPM + onthaalmap werd besproken. In leefgroep de vijver geeft men een spel uitgewerkt om de voorstelling van het DRPM op een leuke manier aan te pakken.
- Op de website is een link aangebracht omtrent klachten en complimenten en de tekst op de melding bus werd aangepast met een verwijzing naar complimenten, klachten en de vertrouwenspersoon voor de jongeren.

3.2.5. Werkgroep jongerenwerking

De werkgroep kwam zes keer samen. In de krokusvakantie werd een filmactiviteit voor de oudere jongeren (film Anne+ gevolgd door een nabespreking) georganiseerd.

Een stagiaire ontwierp en introduceerde een matrix waarbij de verschillende methodieken, boekjes, opgesomd staan in zes grote thema's: grenzen, seksuele oriëntatie, verliefd zijn/flirten, lichaam, voorbehoedsmiddelen, De bedoeling is om de vele informatie te bundelen en er gemakkelijk kan gegrepen worden naar een methodiek. De mappen van 'twee beren' en 'goede minnaars' zijn zodanig omvangrijk dat het moeilijk is voor begeleiders om er bepaalde zaken uit te halen.

De werkgroep bleef inzetten op casusbespreking (gebruik vlaggensysteem), info inwinnen en verspreiden van Pimento, verkennen en aanreiken aan de begeleiding van instrumenten om seksuele thema's met jongeren te bespreken zoals het spel 'oké?' en '(N)iets mis mee?!'.

3.2.6. Werkgroep 'conflicthantering'

In 2021 startte het proces om de mogelijkheid te voorzien om de afzonderingsruimtes, die aanwezig zijn in alle verticale leefgroepen, te gaan gebruiken als snoezelruimte. Dit jaar lukte het om een consensus te vinden en meerdere groepen gaven de ruimtes al een andere bestemming.

Een vorming omtrent bevrijdingstechnieken had een grote impact op de afspraken bij het handelen in crisissituaties die gepaard gaan met agressie. De werkinstructie 'permanentie bij het omkaderingspersoneel' wijzigde waar het gaat over het al dan niet hulp inroepen van de politie. Deze mogelijkheid om de crisis te beheersen wordt nu voorzien maar tegelijk worden kanttekeningen vermeld bij een dergelijke interventie.

Ook het oproepsysteem tussen de leefgroepen werd aangepast met concrete richtlijnen en werkafspraken tussen de begeleiding die hulp inroept (deze houdt de regie) en de begeleiding die hulp gaat bieden.

Nog een 'hangend' issue is het al dan niet gebruik van teamtechnieken (als hulpmiddel om een jongere naar de afzonderingsruimte te brengen). Er is heel wat verschil in houding daartegenover ngl. het team. Gezien in 2022 geen enkele leefgroep nood had aan een afzonderingsruimte kwam dit thema op de achtergrond te staan.

Een lid van de werkgroep gaf een interne vorming over 'omgaan met boosheid'. In 2023 is het nieuwe thema van de werkgroep 'automutilatie'.

3.2.7. Werkgroep 'middelengebruik'

Door omstandigheden werd er dit jaar minder frequent samengekomen met de werkgroep Middelengebruik. Er werd binnen de werkgroep een preventieve activiteit georganiseerd voor de jongeren op Steevliet, waar een goede opkomst was. De jongeren ervoeren deze activiteit als positief.

Naar volgend jaar toe zal er opnieuw gewerkt worden aan de 4 pijlers van het drugbeleid (regelgeving, begeleiding, educatie en structurele maatregelen), waar in 2021 mee van start is gegaan. Er zal een externe partner worden uitgenodigd om dit proces mee te evalueren en vorm te geven. Daarnaast zal er ook opnieuw een (jaarlijkse) preventieve activiteit worden georganiseerd. Verder worden ook steeds de dagelijkse gebeurtenissen en moeilijkheden in de verschillende entiteiten binnen het thema middelengebruik in de werkgroep besproken. De vergaderingen zullen in 2023 om de drie maand ingepland worden.

3.2 Kwaliteitsmanagementsysteem

De adviesgroep kwaliteit is actief betrokken bij de zelfevaluaties (kwaliteitsbepaling) en brengt een advies uit aan de staf m.b.t. de prioriteiten van de verbeterprojecten.

Naast opvolging van de werkzaamheden in de werkgroepen bewaakt de adviesgroep kwaliteit de voortgang van het kwaliteitsmanagementsysteem met bijzondere aandacht voor de participatie van de ruime personeelsgroep en de kinderen/jongeren. De representatieve samenstelling moet daarvoor enige garantie bieden. De adviesgroep heeft in de organisatie een adviserend mandaat m.b.t. de inhoud van alle aandachtsgebieden. De staf en ‘Het Bestuur’ hebben een beslissend mandaat om verbeterprojecten (kwaliteitsverbetering) te formuleren op het vlak van de hulp- en dienstverlening, het personeelsbeleid, het organisatiebeleid en de positie van de voorziening in de maatschappij. Daarnaast wordt de procedure ‘onderhouden van het kwaliteitssysteem’ zoals beschreven in het kwaliteitshandboek jaarlijks doorlopen (kwaliteitsbepaling).

Al deze acties resulteren in het ontwikkelen en realiseren van een operationeel beleidsplan dat steeds kadert in het groter geheel van een strategisch beleidsplan dat loopt over een periode van drie jaar. Dit strategisch plan alsook het jaarlijks beleidsplan (operationeel plan) is opgebouwd vanuit de 9 aandachtsgebieden zoals omschreven in het door ons gehanteerde integrale kwaliteitssorginstrument.

In het jaarlijks operationeel beleidsplan worden de doelen omschreven in SMART- geschreven verbeterprojecten. Naast deze projecten worden ook heel concrete acties vooropgesteld. De kwaliteitscoördinator coördineert deze acties. De borgingsplannen (kwaliteitsverzekering) inzake hulpverlening worden door de pedagogisch coördinator opgevolgd. De concrete opvolging wordt gerealiseerd via het maximaal benutten van overlegkanalen.

De borging van de resultaten van de verbeterprojecten en acties zijn steeds terug te vinden in het kwaliteitshandboek (kwaliteitsverzekering). Een veelheid van informatie, verkregen uit verschillende vormen van zelfevaluatie en indicatoren, leidt tot verbeterdoelen die worden uitgewerkt in concrete (SMART-geformuleerde) verbeterprojecten en actieplannen.

Om deze zelfevaluatie efficiënt (o.a. digitaal invullen van scans en vragenlijsten) te laten verlopen wordt grotendeels beroep gedaan op het PROSE-instrumentarium. Enerzijds via het kwaliteitsverslag en anderzijds via het kwaliteitshandboek (de luiken ‘resultaat zelfevaluaties jaar X’ en ‘verbeteracties jaar X +1’) wordt intern (aan de medewerkers) en extern (overheid) de stand van zaken aangaande kwaliteitszorg beschreven (kwaliteitsrapportage).

Ter samenvatting en aanvulling geldt onderstaande tabel:

Inhoud	Groep die (zelf)evaluatie uitvoert	Frequentie	Waartoe het na bespreking aanleiding geeft	Instrument/ Hulpmiddel
Kwaliteitsmanagementsysteem	Adviesgroep kwaliteit	Jaarlijks	Operationeel beleidsplan	PROSE-kwaliteitskader
Werking leefgroep of functiegroep	De leden van de leefgroep of functiegroep	Jaarlijks	Uit de SWOT-analyse worden teamdoelen opgesteld	Voor de leefgroepen werd een instrument ontwikkeld
Personeelstevredenheid	Alle medewerkers	Jaarlijks	Operationeel beleidsplan	PROSE
EFQM - aandachtsgebieden	Adviesgroep kwaliteit	Om de drie jaar	Strategisch beleidsplan	PROSE
Kwaliteit van zorg	Kwaliteitscoördinator (hulp- en dienstverlening) en directie (personeel)	Jaarlijks	Operationeel beleidsplan	Indicatorenlijst

3.3. Zelfevaluatie

3.3.1 Zelfevaluatie m.b.t. kwaliteitsmanagementsysteem (kwaliteitskader)

De PROSE-vragenlijst ‘kwaliteitskader’ werd ingevuld door de leden van de adviesgroep kwaliteit. Deze is heterogeen samengesteld en fungeert als referentiegroep voor de totale organisatie. Die groep bestaat uit 11 leden waarin alle functiegroepen en afdelingen zijn vertegenwoordigd. Deze leden staan in voor de transfer van gegevens en informatie. Zij brengen info uit hun functiegroep en/of entiteit naar de adviesgroep en omgekeerd. Collega’s sensibiliseren om samen mee het beleid te maken en de kwaliteit van de werking te garanderen is een bijkomende opdracht voor hen.

Het resultaat van de zelfevaluatie m.b.t. het kwaliteitsmanagement voor 2022 is in relatie te brengen tot het resultaat van de meting in 2021.

Betekenis van de groeiniveaus:

Groei niveau 0: In de organisatie bestaan geen maatregelen. Het bewustzijn is eerder laag en er worden weinig acties ondernomen om te komen tot een adequaat systeem.

Groei niveau 1: Op ad-hoc-basis zijn er maatregelen uitgewerkt. Het bewustzijn van de nood aan adequate maatregelen groeit, maar er is nog geen gestructureerde of gestandaardiseerde aanpak.

Groei niveau 2: Gestructureerde aanzet

Groei niveau 3: Maatregelen zijn aanwezig. Ze zijn gestandaardiseerd, gedocumenteerd, gecommuniceerd en worden toegepast.

Groei niveau 4: Alle maatregelen worden intern periodiek geëvalueerd en bijgestuurd.

Groei niveau 5: Optimalisatie van de maatregelen via benchmarking en het behalen van kwaliteitscertificaten en externe evaluaties.

Commentaar: bij de groeiniveaus in onderstaand schema

Alle sub-thema’s van elk aandachtsgebied uit het kwaliteitskader worden jaarlijks gescoord. Dit betekent niet dat er in het beleidsplan voor elk sub-thema verbeterprojecten en acties worden weerhouden. De scores omtrent het kwaliteitskader (groeiniveaus) werden besproken (consensusvergadering) in de adviesgroep. Heel wat scores uit de bevraging werden na bespreking aangepast.

In onderstaande tabel tonen we de verschuivingen in groeiniveaus tussen 2022 en 2021 (en indien mogelijk een verklaring). Ook het verschil tussen ‘resultaat na meting’ en ‘score na consensusbespreking’ wordt hier en daar aangehaald.

Zelfevaluatie	2020	2021	2022	Mogelijke verklaring(en) voor de verschuivingen in groei niveau van 2021 naar 2022.
Kwaliteitszorg				
Organisatie en visie	5	5	5	
Betrokkenheid	5	5	5	
Methodieken en instrumenten	5	5	5	
Verbetertraject	5	5	5	

Zelfevaluatie	2020	2021	2022	Mogelijke verklaring(en) voor de verschuivingen in groeiniveau van 2021 naar 2022.
Kernprocessen				
Onthaal van de gebruiker	4	4	4	ACTIE-werkgroep traject : Onthaalmap voor alle leefgroepen bijwerken en personaliseren per team vb. Voorstellen van alle begeleiders (foto's) per leefgroep met tekstje
Doelstellingen en handelingsplan	3	3	4	Aanpassing groeiniveau 4 omdat de tevredenheidsmeting aangevuld is met items zoals onderwijs, ... Bespreking : O Inspraak cliënten of cliëntvertegenwoordigers (handelingsplanning en doelstellingen) Vinden cliënten dit zelf belangrijk? Is dit waar ze nood aan hebben? O Tevredenheidsmetingen vraag over stellen (ACTIE-werkgroep leefklimaat) Vb. Vind je de manier waarop we aan de doelen werken een goede manier? VZW Cachet en Ouderspunt: kunnen zij onze procedures eens bekijken? O Participatiekompas werd ingevuld en hoge scores o Ex-bewoners vragenlijst afnemen Actie: aantal vragen (minimaal) in dit kader aanvullen bij de tevredenheidsmeting. Actie: vragenlijst opmaken in WG-leefklimaat en bevragen bij ex-bewoners
Afsluiting en nazorg	3	4	4	Na consensus want we kunnen nog verbeteren. Geen algemene brochure van mogelijkheden tot nazorg voor de cliënt , wordt wel mondeling geformuleerd ACTIE: Brochure maken voor de cliënten rond nazorg.
Pedagogisch profiel	4	4	4	We scoren 4 omdat we vinden dat de visie (Pedagogisch Profiel) verwerkt zit in de verschillende tevredenheidsmetingen en procedures, documenten. m.b.t. kernprocessen. ACTIE: pedagogisch profiel integraal toevoegen in het kwaliteitshandboek
Dossierbeheer	3	3	4	Groeiniveau 4: vraag werd verkeerd geïnterpreteerd, na consensus vinden we dat er voldoende inspraak is in het gebruikersdossier. Evaluatie van de procedures gebeurt met inspraak van cliënten en cliëntvertegenwoordigers, ook positieve score op Participatiekompas (zie verbeterproject participatie) Actie: gezinsbegeleidersvergadering (GBV) en WG Traject: cliënten informeren over gebruikersdossier (vb. via print screen, eQare), in onthaalmap opnemen procedure gebruikersdossier.

Gebruikersresultaten				
Klachtenbehandeling	4	4	4	<p>Consensus dit jaar: 4 - Aanvulling: item 14 moet positief zijn voor GN 5</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ouders en jongeren te weinig op de hoogte van de μ klachtenprocedures - feedback binnen eCQare mogelijk <p>Acties</p> <ul style="list-style-type: none"> o Reeds gepland: Knop op de website omtrent klachten en complimenten o Tekst op melding bus aanpassen: Complimenten + klachten + vertrouwenspersoon o Op de bewonersvergadering herhalen: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Website omtrent klachten en complimenten ▪ Vertrouwensfiguur jongeren
Gebruikerstevredenheid	4	4	4	<ul style="list-style-type: none"> o Tevredenheidsmeting van de jongeren is wetenschappelijk onderbouwd : in orde vanuit Back to Basic o Tevredenheidsmeting van de ouders heeft geen wetenschappelijke basis <p>ACTIE: GBV - bevragen bij Ouderspunt of andere</p> <ul style="list-style-type: none"> o CI tevredenheidsmeting ouders is een eigen product <p>Actie: we bekijken hoe we deze meer wetenschappelijk kunnen onderbouwen.</p>
Effect van de hulpverlening	3	4	4	<p>Er is nog groeimarge.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Moeilijk nagaan onmiddellijke aantoonbaarheid van het effect van een actie en toch slagen we via de indicatoren erin om op de kernteams een goede analyse te geven en pro/regressie aan te tonen. - Werken meer vanuit relatie en minder vanuit procedures
Medewerkersresultaten				
Personeelstevredenheid	5	5	5	<p>Meting is aangepast rond seksueel grensoverschrijdend gedrag, kleinere vragenlijst voor logistiek.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Personeelstevredenheidsmeting is wetenschappelijk onderbouwd - Is al geëvalueerd en aangepast voor de logistiek - Wel nog steeds uitgebreid - Er zitten nog wel een aantal moeilijke vragen in vnl. bij logistiek <p>Actie: logistiek bevragen op welke manier zij dit willen invullen.</p>
Indicatoren en kengetallen	5	5	5	
Samenlevingsresultaten				
Waardering strategische partners	2	3	4	Scholen opnieuw uitnodigen voor een kennismaking met Steevliet
Maatschappelijke opdrachten/ tendensen	5	5	5	o.a. inzet op reconversie gezins- en mentorhuizen en opstart modules SOFS

3.3.2. Zelfevaluatie m.b.t. kwaliteit van zorg

De kwaliteit van onze hulpverlening ('kwaliteit van zorg') wordt gemeten aan de hand van zelfgekozen indicatoren.

Indicator	Klachten
	Hoeveel klachten?
	Aard/ernst van de klachten
	Bij de afhandeling van de klachten: wordt procedure gevolgd?
	Mate dat de procedure gekend is door de cliënten
	Aanwezigheid van klachten bij officiële instanties
	De inhoud van 'cliëntenfeedback' (raakvlak met cliënttevredenheid)
Indicator	Tevredenheid
	Zijn de cliënten tevreden? (Inspraak, accommodatie, begeleiding, ...)
	Wordt de procedure gevolgd bij de afname van de tevredenheidsmeting?
	De cliënten vinden dat de doelen van de begeleiding worden bereikt (= onderdeel van "effect van de hulpverlening")
	Leefklimaat
Indicator	Effect van de hulpverlening
	Uitval
	Doelrealisatie
	Beleving van effect bij de cliënt
Indicator	Begeleiding-traject
	De procedure 'onthalen van cliënten' wordt gevolgd (aangeven van rechten, beschrijving van werking, regels en afspraken)
	De procedure 'opmaken handelingsplan' wordt gevolgd
	Verwerven en doorgeven van informatie gebeurt volgens de procedure
	Doorverwijzing (intern en extern) en afsluiting van begeleiding gebeurt volgens de procedure
	Er is in elk dossier een handelingsplan
	Er is om de zes maanden een evolutieverslag
	Er is in elk afgesloten dossier een eindverslag
	Er worden diverse methodieken gebruikt
	Er wordt nazorg aangeboden
	Zijn de instanties waarmee we samenwerken tevreden over onze werking?
	De mate waarin de hulpverlening wordt bijgestuurd
	De mate waarin we samenwerken met externe instanties is aangepast aan de noden van de begeleiding
	Communicatie met cliënt: Is iedereen op de hoogte van de info die hem/haar aanbelangt?
	Cliëntenoverleg is doelgericht en efficiënt
	De inhoud van de gezinsbegeleiding is conform de visie
	De inhoud van de individuele begeleiding is conform de visie (grondhouding van de begeleider, aard van frequentie van interacties IB en jongere, dieptegerichte hulpverlening)
	De inhoud van de groepsbegeleiding is conform de visie (grondhouding van de begeleider o.a. rekening houden met privacy, aandacht voor groepssfeer, bewonersvergaderingen, vrijetijdsbesteding, schoolbegeleiding,)

Indicator	Schoolse begeleiding
	Wordt de agenda of Smartschool nagekeken?
	Wordt er opgevolgd of iedereen zijn huiswerk gemaakt heeft?
	Gaat de IB/andere leefgroepsbegeleider naar de oudercontacten?
	Wordt het rapport getekend door de ouders of de IB?
	Zijn de schoolse resultaten in overeenstemming met de mogelijkheden van de jongere?
	Wordt er huiswerkbegeleiding aangeboden?
	Wordt er snel ingegrepen wanneer er sprake is van spijbelen?
	Wordt er feedback gevraagd van de school over de samenwerking met Steevliet?
	Heeft de IB-contacten met de leerkrachten, leerlingbegeleider, trajectbegeleider en/of het CLB bij een moeilijke periode?
	Is het schools traject aangepast aan de mogelijkheden en beperkingen van het kind (POT, voortrajecten, brugtrajecten)?
	Wordt bij studiotraining (twee keer per jaar) het schoollopen van de jongere geëvalueerd (in functie van deelse terugbetaling schoolkosten)?
	Worden de ouders betrokken bij de schoolse opvolging?
Indicator	Medische opvolging
	Gaan alle jongeren jaarlijks op controle bij de tandarts?
	Worden personen met een beugel opgevolgd en komen we de afspraken bij de orthodontist na?
	Gaat iemand met een bril op jaarlijkse basis naar de oogarts?
	Zijn de jongeren in orde met alle nodige vaccinaties?
	Wordt er regelmatig op luizen gecontroleerd en worden luizen volgens de procedure zoals beschreven in het kwaliteitshandboek aangepakt?
	Is de EHBO-kast in orde (alle EHBO-middelen aanwezig + een beperkt assortiment van vrije medicatie)?
	Worden brieven van medische onderzoeken bijgehouden en correct geklasseerd?
	Worden de medische contacten correct genoteerd (opgenomen in medische map, geen diagnose of medicatie in Journaal)?
	Worden ouders betrokken bij de medische opvolging van het kind/de jongere?
	Wordt voorgeschreven medicatiegegeven zoals voorgeschreven?
	Worden de doorverwijzing van de huisarts uitgevoerd?
Indicator	Werking pedagogische ondersteunende cel
	Hoeveel (op de ganse groep bewoners) belevingsonderzoeken worden er afgenomen?
	Is er een terugkoppeling van de afname van een belevingsonderzoek op het kernteamoverleg?
	Hoeveel jongeren volgen therapie/BLAD?
	Verloopt de opstart van extra ondersteuning via de geijkte weg (doelstelling geformuleerd)?
	Weten de ouders dat jongere therapie/BLAD/BO volgen?
	Is er een tijdsregistratie van therapie/BLAD in het journaal?
	Zijn begeleiders op de hoogte van de werking van de pedagogisch ondersteunende cel (=werden doelstellingen van lopende trajecten tussentijds opgevolgd?)
	Weten begeleiders wanneer de therapie/BLAD doorgaat?
	Is er een afronding van een traject?

Hierna beschrijven we hoe we in 2022 tewerk zijn gegaan om informatie te verwerven over deze indicatoren

1. Klachten

Hoeveel klachten, de aard en ernst van de klachten en het volgen van de procedure bij afhandeling van de klachten werd nagegaan aan de hand van de klachtenregistratie. De mate dat de procedure voor klachten gekend is door de cliënten werd nagegaan aan de hand van de exitpolls. Er wordt een rapport gemaakt uit het Journaal m.b.t. 'cliëntenfeedback'.

2. Tevredenheid

De instrumenten voor het meten van de tevredenheid bij de cliënten zijn:

- Jaarlijkse bevraging leefklimaat bij de bewoners
- Jaarlijkse bevraging oudertevredenheid
- Exitpolls bij afsluiten begeleiding (voor enerzijds jongeren en anderzijds ouders)
- Rapport 'cliëntenfeedback'

3. Effect van de hulpverlening

Het effect van de hulpverlening wordt opgedeeld in: uitval, doelrealisatie en beleving van effect door de cliënt. Info over de indicator 'doelrealisatie' is afkomstig van een zelfevaluatie door de leden van het kernteam. Er wordt in die bevraging gepeild naar: emotieregulatie, kunnen opkomen voor zichzelf, inzicht in de plaatsingsredenen/reden van begeleiding, de evolutie van het netwerk (omvang en intensiteit), evolutie omtrent school/dagbesteding.

Info over de indicator 'beleving van effect door de cliënt' halen we voor de ouders uit de effect-vraag van de oudertevredenheidsmeting en voor de jongeren uit het samennemen van bepaalde vragen uit de bevraging 'leefklimaat'.

4. Begeleidingstraject

Procedure 'onthalen van cliënten' wordt gevolgd:

Het volgen van de procedure 'onthalen van cliënten' werd nagegaan aan de hand van de vergelijking tussen de werkinstructies en de praktijk. Voor de opnames in 2022 werd nagegaan bij een steekproef of de nodige documenten aanwezig zijn in het dossier.

Procedure 'opmaken handelingsplan':

De procedure 'opmaken handelingsplan' werd nagegaan aan de hand van de vergelijking tussen de werkinstructies en de praktijk. In de dossiers van de opnames van 2022 werd nagegaan of een handelingsplan aanwezig is in het dossier en dit tijdig werd opgemaakt.

Verwerven en doorgeven van informatie:

Voor de evaluatie wordt de procedure vergeleken met de praktijk aan de hand van contacten in het Journaal/eCQare (= neerslag contacten en observaties). Er wordt nagegaan hoe informatie wordt geregistreerd (SGOG, agressie, excepties) en hoe informatie intern wordt doorgegeven.

Doorverwijzing en afsluiting van de begeleiding:

Er werd nagegaan of een eindverslag werd opgemaakt.

Procedure 'opmaken evolutieverslag':

Of de procedure 'opmaken evolutieverslag' gevolgd wordt, werd nagegaan aan de hand van een steekproef van dossiers per leefgroep. Er werd bekeken of er steeds 2 evolutieverslagen per jaar aanwezig waren en of deze op tijd werden opgesteld.

Gebbruik van methodieken: werd dit jaar niet nagegaan.

Bijsturing hulpverlening:

Dit werd nagegaan aan de hand van een steekproef van verslagen per leefgroep. Er werd bekeken of de hulpverlening gepast wordt bijgestuurd en middelen flexibel worden ingezet.

Nazorg: Dit werd nagegaan aan de hand van de registraties van nazorg in het Journaal en eCQare.

Samenwerking van externe instanties:

Werd dit jaar niet nagegaan. In 2021 bevraging stakeholders.

Communicatie met de cliënt:

Dit werd nagegaan aan de hand van een steekproef van evolutieverlagen. Er werd bekeken of de verslagen steeds “gelezen” en ondertekend zijn door jongere (en eventueel de ouders). Het aantal bewonersvergaderingen werd ook in rekening gebracht.

Cliëntoverleg: werd dit jaar niet nagegaan.

Inhoud gezinsbegeleiding:

Dit werd nagegaan aan de hand van een vergelijking tussen de visie en recente gezinsbegeleidingen a.d.h.v. het Journaal/eCQare en het dossier.

Inhoud individuele begeleiding: gegevens uit de bevraging leefklimaat.

Inhoud groepsbegeleiding:

Dit werd nagegaan aan de hand van de resultaten uit de exitpolls en de bevraging van het leefklimaat. Eveneens werd het Journaal/eCQare bekeken en de verslagen van bewonersvergaderingen. De registraties van grensoverschrijdend gedrag werden geanalyseerd.

Medische opvolging (als onderdeel van ‘groepsbegeleiding’):

Werd dit jaar niet nagegaan.

Schoolse opvolging (als onderdeel van ‘groepsbegeleiding’) van de bewoners :

De bevraging leefklimaat werd aangevuld met een luik ‘onderwijs/school/huiswerk’.

Bij de werking van de pedagogisch ondersteunende cel werden cijfergegevens m.b.t. het ‘bereik’ enerzijds en het proces anderzijds opgehaald.

Voor effect van de hulpverlening wordt rekening gehouden met de cijfers omtrent uitval, doelrealisatie en cliënttevredenheid (enerzijds ‘ouders’ en anderzijds ‘bewoners’).

Opmerking : De zelfevaluatie aan de hand van indicatoren (zoals hierboven beschreven) gaf een veelheid aan informatie die door alle medewerkers tot in detail kan nagelezen worden in het kwaliteitshandboek. Bovendien werd dit materiaal actief teruggekoppeld naar de betrokken medewerkers.

Voor het werkjaar 2022 zijn de meest in het oogspringende besluiten / resultaten:

1. Bij de **bevraging van het leefklimaat** (= onderdeel tevredenheid jongeren).

De **+12-jarigen** scoren bijna unaniem positief op de cluster “individuele begeleiding”. Bij de andere domeinen zijn er telkens 1 of twee items die eerder negatief scoren maar de cluster in zijn geheel blijft positief.

De **8 tot 12-jarigen** scoren gemiddeld eerder negatief op: privacy en cohesie (alle items), perspectief en zingeving. Het domein ‘inspraak en participatie’: neutraal. Een verandering is op te merken bij het item: ‘de begeleiding zorgt voor invulling tijdens de vakanties’. Vorig jaar scoorde dit negatief en dit jaar positief.

Bij de vragenlijsten **4 tot 8 jaar** merken we op dat de meeste vragen neutraal tot positief scoren. Er zijn over alle leefgroepen heen, weinig gemeenschappelijke negatieve scores. Alleen de items ‘kinderen slaan en bijten elkaar’ en ‘spelen in de groep met andere kinderen’ scoren negatief. Positieve elementen zijn voornamelijk opnieuw items binnen de cluster ‘individuele begeleiding’.

Bij de **studiobewoners** zijn er overwegend neutrale scores. Negatieve items hebben betrekking op de clusters ‘behandeling, activiteiten en opleiding personeel’ (b.v. “Ze begrijpen mij hier niet” en “De begeleiding heeft het te druk voor mij”) en ‘kwaliteit en leefomgeving’ (b.v. “Het is hier proper en ruikt hier fris”). Bij de cluster

'groep studiobewoners', 'inspraak en participatie', 'perspectief en zingeving', 'veiligheid en conflicten' en 'groepsleiding' zijn er overwegend positieve scores aanwezig.

Belangrijk te vermelden is dat het proces 'bevraging-bekendmaking resultaten-samen met jongeren zoeken naar acties-evalueren van acties op leefgroepsniveau' in alle entiteiten als rode draad wordt opgenomen in de bewonersvergaderingen. Het kwantitatieve aspect van de bevraging is ondergeschikt aan de kwalitatieve invulling.

De vragenlijst die gebruikt werd voor het meten van de tevredenheid bij de **KWE- bewoners** is afkomstig van vzw Apart. Positief wordt gescoord op: ik leer hier veel, ik voel me goed in de groep bewoners, ik kom op mijn studio voldoende tot rust, ik heb zicht hoe ik aan mijn toekomst kan werken, ik vind de ligging van het KWE-huis goed, de IB/CBAW begeleid(st)er is eerlijk, als ik een klacht heb dan weet ik bij wie ik terecht kan, ik krijg voldoende begeleiding op vlak van onderwijs/ dagbesteding/ werk. De negatieve scores werden besproken met de jongeren en er bleek dat de inhoud niet van toepassing was of er geen belang aan werd gehecht, b.v. 'Ik heb hulp nodig van de begeleiders bij het maken van een studieplanning'.

3. Schoolse opvolging (= specifiek onderdeel tevredenheid jongeren)

De cluster 'school' werd in de tevredenheidsmeting van 2022 voor het eerst bevroegd (verticale leefgroepen). De clusters "huiswerkbegeleiding", "samenwerking school", en "empowerment" zitten erin vevat. Binnen elke leeftijdsgroep is er qua scoring wel wat variatie van leefgroep tot leefgroep. Bij de leeftijdscategorie **4-8 jaar** scoort huiswerkbegeleiding positief. Daarnaast wordt het item samenwerking met de school als belangrijk ervaren. De cluster empowerment werd in deze leeftijdscategorie niet bevroegd. Bij **de 8 tot 12-jarigen** en **12+** zien we gelijkaardige scores wat betreft empowerment, nl. overwegend neutraal. Het is dus moeilijk een algemeen besluit te vormen hierover. De huiswerkbegeleiding scoort eerder positief – neutraal bij de 8 tot 12-jarigen. Bij de 12+ scoort huiswerkbegeleiding eerder neutraal – negatief. Samenwerking met de school wordt als minder/ niet belangrijk geacht in vergelijking met de 4-8-jarigen.

4. De respons voor de oudertevredenheidsmeting bedroeg 50%.

De tevredenheidsmeting gebeurde online en anoniem.

Voor ouders die net de intakefase meemaakten (2) blijkt enerzijds dat iedereen 'de plaats kent waar het kind verblijft' en anderzijds het niet duidelijk is hoe een dag in de leefgroep verloopt. Tweemaal werd de opmerking gegeven dat de gezinsbegeleider niet aanwezig was op de intake.

Qua algemene kennis van de onderdelen/werking van de organisatie geeft men aan dat:

- Steevliet goed te bereiken is (100%).
 - Niet elke betrokken medewerker gekend is. De coördinator van het kind is door 1/3 van de mensen onbekend. De helft van de mensen geeft ook aan de directeur niet te kennen (stijging tegenover vorig jaar).
 - 58% van de respondenten geeft aan alle leefgroepsbegeleiders te kennen en 38% sommige van hen. Bij uitzondering van 1 persoon, kent iedereen de individuele begeleider van het kind. Ook kent iedereen de gezinsbegeleider.
 - 25% van de respondenten weet niet waar men een klacht moet indienen. 58% van de personen die de enquête invulden weten niet wat er met die klacht gebeurt (stijging van 20% t.o.v. vorig jaar)
- Wat de samenwerking met de leefgroep betreft:
- 33% van de mensen vindt dat ze te weinig informatie krijgen over de school en therapie van het kind.
 - 58% is tevreden over de verkregen informatie i.v.m. afspraken met dokters, specialisten, ...
 - 16 procent van de mensen geven aan te weinig info te krijgen over de hobby van het kind.
 - De meerderheid van de respondenten hebben een goed zicht over hoe het gaat met het kind in de leefgroep.
 - De respondenten geven aan dat de leefgroep het makkelijkst telefonisch te bereiken is.
 - 75% de van hen vinden dat er goed gezorgd wordt voor hun kind. Daarnaast vindt men dat ze op een aangename manier op bezoek kunnen komen in de leefgroep.

Wat de samenwerking met de gezinsbegeleider betreft:

- Men geeft aan de gezinsbegeleider gemakkelijk telefonisch (zowel bellen als sms'en) te kunnen contacteren.

- Het overgrote deel vindt dat men belangrijke zaken kan bespreken met de gezinsbegeleider en er voldoende tijd wordt gemaakt voor hen. Ook geeft men aan goed betrokken te worden bij gesprekken en verslagen.
- 1/3 van de respondenten weet niet hoe de gezinsbegeleider en individuele begeleider samenwerken

5. M.b.t. **de verslaggeving** (van het begeleidingstraject) werden voor de module verblijf 26 evolutieverslagen (over 7 entiteiten) nagekeken qua timing. 19 (vorig jaar 21) evolutieverslagen van de steekproef werden tijdig opgemaakt en 'doorgestuurd' (er is een kleine terugval in de positieve evolutie in vergelijking met de voorbije jaren). Bij één entiteit is er wel geen enkele link tussen de start van de begeleiding en de datum waarop het verslag werd doorgestuurd.

Bij de module mobiele contextbegeleiding uitstroom werden maar 3 op de 7 evolutieverslagen tijdig doorgestuurd.

6. Er werden in 2022 in totaal 29 (vorig jaar 38) **'nazorg'-registraties** geschreven voor in totaal 13 jongeren. Opvallend is dat dit jaar slechts 2 leefgroepen nazorg-registraties plaatsen. Het is bijna ondenkbaar dat de overige leefgroepen geen nazorg-interventies doen.

7. Er werden **bewonersvergaderingen** georganiseerd, waarbij jongeren hun inspraak kunnen laten gelden en vragen stellen. In de verticale leefgroepen wordt bij de bewonersvergaderingen bijna altijd een onderscheid gemaakt tussen +12jarigen (tieners/jongeren) en -12jarigen (kinderen). In 2022 waren er (op basis van de verslagen) tussen de 2 en de 10 bewonersvergaderingen in de verticale leefgroepen (campus Melle), voor Rozengaard 10 oudere jongeren en 3 kinderen. Sommige leefgroepen voeren groepsgesprekken (= niet geplande bewonersvergaderingen) waar meestal geen verslagje wordt van gemaakt... Bovenop (voor campus Melle) werd met de pubers uit buurleefgroepen overleg gepleegd, o.a. over het beheer van de puberruimte.

In de horizontale leefgroep waren er 13 bewonersvergaderingen. In de kleinschalige wooneenheid (KWE met begeleiding vanuit De Vliet) gingen er 16 vergaderingen door. Bewonersvergaderingen bij de studio-bewoners gingen in 2022 (7 keer) opvallend meer door dan vorig jaar (4 keer).

8. **De agressie-incidenten:**

Vanaf 1 januari tot 1 oktober werden de agressie-incidenten geregistreerd in het Journaal. Alleen voor deze periode werden cijfers opgehaald.

Er werden 122 registraties voor de eerste 9 maanden (voor 12 maanden is dit theoretisch 163) van 2022 gerapporteerd (in 2021 voor 12 maanden voor dezelfde leefgroepen samen 224) verspreid over 5 entiteiten (alle verticale leefgroepen). Het aantal schommelt van 5 tot 36.

In bijna alle gevallen werden de incidenten voorzien van een volledig ingegeven agressiecode. Daaruit leiden we af dat 80 keer een jongere grijpt naar fysieke agressie. Er werd naast fysieke agressie ook gewag gemaakt van verbale agressie (19). In 51 van de gevallen was de begeleider op dienst het mikpunt.

De gemiddelde ernst-score varieert tussen 3,6 (vorig jaar 4,35) en 6,2 (vorig jaar 6,4).

Het lijkt erop dat er in de verticale leefgroepen minder agressie-incidenten worden geregistreerd maar ze gemiddeld als ernstiger worden ervaren.

De prikkelarme ruimte werd 4 keer gebruikt (om de agressie te beheersen) zoals vermeld in het crisisontwikkelingsmodel van de jongere. Er was telkens nabijheid van de begeleiding.

Er was één arbeidsongeval met ongeveer 1 maand werkverlet n.a.v. een agressie-incident.

9. De werking van de **pedagogisch ondersteunde dienst** blijft van bijzonder belang voor de kinderen/jongeren (zie 2.7. in dit kwaliteitsverslag).

10. De inschatting van het **effect van de hulpverlening, aspect 'doelrealisatie'** werd bekomen via het invullen van een zelf-evaluatie-instrument bij elk kernteam.

Er werden **51 bevragingen** ingevuld (= ongeveer 80% van de populatie in Steevliet, module verblijf – leefgroepen). De betrokken hulpverleners schatten in dat in 35% van de casussen er een positieve evolutie is bij de kinderen/jongeren m.b.t. **emotie-regulatie**. Vorig jaar was dit van de bevragee nagestreefde doelen, de hoogste score. Dit jaar blijkt uit de vragenlijst dat 49% van de jongeren hun emotie-regulatie dezelfde bleef maar toch een werkpunt is.

In 40% van de gevallen worden geen expliciete methodieken vermeld. In 60% van de gevallen dus wel waarbij 19 verschillende worden aangehaald die gebruikt worden om doelen te realiseren op het vlak van emotie-regulatie. De bevraging laat toe dat meerdere antwoorden worden gegeven waardoor voor 1 casus meerdere methodieken kunnen worden aangeduid. LSCI-gesprekken staat het meest op het lijstje. In vergelijking met vorig jaar worden dezelfde methodieken vooropgesteld. Een tweede uitgesproken resultaat is er omtrent de vooropgestelde doelen bij het familiale netwerk van de kinderen/jongeren. Er wordt aangegeven dat in 34 % van de gevallen het familiale netwerk van het kind/jongere in het voorbije jaar versterkt/intenser (kwalitatief) is geworden en in 20% werd uitgebreid (kwantitatief). Algemene interventies zoals 'gesprekken voeren', 'bezoekregeling uitbreiden' (middel/resultaat?), 'aanklampend werken',... worden gehanteerd om deze positieve evolutie te ondersteunen. In het najaar van 2021 werd er, in de vragenlijst, nog geen onderscheid gemaakt in familiale en niet-familiale netwerk. In 37% van de casussen is er een positieve evolutie bij de kinderen/jongeren m.b.t hun niet-familiale netwerk.

Voor school/dagbesteding wordt ingeschat dat het kind/jongere in 39% van de gevallen een positieve evolutie doormaakte met gevolgen voor de inzet en aanwezigheden van het kind/jongere bij school/dagbesteding. In 65% van de gevallen is er sprake van meer in staat zijn tot 'opkomen voor zichzelf' (krachtgericht werken) door het kind/de jongere.

Het verwerven van meer inzicht in zijn situatie bij het kind/de jongere (reden van plaatsing) deed zich in 57% van de gevallen voor. Om hiertoe te komen worden gerichte methodieken (naast de basale hulpverlening) gebruikt zoals: duplo, drie-huizen-model, word en pictures, confrontatie met de realiteit.

Opgepast: De begeleiders sommen veel methodieken op om deze doelrealisatie te 'verantwoorden', enerzijds omdat de vragenlijst dit toelaat en anderzijds omdat vrij algemene en basisinterventies (b.v. huisbezoeken doen, gesprekken voeren,) door hen daaraan worden gelijkgesteld.

11. Indicatoren 'uitval' en 'tevredenheid cliënten' voor effect van de hulpverlening:

In 2022 geen 'uitval' in de betekenis van 'eenzijdige afsluiting'.

In de tevredenheidsmeting bij de ouders steekt een schaalvraag: "Ik ben het voorbije jaar geholpen door de begeleiding van Steevliet". Op de effectvraag is de gemiddelde score **7,26/10** (vorig jaar: 8,03/10 en in 2020: 7,2/10)

Bij de jongeren 8-12 jaar: de bevraging omtrent het leefklimaat bevat 5 vragen die peilen naar de beleving van het effect. De gemiddelde score op die vragen bedraagt **58/100** (vorig jaar 60/100)

Bij de jongeren +12 jaar: de bevraging omtrent het leefklimaat bevat 9 vragen die peilen naar de beleving van het effect. De gemiddelde score op die vragen bedraagt **66/100** (vorig jaar 66/100)⁴. Integrale kwaliteitszorg tijdens het werkjaar 2022

4. Integrale kwaliteitszorg werkjaar 2022

4.1. Leiderschap

4.1.1. Verbeterproject 1: Optimaliseren informatiedoorstroming naar alle medewerkers m.b.t. de kwalitatieve werking/thema's

Er bestaat een lijst met interne overlegkanalen en de daarbij horende communicatiestromen. In de lijst staat 'wie deelneemt aan de vergadering', 'wie het verslag maakt' en 'wie het verslag krijgt'. Dezelfde informatie kan opgesteld worden voor externe overlegkanalen...

De definiëring van 'actieve' en 'passieve' betrokkenheid van medewerkers werd niet opgemaakt. We vonden (nog) geen gebruiksvriendelijke voorstelling die het bewaren van 'overzicht' kan ondersteunen.

We proberen in 2023 dit verbeterproject alsnog af te werken.

4.2. Strategisch beleid

4.2.1. aanvullen en optimaliseren inhoud KHB

In totaal werden 28 teksten in 2022 opgenomen of aangepast in het kwaliteitshandboek. De teksten die vooral de bovenbouw (visie) behandelen zijn:

- Zes-factoren-model en positief leefklimaat
- Aan de slag met cultuur-sensitieve zorg
- Stroomdiagram: vrijwillig werken door medewerker (tot stand gekomen na interne visie-dag in mei met betrokkenheid van alle hulpverleners)
- Het crisisonwikkelingsmodel (COM)
- Gebruik van de afzonderingsruimte: prikkelarme ruimte
- Visie personeelsbeleid
- Teruggeplaatst uit eerdere versie van kwaliteitshandboek:
- Omgaan met dreigend en destructief gedrag tussen jongeren

4.2.2. Opstarten denkproces omtrent alle dynamische logistieke ondersteuningsfaciliteiten in de verschillende afdelingen

Dit denkproces is lopende maar de concrete acties zullen in het volgende werkjaar als prioritaire actie worden behandeld. In het najaar 2023 willen we landen met dit proces.

4.2.3. indicatoren omtrent personeelsbeleid opstellen

De indicatoren zijn grotendeel afgewerkt. In het volgend werkjaar worden ze gefinaliseerd en in de zorg voor kwaliteit geborgen.

4.2.4. Verbeterproject 2: Bevorderen participatie van de cliënten in het kwaliteitszorgbeleid

Deze Priac loopt over verschillende jaren. In 2019 ging de focus van de werkgroep leefklimaat, die de uitwerking van dit verbeterproject op zich nam, voornamelijk naar het aanpassen en bewerken van de huidige documentatie in ons kwaliteitshandboek. Bestaande formulieren, werkinstructies en procedures werden aangepast aan de hand van verbeteracties. Hiervoor maakte we gebruik van het participatiemodel van Shier. De voornaamste doelstelling van deze verbeteracties was het vergroten van de cliëntbetrokkenheid aan het kwaliteitszorgbeleid.

In 2020 bekeek diezelfde werkgroep welke nieuwe procedures, werkinstructies en formulieren nodig zijn om onze cliëntbetrokkenheid aan het kwaliteitszorgbeleid te vergroten. In eerste instantie werd deze vraag gesteld op de verschillende teams. Er werd een lijst gemaakt van de verschillende vragen die dit thema bij ons oproept. V.Z.W Cachet heeft heel wat ervaring met betrekking tot dit thema. Om die reden werden onze vragen besproken met de leden van V.Z.W. Cachet en was het toekomstplan dat een van de medewerkers aan V.Z.W Cachet in 2021 gesprekken zou voeren met geïnteresseerde jongeren. Het doel was via die bevraging tot een

duurzaam en haalbaar kanaal te komen om de stem van de jongeren nog meer te vertegenwoordigen in ons kwaliteitszorgbeleid.

In 2021 zijn we afgestapt van dit plan omdat VZW Cachet samen met andere actoren een tool heeft ontwikkeld om participatieve werking te versterken en verder uit te bouwen in een organisatie, nl. het Participatiekompas. Volgende acties werden ondernomen:

- Invullen en verwerken van de resultaten van de QuickScan op <https://participatiekompas.jeugdhulp.be/index.php>.
- Deelnemen aan intervisiegroepen georganiseerd door Agentschap Opgroeien.

Uit de resultaten van de QuickScan, ingevuld door een ad hoc werkgroep Participatie bleek een zeer hoog niveau voor de participatie van de cliënt in het hulpverleningsproces (98%), gevolgd door de participatieve houding van de hulpverlener (97%), visie op participatie (88%) en professionele houding hulpverlener scoorde (75%). In het besluit komt naar voor dat er aan alle stellingen gewerkt wordt maar dat niet alle (nieuwe) medewerkers op de hoogte zijn van de visie op participatie en acties die gebeuren.

In 2022 hebben we de resultaten van de QuickScan op verschillende fora expliciet gecommuniceerd en de werkgroep positief leefklimaat neemt dit aandachtspunt op in hun jaarlijks programma.

4.2.5. Verbeterproject 3: Voorbereiden van intekening op de reconversie-oproep van Opgroeien

In het strategisch beleidsplan 2021 – 2024 staan heel duidelijk aangegeven te nemen *strategische keuzes* die moeten leiden tot de beoogde realisaties.

- *Organiseren van een fundamentele strategisch denkoefening over de positionering en profilering van onze dienstverlening binnen de toekomstige Jeugdhulp.*

Een helder en transparant profiel van Steevliet dat staat voor kwalitatieve dienstverlening binnen een toekomstige Jeugdhulp waarbij maximale participatie van de cliënten, krachtgericht werken en netwerkondersteuning centraal staan.

- *Meer gedifferentieerde leefgroepswerking en kleinschaligere vormen van verblijf.*

Steevliet biedt kwalitatieve residentiële opvang en begeleiding binnen een positief leef- en werkklimaat in een gedifferentieerde werking binnen huiselijke leefgroepen en andere kleinschalige woonvormen die nauw aansluiten bij de principes van een natuurlijk gezinssysteem

- *Inzetten op maximale regionale samenwerking en lerende netwerken in functie van een kwaliteitsvol antwoord op de meest complexe zorgnoden vertrekkend van uit de basisvisie – zorg voor continuïteit*

Maximale inzet netwerkondersteuning voor jongvolwassenen waar verbinding met het “normale” leven na de Jeugdhulp steeds centraal staat.

In de aanloop daarvan werd binnen de werkgroepen kwaliteit hierover een denkproces opgezet. Op basis van onze ervaringen en de ontwikkelingen binnen de jeugdhulp werd nagedacht over hoe we onze cliënten nog meer kunnen ondersteunen en begeleiden met een verhoogde kans op een zekere continuïteit. Het kleiner maken van leefgroepen, nog meer differentiatie in deze groepen brengen, het ontwikkelen van kleinschaligere verblijfsopvang alsook uithuisplaatsing vermijdende contextbegeleiding Signs of Safety waren thema's die als uitgangspunten werden opgenomen. Resultaten uit tevredenheidsmetingen van ouders en kinderen, feedback vanuit participatiegroepen hielpen ons daar nog zaken scherper in te stellen.

Binnen de beleidsgroep werd opdracht gegeven contact op nemen met Pleegzorg in functie van de het ontwikkelen van gezinshuizen en met het VONK-team uit Zuid Oost-Vlaanderen in functie van de contextbegeleiding Signs of Safety. Met deze laatste hadden we reeds een verbinding gezien wij met het netwerk Z-O-Vlaanderen dit Proefproject heel hard steunen en mochten deel uitmaken van kennisuitwisseling. Een reeds actieve werkgroep met als doel de integratie van de oplossingsgerichte Signs of Safety benadering in onze totale werking nam daartoe initiatief.

Dat er een nood is aan het realiseren van contextbegeleiding Signs of Safety voor kinderen en jongeren voor wie een indicatie uithuisplaatsing werd geformuleerd hoeft géén betoog. In het verleden hebben wij via onze mobiele instroom hieraan reeds een bijdrage geleverd al was het dan nog niet volledig volgens de contouren zoals ze in deze SOFS-module zijn omschreven. Daar willen wij echt gaan op inzetten. Deze wijze van handelen willen wij bovendien ook integreren in de leefgroepswerking en meer bepaald ook bij de uitstroom.

Bovendien hadden wij sinds 2005 op vraag van het Andrea Charels en in samenspraak met het Agentschap Jongerenwelzijn het laatste gezinstehuis onder onze vleugels. In het kader van het experimenteel kader in 2013 en de her-erkenningen in 2014 werd het gezinstehuis een officiële afdeling “Charels” van VZW Steevliet. De basis werd behouden en deze afdeling stond jarenlang garant voor een verblijfsopvang van een 4 à 5-tal jongeren. Deze sterk gezinsvervangende verbindende verblijfsopvang was heel vaak een positief antwoord voor jongeren die het steeds moeilijker kregen in de opvang binnen het leefgroepsgebeuren. Bovendien werden ook heel wat time-outs vanuit de andere afdelingen en kortstondige crisisopvang vanuit het crisismeldpunt gerealiseerd.

Wij voelden ons aldus vanuit die ervaringen en het geloof in deze “alternatieve” kleinschalige verblijfsopvang absoluut aangesproken. Wij geloven dat gezinshuizen een leemte kunnen vullen binnen het landschap van de jeugdhulp in Vlaanderen. De mogelijkheden van jeugdhulpverlening kunnen daarbij nog meer in een continuüm worden geplaatst. Wij willen in de provincie Oost-Vlaanderen en meer specifiek in de regio’s waar wij werkzaam zijn aan deze nood voldoen en in het geheel in Vlaanderen samen met anderen een voortrekker zijn. Als organisatie waren wij reeds betrokken bij de stakeholdersgroep gezinshuizen georganiseerd vanuit het Agentschap opgroeien en desbetreffende werkgroep binnen het Vlaams Welzijnsverbond.

Wij voelen de noodzaak aan tot kleinschalige woonvormen waarbij meer kan ingespeeld worden op de behoefte dat kinderen en jongeren in een “zo thuis mogelijke omgeving” kunnen opgroeien. De opzet van gezinshuizen is daarbij een heel belangrijke schakel. Wij vertrekken daarbij vanuit een aanname dat kinderen en jongeren sowieso het best gebaat zijn om in een gezinscontext op te groeien. Dit neemt niet echter niet weg dat opvang in een residentiële opvang zich in de maatschappij blijft opdringen en dit dan best in een positief leefklimaat binnen huiselijke leefgroepen en / of andere kleinschalige woonvormen die nauw aansluiten bij de principes van een natuurlijk gezinssysteem. De nood aan een gezinshuis voor – 12-jarigen is uitdrukkelijk aanwezig, niet in het minst draagt dit absoluut bij tot een meer gedifferentieerd en geïntegreerd beleid voor kinderen en jongeren binnen jeugdhulp. Wij geloven er rotsvast in dat gezinshuizen met ondersteuning van een moederorganisatie in bepaalde casussen nog meer en gericht kan inspelen op complexe problematieken en trauma’s dan de “klassieke pleeggezinnen” en /of de “reguliere residentiële opvang”. Uit onze gesprekken met Pleegzorg en de ervaringen binnen onze wachtlijsten de voorbije jaren werd duidelijk dat er een nood is aan de uitbouw van een gezinshuis bij jongeren van + 15 jaar, ook wel mentorhuis genoemd. Wij baseren ons hiervoor enerzijds op gegevens met betrekking tot aangemelde jongeren die rechtstreeks vanuit een thuiscontext komen en anderzijds op de “breakdown” die rond die leeftijd regelmatig wordt vastgesteld vanuit Pleegzorg. Deze doelgroep verschijnt steeds meer op wachtlijsten voor residentiële opvang al of niet ter voorbereiding van een traject naar autonoom wonen. Een Mentorhuis zou naar die specifieke doelgroep met hun specifieke behoeften een meer passend antwoord kunnen bieden. De combinatie van een “oefenstudio” en het permanent kunnen terugvallen op een gezinscontext bij een professionele gezinshuisouder biedt meer gepaste ondersteuning en verbondenheid in een klimaat waarbij de kansen binnen een “ experimenteerruimte” op een meer gerichte ontwikkeling aanzienlijk stijgen. De “zusterwoning” op de campus Oudenhoeve biedt hiertoe een serieuze opportuniteit. Dit huis is recent vrijgekomen en beschikt over een tweeledige accommodatie. Het is enerzijds een volwaardig woonhuis met ruime living, 3 slaapkamers en een grote tuin. Anderzijds beschikt het over 4 studio’s met keukenblok en apart sanitair. Een ideaal infrastructuur om een Mentorhuis in onder te brengen. Deze opportuniteit werd ook reeds afgetoetst en naar waarde geschat binnen het netwerk Zuid Oost-Vlaanderen.

Vervolgens vonden er in beide regio’s waar wij werkzaam zijn meerdere afstemming – overlegmomenten plaats, enerzijds georganiseerd door het IRO Oost-Vlaanderen i.s.m. Pleegzorg Oost-Vlaanderen en anderzijds vanuit de bestaande netwerken. Vanuit de regio Gent Eeklo Deinze gaat dit over het netwerk Schakel 2.0 (het

vroegere regionaal overleg OVBJ Gent Eeklo Deinze). Vanuit de regio Zuid Oost-Vlaanderen gaat dit over het netwerk ZOV. Binnen deze netwerken werden onze voorstellen grondig gedeeld en als een waardevolle inzet /schakel beoordeeld in functie van het invullen van de actuele noden binnen de desbetreffende regio's. Uit die afstemmingsoverlegmomenten bleek het aantal organisaties die met gezinshuizen aan de slag zouden gaan eerder beperkt waardoor het snel duidelijk werd dat wij ons in functie van het verder ontwikkelen van deze werkvorm best op provinciaal niveau zouden organiseren in plaats van op regionaal niveau. Het blijft echter wel wenselijk de concrete uitrol van de werking regionaal te organiseren en dit best binnen een kader van een 'HUB-werking'. Wij willen ons als organisatie mee inzetten om binnen het samenwerkingsverband een netwerk van moederorganisaties te ontwikkelen die elk verschillende gezinshuizen hebben in de provincie Oost-Vlaanderen. Volgens de regionale spreiding van de gezinshuizen, is het mogelijk dat gezinshuizen van twee of meer organisaties mekaar vinden in de constellatie van een hub. De verschillende organisaties en hubs zijn daarnaast met elkaar verbonden door de samenwerking in het netwerk. Wij werken maximaal naar een werking met een gedeelde visie en methodiek en willen elkaar verder inspireren en ondersteunen in de ontwikkeling ervan.

De medewerkers van onze organisatie werden van bij het begin betrokken bij dit reconversie-voorstel. In de aanloop van deze reconversieaanvraag werd ons personeel uitvoerig bevraagd en geïnformeerd via diverse kanalen. Snel werd duidelijk dat indien we de keuzes die werden vooropgesteld in de beoogde resultaten een serieuze impact zouden hebben op de werking van de organisatie en de personeelsleden. Het samensmelten van 2 leefgroepen waardoor in de feiten 1 afdeling sluit, heeft vanzelfsprekend een grote impact op de personeelsgroep. We doorlopen momenteel dit proces met bijzondere zorg en transparante communicatie. De medewerkers begrijpen de grondslag van de keuzes en kunnen zich in de visie goed vinden doch zijn enigszins verrast door de impact op de werking van een aantal afdelingen. De "move" die wordt gezet in deze toch wel niet evidente tijden geeft voor de meesten wel een zeker "boost". Het geloof in wat we willen bereiken binnen een veranderend hulpverleningslandschap is aanwezig. Het spreekt voor zich dat kritische, vaak ook terechte, bemerkingen, daar deel van uitmaken.

Concreet willen we dus 9 verblijfplaatsen inzetten om enerzijds 9 plaatsen in 3 gezinshuizen (2 gezinshuizen – 12 jaar en 1 mentorhuis +15 jaar) uit te bouwen en daarnaast ons 8 bestaande mobiele hulpverleningstrajecten op te waarderen naar 4 contextbegeleidingen Signs of Safety en 4 modules contextbegeleiding breedsporig. Deze 8 mobiele hulpverleningstrajecten worden tot op heden grotendeels in de schoot van de afdeling De Vliet gerealiseerd. De Vliet is reeds meer dan 20 jaar werkzaam als een dienst voor jongvolwassenen die naast deze 8 hulpverleningstrajecten eveneens studioverblijf, CBAW als de KWE-werking op zich neemt. Wij willen de afdeling De Vliet terug herleiden tot hun kerntaak het werken met jongvolwassenen. De 8 opgevoerde mobiele hulpverleningstrajecten willen wij in een aparte afdeling onderbrengen samen met het ondersteuningsteam van de gezinshuizen. Dit creëert een werkbaar teamvolume en is bovendien inspirerende naar elkaar toe. Dit team wordt ook extra ondersteund door ons pedagogisch ondersteunende dienst. In de werkelijkheid zullen er dus 2 leefgroepen samensmelten tot een capaciteit van één leefgroep. De personele middelen van de leefgroep die in de feiten verdwijnt moet ons in staat stellen de uitbouw van de gezinshuizen en de opwaardering van de 8 modules contextbegeleiding laag intensief basisintensiteit te realiseren. Concreet betekent dat de horizontale leefgroep die in het oudste paviljoen van de campus zijn onderdak heeft, zal verhuizen naar het bospaviljoen waar een leefgroep vrijkomt. Over de bestemming van het gebouw dd. 1978, waar momenteel die horizontale leefgroep in vertoeft, zijn een aantal interessante denkoefeningen lopende. Het is echter wel zo dat de studiowerking in een deel van dat gebouw gewoon verder zal opgenomen worden door de afdeling De Vliet. Momenteel is er één studio en met een minimaal aan kosten wensen wij daar een tweede studio aan toe te voegen. Op die manier krijgen de 11 cliënten van de leefgroep die verdwijnt een bestemming zijn de 9 in de gezinshuizen en 2 in studioverblijf. Op termijn wordt bekeken welke functie dit gebouw in het geheel van de organisatie verder kan opnemen. Het uitbouwen van meerdere studio's is een van de opties. Het voorzien van bureauimte voor de nieuwe afdeling dan weer een noodzakelijk deelopie. Wij voorzien dat deze volledige transitie in één jaar kan gerealiseerd worden. De opstart van de context begeleiding Signs of Safety voorzien wij op 1 september 2023. Wij streven er tevens ook naar om een eerste gezinshuis in diezelfde maand op te richten.

4.3. Personeelsbeleid

4.3.1. Implementatie personeelszorgbeleid wat betreft individuele coaching cyclus en team coaching

In 2022 heeft de projectgroep coaching het voorstel van de aangepaste individuele coaching cyclus afgewerkt. De documenten en formulieren werden aan alle leidinggevendenden bezorgd. Bedenkingen en aanvullingen werden naderhand ook verwerkt. We stelden een quiz op om de medewerkers te bevragen rond de optimalisaties en mogelijke knelpunten. Deze werd uitgetest door de hoofdbegeleiders en coördinatoren. In oktober gaven we een voorstelling van de vernieuwingen en aanpassingen op een algemene personeelsvergadering. Nadien werden de documenten aan alle medewerkers bezorgd zodat deze konden doorgenomen worden.

In december werd de individuele coaching cyclus geagendeerd op de verschillende teamvergaderingen. Dit was een gelegenheid om het gesprek in teamverband aan te gaan m.b.t. de geoptimaliseerde coaching cyclus en de teamleden te testen op hun kennis via de quiz.

De projectgroep tea coaching paste de visietekst aan en bracht tea coaching letterlijk in beeld. We stelden ook een online methodiekenbibliotheek samen.

In november werd dit toegelicht aan de leidinggevendenden. Dit concept zal ook op de verschillende teamvergaderingen geagendeerd worden om te bespreken met de medewerkers.

4.3.2. Verbeterproject 4: Werkdruk bij de medewerkers gericht analyseren en acties genereren

Dit verbeterproject werd ingevolge tijdsgebrek niet opgenomen. Het wordt wel integraal meegenomen naar het volgens werkjaar

4.4. Middelen en samenwerking

4.4.1. Nieuwe infrastructuur realiseren en accommodatie up tot date houden

Nieuwbouwproject campus Sint Maria Oudenhove afdeling Rozengaard

De totaal gebouwde oppervlakte binnen dit project bedraagt 688,46 m². Dit bouwproject wordt mede gesubsidieerd door het VIPA (Vlaams Infrastructuurfonds voor persoonsgebonden aangelegenheden) van de Vlaamse Overheid. Het ontwerp is van het architectenbureau M4 uit Wetteren. De werkzaamheden zijn gestart op 18 oktober 2021. Het bouwbedrijf Sadones uit Brakel neemt de ruwbouw, voltooiing, sloping en omgevingsaanleg op zich. De technieken worden opgevolgd door het studie bureau De Klerck uit Brugge. De firma Vander Putten (elektriciteit) uit Geraardsbergen neemt het luik elektriciteit op zich. De centrale verwarming, ventilatie en sanitair wordt uitgevoerd door de firma Deweer Sanitair uit Anzegem. De firma Coopman Orona uit Waregem zal de werkzaamheden m.b.t. de lift op zich nemen. De werken verlopen volgens de plannen.

Oorspronkelijk was de ingebruikname voorzien eind 2022. Deze tijdsplanning bleek niet haalbaar gezien de algemene bouwwerken vertraging opliepen omwille van langere levertermijnen buitenschrijnwerk (16 weken ipv 8 weken) en allerhande materialen. Hierdoor konden de ingeplande werken die hierop volgen (het plakwerk, technieken, ...) niet tijdig uitgevoerd worden en is alles her-ingepland moeten worden. De ingebruikname van de nieuwbouw is voorzien halfweg februari 2023.

Vervolgens zal het oude gebouw worden afgebroken en de omgevingsaanleg worden voltooid. We voorzien een ruime parking van 10 plaatsen en een heel mooie speeltuin voor de kinderen en jongeren met heel wat natuurelementen. Dit nieuwbouwproject zal ons in staat stellen flexibeler te kunnen ingaan op de diversiteit van de hulpvragen en het bieden van gepaste opnamemogelijkheden. Bovendien zullen we blijvend kunnen inspelen op de huidige en toekomstige hulpverleningsnoden in samenhang met de gewenste methodieken. Zo is er een gezins-(context)ruim voorzien waar ouders en kinderen weg van de drukte van de leefgroep elkaar kunnen ontmoeten en de gepaste ondersteuning krijgen bij het opvoedingsgebeuren. Het gebouw is zo

ontworpen dat er kan gewerkt worden in leeftijdsgebonden subgroepen. In kader van flexibiliteit en efficiëntie zijn deze met elkaar verbonden met een keuken als centraal gemeenschappelijk punt. Twee subgroepen zorgen voor meer differentiatie en een spreiding van de drukte binnen die afdeling. Elke minderjarige beschikt over een eigen individuele kamer met individuele sanitaire voorzieningen (lavabo en toilet). Er zijn drie kamers uitgerust met rolstoeltoegankelijk sanitair. Een logeer/ crisiskamer zorgt ervoor dat kinderen en jongeren in crisis en/of met een nood aan een tijdelijk (kort) verblijf extra opgevangen kunnen worden. Het gebouw heeft 11 kamers en één crisis/logeerkamer.

Renovatie van de infrastructuur D' Hoeve.

Vorig jaar werd er gestart met de werkzaamheden om het project te realiseren. In een eerste fase werd de zone 'bouwrijp' gemaakt. De dieren werden naar een andere weide overgebracht en kregen een tijdelijke beschutting. De oude paardenstal en alle omheiningen werden verwijderd.

In een tweede fase werd het volledige terrein omgewoeld tot op 1m diepte. Dit was noodzakelijk om de verdichting in de bodem te breken zodat het regenwater vlot de bodem kan infiltreren. Tijdens deze werken werd ook de WADI (Water Afvoer Drainage en Infiltratie) aangelegd en vormgegeven. Na deze fase was het noodzakelijk om het terrein even rust te geven na de (noodzakelijke) verstoring van de bodem.

In de derde fase zijn alle werken uitgevoerd ter realisatie van het nieuwe stalgebouw met rustruimte. Het betonplateau werd groter gemaakt waarop de stal werd gebouwd. Er werd gekozen voor een duurzame constructie in staal en bamboe.

Tijdens de vierde fase werden alle nieuwe omheiningen en poortjes geplaatst. Deze werden geplaatst op basis van de ontwerp- en circulatieplannen van de landschapsarchitecte. Tijdens deze fase werd ook de wadi / avonturenzone aangeplant, voorzien van een overhangend terras, loopbrug, ... De weidepercelen werden terug ingezaaid. Uiteindelijk werd eind dit jaar de afwatering van het stalgebouw nog voltooid.

4.4.2. Medewerkers / bepaalde stakeholders structureel informeren over midden- en personeelsbeleid

Er werd zeer bewust en op een zo transparant mogelijke manier gecommuniceerd over de kleine en grotere stappen die binnen het reconversieproces worden en zullen gezet worden. Zo werd er een Excel document ontwikkeld die voor iedereen op alle niveau's binnen onze organisatie via de server raadpleegbaar is.

In dit document worden op basis van een tijdslijn die zijn onderverdeeld in een drietal tabbladen met volgende thema's – planning / personeel / kinderen en jongeren alle ontwikkelingen en de impact weergegeven.

Naast de geplande en de uitgevoerde acties worden bovendien ook de resultaten die bekomen zijn summier omschreven. Dit zorgt ervoor dat iedereen gelijktijdig op de hoogte is van de evoluties die gemaakt worden. Het spreekt voor zich dat de dialoog met de verschillende afdelingen evenzeer een cruciale manier van communiceren is.

4.5. Kernprocessen

4.5.1. SOFs-methodieken integreren in de werking: terugkoppeling op de verschillende fora

Voor de modules verblijf zijn een aantal richtlijnen en Sofs methodieken uitgeschreven. Deze zijn inzetbaar binnen onze huidige krachtgerichte visie en compatible met methodieken die we door de jaren heen ontwikkeld hebben zoals o.a. het doelenkader gebaseerd op de competentieanalyse.

Visie, methodieken en richtlijn zullen tijdens een vorming in 2023 doorgegeven worden aan alle hulpverleners. In een later stadium zal dit verder doorgegeven worden via vorming nieuwe medewerkers en eventueel ook de leerdagen afhankelijk van de verder ontwikkeling van het kader.

In 2023 zullen de gb's het handelingsplan aanpassen vanuit het Sofs-kader en dit op de WG traject voorstellen (gezien de link). Verdere uitwerking van de Sofs module zal in het najaar 2023 gebeuren door het nieuwe mobiele team (reconversie).

4.5.2. Aanpassingen doorvoeren van de website voor een meer interactief gebruik

Er werden door het jaar heen reeds heel wat verbetering aan de website aangebracht. We zijn momenteel nog zoekend om dit verder te optimaliseren

4.5.3. Verbeterproject 5: Werking m.b.t. alle aspecten die met 'onderwijs' te maken hebben doorlichten en waar nodig aanpassen

Met dit verbeterproject willen we komen tot een duidelijke visie en werkbaar kader opdat voor elke jongeren het recht op kansrijk opgroeien, met specifieke aandacht op de onderwijskansen, kan gerealiseerd worden. We hebben een vertegenwoordiger /stafmedewerker die fungeert als aanspreekpunt binnen de organisatie rond onderwijs, expertise opbouwt en ondersteuning biedt waar nodig zowel op casus als op afdelingsgebied en bovendien het metaperspectief rond de onderwijsmaterie opneemt.

Deze persoon neemt eveneens deel aan de projectgroep (10 voorzieningen uit O-VI.) Onderwijsambassadeurs vanuit het Agentschap Opgroeien waar vooral wordt ingezet op onderstaande 3 thema's:

- Inzetten op een verbindend schoolklimaat
- Inzetten op psychisch en emotioneel welbevinden
- Inhoudelijke en onderliggende implementatieprocessen en vertalen van kennis naar praktijk

Als voorziening nemen we eveneens deel aan een onderzoek U Gent (Pedag. Wetenschap en Onderwijskunde): "Toeleiding van jeugdhulp- verlaters uit de jeugdzorg naar verschillende vormen van het voortgezet onderwijs" Bovendien werd er een interne visie dag "kansrijk opgroeien als recht van elk kind" georganiseerd met al het hulpverlenend personeel

visiedagen van Steevliet

Hoofthema:

Kansrijk opgroeien als recht van elk kind!



Men ging van start met een aantal uitgangspunten/doelen die behapbaar werden gemaakt aan de hand van stellingen

- Hoe kunnen we elke jongere sensibiliseren over het belang van een goede studie/goede werkkeuze...
- Hoe maken we van de schoolloopbaan een essentieel onderdeel in de begeleiding... in combinatie met het inzetten op psychisch en emotioneel welbevinden
- Hoe zorgen we ervoor dat zowel de jongere/wij op de hoogte zijn van de ondersteunings- en opleidingsmogelijkheden.... Hoe kunnen we de mogelijkheden van ondersteuning in kaart brengen?
- Hoe omschrijven we nog daadkrachtiger de doelstelling rond schoolloopbaan en perspectief op hoger onderwijs/werk beschreven in handelingsplan, evo's, groei-en ondersteuningsplan....
- Hoe kunnen we samenwerkingspartners structureel betrekken?

We hadden die dag zeker ook niet voorbijgaan aan de nood van de begeleiders is. Meermaals hadden zij zelf de bezorgdheid geuit of ze wel genoeg doen in functie van de ontwikkeling van de kinderen. Zo maakten ze van de gelegenheid gebruik om zichzelf in vraag te stellen en werd er gewerkt met stellingen rond specifieke thema's Dit was zeer verrijkend: mensen leerden elkaar beter kennen, kwamen tot meer interne verbinding, hebben veel geleerd van elkaar.

Een deel van het resultaat van deze visiedagen was tot de intentie komen om meer in te zetten op netwerken met de scholen, meer gaan voelen wat er leeft ter plaatse, nabij zijn, loskomen van de problemen, minder in stress gaan als het niet allemaal rond is. Daarbij dient men zich te focussen op er zijn voor de kinderen, ondersteunen bij studies, eerder dan elke wiskunde-oefening kennen.

Er leefden wat frustraties bij de begeleiding, maar na de visiedagen is er wel wat rust gekomen en inzicht dat je meer kan doen door echt aanwezig te zijn, wat meteen ook een boost gaf aan de begeleiding. Dit zal verder

verfijnd worden om te komen tot meer nabijheid in de leefgroep, naar collega's en naar onderwijs. Luisteren naar bezorgdheden van de scholen en onze plannen ernaast leggen.

4.5.4. Verbeterproject 6: Uitgangspunten positief leefklimaat toepassen op de jongerenwerking in verticale leefgroepen

Dit verbeterproject valt onder de verantwoordelijkheid van de werkgroep positief leefklimaat. Er werden een aantal documenten uitgewerkt of aangepast en opgenomen in het kwaliteitshandboek: 'Gedifferentieerd werken en positief leefklimaat', 'aan de slag met cultuur sensitieve zorg', 'het zes-factoren-model en positief leefklimaat'. Daarnaast werd sterk ingezet op motiverend en groepsdynamisch werken, begin 2023 zal een visietekst en procedure opgenomen worden in het kwaliteitshandboek.

4.5.5. Verbeterproject 7: eCQare - zorgregistratie-systeem configureren op maat van Steevliet en de uitvoering van het implementatieproces

Gezien het Journaal als cliëntregistratiesysteem niet meer wordt ondersteund, was een overstap naar eCQare aangewezen (zie ook elders). Er startte een gefaseerd proces. Twee medewerkers stonden in voor het exclusief contact met medewerkers van eCQare voor de implementatie. De tool werd geconfigureerd op maat van de gebruikers in Steevliet. Cliëntgegevens, contextgegevens, meerdere soorten interventies, enz.... werden ingevoerd.

Om de info tot bij de gebruikers te brengen werden een drietal vergaderingen belegd met de zgn. key-users (sleutelfiguren in de organisatie).

Sedert 1 oktober wordt nog alleen geregistreerd op dit platform. De begeleiders en andere hulpverleners registreren hun acties naar de cliënten, schrijven verslagen van overlegmomenten, Meer en meer toepassingen zullen nog worden aangereikt. Het modulair kwartaal wordt uit het systeem 'getrokken'.

4.5.6. Actiepunt buiten het Beleidsplan : inspectie

Op 13 juli vond er een zorginspectie plaats op bezoek naar aanleiding van een thematische inspectieronde in het kader van de begeleiding van jongvolwassen vanuit een verblijfmodus. Deze inspectie omvat 2 grote thema's namelijk de ontwikkeling en ondersteuning voor de jongvolwassene en de organisatie van de actieve nazorg na de uitstroom van de jongvolwassene.

In de voormiddag werd op basis van kritische kenmerken getoetst naar de wijze waarop deze thema's beleidsmatig werden opgenomen. In de namiddag gebeurde deze toetsing op het niveau van individuele dossiers. Globaal bekeken kregen we een overwegend positieve evaluatie. Wat betreft de 'aantoonbaarheid' konden er wel wat zaken verbeteren. Op basis van het inspectieverslag maakten we een evaluatie waarbij de volgende verbeterpunten werden weerhouden:

1. Brochures aanpassen en de mogelijkheid tot voortgezette hulpverlening tot 25 jaar daarin uitdrukkelijk vermelden. (best ook bij vermelden dat de toegangspoort hiervoor toestemming moet geven.)
2. De engagementen van het netwerk duidelijker vermelden in het Ondersteuningsplan De lay-out van het ondersteuningsplan zal "geplakt" worden in het A-document. Het persoonlijk netwerk zullen we naast het familiaal netwerk nog beter in kaart brengen. Hierbij zullen we wel sterk blijven rekening houden met wat de jongvolwassenen zelf wensen in te brengen.
3. Doelstellingen nog meer SMART formuleren. Meer acties noteren en een haalbaar tijdspad. = hulpvragen concreter maken.
4. De data van de evolutiebesprekingen aanduiden op het verslag in het sjabloon invoegen.

Deze verbeterdoelen worden eveneens opgenomen in een ruimer plan om de verslaggeving (HP- EV – groeiplan – Ondersteuningsplan Jeugdhulp – Adoc) te 'bekijken'. We zoeken vooral naar wegen/werkwijzen om de praktijk beter te laten aansluiten aan de theorie (wat er staat in kwaliteitshandboek).

4.6. Tevredenheid van cliënten en betrokkenen

4.6.1. Tevredenheidsmeting bij de bewoners KWE (samen met vzw Apart) opnemen in de lijst indicatoren

De tevredenheidsvragenlijst voor de bewoners van de KWE is onderverdeeld in verschillende topics:

- huis en regels (ligging, algemene accommodatie, inspraak via bewonersvergaderingen en evt. klachten)
- de begeleiding (algemene bejegening)
- de IB-begeleiding (afstemming jongere en IB, respect voor privacy)
- de groepssfeer (de bewonersgroep)
- het persoonlijk traject (resultaat en effect van de begeleiding)

De vragenlijst werd opgenomen in het kwaliteitshandboek.

4.6.2. Verbeterproject 8: Effect van de hulpverlening meten (verderzetten verbeterproject 2021)

De werkgroep 'Traject' (als motor voor o.a. dit verbeterproject) kwam in 2022 driemaal samen. De timing van het verbeterproject kon niet gevolgd worden. In de eerste twee bijeenkomsten lag de focus vooral op 'communiceren' met de begeleiding over de resultaten van de vragenlijst 'doelrealisatie' (doelgroep module verblijf-leefgroep). De begeleiding was wel geïnteresseerd in de betekenis van specifieke cijfers (b.v. 12% van de geplaatste jongeren weet niet waarom dit is). Begeleiding is geneigd om er een verklaring voor te zoeken en men ervaart de noodzaak om kritisch te zijn t.a.v. zijn werking.

Anderzijds meldt de begeleiding dat de meerwaarde van de bevraging ook steekt in het verkrijgen van een opsomming van methodieken die gebruikt wordt om een doel te realiseren. Men ziet dat andere teams dezelfde methodieken gebruiken, wat motiverend werkt.

De bevraging werd, voor de volgende afname (jaarlijks), aangepast (o.a. tekst ter verduidelijking van de vragen over het netwerk). Pas volgend jaar wordt een bevraging uitgetest voor twee andere doelgroepen: module verblijf-studio en module CBAW.

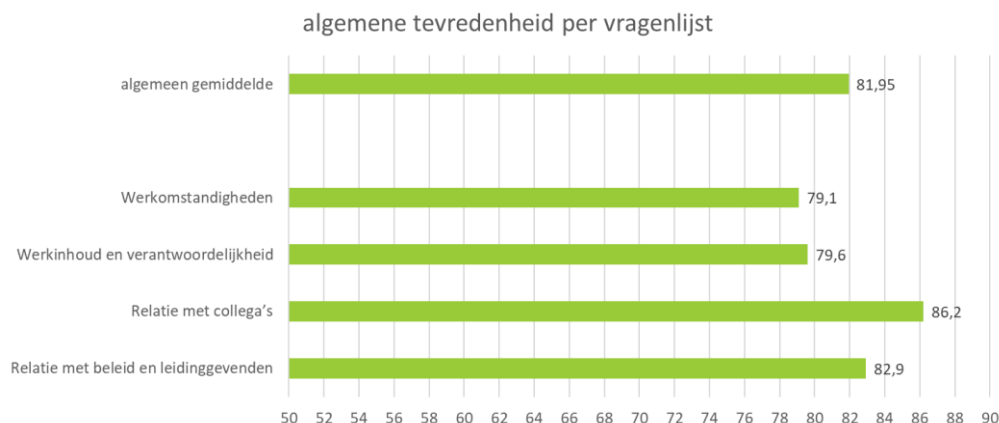
De derde bijeenkomst handelde vooral over specifieke delen van het actieplan dat werd opgesteld n.a.v. de inspectie die doorging in juni omtrent 'begeleiding jongvolwassenen en nazorg' (zie elders).

4.7. Tevredenheid van medewerkers

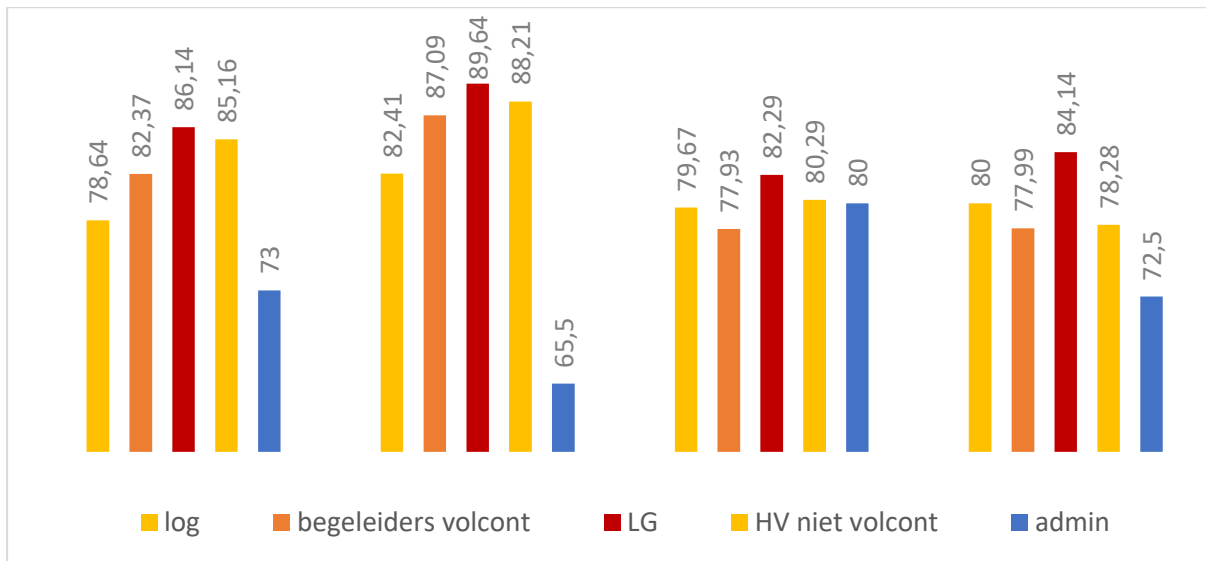
4.7.1. Actie buiten het beleidsplan: Jaarlijkse personeelstevredenheidsmeting

In 2022 werd dezelfde vragenlijst van PROSE gebruikt als in 2020 en 2021 om de personeelstevredenheid te meten. Dezelfde functiegroepen werden weerhouden: begeleiders (volcontinu uurrooster), hulpverleners (niet volcontinu uurrooster), leidinggevend en logistiek/administratie. Het was dus met andere woorden mogelijk om het cijfermateriaal van 2022 te vergelijken met het cijfermateriaal van 2021. Voor 2022 bedraagt de globale tevredenheidsscore 81,95 (in 2020: 80,75; in 2021: 82,79).

Onderstaande grafiek toont de resultaten per deelvragenlijst over alle personeelsgroepen heen:



Onderstaande grafiek toont de tevredenheid per vragenlijst voor elke personeelsgroep:



De verdere besluiten die kunnen getrokken worden zijn:

De graad van deelname is licht gestegen tegenover vorig jaar 74 % t.o.v. 81 %

Over alle respondenten heen is de tevredenheid een beetje lager dan vorig jaar 81,95 % t.o.v. 82,79 % . De tevredenheid van de begeleiders is zeer bepalend voor het totaal gezien zij veruit de grootste personeelsgroep vormen

De algemene tevredenheid bij de vragenlijst « relatie met collega's » het hoogst 86,2 % en het laagst bij « werkomstandigheden » 79,1 %

Bij alle vragenlijsten scoren de leidinggevenden het hoogst, gevolgd door de hulpverleners (niet volcontinu-systeem) (idem vorige jaren)

De aanvullingen die de personeelsleden aansnijden handelen over hoofdzakelijk drie thema's: werkdruk, de herstructurering / reconversie, de verlichting op het domein.

Het resultaat van de personeelstevredenheidsmeting wordt meegenomen in het beleidsplan 2023 via: een opeenvolging van acties om vrijwilligers aan te trekken (2022), de werkdruk bij de medewerkers gerichter te analyseren en acties te generen (aansturing vanuit CPBW) (2022 en 2023), optimaliseren informatiedoorstroming naar alle medewerkers m.b.t de kwalitatieve werking.

4.8. Waardering door de maatschappij

4.8.1. vrijwilligerswerk

Vertrekkende vanuit de visie omtrent vrijwilligerswerk (opgesteld in 2021) werden/worden vrijwilligers gerekruteerd via diverse kanalen.

Bij de opstart was de connectie met de buurt van belang. Er werd een infoavond georganiseerd op 4 januari en aansluitend werden een 10-tal concrete kandidaturen doorgelicht.

Er werd vrijwilligerswerk opgestart voor huiswerkbegeleiding (2), verzorging van dieren (1), schoolvervoer (2), incidenteel vervoer (1), invullen dagbesteding bij 1 jongere (1), zwem-begeleiding (1).

4.8.2. Activiteiten in het kader van het 75-jarig bestaan van de werking voor kwetsbare kinderen en jongeren in Steevliet

Het jaar 2022 was meteen ook het 75-jarig bestaan van de werking met jongeren op het domein campus Melle. Het waren de Dochters van Liefde van Sint Vincentius a Paulo te Luik die in het jaar 1947 starten met een kindertehuis voor kinderen die werden gestuurd door N.W.K.S (Nationaal Werk der Katholieke schoolkolonies te Brussel). Ze starten met 11 meisjes. Bovendien wordt er een schooltje opgericht op 1 ept.1947, gesubsidieerd door de Overheid. Men kon er terecht tot 10 jaar. Sinds 1960 verblijven er zo een 70 kinderen op de campus Melle. Op 4 juli 1974 wordt de vzw Steevliet opgericht. Op 27 november 1975 wordt Steevliet definitief erkend als “inrichting voor minderjarigen van 0 tot 14, adolescenten van 14 tot 21 jaar” voor een capaciteit van 63 kinderen, jongens en meisjes.

Dit jubileumjaar mochten we niet zomaar laten voorbijgaan. Op 24 september werden we als personeelsgroep getraceerd, als waardering voor de werking van onze organisatie, door het bedrijf TOM TOM op een Walking Dinner in het Marriott Hotel te Gent. We namen de gelegenheid te baat om er een groter mooi geheel van te maken. Samen met al het personeel, de vrijwilligers en de leden van het Bestuur en Algemene vergadering, werden er in de namiddag in verschillende groepen stadwandelingen met fantastische verhalen georganiseerd onder leiding van een aantal Gidsen van VISIT- Gent. Het werd een bijzonder mooi verbindend moment waarbij we de gelegenheid kregen om onze blij van waardering te tonen aan al diegenen die op een of andere manier de werking van onze organisatie elke dag op nieuw weer mogelijk maken.

In zo een bijzonder jubileum jaar is het ook evident om de stichters, “de roots”, van onze organisatie te erkennen en in een feestelijk jasje te steken. Een ruime delegatie van de Dochters Der Liefde brachten een bezoek aan onze campus en kregen in de voormiddag een uitgebreide toelichting over de geschiedenis en de huidige werking. Vervolgens werd er een rondleiding op het domein. Dit bezoek werd afgerond met een feestelijke lunch in het Kasteel van Laarne. Een knipoog naar het verleden gezien de werking van onze organisatie ooit is opgestart in het toenmalig Kasteel op de campus Melle dat in 1992 werd vervangen door het wit hoofdgebouw. De leden van de congregatie, “Dochters van Liefde van Sint Vincentius a Paulo te Luik”, voelden zich erkend en verheugd over het feit dat de basis waarop indertijd de organisatie werd opgericht, namelijk het zorg dragen voor kwetsbare kinderen” nog steeds het fundament vormt van de huidige werking.

We hadden dit jaar ook Studio Orka opnieuw te gast die een afscheidstournee maakten doorheen Vlaanderen. Van 13 april tot en met 1 mei werd op ons domein van Steevliet door hen het Theaterstuk INUK opgevoerd. Goed voor zo een 24 voorstellingen. We kregen de gelegenheid om op ons domein een Foyer (lees : De Bar) te organiseren wie werd opengehouden door onze jongeren samen met vrijwillige medewerker. De opbrengst hiervan ging volledig naar de vakantie en vrijetijdsbesteding van de kinderen. Belangrijk om mee te geven is dat dit stuk zo een 6 jaar geleden mede zijn oorsprong vond in onze organisatie via een nauwe samenwerking met de artistiek directeur Martine Decroos en actrice Ilse De Koe in dialoog met een aantal jongeren van één van onze afdelingen. Net als toen bij het ontstaan van dit stuk was de verbinding tussen de mensen van studio Orka, onze kinderen en jongeren en het personeel een weergave van hoe kunst en cultuur zo verbindend en heilzaam kan werken.



Studio ORKA nodigt het publiek uit op plekken waar kinderen leven in 'niet-thuis situaties' en brengt daar het stuk waar ... Een woelig onweer, ergens, nergens, brengt vier levens samen. Allen onderweg - tussen hier en daar zoeken ze een schouder om tegenaan te leunen. INUK* gaat over schuilen en tot rust komen, vertrouwen winnen, voor de zoveelste keer. Veerkracht vinden en terug boven water komen. Handen warmen terwijl iemand - eindelijk - luistert.

*INUK betekent *échte mens in het Inuktitut, de taal van de Eskimo's.*

5. Kwaliteitsplanning 2023 – Strategische planning 2021 - 2024

5.1 Situering beleidsplan 2023

Het beleidsplan 2023 is het derde dat zich situeert binnen het strategisch meer-jaren beleidsplan 2021 – 2024. Onderstaand kan men de 8 beoogde realisaties (gewenste “foto” van de organisatie in 2024).

5.2. Beoogde realisaties – Strategisch meerjarenplan 2021 – 2024

1. Een helder en transparant profiel van Steevliet dat staat voor kwalitatieve dienstverlening binnen een toekomstige Jeugdhulp waarbij maximale participatie van de cliënten, krachtgericht werken en netwerkondersteuning centraal staan.
2. Meer gedifferentieerde leefgroepswerking en kleinschaligere vormen van verblijf.
3. Maximale inzet op netwerkondersteuning voor jongvolwassenen waar verbinding met het “normale” leven na de Jeugdhulp steeds centraal staat.
4. Infrastructuur en accommodatie sluit aan op toekomstige Jeugdhulp en innovatieve projecten.
5. Een zorgzaam personeelsbeleid waar persoonlijk leiderschap een fundament vormt voor krachtgerichte hulpverlening binnen zelfregulerende teams.
6. Een lerende organisatie met ruimte voor innovatie en inzet van ieders talenten (personeel en cliënten).
7. Een transparant intern en extern communicatiebeleid over de interne werking gesitueerd in het ruimer maatschappelijk kader.
8. Een integratief en participatief kwaliteitsbeleid

5.3. Strategische keuzes - Strategisch meerjarenplan 2021 – 2024

1. Steevliet wil een fundamentele strategisch denkoefening houden over de positionering en profilering van zijn dienstverlening binnen de toekomstige Jeugdhulp.
2. Steevliet biedt kwalitatieve residentiële opvang en begeleiding binnen een positief leef- en werkklimaat in een gedifferentieerde werking binnen huiselijke leefgroepen en andere kleinschalige woonvormen die nauw aansluiten bij de principes van een natuurlijk gezinssysteem.
3. Steevliet zet vanuit zijn centrale visie - zorg voor continuïteit - in op maximale regionale samenwerking en lerende netwerken opdat ook aan de meest complexe zorgnoden een kwaliteitsvol antwoord kan geboden worden.
4. We kiezen voor een maximale integratie van de ondersteunende- en logistieke diensten in de dagelijkse werking van onze dienst- en hulpverlening.
5. Het nog verder ontwikkelen van onze pedagogische ondersteunende dienst met inzet op dieptegerichte hulpverlening en trauma sensitieve ondersteuning en begeleiding.
6. Verder realiseren van de bouw en renovatieprojecten

5.4. Verbeterprojecten 2023 – 8 thema 's

Leiderschap

1. Optimaliseren informatiedoorstroming naar alle medewerkers m.b.t de kwalitatieve werking

Strategisch beleid

2. Bevorderen participatie van de cliënten in het kwaliteitszorgbeleid (vervolg PRIAC 2021)
3. Ontwikkeling en opstart ondersteuningsteam Gezinshuisouders
4. Uitwerken en opstarten nieuwe afdeling Gezinshuizen en mobiele begeleidingen

Personeelsbeleid

5. Werkdruk bij de medewerkers gericht analyseren en acties genereren
6. Uitbouw van een HR-beleid met aandacht voor een consistent aantrekkings- en retentiebeleid

Kernprocessen

7. Netwerkversterkende hulpverlening

Tevredenheid van cliënten en gebruikers

8. Effect van de hulpverlening meten (= verderzetting van verbetertraject in 2021)

5.5. Vooropgestelde acties 2023 – 9 thema 's

Strategisch beleid

1. Aanvullen en optimaliseren inhoud KHB
2. Opstarten denkproces omtrent alle dynamische logistieke ondersteuningsfaciliteiten in de verschillende afdelingen

Personeelsbeleid

3. Indicatoren omtrent personeelsbeleid afwerken

Middelen en samenwerking

4. Nieuwe infrastructuur realiseren , accommodatie onderhouden en/of aanpassen op beide campussen
5. eCQare - zorgregistratie-systeem verder uitrollen op maat van Steevliet

Kernprocessen

6. Krachtgericht werken in het kader van Onderwijs
7. Groepsdynamisch werken in leefgroepen
8. Niet begeleiding minderjarigen in de KWE (incl. afdelingen) visie vorming

Waardering door de maatschappij

9. Vrijwilligerswerk campus SMO

7. Personeel

6.1. Personeelsbestand

Functie	Aantal medewerkers 31/12/2022	Aantal VTE 31/12/2022
Algemeen directeur	1	1
Coördinatoren	5	4,4
Afdelingscoördinatoren	4	3,9
Coördinator ondersteunende diensten en gebouwenbeheer	1	0,75
Kwaliteitscoördinator	1 Gekoppeld aan een afdelingscoördinator	0,50
Preventieadviseur	1 Gekoppeld aan coördinator ondersteuning en gebouwen)	0,25
Pedagogisch ondersteunende dienst	3	2,55
Pedagogisch coördinator	1	0,75
Therapeute	1	0,8
BLAD-medewerker	1	0,8
VLOT - medewerker	1	0,2
Gezin /contextbegeleiders	6	5,6
Begeleiders	51	43,91
Hoofdbegeleiders (6 zijn 0,5 vte vervat in verblijf)	6	3
Verblijf	39	35,91
Studiobegeleiding, autonoom wonen, mobile contextbegeleiding; KWE	6	6
Administratie	4	2,9
Logistiek personeel	13	8,55
Huishoudelijk (incl. keuken en wasserij)	10	6,33
Onderhoud en technische dienst	3	1,5
TOTAAL	84 medewerkers gemiddelde leeftijd 40 jaar	68,91 VTE
Man	14	17 %
Vrouw	70	83 %

6.2. VTO-beleid (vorming - training – opleiding)

6.2.1. Gerealiseerde Vormingen

	Inhoud	INTERN	EXTERN	Aantal	uren
1	IN-Gent: vernieuwd inburgeringstraject en aanbod IN-Gent		Stad Gent	1	2u
2	Autisme en andere culturen, Farida Reddahi - Het Raster vzw		Radar	1	2u
3	Digitale editie van "Ontdek RADAR"		Radar	1	4u
4	meet and greet the parents		Agentschap Opgroeien	2	5u
5	Onderwijsambassadeur		Opgroeien	2	4 u
6	Intervisietraject Participatiekompas		VAC	1	5u
7	Pistole Diversité/ Het Raster: vluchtelingen en infants en mama's		online	1	2u
8	Avondsymposium		UZ-Gent	6	2u
9	Ontwikkeling psychopathie		WINGG - GGZ - kinderen/ jongeren en context	2	4u
10	Zomerbeurs: Jeugdhulp- Jeugdwerk		Jeugddienst Gent	1	2u
11	Avondsymposium		UZ-Gent	1	2u
12	Uitwisselingsforum: Jeugd VZW- Jeugdhulp-Onderwijs		Artevelde HG Gent	1	3u
13	Symposium over Trauma		Evergem	4	8u
14	Studiedag: wetenschappelijk onderzoek implementatie internationale inzichten uit Signs of Safety.		Opgroeien/ Schaarbeek samen met RUG, vakgroep orthopedagogiek	1	7u
15	Hoe realiseer je dat de schat aan expertise van jouw mensen zich verder verspreidt in de organisatie?		Vivo	1	2u
16	Mediacoach Jeugdhulp is een opleiding voor professionals in de jeugdhulpsector en het buitengewoon onderwijs tot Mediacoach. Een Mediacoach verdiept zich in de digitale en mediawijze wereld.		VAC – Gent	3	5u
17	Begroting personeel		SD Worx	1	1u
18	Ouderverstoting		Alvera Deinze	1	2u
19	Lerend netwerk middelengebruik		Het ontmoetingshuis De Brug (Aalst)	1	2u

	Inhoud	INTERN	EXTERN	Aantal	uren
20	Financieel beleid in de vzw 3- daagse		Jo-in	1	3 X 8u
21	RADAR Connect 14-25 regio Gent-Meetjesland. Vroeg detectie en vroeg interventie bij jongeren tussen 14 en 25 jaar met signalen van psychosegevoeligheid en/of middelengebruik.		Radar	1	4u
22	RADAR Studiedag For-K belicht/psychopathie-form gedrag		Gent	1	8u
23	SWVG-studiedag 2022		Steunpunt Welzijn, Volksgezondheid, Gezin	1	8u
24	Dialogoog dag – contact en participatie dag		Ouderspunt	2	5u
25	Pleegzorg		Studiedag Contact-regelingen VUB Brussel		8u
26	Participatie, leefklimaat			1	5 u
27	EHBO		Martens Sotteau	2	4 u
28	Seksreflex		Radar	1	5u
29	Preventiebeleid: mindfulness (introductie)Brigitte De Bruycker (buurt)			8	2u
30	Bevrijdingstechnieken	Jeroen Cottenie		24	3u
31	Visiedagen: elk kind kansrijk opvoeden (luik 'onderwijs')	Opdeling in discussiegroepen		46	3u
32	Leerdagen : somatic experience (2x)	therapeute		6 en 10	3,5
33	Leerdagen : kopp/koapp (2x)			7 en 10	3,5
34	Leerdagen : methodieken	coördinator		6	3,5
35	Leerdagen : BLAD	BLAD-therapeute		8	3,5
36	Leerdagen : omgaan met boosheid	Lid werkgr. conflicthantering		9	3,5
37	Leerdagen : Rots en Water	BLAD-therapeute		8	3,5
38	Nieuwe medewerkers 'kwaliteit'	Kwaliteitscoördinator		15	2u
39	Nieuwe medewerkers 'personeel'	Algemeen directeur		15	2u
40	Nieuwe medewerkers 'kernprocessen'	Pedagogisch coördinator		13	3,50
41	Nijverheidshelper (EHBO)		Mensura	6	3u

Bijlage 1 Preventieve maatregelen psychosociale risico's

Jaarlijkse opvolging op het comité

Algemeen: het preventieplan loopt van **1/12 tot 31/11** en de personeelstevredenheidsmeting die een beeld geeft van de werkzaamheid van de maatregelen zal worden afgenomen in de loop van oktober.

Arbeidsvoorwaarden

- Iedere functie wordt betaald volgens zijn functiebarema par319.01
- Het kenbaar maken van alle voordelen die medewerkers kunnen genieten via de organisatie
- Individuele- en team coaching- cyclus
- Uurroosters: tijdig opstellen van verlofroosters en transparantie bieden omtrent stand van uren
- Vernieuwen Arbeidsreglement
- Correcte hantering van de personele middelen (ADV, ziekte-uren,)
- VTO-plan geënt op alle functies.
- Technische rondgang/vorming voor alle nieuwe medewerkers.

Arbeidsrelaties

- o Faciliteren van initiatieven die de samenhang bevorderen (b.v. teamdagen)
- o Jaarlijks terugkerende ontspannende personeelsactiviteiten organiseren (personeelsfeest, gezondheidswandeling, zomerpicknick, AV ...)
- o Personeelsgroep-overstijgende samenhang stimuleren
- o Stimuleren van een open feedbackcultuur
- o Organiseren van visiedagen/ leerdagen / ... over de afdelingen heen
- o Oog voor sociaal nieuws via intranet
- o Samenstelling werkgroepen (functie overstijgend, campus overstijgend)

Arbeidsinhoud

Inspelen op de complexe problematiek doelgroep

- o Individuele- en team coaching-cyclus
- o Vorming
- o Procedure opvang collega na traumatische ervaring + vorming HL
- o De begeleiding kan 24/24 en 7/7 terugvallen op de omkadering (permanentiedienst)
- o Alle werkoverleg m.b.t. de begeleidingen
- o Oog hebben voor overdracht en pauzes
- o Differentiëren in de samenstelling leefgroepen in de organisatie.
- o Procedures aftoetsen ifv werkdruk/haalbaarheid takenpakket/ ...

Arbeidsorganisatie

- o Optimaliseren van het communicatiebeleid zodat infodoorstroming op zich geen aanleiding geeft tot frustraties
- o Het optimaal gebruik faciliteren van de website en intranet in functie van efficiënte en vlotte communicatie.
- o Actievoeren bij alle medewerkers om aan te zetten tot open communicatie, wijzen op medeverantwoordelijkheid van iedereen, sensibilisering tot het opnemen van persoonlijk leiderschap
- o Duidelijke functieprofielen
- o Organiseren van visiedagen / visie op leiding geven

Arbeidsomstandigheden

- GPP en JAP 2022 o.a.
 - Veiligheidsfiches voorzien
 - Ergonomie thuiswerk
 - Geluidsdichtheid kantooruimtes
 - IT-middelen onderhouden