



Steevliet

(H)ECHT IN JEUGDZORG

KWALITEITSVERSLAG 2021

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 2021	12
2.4. Verwijzers	13
2.5. Opgestarte begeleidingstrajecten	13
2.6. Afgesloten begeleidingstrajecten in 2021.....	14
2.7. Onderwijs	15
2.7.1 Onderwijgegevens van de jongeren met verblijfsmodule op 1/09/ 2021.....	15
2.7.2 Onderwijgegevens van de jongeren alle modules op 1/09 2021.....	15
2.7.3 Extra ondersteuning vanuit diverse invalshoeken (op school, in Steevliet of ambulantly)....	16
2.7. Intern en extern therapeutisch aanbod (module verblijf)	16
2.8. Betrokkenheid van pleegzorg (modules verblijf)	17
3. De kwaliteit van ons hulpverleningsaanbod	18
3.1. Visie op kwaliteitsbeleid.....	18
3.2. Werkgroepen kwaliteit.....	18
3.2.1. Werkgroep 'relaties en seksualiteit'	18
3.2.2. Werkgroep 'sociale media'	19
3.2.3. Werkgroep 'traject'	19
3.2.4. Werkgroep 'positief leefklimaat' (kinder- en jongerenwerking).....	20
3.2.5. Werkgroep jongerenwerking	21
3.2.6. Werkgroep 'conflicthantering'	21
3.2.7. Werkgroep 'middelengebruik'	22

3.2 Kwaliteitsmanagementsysteem	23
3.3. Zelfevaluatie	24
3.3.1 Zelfevaluatie m.b.t. kwaliteitsmanagementsysteem (kwaliteitskader)	24
3.3.2. Zelfevaluatie m.b.t. kwaliteit van zorg	27
4. Integrale kwaliteitszorg tijdens het werkjaar 2021	34
4.1. Leiderschap	34
4.1.1. Verbeterproject 1: Openheid m.b.t. beleidsvoering en informatiedoorstroming	34
4.2. Strategisch beleid	34
4.2.1. Procedure voor regulier onderhoud van algemeen kwaliteitsbeleid opstellen.....	34
4.2.2. Opstarten denkproces omtrent alle dynamische logistieke ondersteuningsfaciliteiten in de verschillende afdelingen	34
4.2.3. Verbeterproject 2: Bevorderen participatie van de cliënten in het kwaliteitszorgbeleid ..	36
4.2.6. Verbeterproject 3: Integreeren van maatschappelijke, sector- en Steevliet gebonden signalen uit de regelgeving en de maatschappij strategisch beleidsplan 2021-2023	36
4.3. Personeelsbeleid	38
4.3.1. Overdracht van individuele professionalisering.....	38
4.3.2. Efficiënte verhogen i.f.v. zodat vacatures snel en adequaat kunnen ingevuld worden	38
4.3.3. Inhoud functieprofielen updaten	38
4.4. Middelen en samenwerking.....	39
4.4.1. Bouwproject campus Sint maria Oudenhove.....	39
4.4.2. Actie buiten : renovatie van de infrastructuur van D’Hoeve	39
4.5. Kernprocessen	40
4.5.1. Actieplan ‘Jongvolwassenen’(met acent op ‘nazorg’) integreren in de werking	40
4.5.2. Duidelijkheid scheppen m.b.t. opstellen handelingsplan (of ander hulpverlenings-verslag) bij overgangen in een intern hulpverleningstraject	40
4.5.3 Verbeterproject 7: Integreeren gedachtengoed SOfS (Signs of Safety) in de werking.	41
4.5.4 Inhoudelijke rapportering kleinschalige wooneenheden	42
4.5.4.1.Evolutie.....	42
4.5.4.2. Profiel van de jongeren die begeleid worden in de KWE.....	42
4.5.4.3 Evaluatie.	43
4.6. Tevredenheid van cliënten en betrokken	44
4.6.1. Verbeterproject 8: Effect van de hulpverlening.....	44
4.7. Tevredenheid van medewerkers.....	45
4.7.1. Mogelijkheden en grenzen van het vrijwillig opnemen van taken door medewerkers.....	45
4.7.2. Actie buiten het beleidsplan: Jaarlijkse personeelstevredenheidsmeting.....	45

4.8. Waardering door de maatschappij.....	46
4.8.1. stakeholdersmanagement beoordelen	46
5. Kwaliteitsplanning 2022 – Strategische planning 2021 - 2024	47
5.1 Situering beleidsplan 2022	47
5.2. Beoogde realisaties – Strategisch meerjarenplan 2021 – 2024	47
5.3. Strategische keuzes - Strategisch meerjarenplan 2021 – 2024.....	47
5.4. Verbeterprojecten 2022	48
5.5. Vooropgestelde acties 2022	48
6. Personeel	49
6.1. Personeelsbestand	49
6.2. VTO-beleid (vorming - training – opleiding).....	50
6.2.1. Gerealiseerde Vormingen opvolging VTO-jaarplan.....	50
6.3.2.Gerealiseerde studie -en leerdagen	53

0. Inleiding

De impact van de Coronapandemie was doorheen het jaar 2021 bijzonder groot, niet in het minst voor de kinderen, jongeren en hun context alsook voor het personeel.

Alle inspanningen ten spijt bleek de kwaliteit van de werking bij momenten behoorlijk onder druk te komen. Het was vaak “alle hens aan dek” om de werking draaiende te houden. Ernstige personeelsuitval, de druk op het schoolgebeuren, de mentale gevolgen daarvan op de kinderen en jongeren en de beperkingen binnen het maatschappelijk gebeuren ten gevolge van de COVID 19 hakten er serieus op in. En toch zagen we ook heel mooie, warme en verbindende initiatieven ontstaan die voor enige compensatie zorgden en van waaruit nieuwe verfrissende en uitdagende projecten ontstonden.

Het spreekt voor zich dat de absolute focus ook dit jaar overwegend op de kernopdracht lag waardoor heel wat andere zaken al of niet tijdelijk “on hold” werden gezet. Bepaalde doelstellingen binnen het beleidsplan werden uitgesteld en/of door de omstandigheden niet behaald.

En toch, als ik het resultaat van dit kwaliteitsverslag zie, zijn er ondanks alles toch nog heel wat zaken gerealiseerd.

Na de oplevering van ons nieuwbouwproject op de campus Melle in 2020 werd eveneens in het najaar 2021 een bouwproject op de campus Sint Maria Oudenhove opgestart. Het was op 18 oktober 2022 dat werk werd opgestart door het bouwbedrijf Sadones uit Brakel. De werkzaamheden verlopen volgens planning. De ingebruikname van de nieuwbouw is voorzien halfweg december 2022. Vervolgens zal het oude gebouw worden afgebroken en de omgevingsaanleg worden aangevat. De voltooiing van het totale project is voorzien in februari 2024.

Traditiegetrouw kan je in het tweede hoofdstuk cijfergegevens vinden die iets vertellen over het voorbije werkjaar. Naast de bezetting en benutting van het werkjaar 2021 vind je eveneens cijfers over de schakelingen, opnames en afsluitingen m.b.t. de verschillende hulpverleningstrajecten. Nieuw dit jaar zijn de cijfergegevens m.b.t. onderwijs, therapeutisch aanbod en de samenwerking met Pleegzorg.

Het derde deel geeft 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 groeniveaus.

Het vierde hoofdstuk is een weergave van de mate waarin de verbeterprojecten en de vooropgestelde acties uit het beleidsplan 2021 zijn gerealiseerd.

De kwaliteitsplanning In deel 5 bevat een beknopt overzicht van het beleidsplan 2022 en de situering ervan in het Strategisch meerjarenbeleidsplan 2021 – 2024. De beoogde realisaties en de vooropgestelde strategische keuzes worden daarin nog eens aangegeven. Het volledige operationele beleidsplan 2022 kan je in bijlage vinden.

Ten slotte geven we een summier beeld van de personeelsomkadering van het voorbije jaar met aandacht voor het resultaat van het vooropgesteld VTO-beleidsplan 2021.

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 kinder- 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 ambulans of mobiel 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	
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 	

Afdeling 4		verblijf: 11
Het Braambos		
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 5		verblijf: 11
De Vijver		
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 6	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 gedachtengoed 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

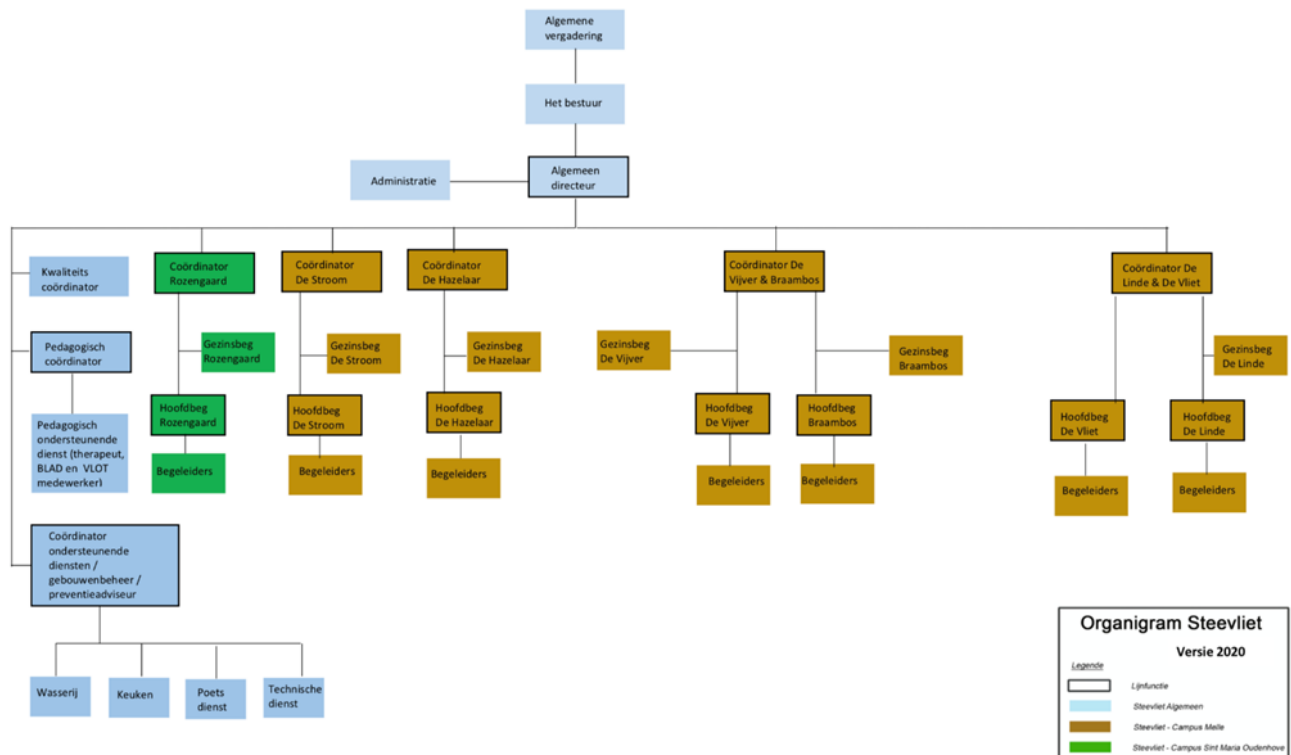
1.5. Kernwaarden

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 cliëntenniveau 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

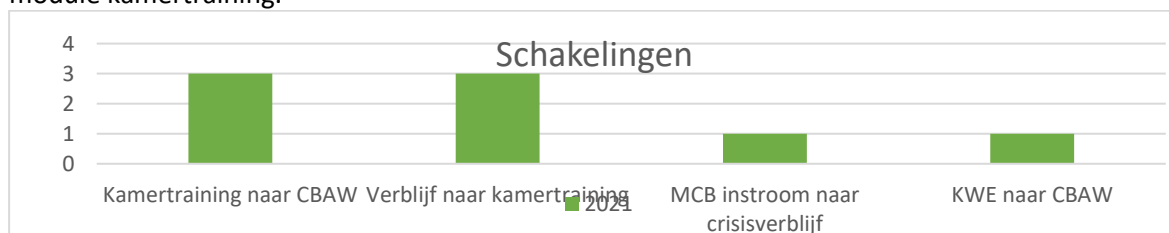
Cijfers typemodules en clusters	2021	2020	2019	2018	2017
Bezetting op erkenningsniveau Gewogen gemiddelde van alle typemodules	95,7	95,3%	96.5%	98.6%	97.9%
module verblijf	94,6%	96.3%	96.9%	98.3%	97,9%
module Contextbegeleiding laagintensief	94,2%	93.1%	94.2%	95.4%	94,6%
module contextbegeleiding in functie van autonoom wonen	101,6%	107.1%	116.7%	122%	119,9%
Cluster contextbegeleiding	95,1%	94.8%	97.0%	98.8%	99.3%
module begeleiding in kleinschalige wooneenheid	117,4%	88.5%	77.5%		
Typemodule ondersteunende begeleiding	756,7%				

2.2. Benutting

Cijfers typemodules en clusters	2021	2020	2019	2018	2017
Typemodule verblijf (exclusief crisisverblijf)	72,3%	70.3%	74.4%	69.6%	67.6%
Cluster verblijf (inclusief crisisverblijf)	72,4%	70.5%	74.5%	69.8%	67.8%
Typemodule Contextbegeleiding laagintensief	245,8%	204.0%	214.8%	199.3%	205.6%
Typemodule contextbegeleiding in functie van autonoom wonen	174,3%	184.0%	164.9%	191.7%	197.7%
Typemodule begeleiding in kleinschalige wooneenheid	192,7%	193.8%	155.5%		
Cluster contextbegeleiding	234,65%	196.6%	204.4%	198.3%	204.6%

2.3. Interne schakelingen in de loop van 2021

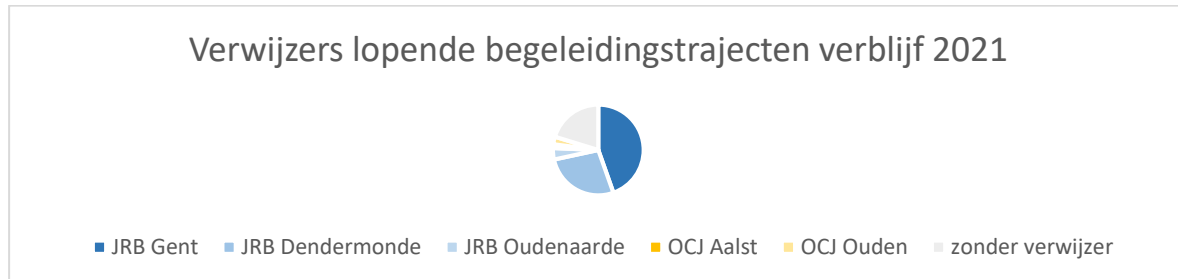
In 2021 werd er bij 8 kinderen/jongeren geschakeld. Er werd 1 maal geschakeld van de module contextbegeleiding instroom (MCB) naar de module crisisverblijf, daarna werd opnieuw teruggeschakeld naar MCB. 3 jongeren van de module kamertraining en 1 jongeren van de module KWE schakelden naar de module CBAW. 3 jongeren zetten de stap vanuit de module verblijf naar de module kamertraining.



2.4. Verwijzers

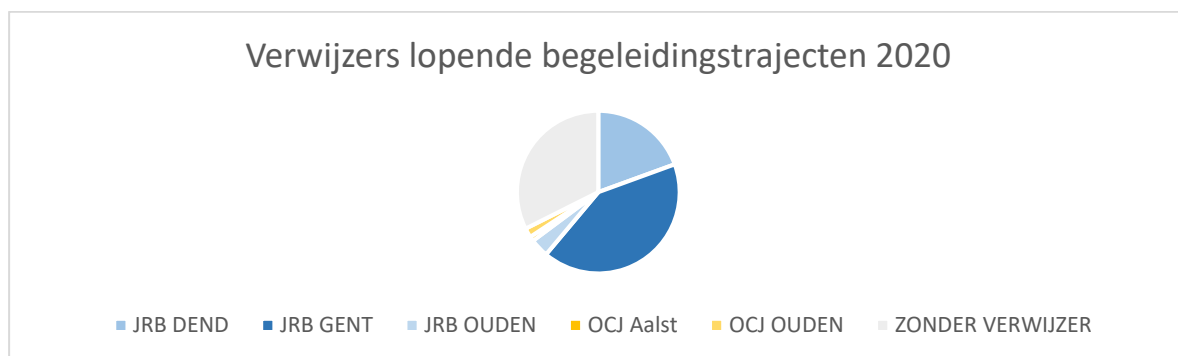
Begeleidingstrajecten - module verblijf

76% van de jongeren die verblijven in Steevliet zijn geplaatst door de jeugdrechter. 62 % van de jeugdrechtbankdossiers werden doorverwezen door de jeugdrechtbank van Gent. 38 % hebben een doorverwijzing vanuit de Jeugdrechtbank van Dendermonde. Van de jongeren met een dossier zonder verwijzer zijn het merendeel jongeren + 18-jarige jongeren.

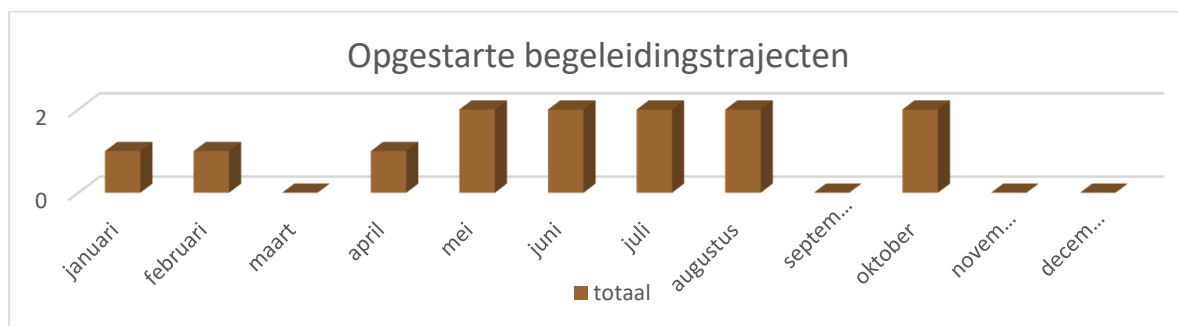


Begeleidingstrajecten: alle modules (verblijf, contextbegeleiding, kamertraining, CBAW, KWE)

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, OCJ Aalst, OCJ Oudenaarde. 32 % van onze begeleidingen zijn zonder verwijzer. Het overgrote deel van deze begeleidingen richten zich naar +18-jarige jongeren.

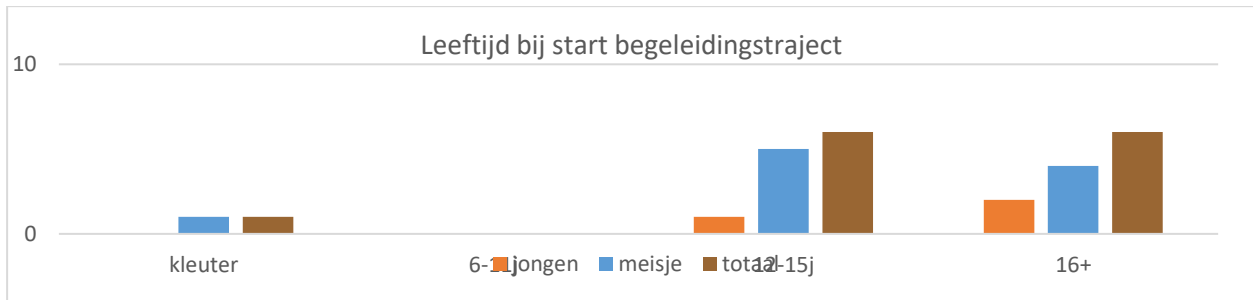


2.5. Opgestarte begeleidingstrajecten

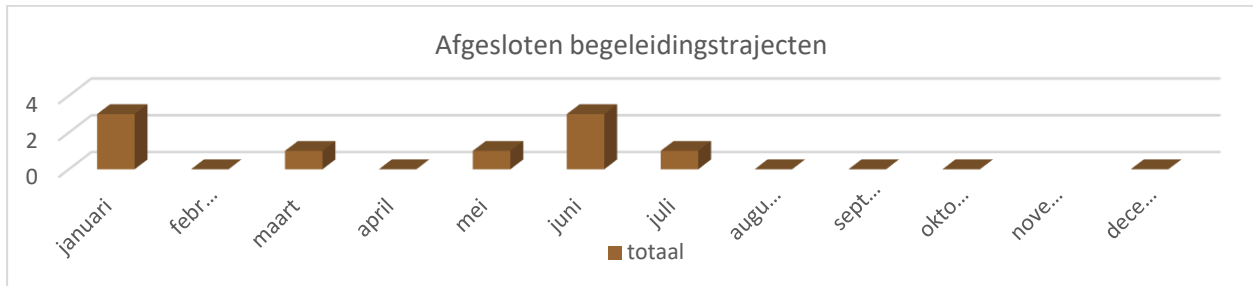


In 2021 startten er in totaal 13 jongeren een begeleidingstraject in Steevliet. Het betrof 10 meisjes en 3 jongens. Er starten 1 kleuter, 6 jongeren tussen 12 en 16 jaar en 6 +16-jarigen.

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 2021

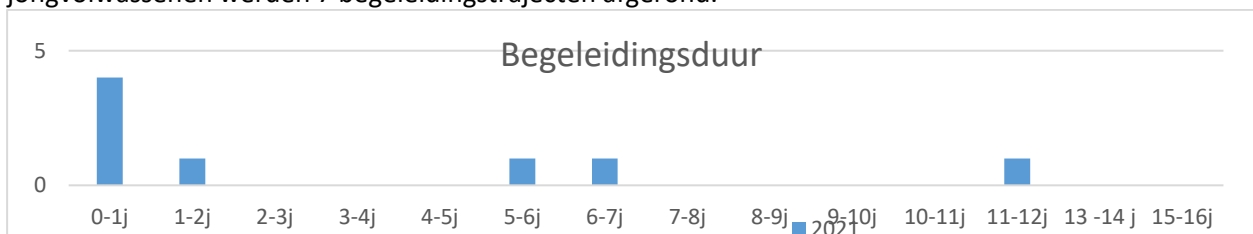


In 2021 werden er 9 begeleidingstrajecten op organisatieniveau afgesloten.

Vanuit de afdeling De Vliet deelwerking CBAW werden de trajecten van 4 jongeren afgesloten. 1 jongere bereikte de leeftijd van 21 jaar ook bij de andere 3 jongeren werden de doelstellingen bereikt, de nodige vervolghulpverlening opgestart en wordt er verdere nazorg geboden met akkoord van de jongere. Van deze 4 jongeren ging 1 jongere alleen wonen, 2 jongeren samenwonen met vriend(in) en 1 jongere terug naar huis. Daarnaast werd er vanuit De Vliet 1 mobiele begeleiding afgerond waarbij de doelstellingen werden bereikt. Er werd 1 KWE-begeleiding afgerond, de jongere verblijft terug in familiale context. Vanuit de module verblijf werden er 3 begeleidingstrajecten afgesloten. 1 jongeren ging terug naar huis wonen. 1 jongere verblijft in een pleeggezin en 1 jongere is alleen gaan wonen. Voor 1 jongere loopt er nog een mobiele contextbegeleiding.



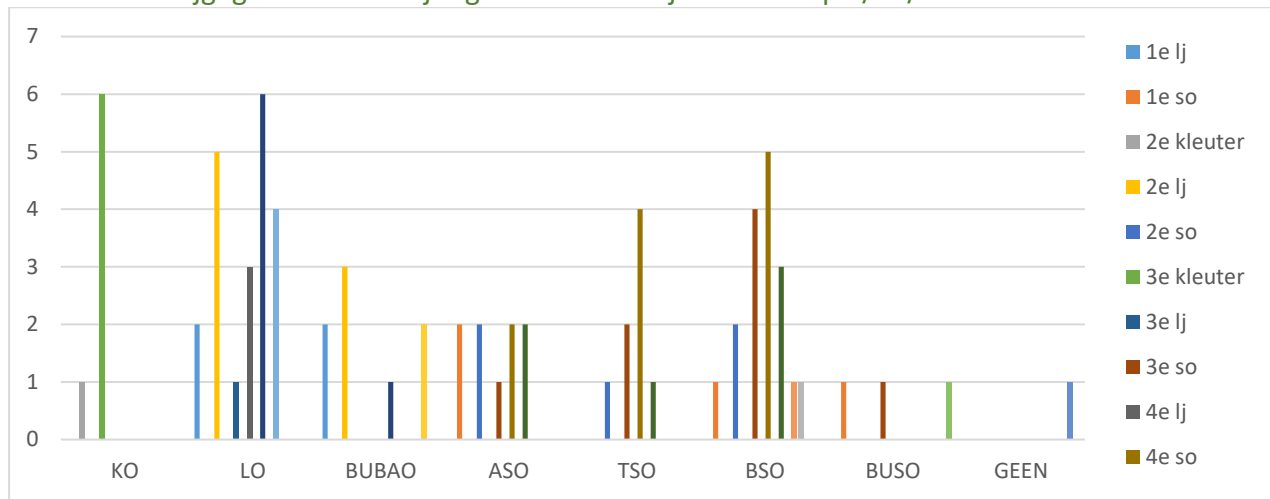
Bij de groep 6-11jarigen en 12-15jarigen werd er 1 begeleidingstraject afgerond en bij de groep jongvolwassenen werden 7 begeleidingstrajecten afgerond.



5 jongeren werden minder dan 5 jaar door Steevliet begeleid. 2 jongeren hun begeleidingstraject kende een looptijd tussen de 5 en 10 jaar en 1 jongere werd tussen de 10 en 15 jaar begeleid.

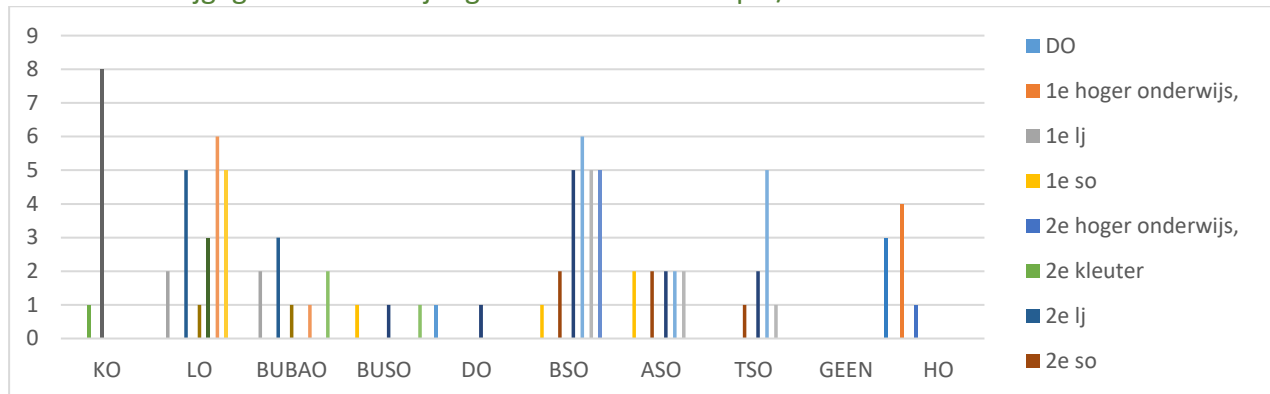
2.7. Onderwijs

2.7.1 Onderwijgegevens van de jongeren met veblijfsmodule op 1/09/ 2021



Kleuter en lager onderwijs	Secundair en hoger onderwijs
Kleuter onderwijs: 7	ASO: 9
Lager onderwijs : 21	BSO: 17
Bubao: 8	TSO: 8
	BUSO: 3
	Geen: 1

2.7.2 Onderwijgegevens van de jongeren alle modules op 1/09 2021



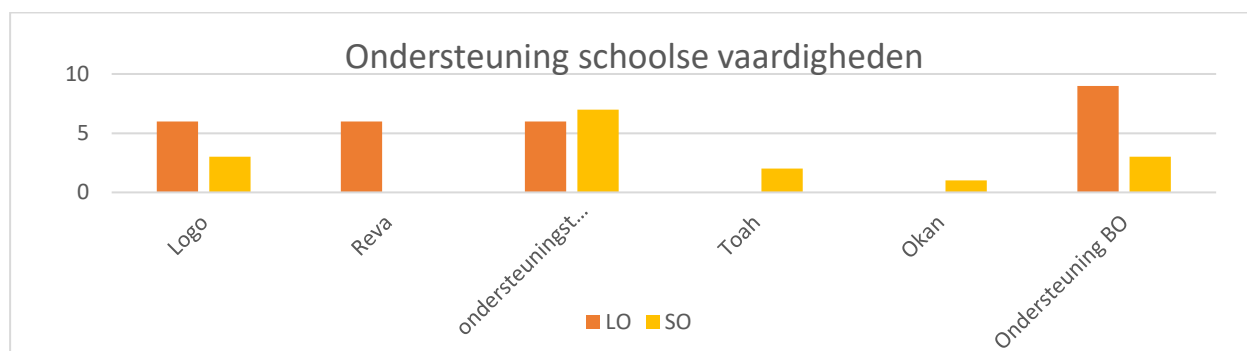
Kleuter en lager onderwijs	Secundair en hoger onderwijs
Kleuter onderwijs: 9	ASO: 13
Lager onderwijs : 22	DO: 2
Bubao: 9	BSO: 24
	TSO: 9
	BUSO: 3
	Hoger onderwijs: 5 (waarvan 2 in 7 ^e jaar BSO)
	Geen: 7 (onderwijs is aangewezen)

2.7.3 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.

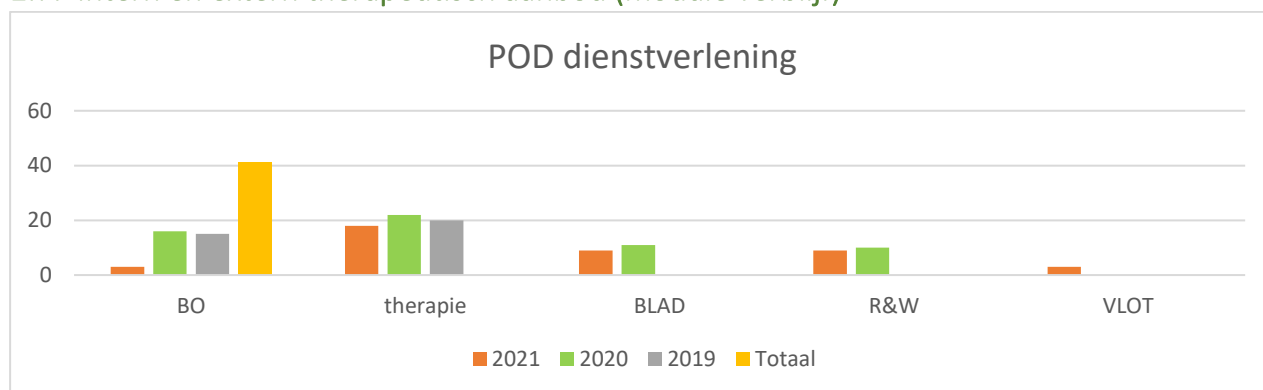
Alle modules kunnen beroep doen op huiswerkbegeleiding. De begeleiding wordt georganiseerd vanuit verschillende hoeken: vanuit samenwerking met HoGent lerarenopleiding, opleiding bachelor orthopedagogiek HoGent, FPPW RUG, studiebegeleiding vanuit de betrokken scholen en selectief gekozen extra vrijwilligers. Tevens werken we nauw samen met de betrokken leerkrachten en andere specialisten in het ondersteunen van schoolse vaardigheden.

Volgende extra ondersteuning wordt geboden:



Type ondersteuning/	Kleuter en lager onderwijs	Secundair
Logo	6	3
Toah	0	2
Okan	0	1
Revalidatiecentrum	6	0
Ondersteuningsteam	6	7
Ondersteuning in Buitengewoon Onderwijs	9	3
Totaal n unieke mj. t.o.v. totaal n lln	20/31	16/51 (ASO,DO,BSO,TSO,BUSO)

2.7. Intern en extern therapeutisch aanbod (module verblijf)



Bij 41 minderjarigen die we in 2021 begeleiden werd er in het verleden intern een belevingsonderzoek afgenomen. In 2021 werd er bij 3 kinderen een belevingsonderzoek (BO) afgenomen door de interne pedagogische ondersteunende dienst. Er zijn geen gegevens opgenomen van belevingsonderzoeken die afgenomen zijn door een externe dienst.

Dit is een opmerkelijke daling met 2020 en 2019 enerzijds omdat de POD een tijdsintensief aanbod aan vorming gaf (zie o.a. complex trauma in VTO-plan in bijlage) en anderzijds omdat er weinig minderjarigen een nieuw begeleidingstraject startten in de verblijfsmodule.

Er werden intern 18 minderjarigen begeleid a.d.h.v. gesprek/speltherapie waarvan 8 ook regelmatig (3 /4-wekelijks) werden gezien samen met hun context. Bij 4 kinderen werd de speltherapie gestopt in 2021.

39 minderjarigen gingen naar een externe therapeut (privé/CGG/revalidatiecentra/ paardentherapie regio ZOV). Er werd in de trajecten van 3 minderjarigen gestart met EMDR-therapie.

In 2021 werd 1 nieuwe BLAD-begeleiding (Begeleiding met Assistentie van Dieren) opgestart. Er werden 2 BLAD-begeleidingen afgesloten. In totaal werden 9 minderjarigen bereikt.

Er werden intern rots en watersessie gegeven aan 2 kleuters, 5 lage schoolkinderen en 2 +12-jarige.

Er werd voor 3 minderjarigen VLOT (dagbesteding) georganiseerd, voor 1 -12-jarige en 2 + 12-jarigen.

Vanuit de POD werd er aangesloten op overleg bij 48 minderjarigen (therapie, BLAD, belevingsonderzoek, VLOT, R&W). Afhankelijk van de nood werd er 3-maandelijks, 6-maandelijks of éénmalig aangesloten op het kernteamoverleg. Voor 6 minderjarigen werd er op de teamvergadering(en) aangesloten. Indien wenselijk (en met akkoord minderjarige) sluiten de therapeuten ook aan bij schooloverleg (psycho-educatie, WOT voorstellen), 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 2021 niet actief gebruikt.

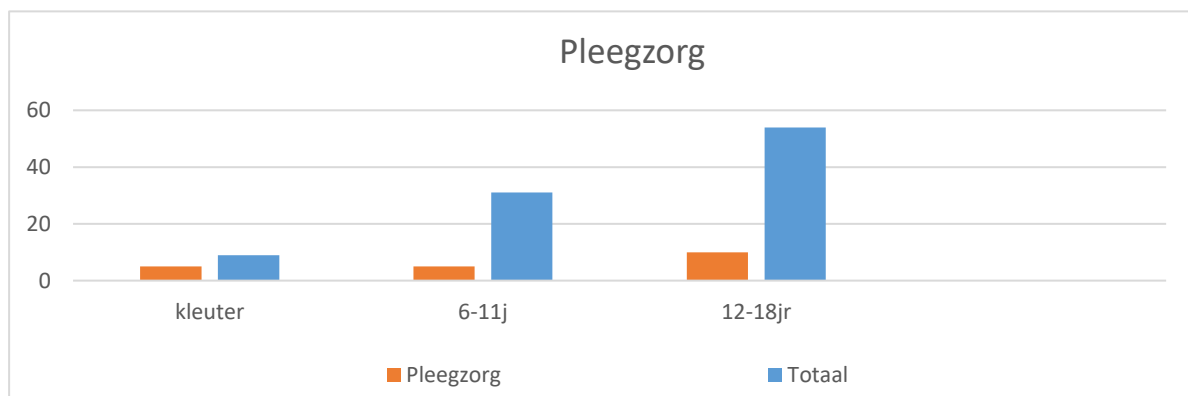
Bij 2 minderjarigen werd Radar betrokken bij 1 minderjarige het ondersteuningsteam.

Bij 11 jongeren waren er ambulante /residentiële psychiatrische hulpverleningscontacten.

2.8. Betrokkenheid van pleegzorg (modules verblijf)

De gegevens van dit onderdeel zijn gebaseerd op de situatie in december 2021.

Pleegzorg was betrokken voor 5 kleuters, 5 kinderen lage schoolleeftijd en 10 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 2021 waren 7 werkgroepen (in de zin van thematische vergaderingen) actief (met vertegenwoordiging van medewerkers uit alle entiteiten). Gezien de CORONA-maatregelen diende in het voorjaar overleg online plaats te vinden.

3.2. Werkgroepen kwaliteit

3.2.1. Werkgroep 'relaties en seksualiteit'

In 2021 kreeg de werkgroep een nieuw elan. Er werden bij de start van het jaar twee doelen vooropgesteld; het inventariseren van de methodieken die we hebben in Steevliet en elke methodiek eens onder de loep nemen zodat de leden van de werkgroep "experts" worden van die materie in de organisatie.

Enkele methodieken werden verdeeld onder de leden. Deze werden door hen bekeken en/of uitgetest in de leefgroep en later toegelicht bij de volgende bijeenkomst. Het was belangrijk om alle leefgroepen alert te maken van de bestaande Excel-lijst rond de themaboeken en methodieken. De stagiaire orthopedagogie ging hier verder mee aan de slag om een eenvoudiger versie te ontwerpen.

We besloten om het komende jaar meer activiteiten te organiseren naar de jongeren. Dit voornemen werd gestart met een quiz die we zelfgecreëerd hadden. In de krokusvakantie konden alle pubers hieraan deelnemen vanaf hun eigen gsm. Achteraf evalueerden we over welke thema's de pubers nog weinig wisten en hier speelden we verder op in bij de volgende activiteit. In de zomervakantie

werd er een workshopmiddag georganiseerd. Dit met drie eilandjes: anticonceptie, soa's en grenzen. Na deze workshopmiddag werd er geluisterd bij de jongeren wat beter kon. Het grootste minpunt was dat er te weinig rekening gehouden werd met de LGBTQI+-gemeenschap. Dit namen we opnieuw mee bij het organiseren van de volgende activiteit, namelijk een filmnamiddag. Verder gingen we elke bijeenkomst van de werkgroep dieper in op 'situaties', thema's gerelateerd aan de realiteit in de leefgroep met betrekking tot seksualiteit en relaties. Bijvoorbeeld seksueel overschrijdend gedrag, homoseksualiteit, ed. Er werd bovendien beroep gedaan op andere organisaties om ons bij te staan bij sommige intervisiegesprekken.

De afspraak werd gemaakt dat vanaf nu elk lid van de werkgroep minstens één Webinar per jaar volgt rond het thema "relaties en seksualiteit". Dit jaar was dit sexting: hoe hiermee om te gaan in de opvoeding, hoe te bespreken met jongeren en hoe zit het met het beleid hierrond. De bekomen info wordt besproken bij de volgende werkgroep-bijeenkomst. De werkgroep kende dit jaar 5 overlegmomenten.

3.2.2. Werkgroep 'sociale media'

Het merendeel van de acties voor deze werkgroep worden gestuurd vanuit het updaten van onze veiligheidsplanner. Deze kwam 4 maal bij elkaar.

Belangrijke en/of terugkerende thema's waren:

- Multimedia vuistregels kenbaar houden ook bij nieuwe jongeren o.a. via visualisatie en de onthaalmap voor jongeren en ouders
- Privé - multimedietoestellen instellen met/zonder ouders
- Googleaccount aanmaken voor de jongeren vanuit de leefgroepen
- Vormingsnoden bevragen bij begeleiding en jongeren. We hebben ook actief een vraag gesteld aan de jongeren om begeleiders te vormen op het vlak van nieuwe kanalen.
- Lijst met apps/websites, tips, info en gevaren werden aangevuld en besproken
- Instagram en facebookpagina promoten en onderhouden
- De matrix SGGD werd aangepast zodat deze ook bruikbaar is voor 'GGD-multimedia'. Matrix wordt hierdoor bruikbaar voor alle vormen van grensoverschrijdend gedrag.
- Deelname aan project gestuurd door Ipsos in (+samenwerking met Cachet): voor jongeren tussen 10 en 18 jaar. Inhoud: Interviews over sociale media, verbinding, manieren om jongeren te ondersteunen.
- Life City App: enkele leefgroepen namen deel aan de testfase van deze app ontwikkelt door HoGent. Intussen is deze actief. Het is een digitale gesprektool voor begeleidingsgesprekken rond emoties, talenten, dromen en hulpbronnen van kinderen en jongeren.
- Conclusie uit bewonersvergaderingen: er werd in dialoog gegaan over pestgedrag via sociale media onder interne jongeren. Er was een duidelijke afname van het pestgedrag. We blijven alert voor allerhande kanalen voornamelijk door in dialoog te gaan met de jongeren.

3.2.3. Werkgroep 'traject'

Zie 6.2.1. Verbeterfiche: Effect van de hulpverlening. Deze werkgroep kende doorheen het jaar 5 bijeenkomsten.

3.2.4. Werkgroep 'positief leefklimaat' (kinder- en jongerenwerking)

In 2021 had deze werkgroep 2 verbeterprojecten op hun jaarprogramma staan.

Zie 4.2.5. Verbeterproject 2: Bevorderen participatie van de cliënten in het kwaliteitszorgbeleid

en 4.5.3. Verbeterproject 6: Uitgangspunten positief leefklimaat toepassen op de jongerenwerking in verticale leefgroepen.

Acties naast de verbeterprojecten die aan bod kwamen in de werkgroep Positief leefklimaat : kinderwerking (3 bijeenkomsten) en de werkgroep PL-combi kinderwerking en jongerenwerking (5 bijeenkomsten):

Thema onderwijs:

- Er werd extra 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. Vandaaruit werd er ook een oproep gedaan leesboekjes voor 1^{ste} lezers te verzamelen zodat er een voldoende gedifferentieerd aanbod aan boekjes is. Een deel van de boeken werd verdeeld onder de verticale leefgroepen en een ander deel is voorhanden in onze kinderbibliotheek. Een andere concrete actie is dat er tijdens auto- en busritten met de kinderen lees of invulboekjes meegenomen worden.
- Er werd ook extra 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.
- Bespreking van afstandsonderwijs en het ervaren van moeilijkheden en opportuniteiten en delen van good practice.
- De nood aan extra ondersteuning voor huiswerkbegeleiding werd opnieuw gepercipieerd en de ondersteuning vanuit samenwerking met vrijwilligers (selectie), HoGent en RUG werd als positief ervaren.
- Er werd een "leren leren"- werkbundel opgemaakt waarbij sterk rekening gehouden werd met de cognitieve- en emotionele processen. Jongeren werden betrokken bij de opmaak van deze werkbundel via groepsgesprekken.

Thema tevredenheid minderjarige (jaarlijks terugkerend thema):

- Er werd een voorstelling gemaakt van de overkoepelende conclusies uit de tevredenheidsmeting (najaar 2021) waarbij er zowel gekeken werd naar de aandachtspunten als naar de krachten binnen onze organisatie.
- Een terugkomend issue is het te weinig aanbieden van activiteiten. Binnen de teams leeft het idee dat er meer activiteiten worden aangeboden in vergelijking met vorige jaren, maar dat jongeren dit niet altijd vasthouden. Daarom werd er extra ingezet op het visualiseren van de activiteiten in de betrokken groepen. Ook werd de instagrampagina gepromoot. Daarnaast wordt er meegenomen dat we voorafgaand aan de volgende afname van tevredenheidsmeting herhalen wat de vorige aandachtspunten waren en welke acties hierop volgden.

Thema het werkzame factoren-model en gedifferentieerd werken:

Voorstelling en bespreking van ppt: hierbij werd ook een link tussen de tevredenheidsmeting, de SWOT- analyse en het werkzame factoren -model verduidelijkt.

→ Uit de bespreking kwam naar voor dat in de zomervakantie van 2021 een positief leefklimaat werd ervaren o.a. door de activiteiten die werden aangeboden en er werd een positieve verbinding ervaren tussen de groepen.

→ Een aandachtspunt is doordat er meer contact is tussen jongeren over de leefgroepen heen er extra alertheid nodig is in het zich loyaal uitspreken over de collega begeleiding en hun werking. Groepsdynamische methodieken werden voorgesteld vanuit de verschillende leefgroepen.

3.2.5. Werkgroep jongerenwerking

Deze werkgroep is in 2021 3-maal apart samengekomen. De andere werkgroepen gingen door samen met de werkgroep positief leefklimaat -kinderwerking omwille van de raakvlakken van de thema's.

Acties:

- Vorming rond de **groepsdynamiek**/pesten en er werd een spel voorgesteld. De meeste leden van de werkgroep hebben dit gespeeld met de jongeren in de groep. Dit spel werd positief geëvalueerd door de jongeren. Er werd een grote openheid en empathie gezien bij de jongeren. Zo bracht een jongere haar verhaal en kreeg veel erkenning van de andere jongeren. Dit werd ervaren als een vorm van herstel.
- **Gedifferentieerde jongerenwerking**: noden werden opgelijst en daaraan acties gekoppeld.
- In kader van **inspraak en participatie** werd nog eens de nadruk gelegd op het organiseren van bewonersvergadering en activiteiten voor jongeren. Er gingen activiteiten door zoals : een wellness avond, groepsdynamieken bespreken via een toneelstuk, groepsgesprek over jongeren die elkaar kwetsen door verwijten te maken over hun ouders met als resultaat een fiche met pictogrammen ter visuele ondersteuning (kwam vanuit de jongeren), ...

Om aan de activiteiten voldoende aandacht te kunnen besteden gebeurden er in sommige leefgroepen aanpassingen aan de uurroosters waardoor er op bepaalde dagen een extra persoon op dienst staat om dit te organiseren.

Het is een opportuniteit dat deze activiteiten per paviljoen aangeboden worden, wederzijdse beïnvloeding van begeleiders op elkaar en meer mogelijkheden door meer begeleiders te betrekken. Gezien het personeelstekort in bepaalde groepen en voor bepaalde periodes was het niet altijd mogelijk dit te organiseren. Sommige jongeren gaven aan liever activiteiten te doen met minderjarigen uit de eigen leefgroep.

3.2.6. Werkgroep 'conflicthantering'

De bespreking van de werkwinkels (lees: methodieken m.b.t. conflicthantering) uit het boek 'Tijd voor agressiebeleid' (ICOBA) werd verdergezet. We stelden gaandeweg vast dat er in Steevliet methodieken gebruikt worden die geheel of deels samenvallen met een werkwinkel. Daarom werd er een 'verbindend' overzichtsdokument gemaakt. Het probleem is hierbij dat de benaming verschilt en er soms ook maar sprake is van een gedeeltelijke overlapping. De opsomming van werkwinkels en methodieken zijn in het document gegroepeerd naar datgene wat de methodiek nastreeft.

Er werden 4 'doelen' weerhouden in de opsomming:

- Gevoelens herkennen + benoemen
- Leren omgaan met gevoelens die je ervaart
- Sociale vaardigheid aanleren
- Technieken specifiek rond conflicthantering

Er werd info binnengebracht in de werkgroep m.b.t. twee vormingen: Enerzijds was er de deelname aan het congres ‘geweldig omgaan met agressie’ (het GINKO-project, positief leefklimaat, preventief agressiebeleid, de kennismaking met de site ‘Grenswijs.be’,) en anderzijds de Rust-box; naar een kalm brein bij jongeren en begeleider.

Tijdens bijna alle bijeenkomsten van de werkgroep kwam het thema “afzonderingsruimte- snoezel ruimte” aan bod. De afzonderingsruimtes (4) in de nieuwe gebouwen worden niet gebruikt en er werd nagedacht om er een nieuwe functie aan te geven zonder de optie afzonderingsruimte definitief op te geven maar anderzijds geen verwarring te laten ontstaan bij de jongeren door b.v. dubbel gebruik. De afspraak is nu dat “alle entiteiten het lokaal dat in de nieuwbouw voorzien was als afzonderingsruimte kunnen gebruiken als snoezelruimte, behalve de leefgroepen die bewoners hebben waarbij de afzonderingsruimte een onderdeel is van de orthopedagogische aanpak (beschreven in evolutieverslag/crisisontwikkelingsmodel). De inrichting van de snoezelruimte moet vrij gemakkelijk uit het lokaal kunnen verwijderd worden (om de eventuele omschakeling te maken).

Er werd een interne vorming (voor de ruime personeelsgroep) voorbereid ‘bevrijdingstechnieken / zelfverdediging’. In 2022 zal die doorgaan met Jeroen Cottenie als lesgever.

3.2.7. Werkgroep ‘middelengebruik’

De 4 pijlers van een drugbeleid (regelgeving, begeleiding, educatie en structurele maatregelen) vormden de basis voor de vergaderingen. ‘Voor’ de pijler educatie hebben we een interactieve “mocktailquiz” rond kennis en preventie over middelengebruik georganiseerd waarbij er een grote opkomst was van onze jongeren. We zullen in de toekomst terug samenzitten met Mark Heremans, praktijklector aan Hogeschool Gent alsook tewerkgesteld binnen drugpunt ‘Rhode en Schelde’.

Met hem zullen we bekijken hoe we het drugbeleid binnen Steevliet kunnen uitbreiden en ondersteunen. Tijdens onze vergaderingen, dit jaar 3 maal, wordt telkens voldoende ruimte voorzien om zaken rond middelengebruik te bespreken.

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 'evalueren en bijsturen van de doeltreffendheid en doelmatigheid van de hulpverlening' 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 kwaliteitszorginstrument.

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	Waar toe 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 2020 is in relatie te brengen tot het resultaat van de meting in 2019.

Betekenis van de groeiveaus:

Groeiveau 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.

Groeiveau 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.

Groeiveau 2: Gestructureerde aanzet

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

Groeiveau 4: Alle maatregelen worden intern periodiek geëvalueerd en bijgestuurd.

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

Commentaar: bij de groeiveaus 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 (groeiveaus) werden besproken (consensusvergadering) in de adviesgroep. Heel wat scores uit de bevraging werden na bespreking aangepast.

In onderstaande tabel tonen we de verschuivingen in groeiveaus tussen 2019 en 2020 (en indien mogelijk een verklaring). Ook het verschil tussen 'resultaatmeting' en 'score na consensusbespreking' wordt aangehaald.

Zelfevaluatie	2019	2020	2021	Mogelijke verklaring(en) voor de verschuivingen in groeiniveau van 2020 naar 2021.
Kwaliteitszorg				
Organisatie en visie	5	5	5	
Betrokkenheid	3	5	5	
Methodieken en instrumenten	5	5	5	
Verbetertraject	3	5	5	
Kernprocessen				
Onthaal van de gebruiker	4	4	4	
Doelstellingen en handelingsplan	3	3	3	
Afsluiting en nazorg	3	3	4	Zowel in 2020 als 2021 is het groeiniveau na de meting '5'. Er zijn 2 kritieke items die terugkeren: - folder of verwijzing met uitleg op website is aanwezig - de evaluatie van de procedure gebeurt met inspraak van de cliënten en interne betrokkenen.
Pedagogisch profiel	5	4	4	
Dossierbeheer	3	3	3	
Gebruikersresultaten				
Klachtenbehandeling	4	4	4	
Gebruikerstevredenheid	4	4	4	
Effect van de hulpverlening	3	3	4	In 2021 is gestart met een meting van het effect van de hulpverlening (module verblijf). De meting wordt bij elk kernteam ingevuld en handelt over de 'doelrealisatie'.

Medewerkersresultaten				
Personeelstevredenheid	4	5	5	
Indicatoren en kengetallen	5	5	5	
Samenlevingsresultaten				
Waardering strategische partners	2	2	3	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Zowel in 2020 als 2021 halen wij groeivolume 5 na het invullen van de prose-bevraging. In 2020 na consensusbespreking groeivolume 2. ▪ In 2021 scoren we alvast positief op 2 kritieke items voor groeivolume 3 nl. ▪ Item 9: “we communiceren onze analyse aan de stakeholders.” In 2021 sterk op ingezet. Kunnen we zien als behaald. ▪ Item 8: “verzamelen en analyseren systematisch gegevens.” Behaald, want doen dit elk jaar voor scholen, cliënten, ouders... In 2021 nog uitgebreidere bevragingen.
Maatschappelijke opdrachten/ tendensen	4	5	5	

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 door 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 2021 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 plaatsingsreden, 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 2021 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 2021 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 (= 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.

Gebruik 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.

Samenwerking van externe instanties:

In het voorjaar 2021 werd in het kader van een stakeholdersbevraging feedback gevraagd m.b.t. de werking. De resultaten voor 'scholen' en 'externe hulpverleningspartners' werden opgenomen in het kwaliteitsverslag, werkjaar 2020. De feedback vanuit een steekproef van consulenten (specifieke doelgroep van de stakeholdersbevraging) wordt weergegeven in 'de meest in het oogspringende besluiten / resultaten voor werkjaar 2021' hierna.

Communicatie met de cliënt:

Dit werd nagegaan aan de hand van een steekproef van evolutieverslagen. 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 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 bekeken en de verslagen van bewonersvergaderingen. De registraties van grensoverschrijdend gedrag werden geanalyseerd.

Medische opvolging (als onderdeel van 'groepsbegeleiding'):

De huisarts van campus Melle kreeg de gelegenheid om feedback te geven op onze werking met betrekking tot dit thema.

Schoolse opvolging (als onderdeel van 'groepsbegeleiding') van de bewoners :

zie 'bevraging scholen' van hierboven.

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').

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 2021 zijn de meest in het oogspringende besluiten / resultaten:

1. Bij de bevraging van het leefklimaat scoren de bewoners (binnen elke leeftijdsgroep) de grote meerderheid van de vragen (ongeveer 35 in aantal) positief.

De +12-jarigen scoren gemiddeld eerder negatief op:

- “De begeleiding heeft het vaak te druk voor mij” (negatief in alle entiteiten, met uitzondering van de horizontale leefgroep)
- “De begeleiders krijgen altijd hun zin” (negatief in 5 van 7 entiteiten)
- “De sfeer in de groep is aangenaam”

Er zijn dit jaar twee nieuwe (negatieve items):

- “Ik verveel mij soms enorm” (negatief in 4 van de 7 entiteiten)
- “Eerlijkheid in de groep is aanwezig” (negatief in 4 van de 7 entiteiten)

Eén item is uit de negatieve lijst verdwenen (in vergelijking met vorig jaar) : “ik kom voldoende tot rust in de leefgroep”.

Bij de leeftijdsgroep 8 tot 12-jarigen is een globaal besluit moeilijk te maken. Het item “je kan hier iedereen vertrouwen” komt dikwijls terug in het lijstje met negatieve items (dit was ook het geval in 2020). Het item “er zijn heel veel regels in de leefgroep” komt nu in geen enkele leefgroep nog voor.

In de verticale leefgroepen zijn weinig gemeenschappelijke negatieve aspecten bij 4 tot 8-jarigen, alleen... ‘Kinderen slaan elkaar’ in twee van de 5 groepen.

Drie leefgroepen hebben bij die leeftijdsklasse zelfs geen werkpunten (die af te leiden zijn uit de cliënttevredenheidsmeting).

Er waren in 2021 slechts 2 studiobewoners die de vragenlijst invulden. Hun antwoorden liggen dikwijls ver uit elkaar maar eerder ‘eensgezind negatief’ scoren ze op de thema’s ‘vertrouwen’ (idem vorig jaar), ‘verveling’ (idem vorig jaar) en ‘kwaliteit en leefomgeving’ (nieuw t.o.v. 2020). De KWE-bewoners zijn ontevreden over de hygiëne in het gebouw (‘het stinkt hier’).

2. De resultaten van de oudertevredenheidsmeting waren globaal genomen vrij gelijklopend in vergelijking met vorig jaar. Ouders zijn globaal tevreden over de bereikbaarheid van de gezinsbegeleider. We zien een opmars van het gebruik van multimedia (vooral whatsapp). De betrokkenheid van ouders in gesprekken en verslagen scoort goed. De samenwerking tussen IB en gezinsbegeleiders is voor de ouders duidelijker dan vorig jaar. De functionaliteit ‘cliëntenfeedback’ in het Journaal (wanneer een stakeholder positieve/negatieve feedback geeft over de werking) werd in 2021 over alle entiteiten heen zeer weinig gebruikt.

(Slechts) 16 keer over gans de organisatie (vorig jaar nog ‘64’) wordt de ‘knop’ aangevinkt. We lezen dan feedback van de bewoners (8), de context (7) en consulent (1). 9/16 betreft de positieve feedback over de activiteit/onderdeel van het dag-verloop, appreciatie voor tussenkomsten van de begeleiding, bedankingen omtrent de samenwerking/betrokkenheid, enz.... Negatieve feedback gaat bijna altijd over materiële aspecten zoals financiën, kledij, ...

3. M.b.t. de verslaggeving (van het begeleidingstraject) werden 26 evolutieverslagen nagekeken (verspreid over 7 entiteiten). 23 keer vormde de timing geen probleem. Dit is een zeer positieve evolutie in vergelijking met vorig jaar. Het formulier ‘afwijkingen’ werd een aantal keer gebruikt voor het geven van een verklaring voor het laattijdig doorsturen en/of het ontbreken van handtekeningen. De timing van de handelingsplannen vormt wel een probleem: 4/5 te laat.

4. Er werden in 2021 in totaal 38 contacten (vorig jaar 87) geregistreerd in 'Nazorg'. Voor in totaal 9 jongeren werden tussenkomsten geregistreerd. Opvallend is dat dit jaar terug 2 leefgroepen geen nazorg-registraties plaatsten. Het is bijna ondenkbaar dat zij geen nazorg-interventies doen. Anderzijds deed 1 leefgroep 20 nazorg-registraties met betrekking tot 1 casus. Voor die ene casus is er eigenlijk nog verregaande betrokkenheid van teambegeleiding en gezinsbegeleiding (o.a. in mailverkeer tussen actueel betrokkenen worden zij in cc-geplaatst).

Het blijft belangrijk te beseffen dat deze cijfers een weergave zijn van het aantal registraties en niet van het aantal effectieve contacten binnen 'Nazorg'.

5. De consulenten (ad rondom steekproef van 9) geven als sterke punten van Steevliet:
- Samenwerking en communicatie (op de hoogte houden van traject van de jongere, samen nadenken,...)
 - Inkijk geven in de manier van werken/of de bereidheid hiertoe ('vlot' en 'duidelijk' wachtbeheer, ...)
 - Ruimte voor overleg (regelmatig, flexibiliteit vanuit Steevliet, waardevol en een meerwaarde)
 - Bereikbaarheid
 - Verslaggeving (relevant,)
 - Flexibiliteit in de trajecten (nadenken over vervolghulp, rekening houden met broers en zussen, open minded, ...)
 - Onvoorwaardelijke zorg naar de jongeren

6. In 2021 waren er (op basis van de verslagen) tussen de 4 en de 9 bewonersvergaderingen in de verticale leefgroepen (campus Melle). Bovenop werd samen met de pubers uit buurleefgroepen overleg gepleegd, o.a. over het beheer van de puberruimte. In de horizontale leefgroep waren er 18 bewonersvergaderingen. In de kleinschalige wooneenheid (KWE met begeleiding vanuit De Vliet) gingen er 14 vergaderingen door. Bewonersvergaderingen bij de studio-bewoners blijven maar sporadisch doorgaan, in 2021: 4 (3 in 2020). Er is weinig verbinding tussen de bewoners van de studio's.

7. De agressie-incidenten werden geregistreerd tussen 1 januari en 31 december 2021 (in de verticale leefgroepen). Er werden in totaal 224 (vorig jaar voor dezelfde leefgroepen samen 231) incidenten gerapporteerd. Het aantal schommelt van 15 tot 84. In bijna alle gevallen werden de incidenten voorzien van een volledig ingegeven agressiecode. Daaruit leiden we af dat 143 keer (vorig jaar 186) een jongere grijpt naar fysieke agressie. Er werd naast fysieke agressie ook gewag gemaakt van verbale agressie (70), 1 keer 'pesten' en 2 keer seksueel grensoverschrijdend gedrag. In 95 (vorig jaar 112) van de gevallen was de begeleider op dienst het mikpunt. De gemiddelde ernst-score varieert in de verticale leefgroepen tussen 4,35 (vorig jaar 3,8) en 6,4 (vorig jaar 5,27). Het lijkt erop dat er in de verticale leefgroepen bijna evenveel agressie-incidenten worden geregistreerd maar ze gemiddeld als ernstiger worden ervaren. De afzonderingsruimte werd twee keer (vorig jaar 1 keer) in één leefgroep gebruikt. Er was geen enkel arbeidsongeval n.a.v. een agressie-incident.

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

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

De betrokken hulpverleners schatten in dat in 71 % van de casussen er een positieve evolutie is bij de kinderen/jongeren m.b.t. emotie-regulatie (van de bevroegde nagestreefde doelen, de hoogste score). Er worden meer dan 10 methodieken aangehaald die gebruikt worden om dit doel te realiseren. De bevraging laat toe dat meerdere antwoorden worden gegeven waardoor voor 1 casus meerdere methodieken kunnen worden aangeduid. Veruit het meest (in bijna de helft van de gevallen) staat LSCI-gesprekken op het lijstje.

En tweede uitgesproken resultaat is er omtrent de vooropgestelde doelen bij het netwerk van de kinderen/jongeren. Er wordt aangegeven dat in 62 % van de gevallen het netwerk van het kind/jongere in het voorbije jaar versterkt/intenser (kwalitatief) is geworden en in 50% werd uitgebreid (kwantitatief). Naast algemene (wat vage) interventies zoals 'gesprekken voeren', 'bezoekregeling uitbreiden' (middel/resultaat?), 'aanklampend werken', worden als meer gerichte methodieken vermeld: ecogram, verhaal van de plaatsing, bemiddelingsgesprekken, stimulerende gespreksvoering, ...

Omtrent school/dagbesteding wordt ingeschat dat in 2021 bij 45% van de kinderen/jongeren een meer aangepaste studie/dagbesteding wordt aangereikt (in vergelijking met 2020). In 21% van de gevallen heeft dit ook zijn gevolgen voor de inzet en aanwezigheden van het kind/jongere bij school/dagbesteding. In bijna 71% van de gevallen was er op dit vlak geen evolutie.

In 50% 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 58% 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.

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

- In 2021 geen 'uitval'
- De score voor beleving van 'effect' bij de ouders is lichtjes gestegen tegenover vorig jaar (8,03 tegenover 7,2/10)
- Bij de +12jarigen scoren de vraagjes die peilen naar 'effect' gemiddeld 66/100. Het is (voor wat dit jaar betreft) niet duidelijk of deze score hoog of laag is en hoe die zich situeert tegenover de score omtrent andere aspecten van de begeleiding.

4. Integrale kwaliteitszorg tijdens het werkjaar 2021

4.1. Leiderschap

4.1.1. Verbeterproject 1: Openheid m.b.t. beleidsvoering en informatiedoorstroming

We kennen enerzijds een veelheid van activiteiten in de organisatie om de werking te evalueren/te verbeteren (denk aan werkgroepen, hiërarchisch overleg, nieuwe documenten in het kwaliteitshandboek) en anderzijds worden de medewerkers overstelpt door informatie/directieven/info uit vorming die vanuit externe kanalen de voorziening binnenkomen. Er dient gezocht te worden naar een gezond evenwicht tussen 'betrokkenheid' en 'eenduidige en samenhangende' werking op de werkvloer.

We streven ernaar om alle medewerkers permanent (vnl. hulpverleners en leidinggevendenden van hulpverleners) te betrekken en op de hoogte te houden van aanpassingen/vernieuwingen in de werking op organisatieniveau en afdelingsniveau (= info is efficiënt te raadplegen). De aanpassingen/vernieuwingen willen we tot stand laten komen vertrekkend vanuit de betrokkenheid van de medewerkers.

Zo werden een aantal concrete afspraken gemaakt om systematisch terugkoppeling te organiseren vanuit de verschillende overlegfora.

4.2. Strategisch beleid

4.2.1. Procedure voor regulier onderhoud van algemeen kwaliteitsbeleid opstellen

Er werd (nog) geen 'onderhoudsplan voor het kwaliteitsbeleid' opgesteld. Uit de praktijk blijkt dat in Steevliet elk operationeel beleidsplan alle kwaliteitsdomeinen omvat. Elk jaar wordt dus elk domein doorgelicht. Wat juist binnen het kwaliteitsdomein wordt doorgelicht hangt af van de specifieke noden die gedestilleerd worden uit bevragingen, zelfevaluaties, enz....

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

Tot op heden worden een aantal logistieke ondersteuningsfaciliteiten (bv klaarmaken van eten, aankoop voeding, was-en strijkwerk, ...) in de verschillende leefgroepen nog voor een groot deel centraal uitgebouwd. Het poetsen wordt gezien de aard van het werk uiteraard leefgroep gebonden uitgevoerd. Hoe kunnen we deze verschillende faciliteiten dichterbij de leefgroep brengen? Hoe kunnen we de bewoners gerichter en directer betrekken bij alles wat een leefgroep nodig heeft om te functioneren. Dit idee kadert bovendien binnen de kijk op vermaatschappelijking van zorg. Om vanuit onze organisatie een onderbouwde visie te ontwikkelen hebben we een aantal werkbezoeken gepland bij collega-organisaties die ook op dit thema hebben ingezet. We nemen hiervoor ruim onze tijd om dit op een breed gedragen en authentieke manier vorm te geven. Geheel dit proces verloopt in dialoog met de jongeren en personeel. In het jaar 2021 werd ingevolge de coronapandemie hiertoe weinig acties ondernomen.

4.2.3. Nagaan mogelijkheden m.b.t. het organiseren van kleinschalige woonvormen cfr. de oproep vanuit het Agentschap Opgroeien

Vanuit de wetenschap dat er in het laatste kwartaal van het jaar 2021 een omzendbrief zou gelanceerd worden waarbij enerzijds een oproep zou gedaan worden tot het organiseren van kleinschalige woonvormen meer bepaald gezinshuizen en het feit dat een reconversieoefening daar zou op aansluiten, heeft ons ertoe

aangezet hiervoor een aantal denkoefeningen uit te werken. Eén ervan was het opzetten van een werkgroep met de dienst Pleegzorg Oost-Vlaanderen. Sinds oktober 2020 zijn we hierover met hen in gesprek en in januari 2021 kwam de werkgroep voor een eerste maal samen. Deze werkgroep kwam 3 maal in overleg samen met wisselende contacten tussenin. We lieten ons bij het ontwikkelen van een denkkader inspireren door enerzijds de knowhow in Nederland en anderzijds het pilootproject Simbahuizen. Daarenboven vonden we ook onze inspiratie vanuit het gezinstehuis Charels dat tot begin 2020 actief was binnen onze werking. Door de pensionering van Mevr. Charels werd deze werkvorm (tijdelijk)stilgelegd.

De opzet van gezinshuizen lijkt ons een heel belangrijke schakel tot de cruciale behoefte dat kinderen en jongeren best in een “zo thuis mogelijke omgeving” kunnen opgroeien en dit vertrekkend vanuit een aanname dat kinderen en jongeren sowieso het best gebaat zijn om in een gezinscontext op te groeien. Dit neemt echter niet weg dat opvang in een residentieel verblijf zich in de maatschappij blijft opdringen en dit dan best wordt georganiseerd in een positief leefklimaat binnen huiselijke leefgroepen en/of andere kleinschalige woonvormen die nauw aansluiten bij de principes van een natuurlijk gezinssysteem. Het verlagen van het aantal bewoners binnen de huidige leefgroepen gekoppeld aan een sterke differentiatie in het organiseren van een module verblijf is daarbij fundamenteel. Op dit ogenblik wordt in onze leefgroepen daar reeds sterk op ingezet via doorgedreven differentiatie in de verschillende hulpverleningstrajecten binnen een positief leefklimaat.

De nood aan een gezinshuis voor – 12-jarigen is ons inziens aanwezig, niet in het minst draagt dit bij tot een meer gedifferentieerd en geïntegreerd beleid voor kinderen en jongeren binnen jeugdhulp. We geloven er bovendien in dat gezinshuizen met ondersteuning van een moederorganisatie in bepaalde casussen nog meer en gericht zouden kunnen inspelen op complexe problematieken en trauma’s dan de “klassieke pleeggezinnen” en /of de “reguliere residentieële opvang.”

Daarnaast wordt een nood erkend voor de uitbouw van een gezinshuis bij jongeren van + 15 jaar. We 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 residentieële opvang al of niet ter voorbereiding van een traject naar autonoom wonen. Een Mentorhuis zou naar die 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 kan meer gepaste ondersteuning en verbondenheid bieden . Dergelijk klimaat in combinatie met die “ experimenteerruimte” biedt bovendien meer kansen op een meer gerichte ontwikkeling.

Op de campus Sint Maria Oudenhove beschikken wij sinds februari 2022 volledig over een voormalige “zusterwoning” die voor deze specifieke werkvorm mits een aantal beperkte aanpassingen daarvoor zou kunnen ingezet worden.

Pleegzorg is bovendien ook vragende partij om te werken aan een gemeenschappelijke visie en praktijk betreffende indicatiestelling bij uithuisplaatsing. Bij het realiseren van een gedifferentieerd aanbod van opvang dringt zich de denkoefening op over indicatiestelling: welke zorgnoden van jongeren en hun context passen het beste bij welke vorm van verblijf en begeleiding. Dergelijke gedifferentieerde indicatiestelling komt best tot stand vanuit een gedeelde visie, over de huidige werkcontexten heen. Dit thema kwam ook uitgebreid aan bod binnen deze werkgroepen.

4.2.3. 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. Dit laatste zal dan ook een doelstelling naar de toekomst zijn om hierover expliciet te communiceren. De werkgroep positief leefklimaat zal dit opnemen in hun jaarlijks programma.

4.2.6. Verbeterproject 3: Integreren van maatschappelijke, sector- en Steevliet gebonden signalen uit de regelgeving en de maatschappij strategisch beleidsplan 2021-2023

Vanuit het gegeven dat we in ons strategisch beleidsplan zo maximaal rekening wensen te houden met onze stakeholders werd in het voorjaar sterk ingezet op het verwerven van informatie bij hen . Deze werden op basis van een zelf ontwikkeld model en een inventaris vanuit hun graad van “belangrijkheid /relevantie, actief / passief en bewust/ onbewust” geselecteerd.

Naast de actieve stakeholders (cliënten, kinderen en jongeren, ouders, scholen, consultants) die bij regelmaat, vaak jaarlijks, bevraged worden , hebben we de bevraging voor deze gelegenheid uitgebreid met verschillende opleidingsinstantie , aanbieders in vrijetijdsbesteding, de gemeente Melle , Politie , dokterspraktijken , Pleegzorg , samenwerkingspartners , crisisnetwerk en toegangspoor. Onderstaand kan je een SWOT-analyse vinden van het resultaat daarvan.

Sterkte	Zwakte
<ul style="list-style-type: none"> • Samenwerking : <ul style="list-style-type: none"> ○ m.b.t. traject jongere (op de hoogte houden per telefoon/mail, kwaliteitsvolle verslaggeving, bezoekaanvragen, constructief overleg, algemeen een openmind-uitstraling, flexibiliteit, ...) ○ samenwerking met wachtbeheer in Steevliet • Intensieve contextwerking • Leefgroepswerking is kindvriendelijk (een warm nest) • Er wordt een intense, daadwerkelijke/gespecialiseerde begeleiding opgezet van de jongere, therapiemogelijkheden • Langdurig en volhoudend engagement naar de jongeren met verleggen van eigen grenzen Ook bij het afsluiten van een dossier wordt niets over het hoofd gezien (nazorg, vervolghulp) • Aangepaste, hedendaagse, cliëntvriendelijke infrastructuur en accommodatie (domein, leefruimtes, ...) • Steevliet biedt een degelijke stagebegeleiding aan • Algemene professionaliteit van het personeel (ook op medisch vlak) 	<ul style="list-style-type: none"> • Leefgroepswerking is soms nog te weinig bekend bij andere diensten • Timing verslaggeving bij jeugdbankdossiers niet steeds afgestemd op het ritme van de zittingen • Administratie en opvolging leidt niet altijd tot een up to date medisch dossier • Casus-gebonden info doorgeven aan personen/instanties die niet gebonden zijn aan beroepsgeheim (school, hobbyclubs,...) is niet eenduidig en toereikend • Huiswerkbegeleiding kan soms beter
Kans	Bedreiging
<ul style="list-style-type: none"> • Ook modules met intensieve contextbegeleiding (bijvoorbeeld om uithuisplaatsing te vermijden) aanbieden • Innovatieve visies/methodieken (bv. Sofs) integreren in de werking • Inzetten op ondersteunende begeleidingsmodules • Partnerschap met Pleegzorg Oost-Vlaanderen m.b.t Gezinshuizen / Mentorhuizen • Lerende netwerken / samenwerkingsverbanden 	<ul style="list-style-type: none"> • Er is onvoldoende plaats/ruimte voor instroom externe jongeren in kamertraining • Te weinig contextbegeleidingsmodules in het kader van verdergezette contextbegeleiding (hiaat met betrekking tot zorg voor continuïteit) • Profiel (waar staat Steevliet voor) is niet altijd duidelijk gecommuniceerd of terug te vinden. • Structureel niet steeds op dezelfde golflengte zitten met de stagevragers wat de modaliteiten betreft van het stageverloop (aantal te presteren uren door de student)

4.3. Personeelsbeleid

4.3.1. Overdracht van individuele professionalisering

Het VTO- beleid heeft als doel medewerkers in staat te stellen kennis en vaardigheden te verwerven, competenties en talenten te ontwikkelen gelinkt aan de opdracht van Steevliet. We trachten ervoor te zorgen dat we hierbij inspelen op de (veranderende) doelstellingen van de organisatie/maatschappij, de individuele- en functie-gerelateerde noden. Daarnaast helpt het VTO-beleid de individuele loopbaanverwachtingen van de medewerkers waar te maken.

Daartoe werd in 2020 een aanzet gegeven om een vormingsmatrix op te stellen waarbij een onderverdeling gemaakt wordt in de verschillende niveaus van kennis verwerven: weten, inzien, kunnen toepassen en integreren in de werking. Dit wordt bekeken per entiteit/functiegroep en niveau van scholing. Het doel is om een gewenst niveau van scholing/ vorming te bereiken. In 2021 zijn we erin geslaagd om op onze server een forum te voorzien waar de verworven informatie op een toegankelijke, overzichtelijke en transparante manier te kunnen delen teneinde de kennis op een efficiënte manier te kunnen delen wat de integratie in onze organisatie ten goede kan komen.

4.3.2. Efficiënte verhogen i.f.v. zodat vacatures snel en adequaat kunnen ingevuld worden

In 2021 waren er meer en meer vacatures in Steevliet (zie elders). Anderzijds werd het alsmaar moeilijker om vacatures in te vullen (ook bij de functiegroep 'begeleiders'). Het extern bekendmaken van een vacature (via de gangbare kanalen) gaf in de meeste gevallen weinig (of soms zelfs helemaal geen) respons. Bij een sollicitatiegesprek werd geen match vastgesteld of werd soms het 'contact' eenzijdig vanuit de sollicitant afgebroken.

Er werd op de server een bestand aangemaakt om acties m.b.t. sollicitaties te registreren. Dit zou op zijn minst kunnen helpen om het overzicht te bewaren. Er zijn immers een zestal verschillende personen in de organisatie bezig met het wervingsproces van nieuwe medewerkers uit dezelfde functiegroep... We zien dat dit bestand helemaal niet gebruikt wordt.

Daarnaast werd een stroomdiagram gemaakt m.b.t. het kenbaar maken van een vacature. Omdat we vaststelden dat de staf veel tijd stak in het telkens opnieuw uitzoeken wie op de hoogte moet gebracht worden van een vacature werd een 'lijn' gezocht. Nu is a.d.h.v. kenmerken van de vacature (b.v. een interim of onbepaalde duur, de functiegroep waarvoor een nieuwe medewerker moet worden aangetrokken,) af te lezen hoe moet gehandeld worden.

4.3.3. Inhoud functieprofielen updaten

In 2021 werden 4 functiekaarten opgemaakt of aangepast: 'begeleider KWE', 'individuele begeleider KWE', 'verantwoordelijke KWE' en 'therapeut'.

4.3.4. Verbeterproject 4: Team coaching als methodiek naar zelfregulerende teams

In de projectgroep team coaching bundelden we zo veel mogelijk de kennis en ervaring die we hebben opgedaan tijdens het traject 'hulpverlening met goesting' o.l.v. Valérie Carette van Hefboom VZW. We hebben ook gezocht naar een manier om al deze kennis en methodieken te structureren. We verfijnden de visietekst en brachten de principes van team coaching in beeld. In 2022 zullen deze bij de collega leidinggevenden getoetst worden en zal de bundeling methodieken nog verder gestructureerd worden.

4.3.6. Verbeterproject 5: Persoonlijk leiderschap en individuele coaching

In 2021 hebben we het concept 'persoonlijk leiderschap' met de leidinggevendenden proberen verduidelijken. Aangezien het niet zo eenvoudig was om dit in woord te vangen, hebben we het in beeld gebracht. Dit is voorgesteld aan alle leidinggevendenden.

In 2020 en 2021 werkten we met een projectgroep aan voorstellen tot aanvulling en vernieuwing van de individuele coaching cyclus.

In 2021 stelden we deze voor aan alle leidinggevendenden en verfijnden we de voorstellen nog op basis van de aanvullingen en bedenkingen.

De voorstelling aan de medewerkers is uitgesteld omdat de omstandigheden er niet naar waren om met een grote groep een voorstelling bij te wonen.

4.4. Middelen en samenwerking

4.4.1. Bouwproject campus Sint maria Oudenhove

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 studiebureau 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. De ingebruikname van de nieuwbouw is voorzien halfweg december 2022. 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.

4.4.2. Actie buiten : renovatie van de infrastructuur van D'Hoeve

In 2020 werd de studie en ontwerpfase afgerond van het D 'Hoeve project. Ook vanuit VIPA verkregen we de subsidiebelofte in kader van infrastructurele preventieve maatregelen ter voorkoming van agressie.

In 2021 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 / avonturenzona aangeplant, voorzien van een overhangend terras, loopbrug, ... De weidepercelen werden terug ingezaaid.

In de eerste helft van 2022 kunnen de dieren de vernieuwde zone in gebruik nemen en moet de afwatering van het stalgebouw nog aangepakt worden.

4.5. Kernprocessen

4.5.1. Actieplan 'Jongvolwassenen' (met acent op 'nazorg') integreren in de werking

In 2021 richtten we ons op het aspect 'nazorg' wat het 'actieplan jongvolwassenen' betreft. De bestaande visie op nazorg werd verfijnd en aangepast. In het bijzonder de terminologie werd afgestemd (overgenomen) op (van) het agentschap 'Opgroeien'.

Voornamelijk in de entiteit de Vliet (studiotraining, CBAW en KWE), maar ook in de leefgroep met adolescente meisjes en zelfs de verticale leefgroepen (weliswaar beperkter gezien de leeftijd van de bewoners), ging men hiermee aan de slag.

4.5.2. Duidelijkheid scheppen m.b.t. opstellen handelingsplan (of ander hulpverleningsverslag) bij overgangen in een intern hulpverleningstraject

Er werd een document aangemaakt waarbij alle mogelijke interne overgangen (schakelingen) binnen een hulpverleningstraject vermeld staan. Voor elke overgang (die al niet gepaard gaat met een wijziging in module) staat aangegeven welk hulpverleningsverslag (handelingsplan/evolutieverslag/...) moet gemaakt worden. Dit document is voor alle hulpverleners te consulteren via het kwaliteitshandboek.

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

In kader van dit verbeterproject werd er vorming gegeven aan de leden van de werkgroep positief leefklimaat over het 6-werkzammefactorenmodel (Peer Van Helm), cultuur sensitieve zorg en gedifferentieerd werken en positief leefklimaat. Daarnaast nam het delen van good practice m.b.t. deze thema's een prominente plaats in.

Er werden ook een aantal documenten opgenomen in het kwaliteitshandboek, nl.: 'aan de slag met cultuur sensitieve zorg', 'gedifferentieerd werken en positief leefklimaat' en 'visie m.b.t. intern

georganiseerde dagbesteding'. Daarnaast werd de jongerenwerking onder de loep genomen maar omwille van personeelstekort in de leefgroepen was het niet mogelijk om te onderzoeken wat er structureel nog nodig is om dit verder uit te bouwen, dit blijft volgend jaar een belangrijk thema voor de werkgroep positief leefklimaat.

Voor de concretisering van deze verbeterprojecten zie deel werkgroep positief leefklimaat en werkgroep jongerenwerking.

4.5.3 Verbeterproject 7: Integreren gedachtengoed SOFS (Signs of Safety) in de werking.

In 2020 en 2021 werd er deelgenomen aan een aantal vormingen:

- 3-daagse opleiding SOFS van Turnell en Edwards Deze opleiding werd samen met een aantal consultants van het 'Ondersteuningscentrum Jeugdzorg' (OCJ) en Sociale Dienst Jeugdrechtbank (SDJ) Gent gevolgd.
- 'Netwerk van het jonge kind, link tussen Sofs en gehechtheid.
- Basisopleiding Sofs samen met VZW Amon.

In 2021 werd er een werkgroep opgericht en werden volgende acties genomen:

Er gingen 5 bijeenkomsten door van de adhoc werkgroep Sofs. Tijdens dit overleg werd nagedacht op welke manier we het gedachtengoed en het methodisch werken vanuit Sofs kunnen implementeren in onze organisatie. Als eerste stap werd alle informatie aanwezig in Steevliet verzameld onder de map van de werkgroep.

Daarnaast werden alle aandachtspunten m.b.t. de implementatie die geformuleerd waren door de deelnemers aan de vormingen in 2020 en 2021 gebundeld en daarna besproken op de werkgroep.

Er werd contact genomen met het OSDJ om te beluisteren op welke manier men aan de slag gaat met Sofs.

Er werd stilgestaan bij visie en wat we uit het kader willen meenemen voor de ganse organisatie. We zien Sofs als denkkader dat gericht is op oplossingsgericht handelen, gebaseerd op de krachten en hulpbronnen van de kinderen en jongeren en hun context, waarbij de focus ligt op het proces.

Aangezien we vanuit Steevliet ook een sterk krachtgerichte visie hanteren geloven we in de comptabiliteit en dat Sofs ons handvaten kan bieden in het verder ontwikkelen van een taal(tools) om:

- Te praten met ouders over moeilijke thema's
- Geheimhouding doorbreken om veiligheid te brengen in het gezin
- Gezamenlijk taal met de verwijzers en andere betrokkenen, rekening houdend dat ouders hierin niet verweesd achterblijven.
- ...

We zijn er ons van bewust dat er een voorzichtigheid dient gehanteerd te worden in het inzetten van bepaalde tools en willen hierover ook duidelijk communiceren met alle hulpverleners.

Er werd dan ook een korte leidraad gemaakt voor o.a. het 3 kolommenmodel, word en pictures,...

Er zal in 2022 een workshop doorgaan waarbij er stilgestaan wordt bij de comptabiliteit van onze visie en Sofs en er kan geoefend worden in het gebruik van bepaalde aangepaste methodieken.

In 2022 zullen we ook contact opnemen met diensten die Sofs-modules inzetten om meer over de praktijk te leren.

4.5.4 Inhoudelijke rapportering kleinschalige wooneenheden

4.5.4.1. Evolutie.

Vijfde studio

De combinatie van de KWE-werking met de CBAW-begeleiding van de jongere verblijvend in de vijfde studio van het huis bracht moeilijkheden met zich mee. Er ging veel tijd en energie in de combinatie van de twee werkvormen, die toch wel verschillend zijn qua inhoud en frequentie van de begeleidingscontacten. Ook voor de jongeren was dit verwarrend. In samenspraak met het agentschap Opgroeien en de toegangspoort besloten we vorig jaar om een extra module CBAW om te bouwen naar een module KWE, waardoor er momenteel 5 jongeren kunnen instromen in de KWE. We ervaren deze wijziging als positief. Alle jongeren die nu in het huis verblijven, vallen onder dezelfde werkvorm, wat de werking ten goede komt.

Personeelsbezetting

We werken met een team van "vaste" KWE-begeleiders. Dit team bestaat uit de IB's van de jongeren verblijvend in de KWE, en een back-up van 2 medewerkers uit Steevliet en 1 medewerker uit vzw Apart om eventuele afwezigheden op te vangen. Op die manier proberen we het aantal medewerkers te beperken. Dit bevordert het vertrouwen bij de jongeren in de begeleiding.

4.5.4.2. Profiel van de jongeren die begeleid worden in de KWE

Instroom (doelgroep)

Algemeen

Jongvolwassen jongens en meisjes tussen 16-25j. De jongeren die instappen in deze woonvorm moeten bereid zijn op een relatieve korte periode alleen te gaan wonen. De jongeren die in de KWE verbleven en/of nog verblijven zijn tussen 17 en 20 jaar. De woonvorm richt zich op jongeren die weinig of geen netwerk hebben en die bereid zijn om in te zetten op het samen wonen met anderen. We kiezen bewust voor geen tegen indicaties. We willen wel inzetten op een grondige screening op punten als vrijwilligheid en motivatie. We staan open voor jongeren met specifieke noden zoals bijvoorbeeld GES-jongeren of jongeren met ASS. We zetten hiervoor in op samenwerking en ondersteuning (zowel voor de jongere als voor de begeleider) vanuit andere diensten. (Cfr intentieverklaring MFC Sint Gregorius en vzw Tanderuis) We merken dat een tandembegeleiding voor deze jongeren echt een meerwaarde, in een aantal situaties zelfs een noodzakelijkheid is. We willen wel vermijden dat jongeren (nogmaals) een faal ervaring hebben en het 'samenwonen' in een dergelijke woonvorm negatief zou aflopen. We zijn extra voorzichtig bij jongeren met zware gediagnosticeerde psychiatrische problematiek, waarbij residentiële behandeling momenteel aangewezen is en bij jongeren waarbij een middelenverslaving is vastgesteld welke de andere jongeren in gevaar kunnen brengen. De jongeren die het afgelopen jaar in de KWE verbleven en/of nu nog verblijven, zijn jongeren die wel een netwerk hadden/ hebben. De nadruk lag en ligt minder op het uitbreiden van het netwerk maar wel op het onderhouden en versterken ervan. Het zijn jongeren die door omstandigheden niet permanent thuis konden verblijven maar ook nergens anders terecht konden. Zij konden echter wel, mits ondersteuning af en toe (bijvoorbeeld tijdens het weekend) op hen een beroep doen.

In cijfers.

Afgelopen jaar gingen er 4 intakegesprekken door, hieruit volgden 2 opnames, 1 jongen en 1 meisje. Verblijfplaats voor de opname in KWE : OOOO : 1 en Asielcentrum: 1

Leeftijd van de jongeren bij opname :

2 opnames in 2021 : jongen : 17j 6 m
 meisje : 18j

Uitstroom

3 jongeren

Einde verblijf in overleg en met vervolghulp in de vorm van CBAW : 2

Verblijfsduur KWE : 1 jaar en 8 maanden
 2 jaar en 5 maanden

Einde verblijf in overleg en met vervolghulp in de vorm van nazorg : 1 terug naar context

Verblijfsduur KWE : 10 m

4.5.4.3 Evaluatie.

Er werd een tevredenheidsmeting afgenomen bij de jongeren en de werking werd geëvalueerd door de KWE-begeleiders en verantwoordelijken. Op basis daarvan werden volgende vaststellingen en acties geformuleerd :

De groepsdynamiek actief inzetten

We zijn het erover eens dat de KWE het mogelijk maakt dat jongeren in een semiautonome setting de kans krijgen om zich te trainen in het samen leven met anderen. De gemeenschappelijke ruimtes geven op dit vlak kansen en ook de bewonersvergadering biedt op dit vlak mogelijkheden.

Het blijft wel een uitdaging om nog actiever in te zetten op de groepsdynamiek zodat jongeren elkaar nog meer positief kunnen beïnvloeden.

Momenteel hebben we een groep jongvolwassenen die op zichzelf leven en daar lijken tevreden mee te zijn. Er is niet veel interesse voor gezamenlijke ontspannende activiteiten. Tenzij we hiertoe zelf het initiatief nemen, gebeurt er weinig gezamenlijk waardoor er minder verbinding is.

We besloten meer in te zetten op het groepsgebeuren door dagdagelijkse activiteiten zoals koken, poetsen samen met de bewoners te doen. We merken dat dit verbindend werkt zowel tussen de jongeren onderling als tussen de jongeren en de begeleiding.

Positief is dat de bewonersvergadering echt ingeburgerd is binnen de werking van de KWE. We willen van deze methodiek optimaal gebruik maken door onder andere ook tijdens deze bijeenkomsten vormende activiteiten aan te bieden. Er ging al een info moment rond de werking van de politie door en dit werd met veel enthousiasme door de bewoners onthaald.

Uitbreiding van het netwerk.

We stellen vast dat jongeren vaak weigerachtig staan tegenover buddywerking. We willen uitzoeken hoe dit een meerwaarde kan zijn vanuit de jongeren bekeken. Hun stem hierin meenemen is zeer belangrijk. Dit hebben we ook ervaren tijdens de samenwerking met de vrijwilligster. Het bleek een grote uitdaging te zijn om dit aanbod af te stemmen op de vraag/nood van de jongeren. Desondanks blijven we ervan overtuigd dat vrijwilligers een meerwaarde kunnen betekenen voor de werking. We merken wel dat het belangrijk is om vrijwilligers een duidelijk kader te bieden en te sturen wat betreft afspraken, positie en op te nemen taken.

Het blijft een uitdaging om gedurende het verblijf in de kleinschalige wooneenheid in te zetten op de uitbreiding van een netwerk. We blijven streven naar een versterken van het bestaande netwerk en

zetten ook sterk in op het vinden van een vrijetijdsbesteding. Samenwerking met de buurt is moeilijk gezien de burens heel regelmatig wisselen wat eigen is aan de ligging (studentenbuurt) van de KWE. Fasering in de begeleiding concretiseren.

We weten dat een verblijfsduur opleggen onzekerheid en stress veroorzaakt bij de jongeren. We blijven er dan ook van overtuigd om geen duidelijke termijn vast te leggen qua verblijfsduur. Tot nu toe hebben we op dit vlak positieve ervaringen. We stellen echter vast dat sommige jongeren zich toch echt gaan nestelen. Het blijft een zoeken naar evenwicht tussen tijd geven om tot rust te komen en samen stappen zetten naar een toekomstige andere manier van wonen. Landen in de KWE kan en mag, maar zich blijvend settelen is niet de bedoeling. Indien nodig, is tijdig inzetten op een samenwerking met volwassen hulpverlening de boodschap. Dit brengt er ons toe om van bij de aanvang van de begeleiding de tijdelijkheid en de fasering in de begeleiding te benadrukken. Dit kan verrijkend zijn en zorgt voor continuïteit met de volwassenenhulp. We besloten om de jongeren zesmaandelijks te evalueren op de begeleidersvergadering om te bepalen in welke fase ze zich bevinden in het hulpverleningsproces met het oog op 'afsluiten met cbaw of nazorg' of de begeleiding nog zes maanden aan te houden.

Belang van de groepssamenstelling.

De groepssamenstelling kan zeer bepalend zijn voor het reilen en zeilen in de KWE. Het belang om hierop invloed te hebben, blijven we benadrukken. Bij intakegesprekken vinden we het dan ook noodzakelijk om niet alleen na te gaan in hoeverre de jongere bereid en gemotiveerd is om een huis te "delen" met anderen maar ook rekening te houden met de samenstelling van de groep op dat moment, willen wij de hulpverleningstrajecten van de andere jongeren niet in het gedrang brengen.

4.6. Tevredenheid van cliënten en betrokkenen

4.6.1. Verbeterproject 8: Effect van de hulpverlening

Zie ook 3.3.2. Zelfevaluatie m.b.t. kwaliteit van zorg punt 9 bij de rubriek "meest in het oog springende besluiten / resultaten van werkjaar 2021."

Om een beter zicht te krijgen op het effect van onze hulpverlening zijn we zoekende hoe we resultaten van een effectmeting zo duidelijk mogelijk in beeld kunnen krijgen. We hopen dat deze gegevens begeleiding kan motiveren en dat dit ons informatie kan geven hoe we met onze hulpverlening het effect zo groot mogelijk maken in de trajecten van de kinderen en hun gezinnen. Het traject 'meten van effect' dat in 2020 is opgestart zetten we door. Dit doen we aan de hand van het verzamelen van gegevens van de doelrealisatie, uitval en tevredenheidmeting.

In 2021 hebben we een eerste meting gedaan van de vragenlijst die opgesteld is rond bepaalde indicatoren van doelrealisatie (zoals emotieregulatie, verstevigen en uitbreiden netwerk, opkomen voor de eigen mening, ...).

We gaan ook verder aan de slag met feedback die we krijgen vanuit de leefgroepsbegeleiding op de vragenlijst en vanuit werkgroep traject:

- Gezien de specifieke werking van mobiele en CBAW wordt er besloten de vragenlijst van de doelrealisatie af te nemen enkel bij de verblijfsmodules. Er wordt verder in de afdeling De Vliet bekeken hoe de doelrealisatie beschreven kan worden voor De Mobiele en voor CBAW.
- Enkele vragen uit de vragenlijst van de doelrealisatie worden geconcretiseerd en verduidelijkt.
- De cijfers rond uitval zeggen weinig en we besluiten om alle afrondingen (uitstroom) van de organisatie in kaart te brengen omdat dit ons meer informatie geeft.
- Er wordt gezocht naar een technische oplossing zodat de vragen rond doelrealisatie gelinkt kunnen worden met de methodieken waarmee aan de slag wordt gegaan, zodanig dat er in de toekomst ook het effect van de hulpverlenings-interacties verbonden kunnen worden met het resultaat.

Het komende jaar willen we de uitdaging aangaan om de respons zo hoog mogelijk te maken van de vragenlijst rond doelrealisatie, het spreken over de resultaten van de effectmeting te stimuleren bij leefgroepsbegeleiding en te bekijken hoe de resultaten van een effectmeting op organisatieniveau kan resulteren in actiepunten.

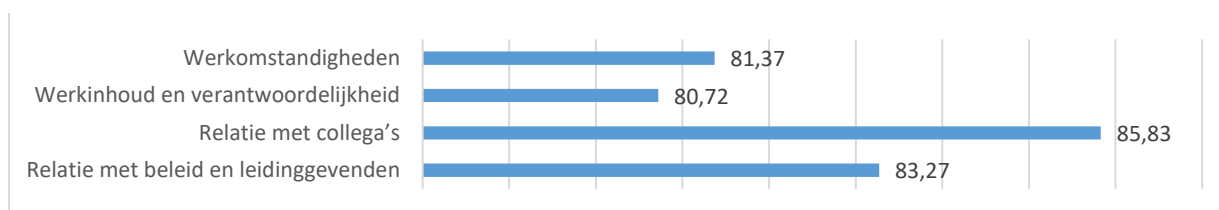
4.7. Tevredenheid van medewerkers

4.7.1. Mogelijkheden en grenzen van het vrijwillig opnemen van taken door medewerkers

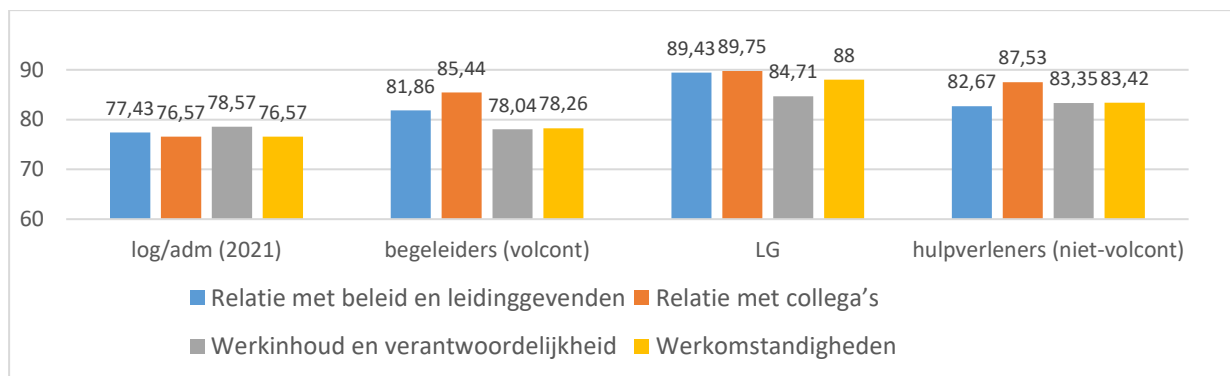
Vertrekkend vanuit een visiedag in het jaar 2020 omtrent dit thema werd een stroomdiagram opgemaakt in functie van duidelijkheid en transparantie. De begrippen “functie gerelateerd” en “essentieel” vormen daarbij een belangrijke leidraad. Het doel is om binnen de verschillende kernteams vanuit een dialoog tot een consensus te komen met betrekking tot dit thema waarbij het belang van de cliënt en de gedragenheid binnen een teamwerking steeds centraal staan.

4.7.2. Actie buiten het beleidsplan: Jaarlijkse personeelstevredenheidsmeting

In 2021 werd dezelfde vragenlijst van PROSE gebruikt als in 2020 om de personeelstevredenheid te meten. Dezelfde functiegroepen werden weerhouden: begeleiders (volcontinu uurrooster), hulpverleners (niet volcontinu uurrooster), leidinggevenden en logistiek/administratie. Het was dus met andere woorden mogelijk om het cijfermateriaal van 2021 te vergelijken met het cijfermateriaal van 2020. Voor 2021 bedraagt de globale tevredenheidsscore 82,79 (in 2020: 80,75). 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 eerder laag in vergelijking met de vorige jaren
- De resultaten bij de groep log/adm. zijn het minst betrouwbaar gezien voor deze groep slechts 50% deelnamen aan de bevraging
- De tevredenheid van de begeleiders is zeer bepalend voor het totaal gezien zij veruit de grootste personeelsgroep vormen
- Over alle respondenten heen is de tevredenheid dit jaar hoger dan vorig jaar
- Zoals vorig jaar is de algemene tevredenheid bij de vragenlijst « relatie met collega's » het hoogst en het laagst bij « werkinhoud en verantwoordelijkheid »
- Bij alle vragenlijsten scoren de leidinggevenden het hoogst, gevolgd door de hulpverleners (niet volcontinu-systeem) (idem vorig jaar)
- De begeleiders (in volcontinu-systeem) en log/adm. scoren bij alle vragenlijsten lager dan de algemeen gemiddelde score voor elke vragenlijst

4.8. Waardering door de maatschappij

4.8.1. stakeholdersmanagement beoordelen

In de eerste helft van 2021 werden stakeholders bevraagd in het kader van het opstellen van een nieuw strategisch beleidsplan. De betrokken medewerkers evalueerden het gelopen traject m.b.t. de selectie van de stakeholders, het tijdsplan van bevraging en de belasting die dit teweegbracht bij de betrokken medewerkers, het gebruikte concept om de data overzichtelijk voor te stellen, de efficiëntie waarmee werd samengewerkt... Er werden een paar lessen getrokken.

5. Kwaliteitsplanning 2022 – Strategische planning 2021 - 2024

5.1 Situering beleidsplan 2022

Het beleidsplan 2022 is het tweede 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). De laatste 4 zijn reeds grotendeels gerealiseerd maar wensen we de komende jaren nog meer daadwerkelijk voelbaarheid te geven in onze basiswerking. Vervolgens worden de 6 strategisch keuzes die in functie daarvan genomen worden nog eens beknopt weergegeven. Dit operationeel beleidsplan bestaat uit 11 vooropgestelde acties en 8 verbeterprojecten welke in een prioritair actieplan zijn opgenomen. Dit plan kreeg vorm conform het kwaliteitsmanagements-systeem dat de processen voor de zorg van kwaliteit, zijn uitvoering en beheersbaarheid verzekert. De opbouw is simultaan aan het meer-jaren beleidsplan en is opgebouwd vanuit de aandachtsgebieden van het EFQM-model. De adviesgroep kwaliteit is nauw betrokken bij de opmaak van dit plan en volgt doorheen het jaar de voortgang met bijzondere aandacht voor participatie van de medewerkers en cliënten. De werkgroepen kwaliteit - relaties en seksualiteit, verslaving en drugs, trajectbegeleiding, sociale media, conflicthantering, positief leefklimaat - blijven ook dit jaar in hun gebied werkzaam met een gemiddelde overlegfrequentie van 2 tot 3 maal per jaar.

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 2022

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 2020)
 3. Voorbereiden van intekening op de reconversie-oproep van Opgroeien

Personeelsbeleid

4. Werkdruk bij de medewerkers gericht analyseren en acties genereren

Kernprocessen

5. Werking m.b.t. alle aspecten die met 'onderwijs' te maken hebben doorlichten en waar nodige aanpassen
6. Uitgangspunten positief leefklimaat toepassen op de jongerenwerking in verticale leefgroepen
7. 'ECQare' - zorgregistratie-systeem configureren op maat van Steevliet en de uitvoering van het implementatieproces

Tevredenheid van cliënten en gebruikers

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

5.5. Vooropgestelde acties 2022

Strategisch beleid

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

Personeelsbeleid

4. Implementatie personeelszorgbeleid m.b.t. de individuele coaching cyclus en team coaching

Middelen en samenwerking

5. Nieuwe infrastructuur realiseren en accommodatie up tot date houden
6. Medewerkers / bepaalde stakeholders structureel informeren over middelen- en personeelsbeleid

Kernprocessen

7. Sofs-methodieken integreren in de werking: terugkoppeling op de verschillende fora
8. Aanpassingen doorvoeren van de website voor een meer interactief gebruik

Tevredenheid van cliënten en gebruikers

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

Waardering door de maatschappij

10. Vrijwilligerswerk
11. Activiteiten in het kader van het 75-jarig bestaan werking voor kwetsbare kinderen en jongeren in Steevliet

6. Personeel

6.1. Personeelsbestand

Functie	Aantal medewerkers 31/12/2021	Aantal VTE 31/12/2021
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	43,75
Hoofdbegeleiders (6 zijn 0,5 vte vervat in verblijf)	6	3
Verblijf	39	35,75
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	68,67 VTE
Man	14	17 %
Vrouw	70	83 %

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

6.2.1. Gerealiseerde Vormingen opvolging VTO-jaarplan

- Vorig jaar rapporteerden we welke vormingen online doorgingen en/of uitgesteld werden omwille van Coronamaatregelen. Dit onderscheid maken we in dit rapport niet meer.
- We stellen vast dat vormingsaanbieders nu vaker bewust ervoor kiezen om hun aanbod online aan te bieden omwille van de efficiëntie. Een positief effect is dat begeleiders hierdoor makkelijker een Webinar kunnen volgen omdat dit minder inspanning vergt (tijd, afstand) wat de toegankelijkheid tot vorming vergroot.

VTO - Doelstellingen	Doelgroep	Inhoud	Verstrekker	Termijn/periode
Er is een opgeleide Preventie-adviseur in Steevliet.	Preventieadviseur	Zie programma basisopleiding preventieadviseur	Mensura	1 dag
Personeelsleden kunnen terecht bij een vertrouwenspersoon .	Therapeute/Vertrouwens-Persoon personeel	Zie programma Vertrouwenspersoon: supervisie	Mensura	1 dagdeel
Inzicht verwerven in groepsdynamische processen .	Alle teams	Zie programma themagroep groepsdynamiek	Intern: leden van de werkgroep leefgroepsklimaat	4 dagdelen
Inzicht verwerven in cultuur sensitieve hulpverlening .	Alle teams	Zie programma cultuur sensitieve hulpverlening	Intern: leden van de werkgroep leefgroepsklimaat	1 dagdeel
Implementatie van bruikbare technieken uit de methodiek 'geweldloos verzet/nieuwe autoriteit/geweldloze communicatie' .	Alle hulpverleners	Vorming technieken 'Geweldloos verzet'.	Intern: (pedagogisch) Coördinator	Op KTO's en team
Begeleiders begeleiden conform de uitgangspunten van het pedagogisch profiel .	Alle hulpverleners	Thematische vorming in functie van het pedagogisch profiel.	Intern: pedagogisch coördinator/ Coördinatoren/ Therapeute	Op KTO's en team

VTO - Doelstellingen	Doelgroep	Inhoud	Verstrekker	Termijn / periode
Kwaliteitsvolle begeleiding van de jongeren vanuit een psychodynamisch denkkader. Implementatie van de theorie en praktijk van de KIHARO-methodiek .	Alle hulpverleners	Theorie, concretisering en implementatie van de KIHARO – methodiek.	Intern: Pedagogisch coördinator, therapeute en coördinatoren	Op KTO's en team
Kwaliteitsvolle begeleiding vanuit een beter begrijpen van gehechtheidstrauma en complex trauma om kinderen, jongeren (en hun context) traumasensitief te kunnen (be)handelen .	Alle hulpverleners	Theorie en praktijk ikv complex trauma en traumasensitief (be)handelen .	Intern: Pedagogisch coördinator en therapeute	Voor alle entiteiten georganiseerd . Halve dag per team. 7 halve dagen.
Kwaliteitsdenken	Nieuwe medewerkers Alle medewerkers	Voor de nieuwe medewerkers: introductie kwaliteitsdenken + toelichting personeelsbeleid	Intern: Kwaliteitscoördinator Intern: leden van de adviesgroep kwaliteit	1 dag
Professionalisering van de crisisnetwerken: Per provincie een kaderwerken van zaken die minimaal mogelijk zijn	Coördinator /Vormings-medewerker	Praktijkoverleg crisisregio Gent-Eeklo Uitwerken inhoudelijk referentiekader typemodules crisisjeugdhulp (4eB)	Extern: coördinator	4 dagdelen per jaar
De permanenten verwerven de kennis en vaardigheden om de levensbedreigende medische toestand van personen te herkennen en daarbij de principes van de eerste hulp toe te passen in afwachting van het tussenkomen van de gespecialiseerde diensten.	De permanenten die de basiscursus gevolgd hebben en de begeleiders van De Linde.	'Herhalingscursus EHBO'. 'Basiscursus Nijverheidshelper' begeleiders De Linde	Extern: Mensura	Dagdeel per jaar Basiscursus: 1 begel. De Linde, 2 dagen

VTO - Doelstellingen	Doelgroep	Inhoud	Verstrekker	Termijn/periode
Optimaliseren van cliëntadministratie en rapportage dmv het overschakelen van “het journaal” naar eCQare.	2 Spoc’s en Key-Users	ECQare is een softwareoplossing voor de Jeugdhulp en Gehandicaptenzorg. Administratieve vereenvoudiging staat hierin centraal: hoe minder tijd er wordt gestoken in administratie, hoe meer tijd begeleiders kunnen besteden aan de cliënten.	Extern: Licquid	Start: 1.02.2022. Implementatie vanaf juli 2022
Vorming nieuwe medewerkers: (uitgesteld naar najaar 2022) Medewerkers zijn op de hoogte van volgende thema's: kwaliteitsdenken , Kiharo, doelgericht werken, Duplo, verbindend gezag, WG leefklimaat 6-factorenmodel, traumasensitief handelen	Nieuwe medewerkers:	A.d.h.v. o.a. kwaliteitsspel en WS krijgen nieuwe medewerkers een beeld van verschillende methodieken/ benaderingswijzen die in Steevliet gehanteerd worden	Intern: pedagogisch coördinator	2 X halve dag
Steevliet – LEERDAGEN: kwaliteitsvolle begeleiding van de jongere vanuit een psychodynamisch kader: uitgesteld naar najaar 2022	Alle hulpverleners	WORKSHOPS Eenvoudig schrijven BLAD, Duplo,	Intern: coördinatoren, medewerker BLAD, gezinsbegeleider	
Steevliet visiedagen: uitgesteld naar voorjaar 2022	Alle medewerkers			
Medewerkers verdiepen zich in een thema gerelateerd aan het groep handelen/individuele begeleiding + medewerkers krijgen verbinding met elkaar d.m.v. een teamactiviteit: uitgesteld naar 2022	Alle leden van de desbetreffende teams Teamdag (vm thema, NM-activiteit)		Intern: coördinatoren + (Hoofd)begeleiders	

6.3.2. Gerealiseerde studie -en leerdagen

STUDIEDAGEN	WIE	ORGANISATOR	AANTAL DAGEN
KERNPROCESSEN			
Zinvolle dagbesteding voor kwetsbare groepen	Pedagogisch coördinator	Steunpunt Groene Zorg, Provincie O-VL	½ dag
Thema " middelengebruik ": Lerend Netwerk O-VL met als doel organisatie-overschrijdend vorming uitstippelen en noden in kaart brengen rond een kader	Extern: Coördinator Intern: 1 begeleider De Vliet	Extern GGZ Waas en Dender en intern	3 halve dagen
SoFs: Kick-off: inzetten op het netwerk van het kind	Peco, 1 coördinator en 4 begeleiders verticale leefgroepen	Extern: Iroj	4 halve dagen, 1 ganse dag
SoFs vorming: basis	1 gezinsbegeleider Pedagogisch coördinator	Online VAC Dennis Gordon	3 dagen
	3 begeleiders	Online Amon	3 dagen
SoFs veiligheidsplanning	2 gezinsbegeleiders	VAC Gent	3 dagen
Interculturele communicatie Webinar	2 begeleiders 1 hoofdbegeleider	Extern: Hivest	Anderhalf uur
Participatie voor jongeren in de GGZ: hoe gaat dat in de praktijk	1 hoofdbegeleider	Ghent University Experimental-Clinical and Health Psychology H. Dunantlaan 2 9000 Gent -	½ dag
Interculturele communicatie: cultuur/religie/beeldvorming	1 begeleider	Webinar Hivset	2u
"Jonge hulpverleners in residentiële setting: wat hebben ze nodig om de stiel te leren?	1 gezinsbegeleider en 3 begeleiders	Contactcomité voor organisaties voor jeugdzorg	½ dag
Geweldloos verzet	1 gezinsbegeleider	Leren over leven	2 dagen
Jongeren met complexe problematieken en hun ouders en professionals aan het woord.	1 hoofdbegeleider 1 gezinsbegeleider 1 contextbegeleider De Vliet	Online Kinderrechten-commissariaat	2u
Vlaggensysteem in het lager onderwijs	2 begeleiders	Sensoa Antwerpen/ Webinar 10u-12u	2u

Sexting en opvoeding	1 begeleider	Sensoa	2u
Sexting en beleid	1 begeleider	Pimento/ Sensoa	1 dagdeel
Congres: geweldig omgaan met agressie (Rustbox, Buddyboard, Grenswijs)	Pedagogisch coördinator, kwaliteitscoördinator, gezinsbegeleider	ICOBA	1 dag
Intervisie Kopp-Koap	1 gezinsbegeleider	Zottegem	1 dagdeel
Partners in parenting	Pedagogisch coördinator		1 dagdeel
Minisymposium pleegzorg	Kwaliteitscoördinator Pedagogisch coördinator	Online VUB	1 dagdeel
Als hulpverlener stevig staan voor ouders in een hoogconflictscheiding en hun kinderen.	1 gezinsbegeleider	Radar	1 dagdeel
Reageren op eten en gewicht in de eerstelijnszorg'	1 begeleider	Radar	1 dagdeel
Participatie-kompas	1 gezinsbegeleider	Vlaamse overheid/ Bruna Vanobbergen	1 dagdeel
Psycho-sociaal welzijn en sociaal netwerk	1 begeleider	Cessmir	1 dagdeel
migratie-onderzoek in de praktijk jaarlijkse studiedag	1 hoofdbegeleider	Cessmir	1 dagdeel
Infants	1 coördinator	Huis van het Kind-De Kroon, Kroonveldlaan 30c, 9200 Dendermonde	3 x 1 dagdeel
Signaaldag: brug tss jeugdhulp en jeugdwerk	1 begeleider	Jeugddienst Departement Onderwijs, Opvoeding en Jeugd Stad Gent	1 dagdeel
"Naar een kalm brein"/ rustbox	1 begeleider	Online Icooba	1 dagdeel
Lerend Netwerk Middelengebruik	1 begeleider	CGZ ZO Vlaanderen	1 dagdeel
De focus op het ambulant werk in de jeugdhulp : hoe breng je nieuwe autoriteit, geweldloos verzet, oplossingsgericht werken en veiligheidsplanning samen in de praktijk van de jeugdhulp?	Pedagogisch coördinator 1 gezinsbegeleider 1 coördinator	Oline De Wiekslag	2 dagen

Residentieel werken in de jeugdhulp centraal: hoe zorg je voor een gepaste leeromgeving waarin je jongeren - in goed contact met hun gezin, familie en ruime context - ontwikkelingskansen geeft?	1 begeleider	Online Icoba	1 dagdeel
Terugkomdagen systemdenken	1 gezinsbegeleider	Centrum van het Gezin, Maryse Engel	4 dagen
Training met Maggie Kline	therapeute	De Onderstroom, Vosselaar	4 dagen
EDMR basisopleiding deel 1	therapeute	Integrativa, Zottegem	27 uren
Informatiesessie over Afghanistan	1 contextbegeleider De Vliet	integratie inburgering	1 dagdeel
Communicatie in een intercultureel hulpverleningstraject	1 contextbegeleider De Vliet	integratie inburgering	1 dagdeel
SEO inschaling	Team het Braambos	Care Team Radar/ Peter Rybel	1 dagdeel
Vernieuwde initiatieven in de jeugdzorg	Pedagogisch coördinator 1 gezinsbegeleider	VUB, H.Conscience gebow, K. Albert III laan 15, 1000 BXL	1 dag
Congres psychosociale determinanten van de geestelijke gezondheid van het jonge kind.	Pedagogisch coördinator	opgroeien Online	1 dag
Kinderen - Zorgenheid Ontwikkelingsstoornissen: seminarie	therapeute	ZNA Universitaire Kinderen Jeugdpsychiatrie Antwerpen	1 dag
KWALITEITSZORG – PERSONEELSBELEID			
Vrijwilligerswetgeving	Kwaliteitscoördinator	online door Vlaams Welzijnsverbond	2u
DPO V-ICT-or Data Protection Officer (of 'DPO') of ' Functionaris gegevensbescherming '.	Lid Raad van beheer	Vlaams Welzijnsverbond	3 dagen
Vorming kwaliteitszorg en personeelszorgbeleid	nieuwe medewerkers	Steevliet	1 dag
ICT/ microsoft Teams	4 coördinatoren+ directie	Online Steevliet	1 dagdeel
Coronavaccinatie	Preventie adviseur	Mensura	1u

Bijbscholing Preventieadviseurs niveau 3	preventieadviseur	Mensura	1 dag
Effectmeting in de hulpverlening	kwaliteitscoördinator	Jo-In Jongerenbegeleiding Informant	1 dagdeel
Supervisie vertrouwenspersoon	vertrouwenspersoon personeel	Mensura	1 dag
EHBO	6 begeleiders De Linde, 4 coördinatoren, therapeute BLAD	Mensura	1 dagdeel
LOGISTIEK			
Veilig werken aan elektrische installaties 'gewaarschuwde personen BA4'	4 medewerkers technische dienst	Mensura	1 dag
LEIDERSCHAP			
morele besluitvorming: webinar	1 coördinator	Artevelde Hogeschool	1 dagdeel
bijbscholing ' Creatief coachen '	1 coördinator	Artevelde Hogeschool	1 dagdeel
ADMINISTRATIE			
Opmaak begroting	Lid administratie	Escala	1 dag