

MODULE 06: INTERVENTIE EN PLANNING

M▲PChIPP

SUPPORTED BY THE RIGHTS, EQUALITY
AND CITIZENSHIP (REC) PROGRAMME
OF THE EUROPEAN UNION



WAAROM IS HET PLANNEN VAN INTERVENTIES BELANGRIJK?

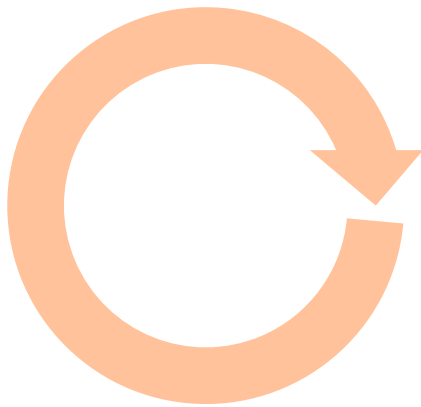
“Door je niet voor te bereiden, bereid je je voor op mislukking.”

Benjamin Franklin (1706-1790)

(„By failing to prepare, you are preparing to fail.“)

ZEVEN FASES IN ASSESSMENT, ANALYSE EN HET PLANNEN VAN INTERVENTIES

vgl. Bentovim, Cox, Bingley Miller, Pizzey & Tapp (2014)



- ▶ Fase 1: eerste signalering en verwijzing
- ▶ Fase 2: informatieverzameling
- ▶ Fase 3: ordenen van de beschikbare informatie
- ▶ Fase 4: analyse van patronen van beschadiging en bescherming
- ▶ **Fase 5: voorspellen van de waarschijnlijke uitkomst voor het kind**
- ▶ **Fase 6: ontwikkeling van een interventieplan**
- ▶ **Fase 7: bepalen van resultaten en uitkomstmaten**

DE RUGGEGRAAT VAN HET
PLANNEN VAN INTERVENTIES



WAT STAAT JE NU TE DOEN?

Wanneer je...

- ▶ zorgvuldig informatie hebt verzameld,
- ▶ en die grondig hebt geanalyseerd en
- ▶ inzicht hebt in de situatie van het kind

is het nodig om...

- ▶ conclusies te trekken,
- ▶ kinderen en ouders te betrekken bij het plannen van hulp en
- ▶ te beslissen hoe verder te gaan.



PARTICIPATIE ALS SLEUTEL VOOR EFFECTIEVE BESCHERMING



Waarom moeten kinderen en ouders worden betrokken bij het plannen van hulp? Omdat...

- ▶ ze **het recht hebben om te participeren!**
- ▶ zij de “**experts**” zijn voor zichzelf, want zij kennen zichzelf het langst en hun situatie het beste.
- ▶ zij wellicht wel **een idee hebben** wat voor soort hulp nodig is en welke maatregelen het best kunnen aansluiten.
- ▶ interventies meer kans van slagen hebben als de mensen die het betreft **zich committeren aan de uitvoering ervan.**
- ▶ ... Welke andere goede redenen zie jij



HOE BETREK JE KINDEREN EN OUDERS?

Het **faciliteren van succesvolle participatie** van kinderen en ouders in het plannen van hulp is een uitdagende taak die van de professional een bepaalde **houdingen en vaardigheden vereist**.



Een helpende **houding** kan zijn...

- ▶ kinderen en ouders **op voet van gelijkheid behandelen**
- ▶ hun **kennis en ervaring** over zichzelf en hun situatie op waarde schatten.
- ▶ ... Wat voor houding vind jij belangrijk?
- ▶ ... zie ook → *M08: Participatie & Besluitvorming* 🧑

Relevante **vaardigheden** zijn ...

- ▶ **op een begrijpelijke manier praten** met kinderen en ouders
- ▶ ... Welke andere vaardigheden vind jij belangrijk?
- ▶ ... zie ook → *M07: Communiceren met Kinderen* 🗣️

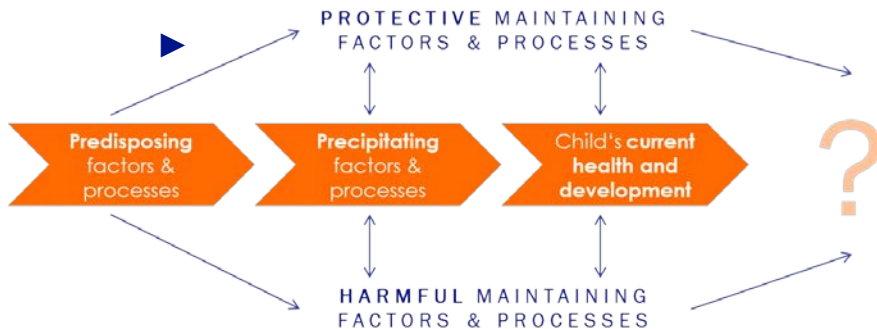
BESLUITVORMING IN BESCHERMINGSZAKEN HOUDT IN...

VOORSPELLEN VAN DE VOORUITZICHTEN VOOR HET KIND



VASTSTELLEN VAN VERWACHTINGEN VAN INTERVENTIE

- ▶ Wat is de **kans op toekomstige schade** (of herhaalde mishandeling) van het kind **als geen actie wordt ondernomen?**



- ▶ Wat is de **aard van de opgelopen schade** en wat zijn de **wensen en gevoelens van het kind?**
- ▶ Wat is de **capaciteit van de ouders om problemen te herkennen, begrijpen, erkennen en verantwoordelijkheid te nemen?**
- ▶ Wat is de **motivatie en capaciteit van ouders om te veranderen en hun bereidheid om samen te werken met professionals?**

ASSESSMENT VAN HET RISICO OP ERNSTIGE BESCHADIGING

vgl. Bentovim et al. (2014)

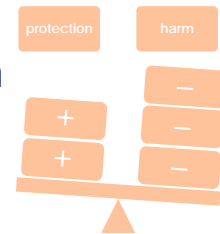
Analyse van de impact van positieve en negatieve factoren of processen die van invloed zijn op gezondheid en ontwikkeling van het kind



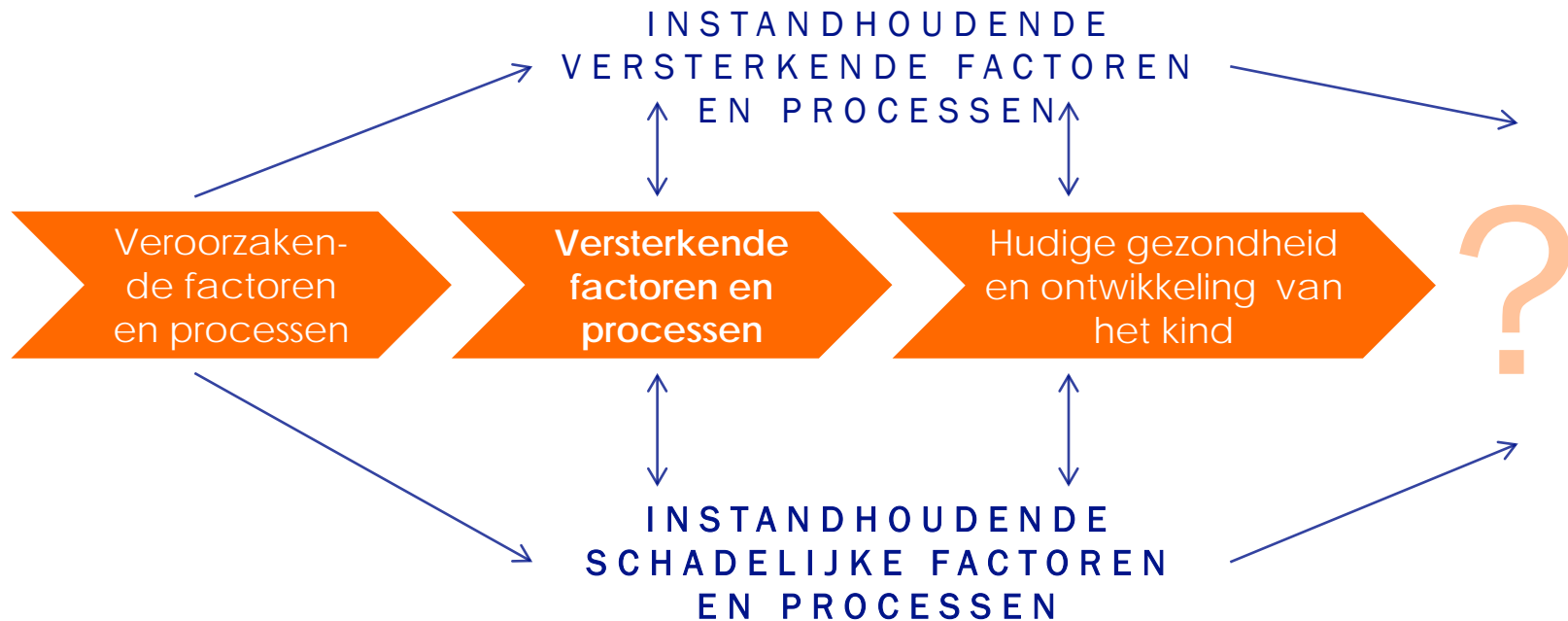
basis voor grondige assessment van het risico of de schade, d.w.z. de kans op toekomstige bedreiging van de gezondheid en ontwikkeling van het kind als niet wordt ingegrepen.

! ▶ **Ernstige negatieve factoren in opvoeding of gezins- en omgevingsdomein** kunnen een risico op schade vormen, zelfs als er tijdens de assessment geen bedreiging van gezondheid of ontwikkeling van het kind zichtbaar is.

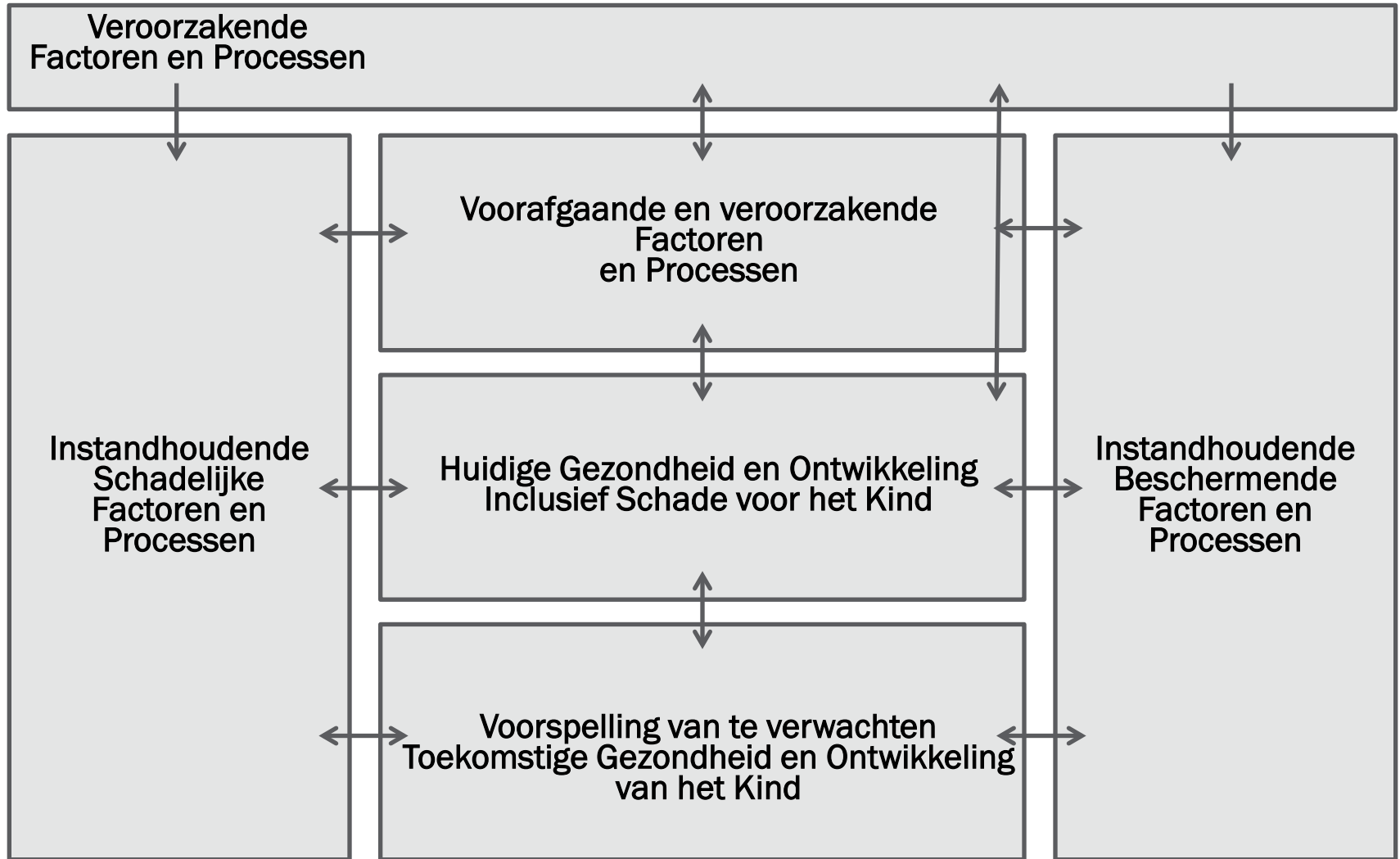
▶ Afweging van de **balans tussen positieve en negatieve factoren en processen** die invloed hebben op gezondheid en ontwikkeling van het kind kunnen wijzen op de noodzaak van bescherming.



FASE 5: VOORSPELLEN VAN DE WAARSCHIJNLIJKE UITKOMST VOOR HET KIND



Systemische Analyse



BEPALEN VAN DE VOORUITZICHTEN VAN DE INTERVENTIE

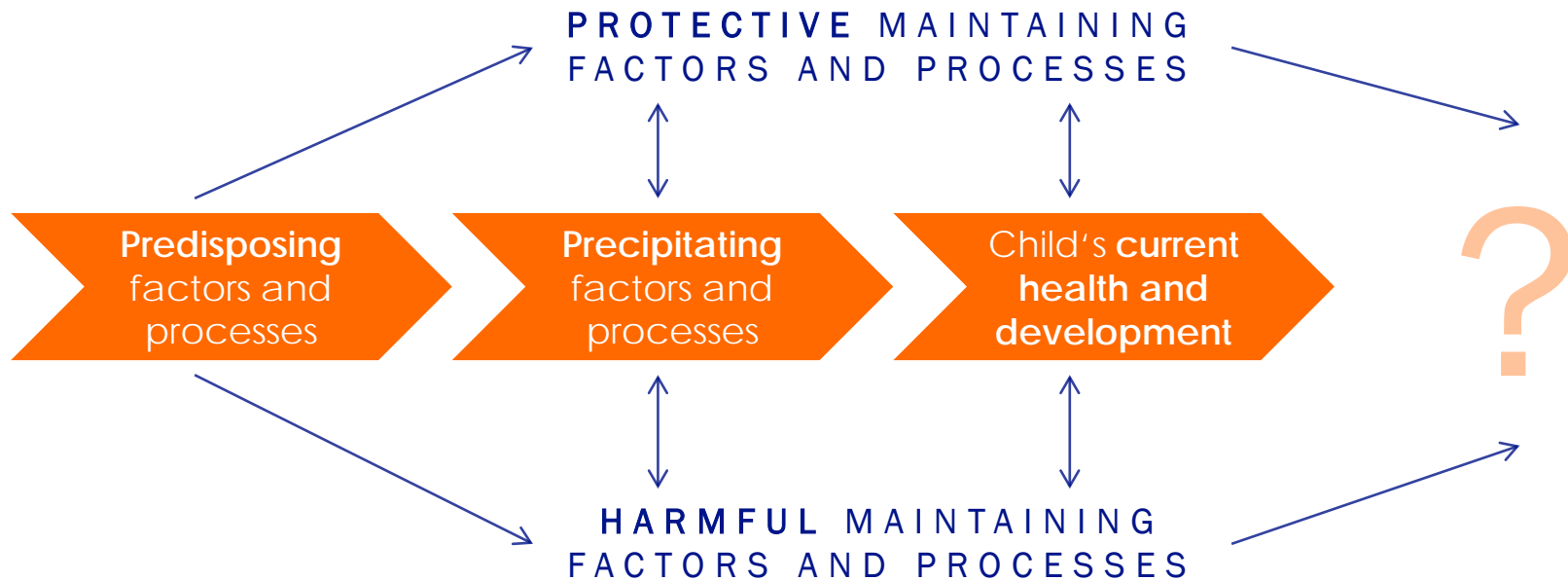
3

aspecten moeten worden meegenomen bij het bepalen van de vooruitzichten van succesvolle interventie:

- ▶ **Gezondheid, ontwikkeling, wensen en gevoelens van het kind** (→ *M08: Participatie & Besluitvorming* 🐾; → *M07: Communiceren met kinderen* 🗣️)
- ▶ **Kindgerichtheid van de ouders**, d.w.z. de mate waarin ouders in staat zijn om problemen te herkennen, begrijpen, erkennen en er verantwoordelijkheid voor te nemen.
- ▶ **Veranderbaarheid van ouders**, d.w.z. de motivatie en capaciteit van ouders om te veranderen, en hun bereidheid om samen te werken met professionals en organisaties.



FASE 5: VOORSPELLEN VAN DE WAARSCHIJNLIJKE UITKOMST VOOR HET KIND



NUTTIGE VRAGEN KUNNEN ZIJN ...

Gezondheid, ontwikkeling, wensen en gevoelens van het kind

Op welke manier is sprake van
mishandeling?

...

Kindgerichtheid van de ouders

In hoeverre accepteren ouders
verantwoordelijkheid voor hun
eigen handelen?

...

Veranderbaarheid van ouders

Hoe gedragen ouders zich ten
opzichte van hulpleners?

Lijden ouders aan ernstige
pathologie,
persoonlijkheidsstoornis of
verslaving?

...



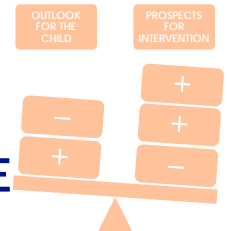
**Wat is nog meer van
invloed op de
veranderprognose?**

SYNTHESE VAN DE ANALYSE

VOORSPELLEN VAN
VOORUITZICHTEN
VOOR HET KIND



VASTSTELLEN VAN
VERWACHTINGEN
VAN INTERVENTIE

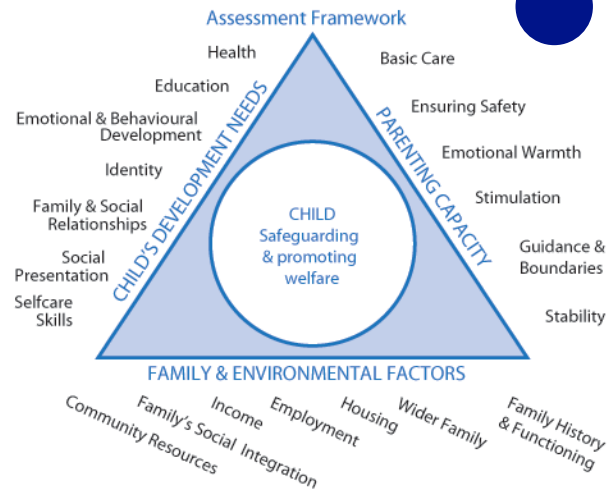


Besluitvorming in kinderbescherming betekent **het afwegen van de vooruitzichten voor het kind als geen actie wordt ondernomen tegen de verwachtingen van interventie**. Daarnaast moeten de **ontwikkelingsbehoeften** (→ *M03: Mishandeling, Verwaarlozing en Ontwikkeling* ⚡) van het kind mee in ogenschouw worden genomen.

- ▶ De algemene vooruitzichten kunnen redelijk **hoopvol zijn zelfs bij een mogelijk risico van herhaalde mishandeling als er goede verwachtingen zijn** met betrekking tot interventie.
- ▶ De algemene vooruitzichten kunnen **slecht zijn ondanks een laag risico van herhaalde mishandeling als er slechts beperkte verwachtingen zijn** met betrekking tot interventie.
- ▶ De algemene vooruitzichten zijn **het slechtst als het ontwikkelingstijdpad van het kind kort is**. Hoe jonger het kind en hoe meer de gezondheid van het kind al door mishandeling is beschadigd, hoe korter het ontwikkelingstijdpad.

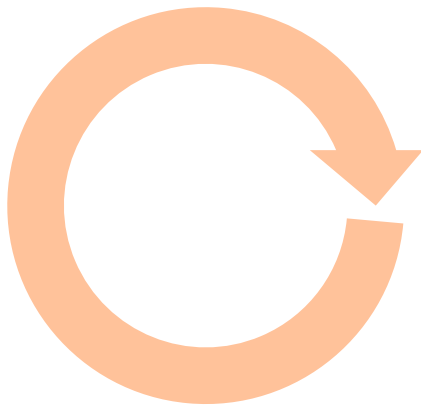
OEFENING: VOORSPEL HET TE VERWACHTEN VOORUITZICHT VOOR MICHAEL ALS ER NIETS VERANDERT

M▲PChipp



ZEVEN FASES VAN ASSESSMENT, ANALYSE EN HET PLANNEN VAN INTERVENTIES

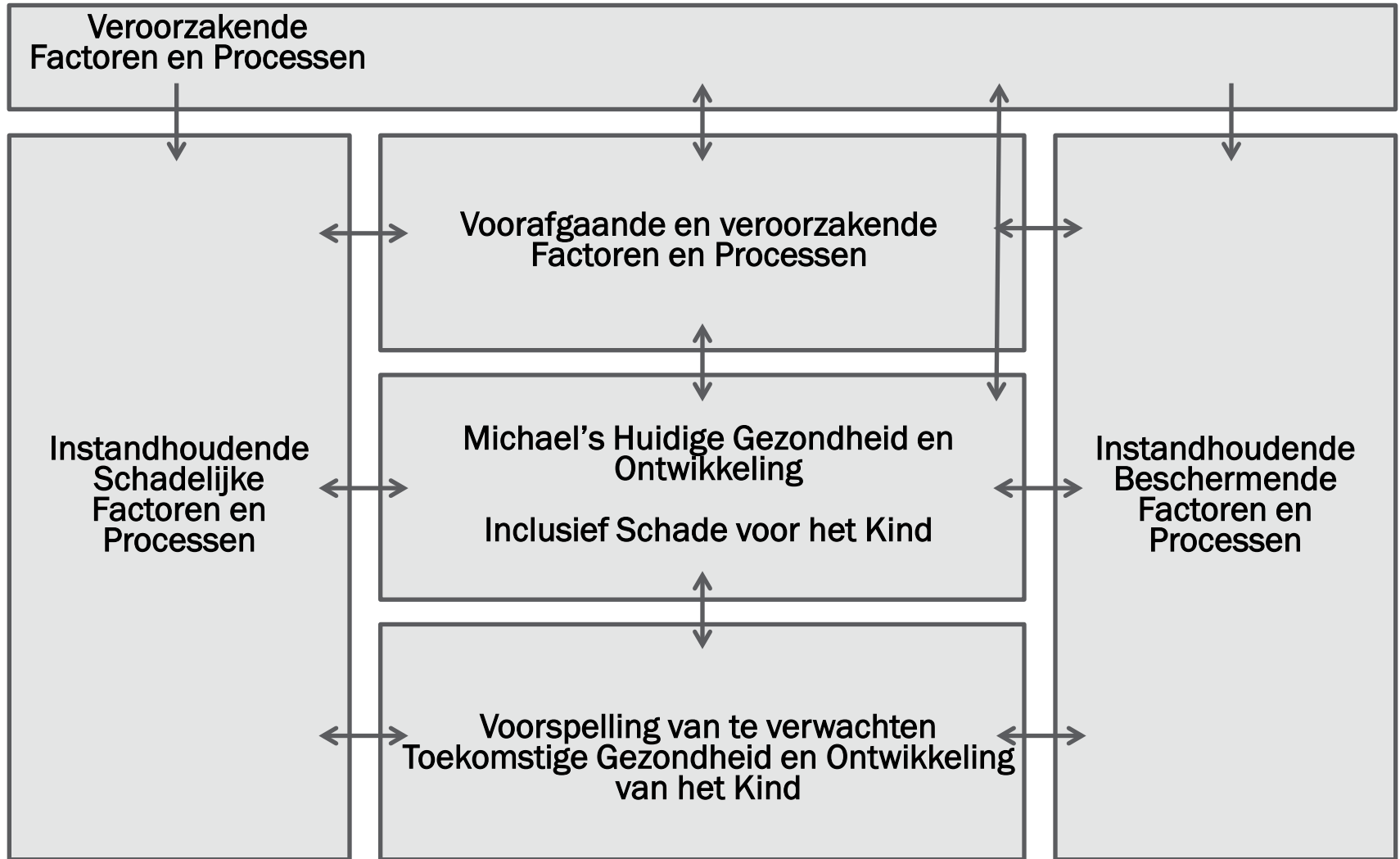
vgl. Bentovim et al. (2014)



- ▶ Fase 1: eerste signalering en verwijzing
- ▶ Fase 2: informatieverzameling
- ▶ Fase 3: ordenen van de beschikbare informatie
- ▶ Fase 4: analyse van patronen van beschadiging en bescherming
- ▶ **Fase 5: voorspellen van de waarschijnlijke uitkomst voor het kind**
- ▶ Fase 6: ontwikkeling van een interventieplan
- ▶ Fase 7: bepalen van resultaten en uitkomstmaten

Op basis van de analyse van patronen van beschadiging en bescherming kunnen de waarschijnlijke vooruitzichten voor het kind worden voorspeld (→ *M06: Interventie & Planning* 🧠).

Vul de Systemische Analyse voor Michael aan



VOORSPEL HET TE VERWACHTEN VOORUITZICHT VOOR MICHAEL MET GEBRUIK VAN HET SYSTEMISCH ANALYSE-INSTRUMENT

Hoe vond je

- ▶ het samenstellen van de systemische analyse;
- ▶ op welke wijze droeg het bij aan de analyse van de informatie over Michael en zijn gezin?

Wat

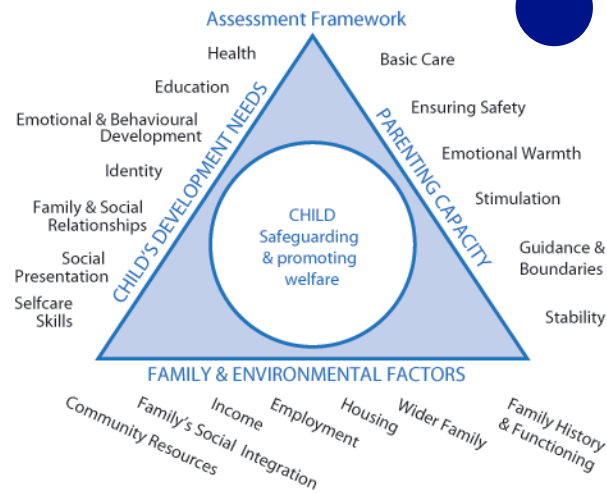
- ▶ is het vooruitzicht voor Michael als er niets verandert?
- ▶ is het risico dat hij meer beschadigd raakt?

Michael's Systemische Analyse



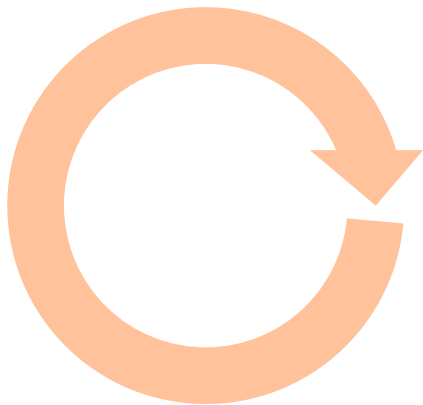
PLANNEN VAN INTERVENTIES EN INSCHATTEN VAN RESULTATEN

M▲PChipp



ZEVEN FASES VAN ASSESSMENT, ANALYSE EN PLANNEN VAN INTERVENTIES

vgl. Bentovim et al. (2014)



- ▶ Fase 1: eerste signalering en verwijzing
- ▶ Fase 2: informatieverzameling
- ▶ Fase 3: ordenen van de beschikbare informatie
- ▶ Fase 4: analyse van patronen van beschadiging en bescherming
- ▶ Fase 5: voorspellen van de waarschijnlijke uitkomst voor het kind
- ▶ **Fase 6: ontwikkeling van een interventieplan**
- ▶ **Fase 7: bepalen van resultaten en uitkomstmaten**

Op basis van de analyse van patronen van beschadiging en bescherming kunnen de waarschijnlijke vooruitzichten voor het kind worden voorspeld (→ M06: *Interventie & Planning* 🧠).

DISCUSSIE



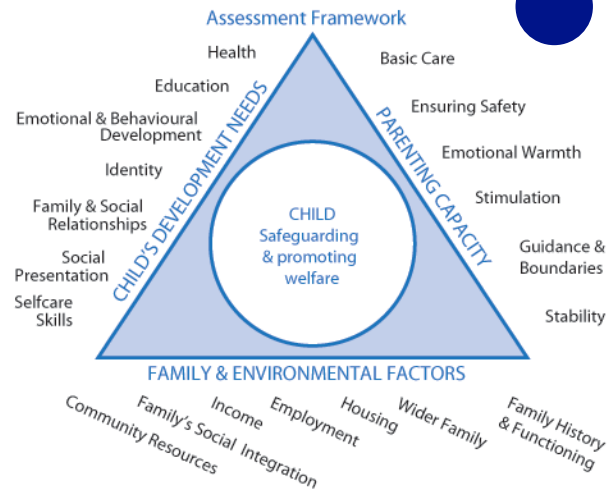
Bespreek met de persoon naast je hoe jij omgaat met de volgende taken:

- ▶ Plannen van interventies en
- ▶ Identificeren en meten van resultaten



OEFENING: MAAK HET AF INTERVENTIEPLAN VOOR MICHAEL

M▲PChipp



FASE 6: MAAK EEN INTERVENTIEPLAN VOOR MICHAEL EN ZIJN GEZIN



1. Denk na over de **opties** die er zijn voor interventies die:
 - a) sterke kanten in Michael's gezondheid en ontwikkeling ondersteunen en/of
 - b) tekortkomingen in Michael's gezondheid en ontwikkeling helpen opvangen?
2. Vragen om bij iedere optie in overweging te nemen:
 - ▶ **Doel van een interventie**: op welke kracht of beperking van de gezondheid en ontwikkeling is de interventie gericht?
 - ▶ **Beschikbare middelen**: welke middelen zijn beschikbaar?
 - ▶ **Samenwerking met het gezin**: met welke interventies zou het gezin het meest waarschijnlijk meedoen?
 - ▶ **Uitblijven van de effecten van interventies**: moet een interventie onmiddellijk resultaat hebben of mag het even duren voor verandering merkbaar wordt?
 - ▶ **Volgorde van interventies**: welke maatregelen moeten eerst plaatsvinden, welke interventies kunnen later volgen?
 - ▶ **Ontwikkeltijdpad van het kind**: welke interventie kan in potentie voldoende verandering bewerkstelligen binnen het ontwikkeltijdpad van het kind?

HYPOTHESE EN INTERVENTIE

- ▶ Analyse van patroon en impact van processen leidt tot hypothesen over interventies om de ontwikkeling van het kind te stimuleren
- ▶ Interventions kunnen gericht zijn op iedere dimensie van ieder domein

FASE 7: BEPALEN VAN RESULTATEN EN UITKOMSTMATEN

Het identificeren van resultaten en uitkomstmaten **heeft tot doel om de vooruitgang bij kind en gezin, of het gebrek daaraan, vast te stellen** en is noodzakelijk om **interventies naar behoeven te kunnen aanpassen**.

Uitkomsten moeten worden vastgesteld **in relatie tot de hypothese over de effecten van de interventies op ...**

- ▶ de **gezondheid en ontwikkeling van het kind** en
- ▶ de **factoren en processen die wrsch. invloed hebben op de ontwikkelingsbehoeften van het kind**.

VERANDERING METEN

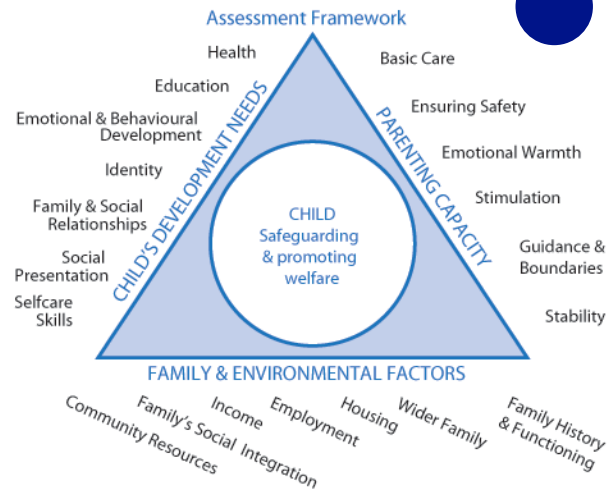
Om resultaten van interventie te beoordelen, moet er na verloop van tijd verandering gemeten worden in

- ▶ de ontwikkeling van het kind
- ▶ factoren en processen die geacht worden de ontwikkeling van het kind te beïnvloeden

Behoefte aan nulmeting en vervolgmetingen

OEFENING: BEDENK HOE JE DE RESULTATEN VAN DE VOORGESTELDE INTERVENTIES GAAT METEN

M▲PChipp



OEFENING

Denk in groepjes na over **betrouwbare manieren waarop je de resultaten kunt vaststellen** van de voorgestelde interventies:

- ▶ Welke gestandaardiseerde metingen ga je gebruiken?
- ▶ Welke casus-specifieke metingen ga je gebruiken?
- ▶ Vul de details van interventie en metingen in in Michael's plan



RESULTATEN VAN DE OEFENING

- ▶ Wat was de achtestand in Michael's gezondheid en ontwikkeling waaraan wordt gewerkt?
- ▶ Waardoor was deze ontstaan?
- ▶ Wat zijn de korte- en lange-termijn consequenties als de beperking blijft bestaan?
- ▶ Welke interventies zijn gekozen en waarom?
- ▶ Wat was de volgorde van de interventies en waarom?
- ▶ Welke gestandaardiseerde en casus-specifieke metingen zijn gekozen om de resultaten te meten met betrekking tot
 - ▶ de ontwikkelingsbehoefte van het kind
 - ▶ de factoren die de behoeften van het kind beïnvloeden.

TERUGBLIK OP HET GELEERDE



- ▶ Verrassingen
- ▶ Inzichten
- ▶ Tevredenheid
- ▶ Ontevredenheid
- ▶ Ontdekkingen



MET DANK AAN

Veel **dank aan Child and Family Training** (VK)
voor het beschikbaar stellen van hun
uitzonderlijke expertise en materialen aan
MAPCHIPP!

► www.childandfamilytraining.org.uk

child
and
family
training

REFERENTIES EN BRONNEN

REFERENTIES

- ▶ Angold, A., Prendergast, M., Cox, A., Harrington, R., Simonoff, I. & Rutter, M. (1995). The Child and Adolescent Psychiatric Assessment (CAPA). *Psychological Medicine*, 25, 739-753.
- ▶ Bentovim A., Cox A., Bingley Miller L. & Pizzey S. (2009). *Safeguarding Children Living with Trauma and Family Violence: A Guide to Evidence-Based Assessment, Analysis and Planning Interventions*. London: Jessica Kingsley.
- ▶ Caldwell, B.M. & Bradley, R.H. (2003). *HOME Inventory: Administration Manual Comprehensive Edition*. Little Rock, AR: University of Arkansas for Medical Sciences.
- ▶ Cox, A. & Bentovim, A. (2000). *The Family Pack of Questionnaires and Scales*. London: The Stationery Office.
- ▶ Cox, A., Pizzey, S. & Walker, S. (2009). *The HOME Inventory: A Guide for Practitioners – The UK Approach*. York: Child and Family Training.
- ▶ Department of Health, Department for Education and Employment & Home Office (2000). *Framework for the Assessment of Children in Need and their Families*. London: The Stationery Office
- ▶ Pizzey S., Bentovim A., Cox A., Bingley Miller L. & Tapp S. (2015). *The Safeguarding Children Assessment and Analysis Framework*. York: Child and Family Training.

AANVULLENDE MIDDELEN

- ▶ Zie de **toolbox** die online beschikbaar is: www.mapchipp.com
- ▶ Kelly, L. & Meysen, T. (2016). *Transnational Foundations for Ethical Practice in Interventions Against Violence Against Women and Child Abuse*. London: CEINAV. (vertalingen beschikbaar in Duits, Portugees en Sloveens)
- ▶ Zijn er **materialen die naar jouw idee bijzonder bruikbaar zouden zijn** voor professionals in jeugdbescherming bij het plannen van interventies? **Laat het ons weten** (mail naar mapchipp@dijuf.de)!