

## Bijlage 5            Lijst van profielen

### Taal en inhoud resultaatgebieden

Bij het bepalen van de resultaatgebieden ten behoeve van inkoop jeugdhulp IJsselland zijn de taal en omschrijvingen van de gebieden een struikelblok en bron van kritische opmerkingen.

Met een klein gezelschap van jeugdhulp professionals van toegang en aanbieders zijn we gezamenlijk gekomen tot een aantal besluiten rondom eenheid van taal en positieve/ontwikkelingsgerichte omschrijvingen van de gebieden.

### Deze groep bestond uit de volgende deelnemers:

Mascha Emmens	m.emmens@swtzwolle.nl	Toegang Zwolle
José de Ruyter	j.de.ruyter@deventer.nl	Deventer
Esther te Riele	e.teriele@vitree.nl	Vitree
Wimmie Verrips	w.verrips@accare.nl	Accare
Janine Duiven	j.duiven@deventer.nl	Toegang Deventer
Marieke Meijer	m.meijer@karakter.com	Karakter
Christel Markink	christel.markink@sheerenloo.nl	's Heerenloo
Marion Weerman	m.weerman@trias-groep.nl	Trias
Dirk Huizinga	Dirk.Huizinga@eleos.nl	Eleos

De belangrijkste aanpassingen die gedaan zijn, zijn als volgt:

### Resultaatgebieden / profielen

Het gebruik van de term 'resultaatgebieden' hoeft niet ondersteunend te zijn aan gezinscommunicatie. De omschrijvingen van de gebieden hoeven daarom niet fundamenteel anders geformuleerd te worden. De titel resultaatgebied moet een 'feitelijk' woord zijn en niet verwijzen naar doelgroep of voormalige indeling zorg. Daarom is gekozen voor de term 'profiel' aangezien dat het best aansluit op het huidige (landelijke) jargon van resultaatgericht financieren. De professionals zijn het erover eens dat mits een ontwikkelingsgerichte, positieve insteek van de werkwijze toegang (zie hieronder) het woord 'profiel' volstaat om jeugdhulp ten behoeve van inkoop en financiering te clusteren.

### Werkwijze toegang

Lokaal, aan de voorkant (toegang) wordt in gesprek met de jeugdige en het gezin de huidige stand van zaken besproken. Er wordt een inschatting gemaakt van de omvang en zwaarte van de problemen die een goede ontwikkeling van de jeugdige in de weg staan. Dit wordt opgetekend in het gezinsplan. In het gezinsplan worden tenslotte (zorg)doelstellingen benoemd. Als gespecialiseerde jeugdhulp nodig is, worden de zorgdoelen gekoppeld aan een profiel jeugdhulp. Aan de profielen jeugdhulp 'hangen' jeugdhulpaanbieders. De Jeugdhulpaanbieders zijn gecontracteerd op basis van deze profielen.

Iedere gemeente heeft een andere (en vergelijkbare) werkwijze om het gesprek te voeren. Samen met het gezin wordt onderzocht wat er aan de hand is en worden (zorg)doelen bepaald. Vervolgens stelt de jeugdhulpprofessional van de toegang het best passende profiel voor. Jeugdige en gezin kunnen kiezen voor aanbieders die voor dit profiel zijn gecontracteerd.

## Ondersteuningsprofielen Jeugdhulp

Profiel 1	Vergroten van ontwikkelingskansen van een jeugdige in een problematische situatie waarbij gezinscommunicatie en/of opvoedproblemen een rol spelen.
Profiel 2	Begeleiden en behandelen van een jeugdige met ontwikkelings- en gedragsproblematiek in interactie met één of meerdere van de drie milieus (school, thuis, vrije tijd).
Profiel 3	Begeleiden en vergroten van ontwikkelingskansen van een jeugdige met een cognitieve beperking.
Profiel 4	Behandelen en vergroten van ontwikkelingskansen van een jeugdige met ontwikkelings- en gedrags en/of psychiatrische problemen door kindfactoren.
Profiel 5	Behandelen en vergroten van ontwikkelingskansen van een jeugdige met een cognitieve beperking met ontwikkelings- en gedrags en/of psychiatrische problemen door kindfactoren.
Profiel 6	Begeleiden en vergroten van ontwikkelingskansen van een jeugdige met een lichamelijke beperking en niet-aangeboren hersenletsel.
Profiel 7	Ondersteunen, begeleiden en vergroten van ontwikkelingskansen van een jeugdige die belasting ervaart door een of meer opvoeders met een ziekte of beperking en het ondersteunen van deze opvoeders in de opvoeding.
Profiel 8	Begeleiden en vergroten van ontwikkelingskansen van de jeugdige met ontwikkelings-, gedrags- en/of (vermoedelijke) psychiatrische problemen in samenhang met opvoeders met (vermoedelijke) psychiatrische problemen, die daardoor problemen bij het opvoeden ervaren.
Profiel 9	Begeleiden en vergroten van ontwikkelingskansen van een jeugdige met ontwikkelings-, gedrags- en/of psychiatrische problemen uit gezinnen met multi-problematiek, waarbij de draagkracht van het gezin verbetert.
Profiel 10	Ondersteunen van het jonge kind van min negen maanden tot 7 jaar en het gezin die gezien de leeftijd en de complexiteit van de problematiek specifieke kennis, procesdiagnostiek en specifieke opvoeder/kind interventies behoeven.
Profiel 11	Het bieden van crisishulp aan een jeugdige en gezin in crisissituatie, zodat de situatie stabiliseert.
Profiel 12	Ernstige enkelvoudige dyslexie

**Profiel 1: Begeleiden en vergroten van ontwikkelingskansen van een jeugdige in een problematische situatie waarbij gezinscommunicatie en/of opvoedproblemen een rol spelen**

**Wat is nodig?**

**Ondersteuningsbehoefte**

Hulp aan de jeugdige vanwege systeemfactoren in interactie met de ontwikkelingsbehoefte van de jeugdige

**Wat is er aan de hand?**

De jeugdige ervaart problemen, die de opvoeders met hun vaardigheden niet kunnen hanteren. Hij is vastgelopen in zijn emoties en gedrag. De jeugdige heeft bijvoorbeeld last van

- Fase gebonden problematiek
- Pesten
- Ingrijpende gebeurtenis
- (Problematische) scheiding

**Wat willen we (het gezin) bereiken?**

**Resultaat**

- De opvoeders werken samen in de opvoeding van hun kinderen en krijgen steun vanuit het netwerk.
- De opvoeders beschikken over toereikende vaardigheden, om op eigen kracht de ontwikkeling van hun kind(eren) positief aan te sturen en te stimuleren.
- De ontwikkeling van de jeugdige laat hierdoor een positieve ontwikkeling zien thuis, op school en buitenshuis.

**Toelichting**

In dit profiel wordt de jeugdige beperkt door gezinscommunicatie en/of opvoedproblemen. De problemen van de jeugdige zijn positief te beïnvloeden door het pedagogische handelen van de opvoeders.

**Profiel 2. Begeleiden en behandelen van een jeugdige met ontwikkelings- en gedragsproblematiek in interactie met één of meerdere van de drie milieus (school, thuis, vrije tijd)**

**Wat is nodig?**

**Ondersteuningsbehoefte**

Hulp bij het verbeteren van psychosociaal functioneren van de jeugdige vanwege kindfactoren in interactie met één of meerdere milieus.

**Wat is er aan de hand?**

Bijvoorbeeld:

- Loyaliteitsproblemen
- Seksuele problematiek
- Middelenproblematiek
- (Problematische) scheiding
- Hechtingsproblemen
- Spanning thuis
- Traumatische ervaring bij de opvoeders
- Migratieproblematiek
- Ingrijpende levensgebeurtenis

**Wat willen we (het gezin) bereiken?**

**Resultaat**

- De jeugdige benut zijn ontwikkelingskansen in interactie met de drie milieus.
- Opvoeders geven adequaat antwoord op de ontwikkelingsvragen van de jeugdige en krijgen steun vanuit het netwerk.

**Toelichting**

De jeugdige kampt met psychosociale problemen. Jeugdige vertoont vaak gedragsproblemen en/of heeft emotionele problemen en/of loyaliteitsproblemen en/of problemen op school.

### Profiel 3. Begeleiden en vergroten van ontwikkelingskansen van een jeugdige met een cognitieve beperking

#### Wat is nodig?

##### Ondersteuningsbehoefte

Hulp, begeleiding en behandeling voor een jeugdige die gebaat is bij een aanpak die is ontwikkeld voor jeugdigen met een cognitieve beperking.

#### Wat is er aan de hand?

Een jeugdige met een cognitieve en/of sociaal emotionele ontwikkelingsachterstand die extra ondersteuning nodig heeft bij bijvoorbeeld:

- Emotionele problemen
- Sociale problemen
- Schoolproblematiek
- Hechtingsproblemen
- Middelenproblematiek
- Seksuele problematiek

#### Wat willen we (het gezin) bereiken?

##### Resultaat

- De jeugdige weet indien mogelijk, waar zijn sterke kanten liggen en beseft dat hij beperkingen heeft. Hij functioneert in overeenstemming met zijn mogelijkheden thuis, op school en buitenshuis. Hij voelt zich goed in zijn vel en heeft een reëel toekomstbeeld voor ogen. Hij voelt zich prettig in zijn leefomgeving.
- De opvoeders hebben goed zicht op de sterke kanten en de beperkingen van hun kind en hoe dit van invloed is op zijn ontwikkeling. Zij weten hoe zij hun kind kunnen stimuleren in zijn ontwikkeling en welke opvoedkundige aanpak effectief is. Zij weten waar zij ondersteuning kunnen vinden binnen het netwerk om overbelasting te voorkomen.
- De opvoeders werken samen in de opvoeding van hun kinderen en krijgen steun vanuit het netwerk.

#### Toelichting

In dit profiel heeft de jeugdige een cognitieve beperking. Daarbij gaat het om het functioneren en aanspreekniveau van de jeugdige. Het vraagt van opvoeders naast de basisvaardigheden ook specifieke vaardigheden in de dagelijkse opvoedingspraktijk.

Binnen dit gebied worden bijvoorbeeld de volgende interventies uitgevoerd: uitgebreidere diagnostiek, afstemmen van de communicatie, concreet maken van de oefenstof, voor structureren en vereenvoudigen, netwerk en generalisatie, veilige en positieve leeromgeving.

Alert op grensgebied Wlz / Jeugdwet.

#### **Profiel 4. Behandelen en vergroten van ontwikkelingskansen van een jeugdige met ontwikkelings- en gedrags en/of psychiatrische problemen door kindfactoren**

##### **Wat is nodig?**

###### **Ondersteuningsbehoefte**

Hulp en behandeling bij het verminderen dan wel stabiliseren van problematiek en verbeteren van het functioneren jeugdige  
Versterken vaardigheden opvoeders en acceptatie van problematiek.

##### **Wat is er aan de hand?**

De jeugdige heeft (of er is vermoeden van) ontwikkelings-, gedrags- en/of psychiatrische problemen (cf DSM 5).

##### **Wat willen we (het gezin) bereiken?**

###### **Resultaat**

- De kindfactoren zijn dusdanig beïnvloed dat de jeugdige zich zo leeftijdsadequaat mogelijk ontwikkelt en functioneert.
- De lijdensdruk van de jeugdige is verminderd.
- Stabilisatie
- Acceptatie
- Opvoeders en betrokkenen in de drie milieus hebben inzicht in de kindfactoren van de jeugdige, weten zijn gedrag te hanteren en zijn ontwikkeling optimaal te stimuleren.
- De opvoeders werken samen in de opvoeding van hun kinderen en krijgen steun vanuit het netwerk.

##### **Toelichting**

De problematiek is van invloed op de ontwikkeling en kan gepaard gaan met disfunctioneren in meerdere levens- en ontwikkelingsgebieden. De problematiek stagneert de ontwikkeling van de jeugdige.

De jeugdige vraagt door zijn problematiek om specifieke vaardigheden van de drie milieus. De problematiek van de jeugdige kan de draaglast-draagkracht verhouding van hun opvoeders sterk beïnvloeden, evenals het functioneren van het gezin.

**Profiel 5. Behandelen en vergroten ontwikkelingskansen van een jeugdige met een cognitieve beperking met ontwikkelings- en gedrags en/of psychiatrische problemen door kindfactoren.**

**Wat is nodig?**

**Ondersteuningsbehoefte**

Hulp, begeleiding en behandeling in samenhang met een cognitieve beperking en gedragsproblematiek.

**Wat is er aan de hand?**

- Gedragsproblemen bij jeugd met een cognitieve beperking
- Emotionele problemen
- Sociale problemen
- Schoolproblematiek
- Hechtingsproblemen
- Middelenproblematiek
- Seksuele problematiek
- Disbalans tussen draagkracht en draaglast van opvoeders

**Wat willen we (het gezin) bereiken?**

**Resultaat**

- De jeugdige weet indien mogelijk, waar zijn sterke kanten liggen en beseft dat hij beperkingen heeft. Hij functioneert in overeenstemming met zijn mogelijkheden thuis, op school en buitenshuis. Hij voelt zich goed in zijn vel en heeft een reëel toekomstbeeld. Hij voelt zich prettig in zijn leefomgeving.
- De opvoeders hebben goed zicht op de sterke kanten en de beperkingen van hun kind en hoe dit van invloed is op zijn ontwikkeling. Zij weten hoe zij hun kind kunnen stimuleren in zijn ontwikkeling en welke opvoedkundige aanpak effectief is.
- De opvoeders werken samen in de opvoeding van hun kinderen en krijgen steun vanuit het netwerk.
- De opvoeders weten waar zij ondersteuning kunnen vinden (om overbelasting te voorkomen).

**Toelichting**

In dit profiel hebben de jeugdigen een cognitieve beperking (zie ook profiel 3). Hierdoor vragen zij om extra zorg, ondersteuning en bescherming. Daarnaast is er sprake van ontwikkelings- en gedragsproblemen in brede zin. Er is sprake van problemen op meerdere ontwikkelingsgebieden en levensdomeinen. De cognitieve beperking is gecombineerd met psychische en psychiatrische problematiek/stoornissen, waarbij het één het ander kan beïnvloeden en versterken (over en weer). Dit vraagt om extra zorg, ondersteuning en specialistische behandeling en begeleiding.

**Profiel 6. Begeleiden en vergroten van ontwikkelingskansen van een jeugdige met een lichamelijke beperking en niet-aangeboren hersenletsel**

**Wat is nodig?**

**Ondersteuningsbehoefte**

Hulp, begeleiding en verpleging vanwege een lichamelijke beperking.

**Wat is er aan de hand?**

- Jeugd met lichamelijke beperking
- Jeugd met niet aangeboren hersenletsel
- Disbalans tussen draagkracht en draaglast van opvoeders
- Bijkomende problematiek als gevolg van lichamelijke beperking in relatie tot de drie milieus.

**Wat willen we (het gezin) bereiken?**

**Resultaat**

- De jeugdige maakt zo goed mogelijk gebruik van zijn sterke kanten. Hij ontwikkelt zich positief thuis en buitenshuis, binnen zijn mogelijkheden. Hij ontwikkelt een positief zelfbeeld en voelt zich prettig in zijn leefomgeving.
- De opvoeders bieden de zorg en ondersteuning die hun kind nodig heeft, en krijgen steun vanuit het netwerk.
- De opvoeders weten waar zij ondersteuning kunnen vinden (om overbelasting te voorkomen).
- Stabilisatie.
- Acceptatie.

**Toelichting**

Deze aandoeningen zijn van invloed op de ontwikkeling van de jeugdige in meerdere ontwikkelingsgebieden en leefdomeinen. Naast de basale vaardigheden, vraagt dit van de opvoeders ook specifieke vaardigheden in de dagelijkse opvoedingspraktijk. Dit kan hoge eisen stellen aan het opvoederschap en de opvoederrelatie. Extra aandachtspunt is ook de draagkracht-draaglastverhouding van de opvoeders en het gezin (invloed op overige kinderen in het gezin). Ontlasting van de opvoeder(s)/het gezin kan aangewezen zijn, bijvoorbeeld door middel van respijtzorg.

Alert op grensgebied Zvw / Jeugdwet.



**Profiel 7. Ondersteunen, begeleiden en vergroten van ontwikkelingskansen van een jeugdige, die belasting ervaart door een of meer opvoeders met een ziekte of beperking en het ondersteunen van deze opvoeders in de opvoeding**

**Wat is nodig?**

**Ondersteuningsbehoefte**

Jeugdige wordt erkend en gesteund in de rol die deze thuis heeft. Er is aandacht voor en er wordt actief gewerkt aan de ontwikkelingsbehoeften van de jeugdigen.

**Wat is er aan de hand?**

Door ziekte of een lichamelijke of een cognitieve beperking bij de opvoeders is de opvoedsituatie belast. Dit vraagt meer van kinderen dan gebruikelijk. Kinderen ervaren problemen in hun ontwikkeling, bijvoorbeeld door mantelzorglast. Kinderen kunnen gedrags- en emotionele problematiek ontwikkelen

**Wat willen we (het gezin) bereiken?**

**Resultaat**

- De jeugdige functioneert leeftijdsadequaat, thuis, op school en buitenshuis. Hij zit goed in zijn vel. Hij heeft steunfiguren om zich heen, waar hij terecht kan om zijn emoties over de gezinssituatie te delen en die in praktische zin hulp bieden.
- De opvoeder(s) doet wat in zijn vermogen ligt in de opvoeding van zijn kind(eren) en krijgen steun vanuit het netwerk.

**Toelichting**

In dit profiel heeft de jeugdige één of twee opvoeders met een ziekte, lichamelijke beperking en/of een cognitieve beperking. Hierdoor hebben de opvoeders problemen met het bieden van voldoende ondersteuning, bescherming en verzorging van hun kind(eren). De opvoeders hebben vaak ontoereikende vaardigheden.

Bij de jeugdige kan, als gevolg hiervan, gedragsproblematiek ontwikkelen. Er kan ook sprake zijn van ontwikkelingsproblemen door kindfactoren.

Het gaat in dit profiel **niet** om opvoeders met psychiatrische problemen.

**Profiel 8. Begeleiden en vergroten van ontwikkelingskansen van de jeugdige met ontwikkelings-, gedrags- en/of (vermoedelijke) psychiatrische problemen in samenhang met opvoeders met (vermoedelijk) psychiatrische problemen die daardoor problemen bij het opvoeden ervaren**

**Wat is nodig?**

**Ondersteuningsbehoefte**

- Hulp voor de jeugdige bij zijn ontwikkeling.
- Hulp bij het vergroten van specifieke vaardigheden voor opvoeders met eigen problematiek.

**Wat willen we (het gezin) bereiken?**

**Resultaat**

- De opvoeder(s) staat in zijn eigen kracht als opvoeder(s), onverlet de persoonlijke problemen en beperkingen. Om het gezin is een steunend netwerk aanwezig, dat bijspringt en aanvult waar en wanneer dit nodig is. Daar waar dit niet haalbaar is gebleken, is er voor de jeugdige een veilige en stimulerende opvoedsituatie gevonden.
- De ontwikkelings-, gedrags- en emotionele problemen zijn grotendeels verdwenen en de jeugdige kan zich weer leeftijdsadequaat ontwikkelen binnen zijn mogelijkheden thuis, op school en buitenshuis. De jeugdige voelt zich weer beter in zijn vel.
- De opvoeders werken samen in de opvoeding van hun kinderen en krijgen steun vanuit het netwerk.

**Wat is er aan de hand?**

**Jeugdige**

- Ontwikkelings-, gedrags- en/of psychiatrische problemen (cf DSM V)
- Gedragsproblemen

**Opvoeders**

- Eén of beide opvoeders met vermoedelijk psychiatrische problematiek
- Eén of beide opvoeders met persoonlijkheidsproblematiek
- Middelenmisbruik / verslaving
- Trauma

**Toelichting**

Als gevolg van psychiatrische problematiek van opvoeder(-s) is er een problematische thuissituatie. Er is geen diagnose van de opvoeders nodig voor de toewijzing. De veiligheid van de jeugdige is in het geding. Verzorging, opvoeding en/of ondersteuning van de jeugdige is onvoldoende.

Middelengebruik en/of verslavingsproblematiek en een problematische relatie tussen de opvoeders komt vaak voor.

Wat betreft de jeugdige is er sprake van ontwikkelings-, gedrags- en emotionele problemen.

**Profiel 9. Begeleiden en vergroten van ontwikkelingskansen van een jeugdige met ontwikkelings-, gedrags- en psychiatrische problemen uit gezinnen met multi-problematiek, waarbij de draagkracht van het gezin verbetert.**

**Wat is nodig?**

**Ondersteuningsbehoefte**

Hulp bij het leren van vaardigheden en verbeteren van functioneren van jeugdige, rekening houdend met complexe problematiek in het gezin.  
Waarborgen veiligheid jeugdige.

**Wat is er aan de hand? Jeugdige**

- Ontwikkelings-, gedrags- en/of psychiatrische problemen
- Ernstige voedings- of slaapproblemen bij jeugdige
- Gedragsproblemen
- Hechtingsproblemen
- Ontwikkelingsachterstand bij jonge kinderen
- Onverwerkt trauma

**Opvoeders ervaren een stapeling van problemen, zoals**

- Armoede/schulden
- Huiselijk geweld
- Huisvesting
- Middelengebruik / verslaving
- Migratieproblematiek
- Onverwerkt trauma
- Openbare orde
- Psychische problematiek
- Radicalisering
- Sociaal isolement
- Werk- en inkomen

**Wat willen we (het gezin) bereiken?**

**Resultaat**

- Integrale aanpak van de problematiek, zowel bij de zorgaanbieder als bij de gemeente als andere maatschappelijke partners. Door de integrale aanpak zijn de problemen van de jeugdige verminderd en functioneert hij beter thuis, op school en buitenshuis.
- De jeugdige maakt een gezonde positieve en veilige ontwikkeling door.
- De opvoeders hebben regie over de opvoeding van de jeugdige en weten waar ze terecht kunnen voor hulp en ondersteuning.
- De opvoeders beschikken over toereikende en bij de jeugdige passende vaardigheden, om op eigen kracht en eigen regie de ontwikkeling van hun kind(eren) aan te sturen en te stimuleren.
- Er is een steunend netwerk om het gezin.
- Acceptatie van blijvende kindproblematiek kan een onderdeel zijn.

**Toelichting**

In dit profiel gaat het om jeugdigen die opgroeien in een gezin met complexe problematiek op meerdere leefgebieden. Eén of beide opvoeder(s) heeft of hebben eigen problematiek. Er is sprake van (een combinatie van) ontoereikende vaardigheden, financiële problemen, huisvestingsproblemen, relationele problemen. De opvoeders zijn niet (altijd) in staat om hun kinderen voldoende zorg, bescherming en ondersteuning te bieden. Bij de jeugdige is er sprake van ontwikkelings- en gedragsproblemen. Er kan sprake zijn van angst- en stemmingsproblemen, hechtingsproblemen, traumatische ervaringen en cognitieve beperkingen.

**Profiel 10. Ondersteunen van jonge kinderen van min negen maanden tot 7 jaar en hun gezin die gezien hun leeftijd en de complexiteit van de problematiek specifieke kennis, procesdiagnostiek en specifieke opvoeder/kind interventies behoeven**

**Wat is nodig?**

**Ondersteuningsbehoefte**

Waarborgen van de veiligheid van het kind.  
Hulp bij leren van vaardigheden en verbeteren functioneren voor 0-6 jarige binnen het gezin.

**Wat willen we (het gezin) bereiken?**

**Resultaat**

- Het jonge kind maakt, naar vermogen, een positieve en veilige ontwikkeling door .

<p>Rekening houdend met verminderen van eigen problematiek opvoeders</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acceptatie van blijvende kindproblematiek kan een onderdeel zijn.</li> <li>• De opvoeders beschikken over toereikende en bij het kind passende vaardigheden, om op eigen kracht en eigen regie de ontwikkeling van hun kind(eren) te ondersteunen en te stimuleren.</li> <li>• De opvoeders werken goed samen in de opvoeding van hun kinderen. En maken gebruik van een goed netwerk.</li> <li>• Zowel leerkrachten als groepsleiders weten hoe zij het kind kunnen begeleiden en stimuleren in de ontwikkeling.</li> <li>• De ontwikkeling en het gedrag van het jonge kind laat positief herstel zien thuis, op het kinderdagverblijf, de voorschool, op school en buitenshuis.</li> </ul>
<p><b>Wat is er aan de hand?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kind is jonger dan 7 jaar</li> <li>• Stagnerende ontwikkeling met onduidelijke oorzaak</li> <li>• Complexe kind-, opvoeder- en omgevingsfactoren.</li> </ul>	
<p><b>Toelichting</b></p> <p>In dit profiel is sprake van complexe problemen in het gezin die van invloed zijn op de ontwikkeling van het kind. Al vroeg is duidelijk dat er problemen in de ontwikkeling zijn, maar deze laten zich vanwege de leeftijd van het kind moeilijk duiden. Het gaat om kindfactoren zoals een huilbaby, ernstige voeding- of slaapproblemen, een ontwikkelingsachterstand, emotionele- en gedragsproblemen, medische complicaties, syndromale afwijkingen, meervoudige beperkingen. Vaak is er in de gezinnen van dit profiel sprake van instabiele opvoedingsomgeving en/of onvoldoende pedagogische vaardigheden. Bijvoorbeeld opvoeders met psychische problematiek, onverwerkt trauma, LVB, verslaving, tienermoeders. Al deze factoren beïnvloeden elkaar over en weer.</p> <p>Het jonge kind is afhankelijk van de opvoeder, daardoor beïnvloeden deze factoren zowel de ontwikkeling van het brein als de kwaliteit van de opvoeder-kindrelatie - en daarmee de hechting - meer nog dan bij oudere kinderen.</p>	

## Profiel 11. Het bieden van crisishulp aan een jeugdige en gezin in crisissituatie, zodat de situatie stabiliseert

Als er met spoed een bed nodig is voor een jongere, dan bieden vier partijen voor de eerste nacht het zogeheten bed-bad-brood. Deze vier partijen zijn: Ambiq, Pactum, Trias en Vitree. De inzet vanuit profiel 11 gaat dan om de crisisopvolging.

### Wat is nodig?

#### Ondersteuningsbehoefte

- Interventie bij crisissituatie.

### Wat is er aan de hand?

- Crisissituatie in het gezin
- Acueel gevaar voor de ontwikkeling / veiligheid van de jeugdige

### Wat willen we (het gezin) bereiken?

#### Resultaat

- De crisis en onveiligheid zijn opgelost.
- Binnen vier weken is duidelijk welk profiel na de crisis van toepassing is op de jeugdige en diens gezin.

### Toelichting

In dit profiel is er in het gezin een crisissituatie. Beoordeeld wordt (binnen vier uur na melding door de Toegang of Veilig Thuis\*) dat de situatie dusdanig bedreigend is voor de ontwikkeling / veiligheid van de jeugdige dat er direct (binnen 24 uur) een interventie / zorg aanbod beschikbaar moet zijn om het acute gevaar te beperken. De crisis(opvolging) kan gaan om ambulante spoedhulp, een crisisplaatsing in het eigen netwerk, in de crisispleegzorg of in een residentiële instelling (crisisbedden). Uitgangspunt is de inzet van regulier aanbod.

Zo snel mogelijk maar in ieder geval binnen vier weken (28 dagen conform huidige praktijk) moet dan bepaald of en zo ja welk vervolg plaatsvindt (eventueel met gespecialiseerde jeugdhulp, profiel 1 tot en met 10).

*Profiel 11 kan niet ingezet worden voor jeugdigen die reeds in zorg zijn bij de betreffende jeugdhulpaanbieder. Indien de intensiteit of het resultaat wijzigt, vindt er afstemming plaats met de toegang.*

\*er is een routebeschrijving voor een crisissituatie buiten kantoor tijden en voor een crisissituatie binnen kantoor tijden.

## Profiel 12. Ernstige enkelvoudige Dyslexie

### Wat is nodig?

#### Ondersteuningsbehoefte

- Diagnose / onderzoek EED
- Behandeling voor een jeugdige met ernstige enkelvoudige dyslexie

1.

### Wat is er aan de hand?

- Jeugdige met technische leesproblemen eventueel in combinatie met spellingsproblemen wat een ernstige beperking oplevert voor de school- en/of toekomstige werksituatie.
  - Er is sprake (of een vermoeden) van ernstige, enkelvoudige dyslexie
  - De jeugdige is 7 tot 13 jaar oud
- 2.

### Wat willen we bereiken?

#### Resultaat

- De jeugdige behaalt een voldoende niveau van technisch lezen en spellen uitgedrukt in gangbare eisen en criteria passend bij de leeftijd, schoolniveau en/of beroepsperspectief van de jeugdige.
- De opvoeders en school beschikken over toereikende ondersteuningsvaardigheden om op eigen kracht de technische leesontwikkeling en eventueel de spellingsontwikkeling van het kind positief aan te sturen en te stimuleren.
- De jeugdige weet van welke hulpmiddelen hij/zij gebruik kan maken, zodat hij/zij minder hinder ondervindt van zijn/haar dyslexie en zich beter kan redden op school en in de maatschappij. Ook opvoeders en school zijn op de hoogte van deze hulpmiddelen.

### Toelichting

In dit ondersteuningsprofiel heeft de jeugdige leerling in het (speciaal)basisonderwijs in de leeftijd van 7 tot 13 jaar) ernstige, enkelvoudige dyslexie. Met ernst wordt bedoeld dat de jeugdige behoort tot de zwakste 10% presteerders op technisch lezen (eventueel in combinatie met de zwakste 10% presteerders op spelling) of tot de zwakste 16% presteerders op technisch lezen én de zwakste 10% presteerders op spelling. Met enkelvoudigheid wordt bedoeld dat de lees- en/of spellingsproblemen van de jeugdige niet verklaard kunnen worden door één of meer andere (leer)gedragsstoornissen. De jeugdige komt op basis van de beschreven diagnose in aanmerking voor behandeling, waarbij ook opvoeders en school worden betrokken.

In onze regio volgen we bij een vermoeden van dyslexie, het protocol Blommert. Daarin staat duidelijk wanneer een kind in aanmerking komt voor onderzoek EED; drie meetmomenten, voldoende ondersteuning onderwijs, geen sprake van Co morbiditeit enzovoort. Het is aan het onderwijs om via monitoring van de leerling te onderbouwen (zie onder toelichting) dat er een gerede kans is dat de leerling behoort tot de kinderen met ernstige, enkelvoudige dyslexie. Dat dossieronderzoek wordt gedaan door een professional bij een dyslexie aanbieder, een poortwachterfunctie. Hij controleert of het dossier klopt en een kind inderdaad in aanmerking komt voor onderzoek.

De huisarts beschikt niet over de monitorgegevens. Om die reden is het wenselijk om expliciet aan te geven dat de huisarts niet rechtstreeks naar dyslexieaanbieders kan/mag doorverwijzen.