

Gezinsopnames, the missing link?

Eva Kestens | kinder- en jeugdpsychiater | Obc ter Wende-Espero
Romina Cuadros Perez | Teambegeleider | OBC ter Wende- Espero





OBC ter Wende- Espero

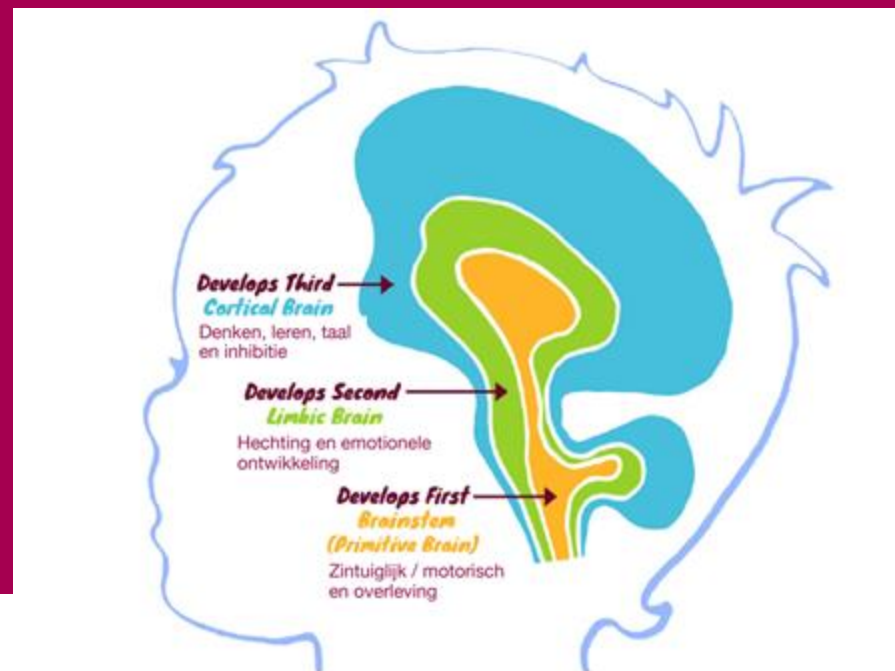
We bieden creatieve zorg-op-maat voor gezinnen met kinderen en jongeren met ernstige en langdurige gedrags en/of emotionele problemen.

Pioniers in België rond trauma-model van Dr Bruce Perry

Voor wie ?

- Gemiddeld drie eerdere hulpverleningspogingen
- Veel kinderen met (ontwikkelings)trauma
- Residentieel
- Opnameleeftijd van 6j-18j
- School gaan of dagbesteding hebben
- Instroom vaak via Jeugdrechtbank of Ondersteuningscentrum Jeugdzorg (70 %)

Verschillende inspiratiebronnen





**Trauma behandeling ouder =
ouderlijke vermogens vergroten
effect op alle kinderen
alle levensdomeinen (werk,
wonen,)**

**1001 redenen waarom het in regulier
residentieel werk niet lukt:**

o.a.

- **complex co-ouderschap tussen
ouders en voorziening,**
- **de dagdagelijksheid die aandacht
vraagt**
- **te overrompelend voor ouder om het
ambulant te doen**
- **omgeving niet regulerend genoeg**

.....

Waarom gezinsopname ?

Emotionele
openhartoperatie
vraagt een veilige
setting !

PRIORITEIT

- andere kwesties op de achtergrond



INTENSITEIT

- geen wachttijd tss sessies
- Therapeutisch sterke elementen (massage, muziek, ...) in het dagdagelijkse.

VEILIGHEID

- ruimte om te experimenteren met nieuwe ideeën, om oude demonen aan te pakken en te bekomen van een zware sessie,

EERLIJKHEID

- iedereen aan de slag

vs

'kind wordt opgenomen'/ 'het is eigenlijk

wel rustig zonder jou



“Timing is Everything”

Hoe kunnen we op het juiste moment in een traject, met de juiste intensiteit in de juiste, regulerende context en met alle relevante leden van een gezinssysteem een intensieve traumabehandeling organiseren ?

Gezinsopname-weken !



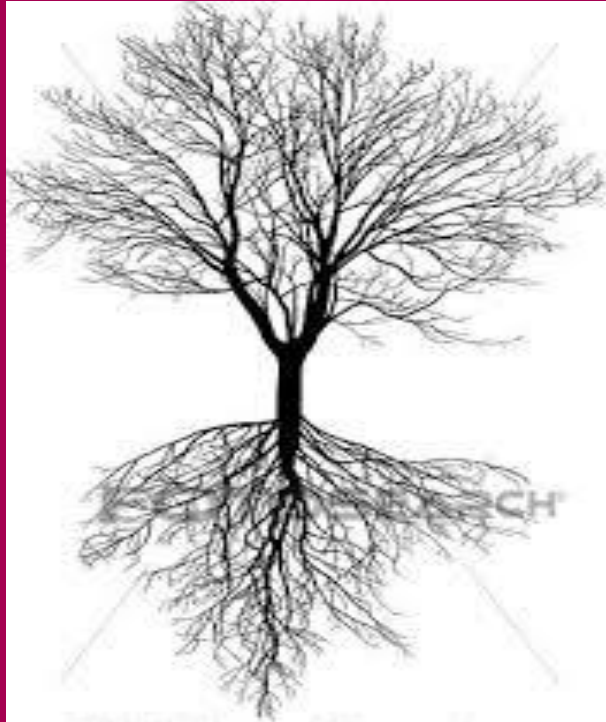
Inspiratie: Kind IN Gezond Systeem

- Opname gezinnen variërend van 4 tot 8 weken. (gemiddeld 6 weken)
- Alles wat goed is moet doorgaan; school, werk enz. Maar meestal is dat er niet.

Kings: Kind IN Gezond Systeem



Onze mini - gezinsopname



1. Eigen experiment

1. Basis = geïnspireerd door KINGS

1. Aanvulling door onze eigen NMT-
kennis

1. Doel:

- Lopend traject waar we intensief rond trauma willen werken, maar merken dat meer ondersteuning noodzakelijk is.
- ambulante pogingen slabakken
- **tijd voor een doorbraak !**

	Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Gastvrouw/ man	Teambegeleider	Teambegeleider	Directeur	Teambegeleider	Teambegeleider + Kinderpsychiater
VM blok 1 9-10u	Aankomst Opgehaald door gezinsbegeleidster	TRE	Ademhalings coaching	Mama: EMDR	Mila +mama: EMDR
Blok 2 10u30-12u	Verbindende act: Sherborne	Mama: EMDR Mila: speltherapie	Mama: EMDR	Moeder- dochter muziektherapie	Ademhalings coaching
Middagmaal	Soep +brood	Soep+brood	Soep +brood	Soep +brood	Soep +brood
Blok 3 13u30-15u	Mama: EMDR Mila: Paardentherapie	Mama: EMDR Mila: Hondentherapie	Mama: EMDR Mila: knutselen	Mila +mama: EMDR	Afronden: Collage maken
Blok 4 15u30-17u	Samen koken	Rust/wandeling	Samen koken		Terug naar huis
Avondmaal					
Avond	Shiatsu massage		Pizzadeeg maken	Shiatsu	
Slapen	Begeleider 1	Teamcoördinator	Begeleider 2	Begeleider 3	

Basis: - dagelijks 2 x EMDR- eerst ouders, indien mogelijk daarna kind/jongere
- tussenin regulerende blokken- samen of apart

Volcontinu 'gastheer/vrouw' die ontzorgt, veiligheid biedt

Weekje samen (be)leven

Creatief verankeren (beeldend, muziek)



Regulerende plek



Inzetten op verbinding



Sensorisch aanbod



Inzetten op regulatie





Inzetten op beweging





Inzetten op creatieve verwerking



<i>Aanleiding</i>	<i>Impact?</i>
Mama en 10 jarige dochtertje. Trauma rond verloop van geboorte blokkeert ontwikkeling op verschillende levensdomeinen	Mama terug beginnen werken. Mama meer onafhankelijke positie tov partners, meer vertrouwen in haar moederrol
Amelia	HV die beter begrijpen hoe ingrijpend de thuissituatie is. Moeder-dochterband sterker. Zich gezien en gehoord voelen
Alleenstaande mama met zoontje van 7	Mama staat steviger in haar opvoeding, durft meer grenzen aan te geven. Voordien waren kinderen 'de baas.
alleenstaande mama- gekomen zonder haar zoon. In haar eigen trauma-geschiedenis gedoken die haar ouderschap blokkeerde	mama terug voltijds beginnen werken schuldbemiddeling afgebouwd vroegere hulpverleners aangesproken rond haar geschiedenis

<i>Aanleiding</i>	<i>Impact?</i>
Pubermeisje samen met pleegmama	EMDR lukte alleen binnen dit veilige kader. enkele triggers raakten verwerkt. vb niet meer in paniek bij het horen van sirenes. Vervolg EMDR ambulantly lukte niet: hond was nodig. Idealiter vervolg week gekregen.
Moeder met 15- jarige zoon met ASS en gezamenlijk trauma	Meest succesvolle verhaal. Van angst om zoon weer voltijds thuis te hebben -> oriëntatie naar huis in volle overtuiging. Mama had zeer veel trauma klachten: lichamelijk en emotioneel: allemaal verbeterd tot weg
Mama met haar 11-jarige dochter- na een zware vechtscheiding met meldingen van SGG	Moeder gestegen mogelijkheden tot mentaliseren Moeder-dochter band is sterker geworden Team meer genuanceerd zicht op de dynamiek Moeder vertrouwen: 'Ik ben een goede moeder!' Meer vertrouwen van moeder naar behandelteam



Dankjewel!

Bedankt voor je aandacht.