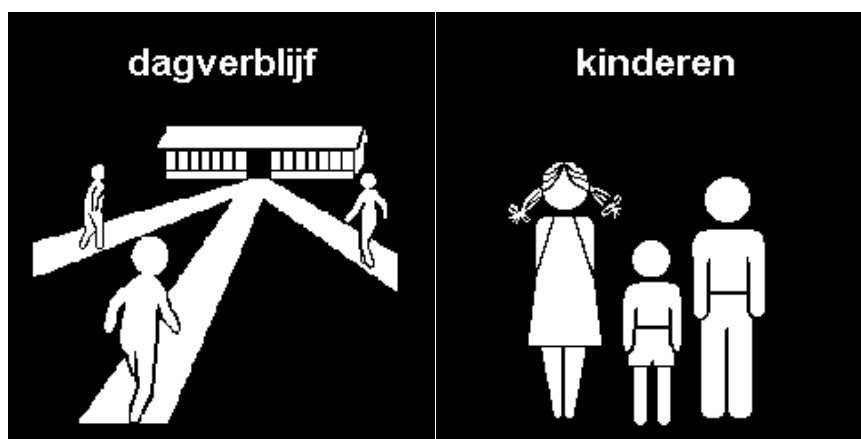


# Informatieboek voor ouders en/of verzorgers



Kinder Diensten Centrum De Kring

2021



## Inhoudsopgave

1. Inleiding
2. Informatie over Cordaan en Cordaan Jeugd
  - Visie Cordaan Jeugd
  - Kwaliteitszorg
  - Meldcode
  - Klachtenregeling en cliëntenvertrouwenspersoon
  - Wat moet gebeuren om gebruik te maken van de diensten van Cordaan Jeugd?
  - Zorgloket Cordaan Jeugd
  - Ontheffing Leerplicht
  - Zorgovereenkomst
3. KDC De Kring
  - Wat is een kinderdienstencentrum
  - Doel van het KDC
  - De methodiek 'diagnostiek en behandellijnen'
  - Plancius en ZML-leerlijnen
  - Triple C
  - Communicatie met uw kind
  - Structuur en activiteiten
  - Een dag op het KDC
  - Medewerkers KDC
  - Stagiaires en vrijwilligers
  - Therapeuten
  - Periodiek Medisch Onderzoek (PMO)
4. Praktische zaken
  - Huisregels, Halen & Brengen, Vervoer, Noodadres, Ziekte
  - Verzekering, Medicijnen, Veiligheid, Voeding
  - Kleding
  - Verjaardagen
  - Vrijwillige ouderbijdrage
  - Foto- en video-opnamen
5. Contacten met ouders
  - Contactschriftje
  - Nieuwsbrief
  - Overig contact tussen het KDC en ouders
  - Sluitingsdagen (vakantie-, studie- en speciale feestdagen)
  - Kookactiviteit
  - Informatiebijeenkomsten
  - Moedernetwerk "Duizend en een kracht"

## 1. Inleiding

Welkom! Uw kind bezoekt Kinder Diensten Centrum (KDC) De Kring.

In dit boekje proberen we u zoveel mogelijk te informeren en antwoord te geven op vragen als: “Wat is een KDC? Wat is onze werkwijze? Hoe is de dagindeling? Welke activiteiten zijn er? Hoe is de indeling van de groepen?”.

Voorop staat dat uw kind zich bij ons veilig en op zijn gemak voelt. Dat hij of zij met plezier naar de Kring komt. Een goede sfeer vinden wij van groot belang.

De begeleid(st)ers en behandelaars zetten zich in om de ontwikkeling van uw kind zo goed mogelijk te stimuleren. Daarbij speelt u als ouder een belangrijke rol.

Hebt u na het lezen nog vragen? Aarzel niet om de begeleider van uw kind of de manager aan te spreken.

Wij staan voor u en uw kind klaar!

Simone Kuiper  
Manager De Kring

- KDC
- Weekendopvang
- Logeren
- NSO/BSO

## 2. Informatie over Cordaan en Cordaan Jeugd

### Zorg in de stad

Cordaan biedt aan zo'n 20.000 mensen zorg vanuit 120 locaties in Amsterdam, Diemen, Huizen en Nieuw-Vennep. Dat doen we met bijna 6.000 medewerkers en ruim 2.500 vrijwilligers. Maar ook in samenwerking met mantelzorgers en andere zorgprofessionals, onderzoeksinstituten en vele maatschappelijke organisaties. Als één van de grootste zorgorganisaties van Amsterdam wil Cordaan verantwoordelijkheid nemen voor de ontwikkeling van de langdurige zorg in de stad.

Cordaan biedt zorg en ondersteuning aan meer dan 17.320 mensen met een beperking; kinderen, volwassenen en ouderen. De ondersteuning voor kinderen bestaat uit ambulante ondersteuning, thuisondersteuning, dagbesteding, logeren en (deeltijd)wonen.

Wij willen onze cliënten helpen zich een volwaardige plaats te verwerven in de Amsterdamse samenleving. Dit is een belangrijke voorwaarde voor de verbetering van de kwaliteit van het bestaan. Uiteindelijk richt onze zorg en ondersteuning zich daarop.

Voor meer informatie over Cordaan kunt u terecht op de website van Cordaan:

<http://www.cordaan.nl>

### Visie Cordaan Jeugd

Ieder kind heeft recht op een warme, liefdevolle omgeving waarin hij zich veilig voelt, gezien wordt, zich kan hechten, ontwikkelen en leren. Waarin hij kan opgroeien in zijn eigen gezin en naar een reguliere voorziening kan gaan in de buurt met specialistische kennis. En hij specialistische begeleiding en behandeling krijgt in speciale voorzieningen als dat nodig is. Waarbij altijd gekeken wordt naar het kind in de context én om MAATWERK op alle levensgebieden.

### Kwaliteitszorg

Cordaan heeft de kwaliteit van de zorg- en dienstverlening hoog in het vaandel staan. Kwaliteit is daarbij een breed begrip. Het gaat er echter altijd om of we de goede dingen doen en of we ze goed doen. Dit toetsen wij regelmatig bij onze cliënten, in het geval van Cordaan Jeugd bij de ouders en/of verzorgers.

Het toetsen van tevredenheid en het komen tot verbeterplannen en acties doen we op verschillende manieren.

Eén van de manieren is de jaarlijkse evaluatie met ouders over de uitvoering van het ondersteuningsplan. Daarnaast wordt jaarlijks onderzoek gedaan door speciaal geschoolde medewerkers van Cordaan, door een extern bureau en door de inspectie. Cordaan is ISO gecertificeerd.

Het blijft natuurlijk niet bij vragen en meten alleen. De resultaten moeten leiden tot een verbeterplan en verbeteracties. Wat zijn knelpunten, wat kan anders en wat moeten we als eerste aanpakken? Natuurlijk worden ouders hier nauw bij betrokken.

Naast de mate van tevredenheid over de diensten vormen incidenten en klachten bronnen voor verbetering.

### Meldcode

Cordaan Jeugd werkt met de meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling.

Bij vermoedens en/of signalen zijn wij verplicht dit te registreren en wanneer noodzakelijk te melden.

### Klachtenregeling en cliëntenvertrouwenspersoon

Bij klachten over de ondersteuning kunt u in eerste instantie terecht bij de persoonlijk begeleider van uw kind of bij de manager. Het kan dan gaan om klachten over de begeleiding of bejegening van u of uw kind.

Wanneer u er met hem of haar niet uitkomt, is het mogelijk Jacqueline Verbon in te schakelen. Zij is de cliëntvertrouwenspersoon van Cordaan jeugd. U kunt de cliëntvertrouwenspersoon bereiken via tel 06-15023068 of via de website van Cordaan <http://www.cordaan.nl/klachtenregeling-en-clientvertrouwenspersonen>. Hier vindt u ook het klachtenformulier.

Indien de klacht voor u niet op een bevredigende wijze is afgehandeld, kunt u contact opnemen met een externe klachtencommissie.

De cliëntvertrouwenspersoon kan u over de procedure informeren en u daarbij ook ondersteunen.

De volledige klachtenregeling staat op de website van Cordaan, <http://www.cordaan.nl>

Vervoersklachten vallen niet onder de klachtenregeling van Cordaan. Klachten over het vervoer kunnen het beste direct, maar in ieder geval binnen vijf dagen na de uitgevoerde rit, worden ingediend bij het Servicebureau van Munckhof.

Zij zijn te bereiken via:

telefoonnummer:	<b>077-3978836</b>
emailadres:	<a href="mailto:servicebureau@munckhof.nl">servicebureau@munckhof.nl</a>
web formulier:	<a href="https://taxi.munckhof.nl/servicebureau/klachtformulier">https://taxi.munckhof.nl/servicebureau/klachtformulier</a>
post:	Munckhof Groep t.a.v. servicebureau Postbus 6033 5960 AA Horst

Om een klacht zo goed mogelijk te kunnen behandelen, verzoeken we u het onderstaande bij de klacht te vermelden:

- De naam, adres, woonplaats en geboorte datum van het kind
- De naam van de contactpersoon (Mieke Castricum)
- De datum en het tijdstip waarop de klacht heeft plaatsgevonden
- De naam van de chauffeur en het nummer van de rit
- Vertrek- en/of aankomsttijd van de rit
- De naam van de locatie waar het kind ingeschreven staat
- Een duidelijke omschrijving van de klacht

#### **Wat moet gebeuren om gebruik te maken van de diensten van Cordaan Jeugd?**

Om gebruik te maken van onze diensten heeft uw kind een indicatie of een beschikking nodig. Dit is in feite het toegangsbewijs tot de zorg.

Er zijn twee mogelijkheden;

- De WLZ is geregeld vanuit de overheid. Als uw kind gebruik maakt van het KDC, valt uw kind onder de WLZ en heeft u een indicatie nodig. De indicatie wordt afgegeven door het Centraal Indicatiebureau Zorg (CIZ). Deze indicatie kunt u ook voor het 3<sup>de</sup> dagdeel, de vakantieopvang en/of weekendopvang inzetten.
- De Jeugdwet is geregeld vanuit de gemeente. Als uw kind onder de jeugdwet valt, heeft u een beschikking nodig. Deze wordt afgegeven door het Ouder Kind Team in uw wijk en is voor de kinderen die naar het speciaal onderwijs gaan en daarnaast gebruik maken van de weekendopvang en/of vakantieopvang

#### **Zorgloket Cordaan Jeugd**

Wilt u gebruik maken van een of meerdere diensten van Cordaan Jeugd dan kunt u dit melden bij de persoonlijk begeleider van uw kind. Samen met de persoonlijk begeleider bespreekt u wat de hulpvraag is en welke mogelijkheden er zijn. Dit kan altijd. De hulp die u en uw kind nodig hebben verandert immers steeds. De persoonlijk begeleider kan u ook helpen met het aanvragen van een indicatie of beschikking. Deze heeft u nodig om gebruik te maken van de diensten.

Komt u er met de persoonlijk begeleider niet uit of heeft u meer informatie nodig dan kunt u contact opnemen met het Zorgloket van Cordaan Jeugd. De consulenten denken graag met u mee. U kunt bellen naar het Zorgloket, tel: 020 6306262 of mailen naar [zorgloketjeugd@cordaan.nl](mailto:zorgloketjeugd@cordaan.nl)

### **Ontheffing Leerplicht**

Alle kinderen die in Nederland wonen, of hier lang verblijven, zijn vanaf hun 5<sup>e</sup> jaar leerplichtig: ze moeten verplicht naar school.

Als een kind om wat voor een reden dan ook, niet naar school kan, heeft hij/zij een ontheffing van de leerplicht nodig. De leerplichtambtenaar controleert dit en ziet er op toe dat een kind dan naar een andere vorm van dagbesteding gaat, bijvoorbeeld een kinderdienstencentrum.

Als uw kind voordat het op KDC de Kring kwam, gebruik heeft gemaakt van een ander KDC of zorg onderwijs groep van Cordaan, hoeft u meestal niets te doen. Er is dan al sprake van een ontheffing. Als uw kind van school komt en daar nog ingeschreven staat, maar nu naar KDC de Kring komt, dan dient u ontheffing van de leerplicht aan te vragen.

Dit kunt u als ouder / verzorger doen bij het Bureau Leerplicht plus. Ook voor verlenging van de ontheffing van de leerplicht kunt u hier terecht. De leerplichtambtenaren van Bureau Leerplicht plus werken vanuit de verschillende stadsdeelkantoren.

Het algemene mailadres van Bureau Leerplicht Plus is: [leerplicht@amsterdam.nl](mailto:leerplicht@amsterdam.nl)

Als uw kind zonder geldige reden veelvuldig of langdurig niet naar het KDC komt en geen vervangende dagbesteding ontvangt, dan zijn wij wettelijk verplicht dit te melden bij de leerplichtambtenaar of bij het zorgkantoor.

### **Zorgovereenkomst**

In de zorgovereenkomst die u van ons krijgt staat de geïndiceerde zorg en het ondersteuningsaanbod dat wij met u afgesproken hebben. Deze overeenkomst moet getekend worden. Bij deze zorgovereenkomst ontvangt U ook de bijlage “Algemene Voorwaarden Zorgverlening”. Hierin staan uw rechten en plichten tijdens de zorg- en dienstverlening door Cordaan.

Wij realiseren ons dat u als ouders veel formulieren heeft moeten invullen en tekenen, voordat uw kind bij ons in zorg kan. Dit is het gevolg van de huidige regelgeving. Mochten er nieuwe wijzigingen komen in deze regelgeving dan zullen wij u daarover informeren.

### 3. Kinderdienstencentrum De Kring

#### Wat is een kinderdienstencentrum

Een kinderdienstencentrum is een behandelcentrum voor kinderen met een verstandelijke beperking of ontwikkelingsachterstand en eventueel bijkomende problemen zoals autisme of een syndroom.

Cordaan heeft twee kinderdienstencentra in Amsterdam:

- De Schuit, voor kinderen van 2 tot 9 jaar
- De Kring, voor kinderen van 7 tot 18 jaar

Daarnaast heeft Cordaan ook een Specialistische Kinderopvang:

- SKO de Haven, voor kinderen tot 5 jaar.

Het kinderdienstencentrum is doordeweeks open van 08.45 tot 15:00 uur.

Tijdens het weekend en schoolvakanties zijn we gesloten. U ontvangt jaarlijks een overzicht van de geplande sluitingsdagen.

Daarnaast bieden verschillende vormen van respijtzorg aan:

NSO: op maandag en woensdag tot 18.15u

BSO: Tijdens de schoolvakanties, met uitzondering van de kerstvakantie en de voorjaarsvakantie

Weekendopvang: op zaterdag en zondag

Logeren: van vrijdagmiddag tot zondagochtend

#### De Kring

Op KDC hebben we 8 groepen in de leeftijd van 7 tot 18 jaar. Op alle groepen ligt het accent op structuur en veiligheid, dit zijn de belangrijkste voorwaarden voor de ontwikkeling van onze kinderen en jongeren.

Uw kind kan hier vanuit een veilige basis op ontdekking gaan, contact leren maken en kennis maken met nieuw materiaal. We helpen uw kind zich zo optimaal mogelijk op zijn of haar eigen wijze te ontwikkelen.

De Kring werkt leeftijdsgericht. Dit betekent dat de groepen zijn ingedeeld op leeftijd.

De jongste kinderen zitten op cluster 1, de oudste jongeren zitten op cluster 3.

We werken met thema's. Aan de hand van die thema's bieden we de kinderen elk op hun eigen niveau activiteiten aan. Dit kunnen sensopathische activiteiten zijn, maar ook knutsels of schoolse vaardigheden. We stimuleren de kinderen om spelenderwijs te leren.

De Kring heeft een gymzaal, speelhal en een snoezelruimte. Alle groepen hebben een eigen kleine tuin. Er is ook een grote tuin met speeltoestellen, die voor de verdere ontwikkeling van uw kind nodig zijn.

#### Doel van het KDC

De Kring is een kennis- en behandelcentrum. Er is veel expertise op het gebied van gedrag en ontwikkelingsachterstanden aanwezig.

Het streven is om samen met u als ouder, zoveel mogelijk uit de ontwikkeling van de kinderen te halen en uw kind voor te bereiden op hun vervolgplek.

Ouders blijven de opvoeders, Cordaan wil de zorg delen en biedt ondersteuning door professionele begeleiders.

Het KDC is ook een vorm van school, ook al mogen wij dat niet formeel zo noemen omdat we niet onder het onderwijs vallen, maar onder de zorg. Net als op school zijn we bezig met het aanleren van vaardigheden aan kinderen en proberen we zoveel mogelijk uit de ontwikkeling van de kinderen te halen.

De Kring biedt multidisciplinaire diagnostiek en behandeling met methodieken uit zorg en onderwijs. Dit wordt geïntegreerd in een individueel behandelplan en dagprogramma. Er wordt gekeken wat het individuele kind nodig heeft, maar ook naar wat de ouders nodig hebben om hun kind zo goed mogelijk te begeleiden in zijn of haar ontwikkeling. We maken hierbij gebruik van verschillende methodieken en werken ook themagericht.

Wij werken met:

- Diagnostiek en behandellijnen
- Triple C
- Leerlijnen; de Plancius en ZML leerlijnen
- Totale communicatie
- Vaste structuur
- Therapeuten

### **De methodiek ‘diagnostiek en behandellijnen’**

We begeleiden de kinderen volgens een individueel systeem, te weten ‘de diagnostiek en behandellijnen’, en letten daarbij op de verstandelijke ontwikkeling, ontwikkeling van de manier van bewegen, sociale en emotionele ontwikkeling, taal, schoolse vaardigheden en zelfredzaamheid. Daarnaast kijken we naar de manier waarop uw kind met andere mensen contact maakt en bieden we structuur.

De behandeling vindt plaats in vijf fasen:

#### **Fase 1 - Aanmelding en intake**

Tijdens de eerste fase wordt er kennisgemaakt en zal er een intakegesprek plaatsvinden tussen persoonlijk begeleider, begeleider en ouders. Er zullen eerste afspraken gemaakt worden rondom de te bieden zorg. Zo wordt besproken: welke dagen komt het kind, welke groep, vervoer, tijden, betrokkenheid van ouders bij het kind, kind leren kennen, nieuwe situatie veilig maken etc.

#### **Fase 2 - Wennen**

Vervolgens komt het kind op het KDC om te wennen. Het doel is om het kind zich veilig te laten voelen in zijn/haar nieuwe omgeving.

Wat doen we:

- Kind doet mee met dagelijkse routine/activiteiten voor zover mogelijk (aangepaste eisen)
- Zorgen voor continuïteit in begeleiding.
- Bejegening: kind accepteren zoals het is met mogelijkheden en beperkingen, open houding/attitude, rustige benadering, kind volgend, vertrouwensrelatie opbouwen met kind en ouders
- Uitgaan van gewenste ondersteuning bij bekendheid syndroom of stoornis (denk aan: syndroom van Down, ASS, etc.)
- Omgeving aanpassen aan mogelijkheden kind: (visuele) ondersteuning bij communicatie, inrichting groepsruimte, eventuele hulpmiddelen, (vertrouwd) (spel)materiaal waar een kind veiligheid aan ontleent, duidelijk en overzichtelijk (individueel) dagprogramma passend bij het kind op basis van welke informatie verkregen is bij de intake (zorg op maat).
- Video opnames en screenende observaties door therapeuten als start van de beeldvorming
- Inzet van therapeuten naar behoefte en hulpverlenings- geschiedenis van het kind geïndiceerd door arts, gedragsdeskundige of n.a.v. overdracht vorige therapeut.

#### **Fase 3 - Beeldvorming en diagnostiek**



Tijdens de eerste 3 maanden proberen we een zo compleet mogelijk beeld van uw kind te krijgen. Uw kind wordt geobserveerd en er zullen indien nodig vragenlijsten ingevuld worden, psychologisch onderzoek worden gedaan of video-opnamen worden gemaakt. Op deze manier wordt er een totaalbeeld gevormd van het gedrag en de ontwikkeling van het kind.

De gedragsdeskundige schrijft een integratieve diagnose en een CSLM-behandelplan. Dit behandelplan vormt de leidraad voor de behandelplannen die de begeleider van de groep maakt voor uw kind.

In de driemaand bespreking worden de bevindingen met u doorgesproken aan de hand van een verslag.

#### **Fase 4 - Behandeling**

De aanbevelingen en behandelplannen vanuit de diagnostiek worden op de groep in de praktijk toegepast. Ook worden er passende aanvullende en/of individuele behandelingen/therapieën geboden aan uw kind. Dit wordt uitgevoerd door betrokken disciplines zoals, fysiotherapeut, gedragsdeskundige, logopedist, ergotherapeut, bewegingsagoog, spelbegeleider.

Na 6 tot 12 maanden vindt er een evaluatie plaats tussen de begeleiders, gedragsdeskundige en therapeuten. Aan de hand van deze evaluatie kunnen er nieuwe of aangepaste behandelplannen worden uitgezet. Elk jaar spreken we samen met u de diagnostiek- en behandellijn van uw kind tijdens de jaarevaluatie door.

#### **Fase 5 - Uitplaatsing/nazorg**

In fase 5 vindt de uitplaatsing of nazorg plaats. Afhankelijk van de leeftijd en ontwikkeling van uw kind wordt er vanuit het KDC een advies gegeven. Tijdens de jaarevaluatie zal eventuele doorplaatsing naar een volgend cluster of vorm van dagbesteding aan de orde komen.

##### **Doel behandellijnen**

Het behandelplan wordt geschreven als hulpmiddel om met alle betrokken therapeuten en begeleiders om uw kind heen, zo goed en efficiënt mogelijk zorg te kunnen bieden.

Doordat alle betrokken begeleiders, arts, therapeuten en gedragsdeskundigen intensief samenwerken en evalueren wordt alle belangrijke informatie bij elkaar gebracht. Via de behandellijnen kan het ontwikkelingsverloop van elk kind in de gaten worden gehouden en kan zorg op maat geboden worden. Het doel is om met elkaar uw kind zo optimaal mogelijk te behandelen en te stimuleren in zijn/haar ontwikkeling.

Binnen de diagnostiek- en behandelfase wordt er specifiek gekeken naar bruikbare, gangbare onderzoeksmiddelen en methodes van behandelen die passen bij het kind.

##### **Ondersteuningsbehoefte en zorgplan**

Na een eerste wen fase van ongeveer 3 maanden stellen wij een ondersteuningsbehoefte van uw kind op. Het plan wordt samen met u besproken en vastgesteld.

De individuele doelen worden in een zorgplan vastgelegd. Vervolgens wordt het dagprogramma op basis van de individuele doelen opgesteld.

De evaluatie van het behandelplan vindt 4 x per jaar plaats. Deze evaluaties vinden plaats in de groepsbespreking. Wat heeft uw kind de afgelopen periode geleerd? Wat zijn de volgende stappen in de ontwikkeling die nodig zijn?

De resultaten van de evaluatie en eventuele aanpassingen van het behandelplan worden schriftelijk aan u bekend gemaakt.

Het ondersteuningsplan wordt ieder jaar met u besproken, waar nodig bijgesteld, en met u opnieuw vastgesteld.

Zowel bij het eerste ondersteuningsplan als bij alle aanpassingen daarna, wordt u gevraagd om uw toestemming voor het uitvoeren van het plan.

##### **Plancius en ZML leerlijnen**

De leerlijnen vormen de ruggengraat van het onderwijs. Met behulp van de leerlijnen wordt inzichtelijk gemaakt welke stapjes op verschillende gebieden uw kind nog kan maken. Leerlijnen zijn een uitstekend hulpmiddel om aan de ontwikkeling van uw kind te werken. De CED-Groep

ontwikkelde in 2003 de eerste leerlijnen, voor zeer moeilijk lerende (ZML). Daarna hebben we niet stil gezeten en zijn we verdergegaan met leerlijnen voor alle doelgroepen in het speciaal en primair onderwijs (Bron: CED groep)

De plancius leerlijnen voor leerlingen met een IQ tot 35 bevatten doelen voor leerlingen met een ontwikkelingsleeftijd tussen 0 en 24 maanden. De eindniveaus van deze leerlijnen sluiten aan bij de beginniveaus (niveau 1) van de ZML-leerlijnen.

Voor meer informatie en alle leerlijnen: <https://www.leerlijnen.cedgroep.nl/>

## Triple C

### Communicatie met uw kind

Bij kinderen met een verstandelijke beperking of een ontwikkelingsachterstand verloopt het leren van taal anders en/of trager dan bij leeftijdgenootjes. Op het KDC maken we daarom gebruik van Totale Communicatie. Dat wil zeggen dat we niet alleen gesproken taal gebruiken, maar ook gebaren, mimiek, verwijzers, foto's, plaatjes en pictogrammen.

### Structuur en activiteiten

Via een dagprogramma krijgt een kind duidelijkheid over wat er gebeurt op een dag.

Ook leert uw kind omgaan met grenzen en zijn eigen mogelijkheden.

Binnen het KDC is een bepaalde regelmaat in de activiteiten. Die activiteiten komen doorgaans iedere dag terug. Hieronder geven we een overzicht hoe een doorsnee dag in het KDC eruit ziet. Per groep kunnen er verschillen zijn in dit dagritme.

De verschillen en het aantal activiteiten hangen af van de behoeftes en mogelijkheden van de kinderen in de groep.

### Een dag op het KDC

De activiteiten over de dag zijn gebaseerd op het individuele ondersteuningsplan.

- 08.45 uur: De kinderen arriveren op het KDC. Alle kinderen gaan naar hun groep. Ze pakken hun tassen uit, spelen een spelletje, of werken aan tafel met ontwikkelingsmateriaal. Ondertussen kijken de begeleiders de schriftjes van de kinderen na of hun ouders/verzorgers nog bijzonderheden melden.
- 09:00 uur: Start van de dag volgens de individuele programma's dat in groepsverband kan zijn of individueel.
- 10.00 uur: krijgen de kinderen drinken en fruit.
- 10.30 uur: De activiteiten van het kinderdienstencentrum zijn gevarieerd, afhankelijk van de vraag van het kind: een spel doen, werken met ontwikkelingsmateriaal, buiten spelen, knutselen, voorbereidingen op een vervolg-voorziening, of een bezoek aan de speelzaal of therapie. Structuur in het programma is belangrijk voor de kinderen. Tevens vindt er een clustermoment plaats, waarbij de kinderen uit 2 vaste activiteiten kunnen kiezen en zij deze activiteiten gecombineerd doen met de kinderen uit de andere groep.
- 12:00 uur: Samen een boterham eten.
- 13:00 uur: Na de lunch is er tijd om tanden te poetsen, handen wassen, een bezoek aan het toilet brengen.
- 13.30 uur: 's Middags wordt weer een aantal activiteiten/werkjes of therapie vanuit het behandelplan aangeboden.
- 14:30 uur: Voordat de kinderen in de busjes stappen of door hun ouders worden opgehaald, eten en drinken ze weer iets. Ondertussen werken de begeleiders de schriftjes bij.
- 15:00 uur: De kinderen worden opgehaald en gaan naar huis.

### Medewerkers KDC

De zorg voor de kinderen is in handen van een team van deskundige medewerkers.

Het team bestaat onder andere uit: de begeleiders van de groepen, een manager, een gedragsdeskundige, een AVG-arts, diverse therapeuten, administratieve medewerksters, een gastvrouw, vervoersbegeleiders en stagiaires.

### Wie zijn de medewerkers?

Per groep werken er per dag twee begeleiders en meestal een stagiaire.

Er is een verschil in functie van de begeleiders op de groepen:

- De persoonlijk begeleider is de coördinator van de groep en bewaakt het overzicht op het cluster. In de dagelijkse praktijk houdt dat onder andere in dat de persoonlijk begeleider overleg voert met de begeleider van uw kind, de PB'er is verantwoordelijk voor de verslaglegging in het dossier en daarmee voor de verantwoording van geleverde zorg aan het zorgkantoor. De persoonlijk begeleider houdt goed in de gaten of alle zaken geregeld zijn of nog geregeld moeten worden. Hierbij kunt u onder andere denken aan indicaties die bijna verlopen zijn, verslagen die geschreven moeten worden, en het onderhouden van contact met externe professionals. Doordat de persoonlijk begeleider al veel ervaring heeft in het werken op de groep kunnen zij de groepsleiding ondersteunen en coachen op de groep. U kunt bij de persoonlijk begeleider terecht als het gaat om indicaties en beschikkingen, financiële regelingen en allerlei andere mogelijke zaken.
- De begeleider van uw kind is er voor de ontwikkeling van het kind. Hij of zij volgt uw kind in de ontwikkeling, schrijft de ondersteuningsbehoefte en zorgplannen en voert oudergesprekken en vraagt therapie aan. Hij/zij zorgt ervoor dat alle mensen die met uw kind omgaan op de hoogte zijn van de afspraken die in de ondersteuningsbehoefte staan. Tijdens driemaand besprekingen en jaarevaluaties zult u naast de begeleider van uw kind tevens de persoonlijk begeleider aantreffen. Vragen en wensen kunt u met de begeleider bespreken.
- De ondersteunende begeleiders zijn werkzaam op de groepen en voeren praktische en ondersteunende werkzaamheden uit.
- De gastvrouw is op woensdag en donderdag aanwezig en ontvangt bezoekers. Daarnaast is zij werkzaam in de keuken en ondersteunt waar nodig.

### Overige medewerkers en deskundigen:

Manager:	Simone Kuiper, Rachel Burnet i.o
AVG arts:	Madzy Rispens
Gedragsdeskundigen:	Bregje van der Wiel, Judith de Boer, Nienke Buskermolen
Logopedist:	Christine Kerst
Ergotherapeut:	Esther de Haan
Bewegingsagoog:	Amanda van Well
Video-interactie begeleider:	Linda Buisman
Coördinatoren BSO:	Lisanne Adams, Milou Fafiani
Coordinator NSO:	Milou Fafiani
Secretaressen:	Loes Arendse, Mieke Castricum
Gastvrouw:	Fatima Hamimi

### Stagiaires en vrijwilligers

Studenten van verschillende opleidingen kunnen bij het KDC stage lopen. Afhankelijk van de opleiding, is de stageplek in de groepen of bij de orthopedagogen of therapeuten.

De stagiaires worden in het KDC begeleid door begeleiders in vaste dienst. De duur van de stage is afhankelijk van de opleiding. Die kan variëren van één tot vier dagen per week, gedurende een aantal weken tot tien maanden.

Binnen het KDC kunnen vrijwilligers helpen bij uitjes. De vrijwilligers werken mee aan een activiteit onder verantwoordelijkheid van de betrokken groepsleiding en de manager.

## Therapeuten

De groepen werken vanuit een behandelsetting, dat wil zeggen dat er gewerkt wordt met indirecte therapie. Dit betekent dat op de groep gewerkt wordt aan therapeutische doelen door de begeleiders. We kiezen hiervoor omdat op deze manier op meer momenten aan de doelen wordt gewerkt dan bij directe therapietijdens een individueel behandelmoment bij de therapeut zelf. De kracht van de indirecte behandeling zit hem in de frequentie en continuïteit waarmee aan de doelen wordt gewerkt. Bijkomend voordeel is dat de kinderen gelijk leren om nieuwe vaardigheden in hun dagelijkse leven toe te passen. De groepsbegeleid(st)ers worden hierin begeleid, ondersteund en geschoold door de therapeuten.

Zoals hierboven beschreven wordt er veel met indirecte therapie gewerkt. Soms kan het echter nodig zijn om tevens directe therapie in te zetten. Directe therapie houdt in dat het kind 1 keer per week individuele behandeling van een therapeut krijgt.

Op het KDC bieden wij diverse behandelingen om uw kind zo goed mogelijk te stimuleren in de ontwikkeling. De hulpvraag voor een therapie wordt door de persoonlijk begeleider geformuleerd en besproken met de ouders. Daarna wordt deze ingediend bij het locatie beleid team (LBT). Het LBT beoordeelt of de observatie kan worden toegekend.

Na een aantal observaties geeft de betreffende therapeut een advies. De therapeut beoordeelt of het nodig is om individueel te behandelen (directe therapie) of dat het beter is om de begeleiders te instrueren voor behandeling op de groep (indirecte therapie). De therapeut kan ook de ouders, indien gewenst, adviezen geven. De therapeuten schrijven altijd een verslag die ook naar de ouders wordt gestuurd. Heeft u in de tussentijd vragen of behoefte aan een gesprek met de therapeut dan kunt u hierover contact opnemen met de persoonlijk begeleider van uw kind.

De behandeling van oefentherapie, logopedie en ergotherapie wordt via de eerstelijns gefinancierd, dat wil zeggen via de zorgverzekering van uw kind.

Deze therapieën worden via een verwijzing van de arts van het KDC, mw. Madzy Rispens, geïndiceerd en via de zorgverzekering van uw kind gedeclareerd.

Door deze wijze van financieren, kunnen wij de zorg die uw kind nodig heeft continueren en kunnen we in de toekomst kwaliteit van zorg blijven leveren.

Mochten er problemen met uw ziektekostenverzekering zijn of krijgt u ten onrechte een rekening, dan vragen we u zo snel mogelijk contact met ons op te nemen.

Hieronder staat in het kort omschreven welke therapeuten en specialisten aan de Kring verbonden zijn en wat hun specialisatie inhoudt.

### *Logopedie*

Logopedie op het KDC is gericht op het screenen, onderzoeken, diagnosticeren en behandelen van problemen met eten en drinken, tandenpoetsen en problemen in de communicatie.

Bij problemen rondom eten en drinken en tandenpoetsen kan bijvoorbeeld worden gedacht aan zich verslikken tijdens eten en drinken, het niet kunnen kauwen van eten, problemen bij de overgang van vloeibaar naar vast voedsel, kokhalzen bij het eten en tandenpoetsen.

Bij problemen in de communicatie kan worden gedacht aan zich niet goed kunnen duidelijk maken naar de omgeving en niet goed worden begrepen door de omgeving van het kind. Dit kan terug te zien zijn in gedrag zoals gillen, op de grond liggen, huilen, knijpen of juist terug getrokken of passief gedrag.

De logopedist observeert en onderzoekt het kind op de groep en in een 1 op 1 situatie. Als na onderzoek blijkt, dat er sprake is van een logopedische stoornis dan wordt gekeken welke behandeling het beste bij uw kind past. Dit kan directe logopedie (individuele behandeling) zijn in combinatie met indirecte logopedie (behandeling op de groep door begeleiders) of alleen indirecte logopedie. In de behandeling wordt aangesloten bij het niveau en de interesse van uw kind om de gestelde doelen te behalen. Als uw kind iets leuk vindt, dan is uw kind gemotiveerd om mee te doen en te leren.

Op het KDC wordt gewerkt met Totale Communicatie. Dit betekent dat niet alleen het spreken, maar ook andere manieren van communicatie worden aangeboden door begeleiders. Het bewust inzetten van lichaamstaal, gebruiken van voorwerpen, spreken, pictogrammen, foto's,

lijntekeningen en ondersteunende gebaren, zijn belangrijke vormen van communicatie om uw kind iets duidelijk te maken.

De logopedist gebruikt verschillende methodes zoals Picture Exchange Communication System (PECS) en werkt onder andere met ondersteunende communicatiemiddelen (bijvoorbeeld een spraakknop of een fotoboekje) om de communicatie van het kind te verbeteren. Wanneer het voor uw kind nodig is, dan wordt er ook samengewerkt met andere disciplines zowel intern als extern. Hierbij kan gedacht worden aan therapeuten van het KDC of externe zoals de Bascule. Naast het behandelen van de kinderen geeft de logopedist jaarlijks cursussen aan begeleiders en collega's van het KDC rondom logopedie, eten en drinken, tanden poetsen, Totale Communicatie en ondersteunende communicatie.

### *Ergotherapie*

De ontwikkeling van kinderen verloopt niet altijd op alle gebieden vanzelfsprekend. Hierdoor kan het kind problemen hebben bij alledaagse activiteiten. Het kind kan bijvoorbeeld onhandig zijn met aan- en uitkleden, slordig zijn met eten, komt niet tot spel of heeft problemen met de prikkels uit zijn omgeving (Sensorische informatie verwerking)

De ergotherapeut analyseert waarom het kind moeite heeft met bepaalde handelingen. Ergotherapeutische behandeling stimuleert het kind in zijn ontwikkeling, onder ander in de ontwikkeling van praktische vaardigheden.

Ieder kind is uniek en voor ieder kind worden ook aparte doelen opgesteld. Naar aanleiding van een observatie worden de doelen vast gesteld. De doelen worden afgestemd op de rest van het behandelplan van het kind.

#### Doelen bij de ergotherapie kunnen zijn:

- Het trainen van de oog-hand coördinatie.
- Trainen van de handmotoriek, tweehandigheid.
- Stimuleren van het initiatief tonen, interactie zoeken.
- Stimuleren van de sensorische informatie verwerking
- Het leren omgaan met de verschillende prikkels uit je omgeving
- Realiseren van hulpmiddelen voor op het KDC of in de thuissituatie.
- De zelfstandigheid stimuleren
- Verbeteren van de concentratie

### *Bewegingstherapie*

Bewegen is voor iedereen belangrijk. Bewegen is goed voor het lichaam, stimuleert de geest en kan helpen bij de ontwikkeling. De visie van de bewegingsagoog is het plezier krijgen in functioneel bewegen. Nadat de aanvraag binnen is, gaat de behandeling van start. Na elke behandeling wordt er zorgvuldig in ONS gerapporteerd. Als het doel behaald is, wordt dit besproken met de begeleiding en/of ouder(s)/verzorger(s) aan de hand van een verslag. In dit verslag staat beschreven hoe het doel is aangepakt en wordt vakkundig advies meegegeven.

#### Doelen bij de bewegingsagoog kunnen zijn:

- Het leren fietsen. Dit kan op elke fiets, zoals een driewieler, tweewieler, tandem.
- Stimuleren van initiatief tonen om te bewegen.
- Het verbeteren van spierkracht, balans en mobiliteit.
- Het leren samenwerken, wachten, regie uit handen geven.
- Het leren van grenzen aangeven en accepteren.
- Bewegen toegankelijk maken voor iedereen.
- Het vergroten van het zelfvertrouwen.

Bij bewegen wordt vaak gedacht aan gymmen in een sportzaal, hardlopen of zwemmen. Bewegen kan ook op de groep, op een stoel of in de speeltuin. De bewegingsagoog gaat doelgericht aan het

werk, maar is er ook voor de begeleiding, ouder(s) en/of verzorger(s) om te ondersteunen met advies en ideeën.

#### *Video Interactie begeleiding*

De video interactie begeleider levert een bijdrage in het verhelderen van de hulpvraag van het kind met behulp van video-opnamen. Zij bespreekt het gedrag van kinderen en de interactie tussen begeleider en kind samen met de gedragsdeskundige, de begeleiders en incidenteel met therapeuten en ouders. Begeleiders krijgen op deze manier inzicht in hun handelen en kunnen tot mogelijke alternatieven komen in hun begeleidingsstijl

### **Periodiek Medisch Onderzoek**

Een PMO is een algemeen medisch onderzoek. Het is te vergelijken met een bezoek aan de schoolarts. De AVG arts doet een algemeen lichamelijk onderzoek en kijkt naar de groei en motorische ontwikkeling. Zo houden we de gezondheid van uw kind in de gaten.

Uw kind wordt gewogen en gemeten, als het lukt wordt er naar de longen geluisterd en in de oren gekeken en het kind mag even spelen in de ruimte zodat de motoriek kan worden bekeken. Ook kunnen dan eventuele bijzonderheden worden besproken.

Een PMO gebeurt eens per één of twee jaar. Zo kunnen we eventuele afwijkingen opsporen voordat er klachten ontstaan.

U krijgt vooraf bericht wanneer het onderzoek plaatsvindt. Dit onderzoek is in aanwezigheid van de groepsbegeleider en uiteraard worden de ouders hiervoor uitgenodigd.

Indien u er niet zelf bij aanwezig kunt zijn, kunt u via het schriftje vragen stellen. Ook krijgt u (via het schriftje) bericht hoe het is verlopen en of er iets bijzonders is gevonden.

Het gezichtsvermogen en het gehoor worden bij een PMO niet getest. Ook het gebit wordt niet bekeken. Wanneer hiertoe reden is, hebben wij contacten met Kentalis (gehoor), VISIO of verwijzen we door naar de ACTA (gebit).

Op aanvraag van de oefentherapeut komt een orthopedische schoenmaker op het KDC om als het nodig is, beugels en/of speciale schoenen aan te meten. Een afspraak met de orthopedische schoenmaker kan ook via u als ouder gemaakt worden op het KDC.



#### 4. Praktische zaken

Als uw kind KDC De Kring van Cordaan bezoekt, zijn er een aantal praktische zaken die voor u als ouder van belang zijn om rekening mee te houden. Hieronder staan de belangrijkste. Voor vragen of toelichting kunt u zich tot de groepsleiding wenden.

##### Huisregels

Om de dagbehandeling zo goed mogelijk te kunnen bieden hebben wij een aantal huisregels opgesteld. Deze huisregels hebben als doel om de algemene veiligheid te vergroten en een ordelijke gang van zaken te bewerkstelligen. Wanneer er voor u of uw kind uitzonderingen nodig zijn op de huisregels, worden deze in samenspraak met het multidisciplinair team in het zorgplan van uw kind opgenomen. Individuele afspraken in het zorgplan hebben voorrang op de huisregels.

##### Huisregels

In verband met de continuïteit van de dagbehandeling is uw kind tenminste vier dagen per week aanwezig op KDC de Kring. Hij/zij is op deze dagen van 9 tot 3 op het KDC.

Bij vragen aan de begeleiders van uw kind, kunt u hen tussen half 9 en 9 of tussen 3 en half 5 bereiken. Op de tijden dat de kinderen op het KDC aanwezig zijn, hebben de begeleiders alle aandacht voor de kinderen nodig. Uiteraard zijn wij tussen 9 en 3 wel telefonisch bereikbaar voor dringende vragen of boodschappen.

Omdat we op KDC de Kring behandeling bieden aan kinderen die in verband met hun beperking en/of bijkomende problematiek vaak geen gevaar kunnen overzien en niet verkeersveilig zijn, is in verband met de veiligheid het KDC afgesloten met een hek om het gebouw. Ook de voor- en achterdeuren zijn gesloten. Dit zorgt er ook voor dat derden het gebouw niet zomaar kunnen betreden. De kinderen kunnen vanuit de klaslokalen wel zelfstandig naar de (afgesloten) tuinen. Om ervoor te zorgen dat er in de klaslokalen voldoende rust en veiligheid geboden kan worden, zijn de klaslokalen binnen KDC de Kring alleen te openen met een salto systeem. We blijven per groep evalueren of dit nodig is of dat het lokaal vrij toegankelijk kan worden gemaakt. Uw kind is nooit zonder begeleiding in een afgesloten ruimte. Voor de kinderen die het aankunnen om zich zelfstandig door het gebouw te bewegen kan gebruikt worden van een eigen sleutel. Bij brand openen de deuren zich automatisch, inclusief de nooduitgangen.

Binnen de klaslokalen zijn sommige (keuken)kastjes ook afgesloten voor de veiligheid en een ordelijke gang van zaken. Dit geldt niet voor alle groepen, alleen wanneer open kastjes leiden tot onveiligheid of een teveel aan prikkels voor de kinderen binnen de groep.

Wij verzoeken om uw kind(eren) zo min mogelijk privébezittingen van thuis mee te geven. Wij kunnen niet aansprakelijk gesteld worden voor vermissing of beschadigingen van privébezittingen.

##### Verzekering

Wij proberen zo goed mogelijk op de eigendommen van uw kinderen en de begeleid(st)ers te letten, maar soms kan er per ongeluk iets kapot gaan. Cordaan heeft daarvoor zijn medewerkers verzekerd. Het is belangrijk dat u als ouders in bezit bent van een WA-verzekering. In geval dat uw kind per ongeluk iets kapot maakt van een ander kind (bijvoorbeeld kledingstuk) of begeleid(st)er (bijvoorbeeld een bril) dan kan dit ten laste komen van uw WA-verzekering.

Het KDC is niet (zonder meer) aansprakelijk voor alles wat tijdens de KDC uren gebeurt. Wanneer dit wel het geval zou zijn, zou alle schade die in KDC verband ontstaat door het KDC moeten worden vergoed. Deze opvatting is wel bij een aantal mensen levend, maar is gebaseerd op een misverstand. Het KDC heeft pas een schadevergoedingsplicht wanneer er sprake is van een verwijtbare fout. Het KDC (of zij die voor het KDC optreden) moet dus te kort zijn geschoten in hun rechtsplicht. Het is mogelijk dat er schade wordt geleden, zonder dat er sprake is van enige onrechtmatigheid. Bijvoorbeeld tijdens een gymnastiekles een bal tegen een bril. Die schade valt niet onder de aansprakelijkheidsverzekering en wordt (dan ook) niet vergoed.

Wanneer u of uw kind schade lijdt door toedoen van een ander kind, kunt u aanspraak maken op de aansprakelijkheidsverzekering van het betreffende kind/ouders. Vandaar dat het van belang is dat u WA-verzekerd bent.



### Halen en brengen

Het geniet de voorkeur dat ouders zelf hun kind naar het KDC brengen. Er zijn dan meer mogelijkheden voor contact tussen ouders en begeleiding. Wat natuurlijk positief is voor de voortgang van de ontwikkeling van uw kind.

- Wanneer u uw kind zelf komt brengen kan dit tussen 8.45 en 9.15 uur.
- Als u uw kind tussen 8.45 en 9.00 uur brengt kunt u mee de klas in komen en samen met uw kind even spelen of even met groepsleiding praten over uw kind.
- Komt u tussen 9.00 en 9.15 uur, neem dan op de gang afscheid van uw kind
- Natuurlijk kan het voorkomen dat u om welke reden dan ook uw kind later brengt. Komt u later, houdt er dan rekening mee dat het dagprogramma op de groep inmiddels al gestart is. Om niet te veel onrust op de groep te veroorzaken vragen wij u vooraf de groepsleiding te laten weten dat u verlaat bent of een afspraak heeft, zodat bekend is hoe laat uw kind alsnog gebracht wordt.
- Wanneer u uw kind zelf komt halen kan dit tussen 14.50 en 15.00 uur.

### Vervoer

Mocht u niet de mogelijkheid hebben om zelf uw kind te brengen en/of te halen dan biedt Cordaan busvervoer. Dit wordt verzorgd door de firma Munckhof. Dit doet zij in opdracht van Cordaan. Tijdens de rit zorgt een bus begeleid(st)er voor de veiligheid. Alle kinderen dragen een veiligheidsriem en zitten indien nodig op aangepaste stoelen. Om de veiligheid van alle kinderen te waarborgen is het van belang dat de ouders zelf de kinderen naar de bus brengen en ophalen zodat de bus begeleid(st)er in de bus kan blijven bij de anderen kinderen.

Om het vervoer zo goed mogelijk te laten verlopen heeft Munckhof een aantal regels op een rij gezet:

- Als ouder zorgt u ervoor dat u 's ochtends klaar staat met uw kind op het afgesproken tijdstip. De chauffeur kan maximaal 3 minuten wachten. Na drie minuten zal hij moeten vertrekken zodat hij alle kinderen op tijd op kan halen.
- Wij verwachten dat er iemand thuis is om het kind op te vangen als deze 's middags wordt thuis gebracht.
- Munckhof informeert u over de haal- en brengtijden, hier kan een speling van 10 minuten vóór en 10 minuten ná in zitten. Houd hier rekening mee.
- Geef klachten niet door aan de chauffeur, maar meldt deze bij het servicebureau van Munckhof (zie bladzijde 5).
- Uw kind mag niet eten of drinken in de bus.
- Bij ziekte of geeft u dit zo spoedig mogelijk, maar uiterlijk één uur voor de ophaaltijd, door bij Munckhof. Dit kan op maandag tot en met vrijdag tussen 07.00 en 20.00 via tel: **077-3978871**. Uw betermelding geeft u zo spoedig mogelijk, maar uiterlijk twee uur voor de geplande ophaaltijd, door aan Munckhof.
- Vakanties of andere geplande afwezigheid geeft u minimaal vijf werkdagen van te voren door aan de Kring.
- Bij uitzonderlijk slecht weer zoals gladheid en sneeuw, kan het voorkomen dat er 's morgens geen busjes rijden. We proberen u zo vroeg mogelijk hierover te informeren.

Als uw kind de Kring bezoekt, willen we graag dat u een "noodadres" opgeeft, het liefst in uw woonwijk gelegen. Dit noodadres wordt alleen gebruikt als u door onvoorziene omstandigheden niet op tijd kunt zijn om uw kind van de bus te halen. Indien ook het noodadres niet te bereiken is, wordt uw kind naar de Kring terug gebracht. U dient dan zelf uw kind op te halen.

### Ziekte

Wanneer uw kind ziek is en koorts heeft, is het verstandig dat hij of zij thuis blijft.

Dit is zowel voor uw kind als voor de overige kinderen en begeleiders op de groep het verstandigst in verband met het overdragen van bijvoorbeeld (buik) griep.

Wanneer u uw kind thuis houdt, belt u zelf naar Munchkhof om uw kind af te melden. Vergeet u ook de groepsbegeleiding niet?

Op het KDC werken professionele begeleiders, die kennis van en ervaring met kwetsbare kinderen hebben. Wanneer uw kind ziek wordt op het KDC zal de begeleider altijd met u bellen en met u in overleg gaan betreffende het ophalen van uw kind of op het KDC blijven. Wanneer wij inschatten dat het niet verstandig is dat uw kind blijft, vragen wij u uw kind op te halen.

U kunt met de begeleider van uw kind afspraken maken over wanneer u gebeld wilt worden bij ziekte of een epileptische aanval.

### Medicijnen

Bij medicijnen die uw kind dagelijks inneemt, vragen wij u een dubbel recept te vragen aan de arts. Dan kunnen we de medicijnen op het KDC houden. De groepsleiding waarschuwt als de medicijnen bijna op zijn. Het doel van de medicatie, de dosering hiervan, en de naam van de voorschrijvende arts en de apotheek die de medicatie verstrekt heeft moet bekend zijn op het KDC. Dit is belangrijk om zo zorgvuldig mogelijk met medicijngebruik om te gaan en de veiligheid van uw kind te waarborgen.

Ook is belangrijk dat het KDC op de hoogte is over medicijnen die in de thuissituatie worden gebruikt. De effecten hiervan kunnen namelijk ook overdag merkbaar zijn (denk aan gedragsveranderingen, slaperigheid, risico van epileptische aanvallen). Het is voor de dagelijkse begeleiding van groot belang te weten welke effecten de gebruikte medicijnen kunnen hebben op het dagelijks functioneren van kinderen. Begeleid(st)ers hebben namelijk een belangrijke rol bij de observatie van medicatie-effecten. Ze moeten daarnaast in staat zijn om adequaat te reageren in (nood)situaties.

Belangrijk:

- Medicijnen moeten in de oorspronkelijke verpakking met de bijsluiter meegegeven worden.
- Als er medicijnen in de tas van uw kind zitten, geef dit door aan de bus- of groepsleiding, om te voorkomen dat één van de andere kinderen de medicijnen in handen krijgt.
- Alle wijzigingen van medicijngebruik aan de groepsleiding melden.

Kuurmedicijnen (bijvoorbeeld antibiotica) kunt u wél elke dag meegeven.

Dan is het raadzaam om een afgestemde dosering of een klein flesje mee te geven. Zo voorkomt u dat de medicijnen per ongeluk op het dagcentrum blijven staan, terwijl ze thuis ook nodig zijn. De bijsluiter moet eenmalig meegegeven worden. We zullen op het KDC een kopie daarvan maken. Bij kuurmedicijnen moet het doel van de medicatie, de dosering hiervan, en de naam van de voorschrijvende arts en de apotheek die de medicatie verstrekt heeft bekend zijn op het KDC.

### Veiligheid

In het belang van de veiligheid van de kinderen worden er binnen het KDC een aantal algemene maatregelen genomen ter bescherming van de kinderen. Bij deze maatregelen is er soms sprake van enige beperking in de vrijheid van het kind. Hierbij moet u denken aan deuren van groepsruimten en kasten die afgesloten worden. Ook de voordeur en de tuinen zijn afgesloten. Specifiek op een kind afgestemde maatregelen worden met u besproken en in het ondersteuningsplan vermeld. Hierbij kunt u denken aan een “jippie” met wandelen.

Op het KDC gebeuren helaas wel eens incidenten. Onder incidenten verstaan we allerlei ongelukken zoals vallen, bijten, krabben, medicatie vergeten etc.

Hoewel we erg ons best doen, kunnen we helaas niet alles voorkomen. Als een incident heeft plaatsgevonden dan bellen we altijd met de ouders van het kind om ze te informeren. Als het gaat om krabben, bijten, schoppen en dergelijke, informeren we ook altijd de ouders van het andere kind.

Het beleid is dat er vervolgens een melding wordt gemaakt. Deze melding wordt besproken met de gedragsdeskundigen en de teammanager. We kijken of het incident is veroorzaakt door gedrag van kinderen en of het nodig is om bijvoorbeeld de begeleiding van het kind aan te passen of dat er extra scholing van personeel nodig is.

Als de oorzaak van het incident door de omgeving of door materiaal komt, bespreken we of het nodig is om hier aanpassingen op te maken.

De gemelde incidenten worden zorgvuldig geanalyseerd en er wordt gekeken naar hoe we dit in de toekomst kunnen voorkomen.

De kinderen op De Kring bieden we een veilige omgeving waarin ze op ontdekking kunnen gaan en met allerlei materialen kunnen spelen om zich zo te ontwikkelen. Je ontwikkelen gaat gepaard met vallen en opstaan. Een blauwe plek die ontstaat door een val kunnen we nooit helemaal voorkomen! We vinden het echter belangrijk u meteen te informeren.

### **Voeding**

De kinderen hoeven geen eten of drinken mee te nemen. Het KDC verzorgt iedere dag de lunch in de vorm van een broodmaaltijd. Het is wel de gewoonte dat de kinderen elke dag een stuk fruit meenemen van huis. Bij speciale gelegenheden wordt er iets anders gegeten (patat, pannenkoeken, soep).

We gaan er vanuit dat de kinderen thuis ontbeten hebben. Als er een reden is waarom dit niet het geval is, kunt u dat bespreken met de begeleid(st)ers.

Het is in ieder geval niet de bedoeling dat kinderen in de bus eten of drinken.

Elke laatste donderdag maand verzorgt een groepje ouders een warme maaltijd voor de lunch voor de kinderen. Via een brief wordt u hierover geïnformeerd en kunt u zich opgeven.

Met de meeste bekende voedingsvoorschriften vanuit gezondheidsoverwegingen, voedsel allergieën en/of culturele en geloofsovertuiging kunnen we rekening houden. Als uw kind een speciaal dieet volgt, bijvoorbeeld alleen reformproducten eet, kunt u dit zelf meegeven naar de Kring.

### **Kleding**

Het is raadzaam om alle kleding van uw kind te merken. Dit hoeft niet perse met namen: het kan ook met een vierkantje, een rode draad, viltstift op etiketten. Zo raken kledingstukken minder snel kwijt. Het KDC is niet aansprakelijk voor vermissing van eigendom van kinderen. We kunnen helaas niet voortdurend op alle kledingstukken van kinderen letten.

Het is handig dat de kinderen reservekleding hebben op het KDC, voor eventuele ongelukjes zoals een natte broek. Bevuilde kleding geven we mee naar huis. Het verzoek is dan de reserve kleding weer aan te vullen.

De ouders zorgen voor luiers. Sommige kinderen nemen dagelijks luiers mee, andere kinderen nemen om de zoveel tijd een voorraad mee. De begeleid(st)er geeft dan door wanneer de voorraad bijna op is.

In sommige gevallen is het mogelijk om luiers vergoed te krijgen. Wij adviseren u dit aan te vragen bij uw zorgverzekeraar of huisarts. Ook de apotheek zou u hierover meer kunnen vertellen.

Ook willen wij u informeren over de mogelijkheid van een tegemoetkoming in de kosten (TOG) bij de sociale verzekeringsbank. Voor meer informatie kunt u kijken op [www.svb.nl](http://www.svb.nl).

### **Verjaardagen**

Verjaardagen van de kinderen vieren we in de groep. Mocht er een reden zijn waarom u geen verjaardagen viert, dan houden wij hier rekening mee. De kinderen krijgen een cadeautje. Dat wordt betaald van de ouderbijdrage. Ouders kunnen een traktatie meegeven en aanwezig zijn op deze dag.

### **Vrijwillige ouderbijdrage**

Per maand vragen wij een ouderbijdrage van € 5,00. Deze bijdrage gebruiken we voor de verjaardagen van de kinderen, sinterklaascadeaus, uitstapjes en afscheidscadeaus.

U ontvangt elke 4 maanden een envelop waar u €20,00 in kunt doen, graag deze envelop weer retourneren aan het KDC.

### **Foto- en video-opnamen**

Het komt wel eens voor dat er foto's of video- opnamen van groepsactiviteiten, feestjes, dagjes uit, worden gemaakt. Deze zijn altijd voor intern gebruik op het KDC.

Als u hier bezwaar tegen heeft, kunt u dit aan de persoonlijke begeleider van uw kind laten weten. Vanwege de privacy van de kinderen in het KDC mogen externen alleen foto's maken met toestemming door de ouders.

Er vinden op het KDC ook regelmatig video-opnamen plaats van de groepen en individuele kinderen. Die opnamen gebruiken we voor de besprekingen van de kinderen, gesprekken met ouders en voor de therapeuten. Dat heeft allemaal als doel bij te dragen aan de begeleiding van de kinderen. Soms gebruiken therapeuten deze video-opnamen, strikt vertrouwelijk, om met collega-therapeuten van andere kinderdienstencentra/scholen ervaringen op hun vakgebied uit te wisselen. Het doel daarvan is uiteindelijk de therapieën op het KDC te verbeteren. In principe gaan wij er van uit dat de ouders hiervan op de hoogte zijn en er geen bijzondere toestemming nodig is voor een dergelijk, strikt vertrouwelijk en therapeutisch gebruik van de video-opnamen. Hebt u echter vragen hierover, dan kunt u contact met de teammanager opnemen.

## 5. Contacten met ouders

Op het KDC stimuleren we de ontwikkeling van de kinderen. Dit kunnen wij niet alleen. Dit kunnen we alleen samen met u, de ouders. Het betekent dat wij u goed informeren en contact met u onderhouden over de ontwikkelingen van uw kind. Het betekent ook dat wij van ouders verwachten dat ook zij het KDC goed informeren over ontwikkelingen thuis. Wij vinden het prettig als u regelmatig belt of uw ervaringen met ons deelt. Het KDC organiseert diverse besprekingen over uw kind en informatiebijeenkomsten voor ouders. We verwachten dat u aanwezig bent bij deze besprekingen om de zorg af te kunnen stemmen op uw wensen. Een goede samenwerking is in het belang van uw kind.

### Contactschriftje

Bijna alle kinderen hebben een “contactschrift”, een schriftje dat uw kind iedere dag meeneemt. Hierin kunnen zowel de ouders als de begeleid(st)ers ervaringen uitwisselen. U kunt ook aangeven waar u in het schriftje over geïnformeerd wilt worden. Het schrift wordt iedere dag gelezen door de groepsleiding. Heeft u voorkeur voor een andere vorm van contact, dan kunt u dit met de begeleiders van uw kind bespreken. De Kring maakt ook gebruik van CarenZorgt. Via CarenZorgt heeft u zelf inzage in het dossier van het kind. U kunt ook berichten achterlaten voor de begeleiding. Andersom zal de begeleiding via deze weg ook contact met u leggen. Langzamerhand zal CarenZorgt het contactschrift gaan vervangen.

### Nieuwsbrief

Regelmatig komt er een nieuwsbrief uit waarin u op de hoogte wordt gehouden van alle bijzonderheden die er spelen op het KDC. Deze brief wordt meegegeven aan de kinderen.

### Verder contact tussen KDC en ouders

Eén keer per jaar komen de groepsbegeleiders op huisbezoek om uw kind in zijn eigen omgeving te zien. Zowel ouders als begeleiders vinden het vaak prettig als de begeleider één maal per jaar bij uw kind thuis komt. Dit bezoek vindt meestal in de middag plaats (15:30 - 16:30 uur). De groepsleiding neemt met u contact op om een afspraak te maken. Ouders die willen komen kijken in de groep van hun kind zijn van harte welkom, want dit kan een aanvulling zijn op het wederzijdse mondelinge en schriftelijke contact. Ook stellen wij het op prijs als u met een zekere regelmaat wilt helpen bij activiteiten zoals zwemmen of kookactiviteiten. U kunt hierover met de groepsleiding afspraken maken. Wanneer u andere voorkeuren heeft, kunt u dit met de groepsleiding bespreken. Een aantal maal per jaar is er voor de groep van uw kind een ouderavond of -ochtend. Meestal behandelen we een bepaald thema, zoals de doelgroep, het groepsprogramma en de communicatie. Ook nodigen we regelmatig gasten uit met een bepaalde specialisatie. U krijgt hiervoor tijdig een uitnodiging.

### Sluitingsdagen (vakantie en studiedagen)

De kinderdienstencentra zijn ongeveer 30 dagen per jaar gesloten. Dit zijn drie weken gedurende de zomer en de resterende dagen zijn verspreid over het jaar. In het najaar ontvangt u een overzicht van de sluitingsperiode voor het komende schooljaar. De Kinderdienstencentra sluiten tweemaal per jaar voor een gezamenlijke studiedag. De kinderen kunnen dan niet naar het kinderdienstencentrum komen.

### Speciale feestdagen

We vieren feestdagen zoals Suikerfeest, Sinterklaas, Offerfeest en Kerstmis. Ook hebben wij feestelijke afsluitingen van bepaalde thema weken en projecten. U wordt hierover schriftelijk geïnformeerd of via de nieuwsbrief. U bent altijd welkom om hierbij aanwezig te zijn en vaak kunnen we ook goed de hulp van ouders gebruiken.

### **Kookactiviteit**

Elke laatste donderdag van de maand wordt er door een aantal moeders gekookt voor alle kinderen van de Kring.

Vindt u het leuk om mee te helpen? Neemt u dan contact op met de persoonlijke begeleider van uw kind, zij kunnen u meer vertellen.

### **Informatiebijeenkomsten**

Vaak hebben ouders van een kind met een ontwikkelingsachterstand veel vragen.

Dit kunnen vragen op allerlei gebieden zijn, bijvoorbeeld; hoe kan mijn kind zich verstaanbaar maken, hoe kan ik mijn kind helpen thuis te leren spelen of wat houdt autisme precies in?

Maar ook de vragen of andere ouders van een kind met een ontwikkelingsachterstand dezelfde ervaringen hebben en wat deze dan zijn. En hoe dat dan precies gegaan is.

Regelmatig worden er informatiebijeenkomsten georganiseerd. Ouders mogen zelf aangeven welke vragen zij hebben en aan welke informatie zij behoefte hebben.

Wij werken met een team deskundigen en proberen u als ouders tegemoet te komen aan uw vragen.

Ook buiten onze organisatie zijn contacten gelegd die ook graag informatie komen geven.

Tijdens de informatiebijeenkomsten mogen vragen gesteld worden en ervaringen met elkaar gedeeld. Er wordt thee en koffie met elkaar gedronken, wij dragen zorg voor een prettige, veilige sfeer.

### **Moedernetwerk Amsterdam (externe dienst)**

Het moedernetwerk is een intercultureel netwerk voor en door moeders uit verschillende culturele achtergronden die een kind met een verstandelijke of meervoudige beperking hebben. Het moedernetwerk is voor moeders uit heel Amsterdam. De kinderen hoeven niet verbonden te zijn aan Cordaan.

Het moedernetwerk organiseert bijeenkomsten over verschillende thema's.

De moeders zijn allemaal mama van een "bijzonder kindje" en hebben veel ervaring met alle vragen en emoties die bij de verzorging komen kijken.

Ze wisselen bij de bijeenkomsten informatie uit, maar delen ook hun ervaringen met elkaar. Het kan over praktische dingen gaan zoals de luiervergoeding, maar ook over emotionele zaken.

Via het contactschrift van uw kind zal u geregeld een uitnodiging ontvangen voor de bijeenkomst van het moedernetwerk. De bijeenkomsten vinden in de ochtend plaats in het huis van de wijk De Aker, Noorderakerweg 2, 1069 PC Amsterdam.

Hier is kinderopvang aanwezig voor uw kind tussen de 0-4 jaar.

Mocht u meer informatie willen over het moedernetwerk, dan kunt u contact opnemen met de begeleider van uw kind, via de website <http://moedernetwerk.nl> of per e-mail:

moedernetwerk@hotmail.nl