



ZAS informatiebrochure voor studenten

Dienst K-dienst B (adolescenten I)



Je komt binnenkort op stage bij ZAS – Ziekenhuis aan de Stroom. Welkom! We geven je in deze brochure graag wat meer informatie over de afdeling waar je stage zal doen. Daarnaast geven we je ook praktische info en richtlijnen voor tijdens je stage. Veel succes!

I Informatie over jouw stage-afdeling

I.1 Algemene informatie

ZAS UKJA K-dienst B

Campus Middelheim, Lindendreef 1, 2020 Antwerpen

Route NC 112

Telefoonnummer: 03/2804940

Emailadres: zna.mi.adolescenten1@zas.be

I.2 Contactpersonen

Verpleegkundig afdelingshoofd: Corinne Van Cauter

corinne.vancauter@zas.be

Adjunct afdelingshoofd: Cindy Dillen

cindy.dillen@zas.be

I.3 Dagindeling

I.3.1 Shiften

Vroege shift	07.00u – 15.00u
Dagshift	09.00u – 17.00u (of op vrijdag 10.00u – 18.00u
Late shift	12.00u – 20.00u of 14.00u – 22.00u (of in weekend 11.30u – 22.00u
Nacht	20.15u – 07.15u

I.3.2 Verloop van een shift

De dag start met een briefing van de nachtdienst over hoe de nacht verlopen is voor elke jongere. Daarna worden de jongeren om 7u15u gewekt en aangezet om zich klaar te maken voor de dag. Om 7u45 wordt iedereen verwacht aan het ontbijt. Als groepsleiding gaan we samen met de jongeren aan tafel, de verpleegkundigen bedelen aan het einde van elke maaltijd ook de nodige medicatie. Na het ontbijt verzamelen we in de zetel voor de dagopening, tijdens dit moment overlopen we de dagplanning en is er ruimte voor andere mededelingen of vragen. Vervolgens start de therapiedag, de planning van de jongere is idealiter gevuld met ziekenhuisschool en allerlei soorten therapie. De taak van groepsleiding is



om dit in goede banen te leiden en te verzekeren dat iedereen is waar die moet zijn. Tegelijkertijd is er wel wat administratie dat onze aandacht nodig heeft zoals bijvoorbeeld afspraken maken, telefoontjes plegen, observaties typen, enz.

Op het middaguur (12u30) gaan we opnieuw met de jongeren aan tafel voor een warme maaltijd, groepsleiding is verantwoordelijk voor het bedelen van het eten. Van 14u tot 15u krijgen jongeren hun GSM en gaan ze naar hun kamer voor de 'rust', dit is het moment waarop groepsleiding van de vroege shift een uitgebreide briefing geeft aan diegenen van de late shift, hierin vertellen we alle relevante info over de jongeren en geven eventuele to-do's door aan de collega's. Na de middag volgt er opnieuw een blok met therapie voor de jongeren. Op sommige dagen zijn er momenten waarop groepsleiding samen met de jongeren activiteiten doet (bv. kook, uitstap, enz.,) hiervoor is er dus ook wat creativiteit nodig om deze in te vullen.

De therapie-dag eindigt om 17u, samen met de jongeren staan we dan ook een kwartiertje stil bij de dag a.d.h.v. een korte opdracht. De jongeren gaan daarna opnieuw een halfuurtje naar de kamer voor eventuele studie of verdere rust, en komen om 17u45 aan tafel voor het avondeten. Om 18u30 krijgen de jongeren hun GSM. In de avond hebben sommige jongeren bezoek, voor de rest zijn ze vrij om hun tijd op de afdeling in te vullen (in de mate van het mogelijke) hoe ze zelf willen. Als groepsleiding ben je aanwezig en beschikbaar voor de jongeren wanneer ze je nodig hebben en/of om samen iets te doen. Om 21u wordt de avondmedicatie gegeven en worden GSM's terug afgegeven, Vervolgens om 21u 30 gaan de jongeren naar hun kamer om zich klaar te maken om te gaan slapen, om iets voor 22u doet groepsleiding nog een laatste ronde om te kijken of iedereen slaapt/klaar is om te slapen.

Gedurende de hele dag is één van de belangrijkste taken van groepsleiding om de jongeren en hun stemming/gedrag nauwgezet in het oog te houden. Elke shift worden er observaties over het functioneren van de jongeren neergetypt in HIX (computerprogramma); hoe is de dag verlopen voor de jongere?, Hoe heeft deze zich gedragen?, Hoe was hun stemming?, Hoe gaat die in interactie met anderen?, enz. Deze observaties zijn een cruciale informatiebron voor het hele team. Wanneer een jongere het moeilijk heeft staat groepsleiding klaar om voor hen te zorgen en samen met hen te kijken hoe er geholpen kan worden. In Crisissituaties moet groepsleiding handelen (in samenwerking met de arts) om de veiligheid te bewaren. Maar ook op goede momenten sta je als groepsleiding naast de jongere om hen aan te moedigen en te motiveren of aan te zetten tot activatie.

Twee keer per week is er een multidisciplinaire vergadering waarbij heel het team samenkomt om de jongeren te bespreken. Deze besprekingen vinden plaats op dinsdag van 14u-16u en vrijdag van 10u30-12u30. Alle leden van het team stellen vragen en delen inzichten. Daarnaast kan het zijn dat er op andere dagen een gesprek samen met de jongere en hun relevante context plaatsvindt. De afgelopen periode wordt geëvalueerd en de aanpak voor de toekomst wordt besproken. Groepsleiding is aanwezig samen met de behandelende leden van het team. Dit noemen we een adviesgesprek, tussentijdse evaluatie of evolutiebespreking. Deze vinden voor elke jongeren ongeveer om de 4 weken plaats. Als groepsleiding breng je het stukje van hoe de jongere functioneert op groep naar voren en maak je het verslag.

Tot slot is elke groepsleiding van minstens één jongere de vertrouwenspersoon op groep, dit noemen we 'key' of 'co-key'. Wekelijks voert de key een gesprek met hun jongere om hen te leren kennen, informatie te verzamelen, te ondersteunen bij problemen op groep en nog veel meer.



Het bovenstaande is slechts een algemeen overzicht, als groepsleiding op K-dienst B dien je flexibel te zijn en je aan te passen aan wat de dag brengt en de jongeren nodig hebben, want geen enkele dag verloopt hier helemaal hetzelfde omdat onze doelgroep heel dynamisch is.

1.4 Wat doet onze afdeling

K-dienst B (of Ado 1) is een kinder- en jeugdpsychiatrische afdeling die opvang biedt voor acht residentiële patiënten. Elke jongere heeft zijn eigen kamer en er is een gemeenschappelijk leefgedeelte. Het interdisciplinair team zorgt 24u op 24u voor continuïteit en veiligheid.

Doelgroep afdeling: Jongeren tussen 12 en 18 jaar die omwille van traumatische ervaringen, depressie, angsten en / of identiteitsproblemen vastgelopen zijn in hun functioneren thuis, op school, in hun relaties, ...

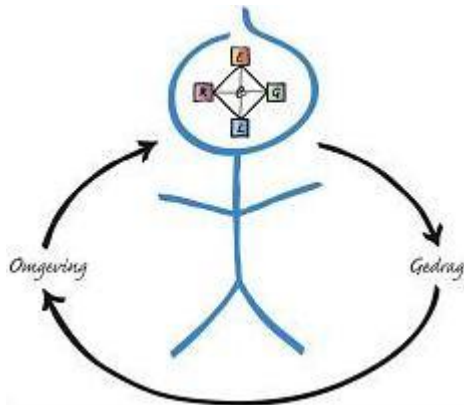
Gemiddelde opnameduur patiënten: 6 – 9 maanden

Werking en visie: We willen graag transparantie bieden op onze kijk op 'een opname' op K-dienst B. Die bestaat namelijk uit 3 fasen:

- **FASE 1:** 'Samenwerkingsfase' waarbij de klemtoon ligt op het creëren van veiligheid, rust en vertrouwen. In deze fase zal de voorgeschiedenis en het functioneren in kaart gebracht worden en krijgen kind en omgeving veel ondersteuning. Deze fase loopt ongeveer gelijk met de observatieperiode.
- **FASE 2:** 'Ik versterkende fase' waarbij de klemtoon ligt op het leren omgaan met problemen, opdat de jongere zich beter in hun vel voelt, meer zelfvertrouwen krijgt en weerbaar wordt.
- **FASE 3:** 'Uitgroefase' waarbij de klemtoon ligt op de heroriëntering naar de buitenwereld, waarbij gefocust wordt op het herstarten van de buitenschool, sociale contacten opbouwen, hobby's opnemen,...

Doorheen deze verschillende fasen zal steeds meer de nadruk gelegd worden op INZICHT, VERANTWOORDELIJKHEID en FUNCTIONEREN. Deze fasen zijn geen theoretisch afgebakende periodes, maar lopen over in elkaar. De duur van elke fase is variërend.

Op onze afdeling werken wij met het Dialoogmodel (Westermann, G.M.A. & Maurer, J.M.G., 2003). De evolutie van het kind wordt op regelmatige basis besproken aan de hand van dit model. Kort samengevat is dit een voorstelling van de jongere op basis van hun sterkte-/zwakte-analyse op de verschillende domeinen (Lichaam (L), Gedachten (G), Emoties (E) en Relaties (R)) van de jongere die samen hun gedrag bepalen. In dit model wordt ook rekening gehouden met de wisselwerking met de sociale omgeving en manier van omgaan met problemen die beide ook een invloed kunnen uitoefenen op het gedrag. Dit model heeft tot doel om via de sterktes de zwaktes te compenseren en zo tot een beter evenwicht te komen.



Tijdens de observatieperiode (+/- 5 weken) zullen de ouders door onze behandlings-coördinator uitgenodigd worden om dit model nader te bestuderen en eenmalig in te vullen. De ouder heeft namelijk het beste zicht op het functioneren van de jongere.

Vóór elke bespreking zullen alle leden van het interdisciplinair team dit model invullen, omdat we een zo volledig mogelijk beeld van de jongere en hun situatie willen schetsen met als doel een behandelplan op te stellen afgestemd op de noden en behoeften de jongere.

De eerste bespreking vindt plaats na +/- 5 weken. Na de eerste bespreking volgt er een adviesgesprek met de kinder- en jeugdpsychiater en iemand van de groepsleiding. Nadien zal er ongeveer om de 2 maanden een evolutiebespreking plaatsvinden, waar zowel de ouders als de jongere bij aanwezig zullen zijn om zo de transparantie, betrokkenheid en accuraatheid te optimaliseren. Tussen 2 evolutiebesprekingen in vindt er telkens een tussentijdse evaluatie plaats (met de kinder- en jeugdpsychiater en iemand van de groepsleiding) waarin het opgestelde behandelplan geëvalueerd wordt.

Het team: De zorgseenheid bestaat uit een interdisciplinair team: de kinder- en jeugdpsychiater, verpleegkundigen/opvoedkundigen, behandlings-coördinator, psychotherapeuten, kinder- en jeugdpsychiaters in opleiding, een creatieve therapeut, een psychomotore therapeut en leerkrachten. De eindverantwoordelijke voor de zorg, de behandeling is de kinder- en jeugdpsychiater.



1.5 Verwachtingen

- Enthousiasme
- Stimuleren en motiveren
- Geduld
- Omgaan met crisissituaties
- Voldoende ik – sterkte
- Weerbaarheid
- Omgaan met verschillende vakgebieden
- Humor / opgewekt zijn
- Rust en controle uitstralen
- Oog voor zelfzorg en secundaire traumatisatie
- ...

1.6 Feedback

Er wordt dagelijks een reflectieverslag ingevuld door de student, die op regelmatige tijdstippen wordt overlopen/besproken met de stagementor van de afdeling. We verwachten initiatief van de student in actief bevragen van je handelen tegen einde van de shift. Jullie zoeken samen naar sterke punten en groeipunten. Afhankelijk van de stageduur worden er gesprekken gepland samen met de stagebegeleiding van de school. Deze gesprekken worden gepland samen met de stagementor van de afdeling.