



Kwaliteitsverslag 2024

CKG Kapoentje VZW

Inhoudsopgave

1. Inleiding.....	5
2. CKG Kapoentje binnen een ruimer organisatorisch geheel	6
2.1 Site Oostende	7
2.2 Site Blankenberge	10
3. Visie op kwaliteitsbeleid	11
3.1. Visie	11
4. Organisatie in cijfers	14
4.1. Bezetting en benutting.....	14
4.2. Zelfevaluatie	15
4.2.1. Duiding	15
4.2.2. Scores zelfevaluatie	15
4.2.3. Toelichting bij de scores	16
4.3. Andere kengetallen	25
4.3.1. Leeftijden	25
4.3.2. Regio	26
4.3.4. Wachtlijsten	27
4.3.5. Aanmelders.....	28
4.3.6. Betrokken diensten	30
4.3.7. Uitstroom na verblijf en ambulante opvang.....	30
5. Organisatie in beeld.....	32
5.1. Inzet middelen in 1 gezin 1 plan.....	32
5.2. Zorggarantie	33
5.2.1. Beschikbaar zorggarantie aanbod binnen CKG Kapoentje en afstemming met netwerkpartners	33
5.2.2. Ingezet aanbod in 2024	33
5.3.3. Bereikte doelgroep.....	34
5.3.4. Vervolg hulp en doorstroom in regulier aanbod	35
5.3. Reconversie.....	37
5.3.1 Doelstelling reconversie.....	37
5.3.2. Kwantitatieve gegevens reconversie.....	37

5.3.2 Onderzoek academische werkplaats CKG Kapoentje - UGent	39
5.4. Problematiek m.b.t. aanwerven en retentie van medewerkers	49
6. Beleidssignalen	50
6.1 De Kinderopvangzaak	50
6.2 Indexering werkingsmiddelen	50
6.3 Netwerken	51
6.4 Vroeg en nabij?	51

1. Inleiding

Beste lezer

Dit naslagwerk is het eerste kwaliteitsverslag sinds de vernieuwde erkenningsvoorwaarden van de Centra voor Kind en Gezinsondersteuning in 2024. Deze nieuwe regelgeving voor de CKG-sector valt voor onze organisatie samen met een unieke transitieperiode: onze directie gaf na veertig jaar het roer van CKG Kapoentje over aan een nieuw team dagelijks bestuur.

Het kwaliteitsverslag omvat naast gedetailleerd cijfermateriaal van de begeleidingstrajecten ook een inhoudelijke, kritische reflectie van het kwaliteitsbeleid tijdens het werkjaar 2024 binnen CKG Kapoentje.

Met dit verslag willen we onze waardering benadrukken voor jullie, collega's van de verschillende functiegroepen, die zich dagdagelijks engageren om kwaliteitsvolle hulpverlening te realiseren in dialoog met kinderen en hun gezin.

Tevens willen we jullie, bestuurders van CKG Kapoentje van harte bedanken. Jullie staan unaniem achter het organisatiemodel en zijn steeds bereid om met de input van de organisatie aan de slag te gaan.

Namens het Dagelijks Bestuur en het Bestuursorgaan

Geert Devos

Linda De Craemer

Maud Blondé

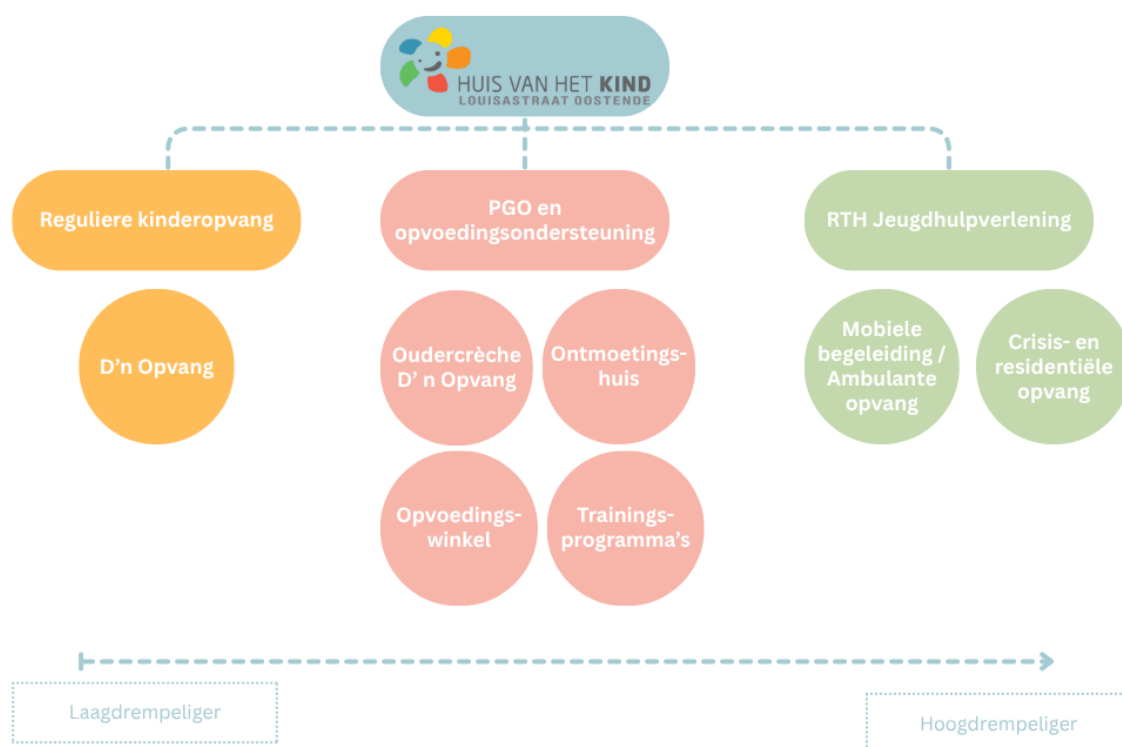
2. CKG Kapoentje binnen een ruimer organisatorisch geheel

CKG Kapoentje is actief binnen een ruim werkinggebied en heeft fysieke locaties in Oostende en Blankenberge. Doorheen de jaren is het centrum uitgegroeid tot een ruime organisatie met enkele zijwerkingen en verwante aanbodsvormen die op dezelfde site als het CKG gelokaliseerd zijn, zowel in Oostende als in Blankenberge. Daarnaast delen we onze beide locaties met relevante partners binnen jeugdhulp en welzijn. In onderstaande figuur geven we een overzicht van de aanbodsvormen op beide fysieke locaties. In de komende paragrafen geven we bijkomend een overzicht van hoe deze zijwerkingen zich tot elkaar verhouden.



Figuur 1: Locaties en aanbodsvormen CKG Kapoentje VZW

2.1. Site Oostende



Figuur 2: Aanbodsvormen site Huis van het Kind Louisa – Oostende

CKG Kapoentje bevindt zich in Oostende op de site 'Huis van het Kind Louisa', waar een divers aanbod voor gezinnen met kinderen beschikbaar is. Vanuit het perspectief van de hulpverlener onderscheiden we drie takken in het aanwezige aanbod: reguliere kinderopvang, werkingen gericht op preventieve gezinsondersteuning en opvoedingsondersteuning en tot slot werkingen die vallen onder de jeugdhulpverlening. Het diagram en dit betoog zijn opgebouwd in afnemende vorm van laagdrempeligheid.

Reguliere kinderopvang is de meest laagdrempelige manier om in contact te komen met deze site. **Kinderdagverblijf D'n Opvang VZW** is in een door Opgroeien erkend kinderdagverblijf dat kwalitatieve opvang aanbiedt aan kinderen tussen 0 en 3 jaar. D'n Opvang is in 2014 opgestart door CKG Kapoentje vanuit een reële nood gedetecteerd door ouders. D'n Opvang maakt het daarom haar prioriteit om een sociaal-inclusieve kinderopvang te zijn. Wetenschappelijk onderzoek toont namelijk aan dat dat het deelnemen aan kinderopvang een aantoonbaar positief effect kan hebben op de ontwikkeling van kinderen op sociaal, emotioneel en cognitief vlak. Daarnaast kan het de drempel naar de kleuterschool verlagen en een positief effect hebben op de schoolloopbaan van kinderen. Ook voor de ouders vergroot het de kansen om een opleiding te doen richting werk, werk te vinden en hun werk te houden. Kinderopvang is kortom een belangrijke hefboom om sociale ongelijkheid te verminderen. Gezien de hoge kans- en kinderarmoedecijfers in Oostende en onze wijk, zet

D'n Opvang dan ook actief in op het aantrekken van kwetsbare ouders. Dit betekent echter niet dat D'n Opvang een crèche voor kwetsbare gezinnen is, integendeel: D'n Opvang beoogt een evenwichtige sociale mix, gezien dit aantoonbare voordelen heeft voor kinderen uit alle gezinnen.

Bovenop haar functie als kinderdagverblijf, biedt D'n Opvang ook een gezinsondersteunend luik aan. Naast het aanbieden van een kwalitatieve en sociaal-inclusieve kinderopvang worden jaarlijks vijftien ouders met jonge kinderen opgeleid tot gecertificeerde kinderverzorg(st)ers. Dit gebeurt in samenwerking met de bemiddelaar van de VDAB en lesgevers van diverse Centra voor Volwassenonderwijs. CKG Kapoentje is betrokken als pedagogische en agogische partner in de vorm van POP-trajecten voor de studerende ouders (persoonlijke ontwikkelingsplannen) en als pedagogisch coach van de kindbegeleiders. De werking van de oudercrèche is positief geëvalueerd door KU Leuven-Hiva als hefboom tegen armoede en is via het kinderarmoedefonds en ESF op diverse plaatsen in Vlaanderen gerepliceerd.

D'n Opvang zorgt tot slot voor een actieve verbinding met het Huis van het Kind Louisa via o.a. de organisatie van ouder-kindactiviteiten voor gezinnen die gebruik maken van het kinderdagverblijf en gerichte toeleiding naar het ondersteuningsaanbod op de site.

Preventieve gezinsondersteuning & opvoedingsondersteuning (PGO) is dan ook meteen de volgende stap op de ladder in de site van het Huis van het Kind Louisa. Niet alleen in D'n Opvang, maar ook binnen de werking van het Ontmoetingshuis en de Opvoedingswinkel werken we opvoedingsondersteunend. Zowel Het Ontmoetingshuis (Spel- en Ontmoeting) als De Opvoedingswinkel zijn door het agentschap Opgroeien erkend als werkvorm met CKG Kapoentje als organisator.

Het Ontmoetingshuis is een plaats waar ouders elkaar kunnen leren kennen en ideeën uitwisselen over kinderen en opvoeding. Via het Ontmoetingshuis Oostende stellen we de ontmoeting van ouders samen met hun kinderen centraal, waarbij er maximaal ruimte is voor uitwisseling van ervaringen van de ouders met hun kinderen en een aangepast ontwikkelingsstimulerend spel- en taalaanbod centraal staat. We hebben ons hiervoor gebaseerd op het Franse concept 'Lieu de rencontre', met andere woorden een plaats waar ouders elkaar (leren) kennen en herkennen en vanuit hun leefsituatie met elkaar in dialoog gaan. Naast ontmoetingen & groepsmomenten (workshops, spelnamiddagen...) kunnen ouders ook in het Ontmoetingshuis terecht voor materiële ondersteuning. Dit in de vorm van een kledijverdeelpunt voor kinderen, wasmachines, verdeling van voedseloverschotten, vakantieparticipatie... Het Ontmoetingshuis is een door Toerisme Vlaanderen erkend Rap-op-Stapkantoor.

Tot slot kunnen anderstalige moeders uit derde landen in het Ontmoetingshuis terecht voor lessen integratie en Nederlands binnen het project "**Kan-Ga**". Dit traject loopt samen met Ligo & het Agentschap Integratie en Inburgering. Kan-Ga was een van de vernieuwende projecten binnen de Huizen van het Kind (2021-2024) en wordt op heden verder gefinancierd

met lokale middelen. Het doel van Kan-Ga is het activeren van moeders, het creëren van een sociaal netwerk alsook het stimuleren van de doorstroom naar kinderopvang en onderwijs voor de kinderen.

De Opvoedingswinkel deelt een fysieke ruimte met het Ontmoetingshuis en wordt door dezelfde medewerkers uitgebaat. Bij de Opvoedingswinkel kunnen opvoedingsfiguren (ouders, grootouders, leerkrachten, kindbegeleiders...) terecht voor vragen rond opvoeding, pedagogische adviesgesprekken, infokoffers, infoavonden...

In het luik 'preventieve gezinsondersteuning en opvoedingsondersteuning' streven we er zo veel mogelijk naartoe om problemen te voorkomen of aan te pakken voor ze escaleren. Soms is echter doorverwijzing aangewezen. Dat kan naar andere diensten zijn maar ook naar ons eigen aanbod aan rechtstreeks toegankelijke jeugdhulpverlening binnen het CKG.

Op de site van het Huis van het Kind Louisa wordt ook de werking van de **Babytheek** ondergebracht. Iedereen kan er materiaal voor kinderen ontlene tegen een jaarlijkse abonnementsprijs. De babytheek is een initiatief in het kader van duurzaamheid en circulaire economie.

Binnen de werking van **CKG Kapoentje** bieden we trainingsprogramma's zoals STOP 4-7, contextbegeleiding, ambulante dagopvang en residentiële opvang aan. Als CKG hebben wij de keuze gemaakt om enkel een rechtstreeks toegankelijk aanbod aan te bieden.

Als CKG zijn we aangesloten bij 1 Gezin - 1 Plan Noord-West-Vlaanderen (1G1P NWVL). Een contextbegeleider van het CKG vertegenwoordigt ons binnen hun werking. De werking van 1G1P NWVL heeft een kantoor op de site Huis van het Kind Louisa.

Daarnaast zijn op de site Huis van het Kind Louisa de kantoren van Pleegzorg Oostende en FMDO te vinden. Als CKG streven we er steeds naar om onze infrastructuur te delen met relevante partners voor onze doelgroep.

2.2. Site Blankenberge

Sinds juni 2023 heeft CKG Kapoentje een fysieke locatie in de stad Blankenberge. We investeerden in een pand in één van de kwetsbaarste wijken van de stad om een Welzijnshuis uit te bouwen. De doelstelling van dit Welzijnshuis is het vormen van een uitvalsbasis van ons reeds bestaande aanbod en een startpunt voor nieuwe werkvormen en samenwerkingen, steeds met een focus op het versterken van kwetsbare gezinnen.

Op de fysieke locatie in Blankenberge ontwikkelen we, aanvullend op ons bestaande mobiel – en trainingsaanbod in de regio, een nieuwe dagwerking gericht op zeer jonge kinderen in verontrustende gezinscontexten. Dit binnen het kader van Zorggarantie in Reconversie (cfr. Infra). Concreet heeft de ambulante dagwerking in Blankenberge capaciteit voor de opvang van twaalf kinderen met bijhorende intensieve mobiele begeleiding. Deze evolutie vindt ook plaats binnen het bestaand ambulant aanbod op de site in Oostende, waar eveneens een capaciteit voor twaalf kinderen beschikbaar is.

Binnen deze vernieuwende werkvorm trachten we uithuisplaatsing van baby's en peuters te vermijden door het organiseren van ontwikkelingsstimulerende ambulante opvang in combinatie met intensieve contextbegeleiding. In alle aspecten van deze nieuwe werking is de samenwerking met het gezin en de context cruciaal.

Om dit traject te realiseren, hebben we diverse partnerschappen opgezet met organisaties in de regio (CIG Ten Anker, Kind & Gezin, kinderdagverblijf 't Schelpje, OCJ/VK/SDJ, Sociale cel van Politie Blankenberge, perinatale netwerken...).

Daarnaast zetten we in Blankenberge eveneens in op samenwerking met en toeleiding naar het preventief gezinsondersteunend aanbod. CKG Kapoentje deelt het Welzijnshuis met Huis van het Kind Blankenberge – Zuienkerke en CAW Noord-West-Vlaanderen, zodat we een zorgcontinuüm kunnen creëren van preventieve tot curatieve hulp om specifiek gezinnen vanaf de zwangerschap tot 2.5 jaar te ondersteunen en te begeleiden.

Binnen deze context engageerden we ons eveneens als kernpartner binnen de proeftuin Perinataal Veerkrachtig Groepsaanbod. Dit project is een samenwerking met Huis van het Kind Blankenberge – Zuienkerke, vroedvrouwenpraktijk de Regenboog en CIG Ten Anker.

3. Visie op kwaliteitsbeleid

3.1. Visie

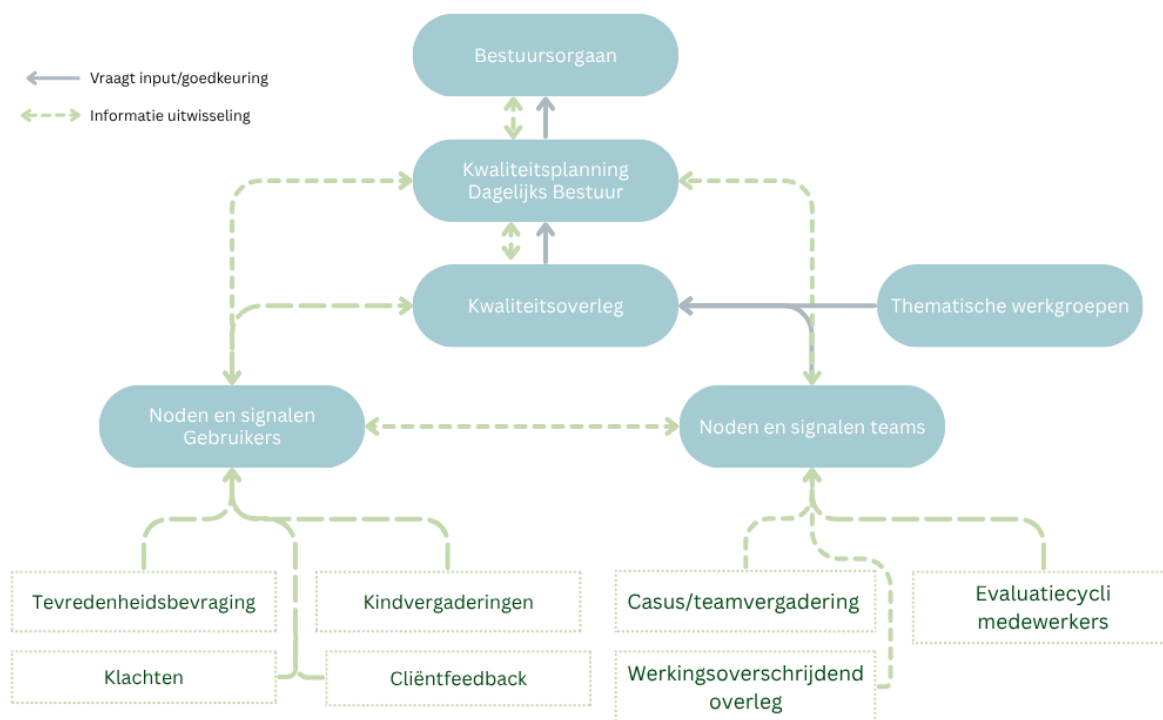
Het thema 'kwaliteitszorg' omvat enerzijds de manier waarop kwaliteitszorg georganiseerd wordt en anderzijds de visie van ons centrum op kwaliteitszorg en de mate waarin alle domeinen van onze organisatie geïntegreerd zijn in deze visie. We kiezen er bewust voor om kwaliteitszorg niet te zien als iets afzonderlijks, maar wel als middel om onze kerntaak te realiseren. Vanuit ons centrum willen we vooral proberen de hulpverlening zo goed mogelijk uit te voeren en waar nodig te optimaliseren. Wat we zeer belangrijk vinden is dat 'kwalitatief werken' niet enkel een meerwaarde moet zijn voor de kinderen en hun gezin, maar ook voor de medewerkers, partners waar we mee samenwerken alsook de bredere samenleving. Dit het liefst zonder veel extra administratief werk en op een transparante, duidelijke en vooral positieve manier waarbij iedereen van ons centrum er zoveel mogelijk bij betrokken is. Het CKG Kapoentje hanteert de volgende krachtlijnen binnen het totale kwaliteitsbeleid op alle domeinen:

- De kinderen en hun context staan centraal in alles wat we doen.
- Kwaliteit is nooit af.
- We handelen planmatig en systematisch volgens de PDCA-cyclus.
- Het algemeen besef dat alle activiteiten en hun interactie bijdragen tot de eindkwaliteit. Alles is kwaliteit en het is de verantwoordelijkheid van iedereen die betrokken is in ons centrum.
- Het belang van het verzamelen en analyseren van gegevens: meten is immers weten.
- Gebruikers worden voortdurend betrokken en om feedback gevraagd.

Deze visie wordt geoperationaliseerd via ons kwaliteitssysteem dat bestaat uit het kwaliteitshandboek (borgen), de kwaliteitsplanning (verbeteren en vernieuwen) en zelfevaluatie (evalueren en verantwoorden).

3.2. Participatie

Onderstaande figuur geeft alle niveaus binnen de organisatie weer waar in 2024 aan kwaliteitszorg wordt gewerkt.



Figuur 3: Niveaus van kwaliteitszorg CKG Kapoentje

3.3. Accenten uit 2024

2024 was voor CKG Kapoentje een transitiejaar. We namen na meer dan veertig jaar afscheid van het directieteam en de hoofopvoeder. De fakkel werd overgedragen aan een nieuw beleidsteam. Daarenboven was dit het eerste volledige werkingsjaar van onze werking in Blankenberge en de bijhorende uitrol van het aanbod reconversie.

Vanuit deze realiteit waren de kwaliteits- en beleidsaccenten in 2024 als volgt:

- Het borgen van de (inhoudelijke) werking tijdens de transitie van het beleidsteam.
- Het bestendigen van bestaande kwaliteitsprocessen en procedures.
- Het uitrollen van het aanbod reconversie en zorggarantie, gekoppeld aan een nieuwe fysieke locatie in Blankenberge en een academische werkplaats vanuit de vakgroep Sociale Agogiek van UGent.

- Het maximaal betrekken van het bestuursorgaan en de medewerkers in de kwaliteitsprocessen.

4. Organisatie in cijfers

4.1. Bezetting en benutting

Onderstaande tabel geeft de bezettings- en benuttingsgraad voor 2024 weer. De cijfers zijn afkomstig uit BINC.

Naam	Bezettingsgraad	Benuttingsgraad
Gezinsbegeleiding (CKG)	124,1%	/
Verblijf	91,5%	91.1%
Gewogen gemiddelde	112,4%	/

Tabel 1: Bezetting- en benuttingsgraad 2024

CKG Kapoentje zet zich steeds in om zo veel mogelijk gezinnen te ondersteunen met de beschikbare middelen. Dit reflecteert zich in een gerealiseerde bezettingsgraad op organisatieniveau van meer dan 100%. Binnen de verblijfsmodules zijn we steeds bereid om kinderen in zeer penibele situaties (in overtal) op te vangen.

Onder de bezettingsgraad van Gezinsbegeleiding (CKG) vallen:

- Gezinsbegeleiding
- Intensieve Gezinsbegeleiding
- Crisisbegeleiding (niet via het crisismeldpunt)
- Trainingsmodules (STOP 4/7 en Groepstraining voor ouders met hun kinderen)
- Innovatief aanbod
 - o Ambulante opvang met intensieve contextbegeleiding (zie 'Reconversie')
 - o Structurele plaatsen Zorggarantie (zie 'Zorggarantie')

Wat betreft de verblijfsmodules, is het belangrijk om te vermelden dat verblijf met rugzakfinanciering vanuit Zorggarantie niet in deze bezetting wordt meegerekend, maar op de werkvloer uiteraard wel een impact heeft. Hoewel CKG Kapoentje geen verzekerd aanbod heeft via het Crisismeldpunt voor Minderjarigen, zijn er wel degelijk crisisopnames in crisisverblijf, zowel via het meldpunt als via rechtstreekse lokale kanalen (jeugdpolitie, ziekenhuizen, justitie, lokale teams Kind en Gezin).

4.2. Zelfevaluatie

4.2.1. Duiding

De zelfevaluatie op basis van het sjabloon van het Agentschap Opgroeien gebeurde in het najaar onder leiding van de pedagogisch directeur. Omdat dit een nulmeting betreft, werden alle thema's en subthema's voorgelegd aan de coaches, opvoeders en contextbegeleiders. De evaluatie gebeurt op het niveau van de organisatie. Uit deze eerste nulmeting zullen in 2025 verbeteracties bepaald worden, in samenspraak met een multidisciplinair kwaliteitsteam bestaande uit medewerkers uit de verschillende functiegroepen.

4.2.2. Scores zelfevaluatie

Thema	Nulmeting 2025
Kwaliteitszorg	
Organisatie en visie	3
Betrokkenheid	3
Methodieken en instrumenten	4
Verbetertraject	3
Kernprocessen	
Onthaal van de gebruiker	3
Doelstellingen en handelingsplan	3
Afsluiting en nazorg	2
Pedagogisch profiel	3
Dossierbeheer	3
Gebruikersresultaten	
Klachtenbehandeling	3
Gebruikerstevredenheid	3
Effect van de hulpverlening	3
Medewerkersresultaten	
Medewerkerstevredenheid	3
Indicatoren en kengetallen	2
Samenlevingsresultaten	
Waardering strategische partners	2
Maatschappelijke opdrachten/tendensen	3

Tabel 2: Scoretabel zelfevaluatie CKG Kapoentje 2024

4.2.3. Toelichting bij de scores

Kwaliteitszorg

Organisatie en visie

Kwaliteit vormt een geïntegreerd onderdeel in de verschillende werkingen van het CKG. De teams ervaren dat gebruikers-, medewerkers-, en samenlevingsresultaten tijdens interne teamvergaderingen, overlegmomenten of personeelsvergaderingen evenals de verbeterprocessen die hieruit opgestart worden, aan bod komen. Er wordt ingezet op interne en externe vorming om deze processen te ondersteunen. Bv. intervisie rond huiselijkheid, veiligheidsplanning of een externe vorming over gesprekstechnieken of Infant Mental Health.

De visie, missie en kwaliteit van de werking vormt de basis voor het ruimere beleid van de organisatie. Dit wordt reeds opgenomen in de sollicitatieprocedure en komt aan bod in de evaluatiecyclus met medewerkers.

De teamvergaderingen vormen een structureel overleg waar lopende begeleidingen op een kritische manier geëvalueerd en bijgestuurd worden in functie van een kwaliteitsvolle werking dat tegemoetkomt aan de vragen van kinderen en hun gezinnen. Tijdens werkingsoverschrijdende-, en beleidsoverlegmomenten is kwaliteit een vast agendapunt. Ook het bestuursorgaan beoogt een nauwe betrokkenheid te hebben bij de kwaliteitszorg van de organisatie.

In 2024 werd het kwaliteitshandboek volgens de nieuwe regelgeving in nauw overleg met de verschillende teams herwerkt. De procedures werden geëvalueerd en bijgestuurd waar nodig. We voorzien om het kwaliteitshandboek vijfjaarlijks te evalueren.

Betrokkenheid

Het beleid van de organisatie vloeit steeds voort uit de missie en de visie ervan. In 2024 werden de medewerkers bevraagd om deze te actualiseren.

De organisatie betreft de gezinnen door een rechtstreekse, maandelijkse bevraging van cliëntfeedback in het handelingsplan. Met de kinderen die residentieel in het CKG verblijven, worden kindvergaderingen gehouden. Daarnaast worden enquêtes voor kinderen en ouders gebruikt om zicht te krijgen op de ervaringen van gezinnen met onze werking. De feedback van gezinnen wordt teruggekoppeld naar de teams en vormen de aanleiding tot de opmaak van verbeterprocessen.

Coaches en leidinggevendenden worden bevraagd bij de opmaak van de kwaliteitsplanning. Daarnaast vormde de zelfevaluatie dit jaar de aanzet tot het installeren van een bijkomend

multidisciplinair kwaliteitsoverleg. Dit overlegplatform zal in 2025 prioriteiten opstellen en concrete verbeterprocessen starten die mee opgenomen worden in de kwaliteitsplanning.

Sinds 2024 loopt er een onderzoek in de vorm van een academische werkplaats door Prof. Dr. Jan Naert vanuit de vakgroep Sociale Agogiek UGent in functie van het reconversie-aanbod. Hierbij worden ouders, medewerkers en externe partners betrokken.

Het bestuursorgaan stelt zich nauw betrokken op bij het beleid van de organisatie. Het dagelijks bestuur informeert het bestuursorgaan van het beleid en de kwaliteitsplanning van de organisatie.

Het CKG heeft daarnaast een overleg met de lokale teams van Kind & Gezin waar de samenwerking jaarlijks geëvalueerd wordt.

Er werd een overleg gepland samen met de gemandateerde voorzieningen OCJ Oostende en Brugge, SDJ Brugghe en het CKG met de bedoeling de samenwerking en gedeelde trajecten te evalueren. Een eerste overlegmoment vond plaats bij aanvang van de reconversiewerking in 2023. In 2024 kon er geen vervolggесprek doorgaan en dit wordt verplaatst naar 2025.

Methodieken en instrumenten

Het kwaliteitshandboek werd in 2024 samen met de teams geëvalueerd en herwerkt. Deze is opgebouwd aan de hand van het EFQM-model. In de kwaliteitsplanning, verbeterprocessen en zelfevaluatie wordt de PDCA-cyclus als methodiek voor kwaliteitsmanagement gebruikt. De kwaliteitsprocessen worden volgens deze cyclus opgezet, geëvalueerd, bijgestuurd en geborgd.

In 2024 werd de zelfevaluatie in de vorm van een nulmeting voor de eerste keer uitgevoerd in de teams van het CKG.

Verbetertraject

De kwaliteitsplanning volgt de opbouw van het kwaliteitshandboek waarbij de thema's binnen het EFQM-model aan bod komen. Dit omvat alle domeinen van de organisatie nl.: leiderschap, personeelsbeleid, beleid en strategie, middelen en partnerschappen, kernprocessen, gebruikers-, medewerkers-, en samenlevingsresultaten. In de kwaliteitsplanning worden acties en verbeterprocessen opgenomen die op korte, middellange en lange termijn uitvoerbaar zijn. Deze processen worden geëvalueerd in de teams, met leidinggevend en met het dagelijks bestuur. De medewerkers worden via teamvergaderingen of personeelsvergaderingen geïnformeerd over het verloop van deze verbeterprocessen alsook de beleidskeuzes voor het komende jaar.

Met individuele medewerkers worden eveneens verbetertrajecten opgezet die tijdens supervisie-, functionerings-, of beoordelingsgesprekken geëvalueerd worden.

Kernprocessen

Onthaal van de gebruiker

De procedure voor het onthaal van kinderen en gezinnen werd opgenomen in het kwaliteitshandboek. Deze werd geëvalueerd in 2024.

De medewerkers verwoordden dat, hoewel de procedure voor alle medewerkers gekend is en toegepast wordt, de grondhouding zoals deze verwoord is in de visie en missie van de organisatie van cruciaal belang is. Dit resulteert onder andere in een persoonlijke rondleiding voor gezinnen die gebruik maken van de opvangmodules, infoboekjes voor ouders en kinderen en het bevragen van de ervaringen van gebruikers. De kinder-, en ouderrechten zijn hierbij steeds het uitgangspunt. Deze laatste worden met de ouders overlopen en waar nodig toegelicht.

Ter voorbereiding van een verblijf in CKG Kapoentje is een virtuele rondleiding op de website voorzien. Met deze online tool kunnen kinderen en ouders al vooraf kennismaken met de organisatie.

De evaluatie van het onthaal wordt bevraagd tijdens de cliëntfeedback door de betrokken begeleiders en wordt herhaald in de tevredenheidsenquête.

Doelstellingen en handelingsplan

CKG Kapoentje beschikt over een digitaal dossiersysteem (CRM). Alle dossierinformatie zoals bv. handelingsplannen, aanwezigheidsregistraties en begeleidingscontacten worden geïntegreerd in dit systeem.

Er is een schriftelijk draaiboek rond de opmaak van dossiers, doelstellingen en handelingsplannen. Deze wordt door alle medewerkers toegepast. Nieuwe medewerkers krijgen hierrond een interne opleiding en worden door de teamcoach en beleidsmedewerker ondersteund.

Bij de opstart van de begeleiding wordt een handelingsplan opgemaakt. Het handelingsplan van het gezin wordt steeds in samenspraak met de gezinsleden opgesteld. We vertrekken enerzijds als centrum vanuit de veranderingswensen van het kind en zijn gezin. Anderzijds zetten we in op het stimuleren van maatschappelijke participatie en het zo adequaat mogelijk gebruik maken van hulpverlening. Hierbij besteden we, waar nodig, aandacht aan het samenwerken met andere hulpverleningsdiensten.

Het handelingsplan vormt gedurende de begeleiding de leidraad voor de pedagogische en agogische begeleiding. Het specifieke plan bevat verschillende onderdelen;

- Een overzicht van de vraagverhelderingsperiode waarbij we op basis van het Belsky schema een beeld schetsen over de gezinssituatie;
- Een overzicht van agogische en pedagogische doelstellingen gebaseerd op de hulpvraag van het gezin;

- Een voorstelling van methodes en werkwijzen die gebruikt zullen worden om deze doelstellingen te bereiken.
- Verslaggeving over gezette stappen en afspraken in het gezin met betrekking tot hun gestelde hulpvraag en het handelingsplan.

Afsluiting en nazorg

Gedurende de begeleiding vanuit ons centrum zijn we er steeds op gericht om door middel van onze ondersteuning de ouders te versterken waardoor zij op termijn geen ondersteuning meer nodig hebben. We hanteren hierbij steeds een zo kort, maar passend mogelijk hulpaanbod. Wanneer we samen met het gezin op het punt kunnen komen dat alle doelstellingen geëvalueerd en al dan niet voltooid kunnen worden, kan een eindevaluatie ingepland worden. Tijdens dit proces gaan we samen met de gezinsleden na welke ondersteuning helpend was en welke doelstellingen er zijn bereikt. We zorgen steeds voor een goede nazorg waarbij gezinnen kunnen terugvallen op ons centrum indien nodig.

Tijdens het hulpverleningstraject worden alle noden van het gezin in kaart gebracht. Waar nodig gaan we op zoek naar aanvullende diensten die aansluiten bij de specifieke hulpnoden van het gezin. We streven hierbij steeds naar een warme overdracht waardoor we op een inhoudelijk kwalitatieve manier met gezinnen blijven aan de slag gaan. Gezinsleden waarvoor aanvullende hulp wordt gezocht zijn steeds aanwezig op zo'n overdrachtmoment. Op die manier gaan we op een open en transparante manier aan de slag.

De procedure voor het afsluiten van begeleiding en nazorg is opgenomen in het kwaliteitshandboek. Deze procedure werd recent in 2024 geëvalueerd.

Medewerkers ervaren dat de nieuwe regelgeving van de CKG gezorgd heeft voor een grotere flexibiliteit bij de inzet van het hulpaanbod, waardoor er gebruik gemaakt kan worden van een lagere begeleidingsfrequentie ter voorbereiding van het afsluiten van een begeleiding of in een nazorgtraject.

Agogisch en pedagogisch profiel

Het agogisch en pedagogisch profiel is opgenomen in het kwaliteitshandboek en omvat wetenschappelijk onderbouwde referentiekaders. Deze werden in 2024 geëvalueerd door de teams en hun leidinggevenden.

Uit de tussentijdse resultaten van het wetenschappelijk onderzoek door UGent leren we dat de agogische en pedagogische visie gekend en uitgedragen worden door de medewerkers van de organisatie in contacten met gezinnen en lokale partners.

We zetten in op interne en externe vorming om theoretische kaders en wetenschappelijke onderbouwing op pedagogisch en agogisch vlak te verruimen en versterken.

Dossierbeheer

Ons centrum staat voor het aanbieden van methodische en planmatige hulpverlening. Van elk begeleid kind en zijn gezin, wordt een digitaal dossier opgemaakt met de volgende elementen;

- Administratieve gegevens van de betrokken gezinsleden
- Administratieve gegevens van het ingezet hulpaanbod
- Informatie over de hulpvraag en functioneren van het gezin, verkregen uit het verkennend gesprek
- Het specifieke handelingsplan

Het digitale dossier is vertrouwelijk. De bepalingen omtrent het cliëntdossier in het Decreet Rechtspositie (DRM) worden toegepast en opgevolgd.

Het beheer en de beveiliging van gegevens wordt besproken in de procedure AVG/GDPR van de organisatie. De procedure werd in 2024 met de teams geëvalueerd.

Medewerkers in de organisatie worden ondersteund en opgevolgd wat betreft de inhoudelijke opbouw van het dossier en de kwaliteit ervan.

Gebruikersresultaten

Klachtenbehandeling

De klachtenprocedure is uitgebreid beschreven in het kwaliteitshandboek en werd in 2024 intern geëvalueerd. Daarnaast was de klachtenprocedure in 2025 het onderwerp van zorginspectie met een positief inspectieverslag als resultaat.

De klachtenprocedure wordt aan elk gezin dat door ons centrum begeleid wordt, persoonlijk toegelicht. De procedure werd ook schriftelijk opgenomen in het ouderboekje dat elke ouder in de werking ontvangt.

Klachten of ontevredenheden worden actief bevraagd en aangepakt bij kinderen en ouders. De individueel begeleider (IB) en de contextbegeleider zijn hierbij het eerste aanspreekpunt en volgen de beschreven interne procedure.

Het CKG definieert een klacht als een uiting van een ontevredenheid waarbij een eerste overleg niet tot een bevredigend resultaat leidt. Ontevredenheden worden in eerste instantie door de medewerkers met de ouders aangepakt. Als de oplossing niet aan de verwachtingen voldoet, kan er een klacht geformuleerd worden. De inhoud van klachten wordt, indien relevant, naar de betrokken begeleiders en team teruggekoppeld zodat er verbeteracties geformuleerd kunnen worden.

Gebruikerstevredenheid

Het CKG splitst de bevraging van cliënttevredenheid op in de tevredenheid van ouders en kinderen. We gaan er namelijk van uit dat alle hulp- en dienstverlening binnen ons centrum in dialoog met kinderen en hun context als evenwaardige partners verloopt.

De ouders/opvoedingsfiguren krijgen de kans om hun (on)tevredenheid ten aanzien van de aangeboden hulp en begeleiding te uiten op systematisch ingebouwde cliëntfeedbackmomenten. Contextbegeleiders bevragen maandelijks de tevredenheid van hun gezinnen en noteren dit in het handelingsplan.

Daarnaast krijgen ouders/opvoedingsfiguren aan het eind van een begeleidingstermijn een geanonimiseerde tevredenheidsenquête. De enquêtes worden verwerkt door het dagelijks bestuur en beleidsmedewerkers en jaarlijks geëvalueerd. Er zijn aangepaste bevragingen voor de diverse modules en werkvormen. Alle enquêtes bevragen minstens:

- Tevredenheid over de kwaliteit van de geboden hulpverlening
- Tevredenheid over inspraak en participatie in het hulpverleningsproces
- Tevredenheid over de begeleiders

Kindtevredenheid dragen wij binnen het kader van kinderrechten zeer hoog in het vaandel. We plaatsen inspraak van kinderen centraal, maar dienen rekening te houden met de zeer jonge leeftijd van het gros van de door CKG Kapoentje ondersteunde kinderen. Kindtevredenheid krijgt als volgt vorm:

- Door middel van maandelijks ingebouwde cliëntfeedbackmomenten in contextbegeleidingen en opvangmodules voor kinderen die een mondelinge input kunnen leveren.
- Door middel van enquêtes op kindniveau na afloop van een hulpverleningstraject bij kinderen die hiervoor tot de nodige cognitieve vaardigheden beschikken
- Door middel van kindvergaderingen in de opvangmodules

Bij zeer jonge kinderen gaan wij niet uit van tevredenheid maar van welbevinden, betrokkenheid en veiligheid die we observeren tijdens hun begeleiding.

De bevindingen omtrent ouder- en kind tevredenheid worden gebundeld, besproken met de relevante teams en indien nodig omgezet in actiepunten.

In 2024 merkten we op dat de meeste feedback van gezinnen verzameld werd via de maandelijkse cliëntfeedback. Er kwam onvoldoende respons op de digitale en schriftelijke enquêtes die het CKG aan ouders bezorgt. In 2025 zetten we proactief in op het verhogen van respons op de enquêtes na begeleiding door het CKG.

Effect van de hulpverlening

Het handelingsplan wordt gehanteerd als methodiek om de effecten van de trajecten op te volgen. Via doelstellingen die in samenspraak met ouders opgemaakt werden, wordt de evolutie tijdens het begeleidingsproces gezamenlijk geëvalueerd en wordt het handelingsplan waar nodig bijgestuurd.

In de periode 2024-2026 loopt naar aanleiding van de reconversie een onderzoek door Prof. Dr. Jan Naert van de vakgroep Sociale Agogiek (UGent). We beogen binnen de academische werkplaats zicht te krijgen op de effecten van de vernieuwde werking in het CKG en welke spanningsvelden zichtbaar worden in het realiseren van het aanbod.

Tijdens dit onderzoek willen we zicht krijgen op de succesfactoren en drempels van de werking. Daarnaast willen we achterhalen in welke context, onder welke condities, waarom en hoe deze tot succes leiden. Via participerende observaties in de teams, interviews met medewerkers, ouders en partners worden de ervaringen van de verschillende betrokkenen bevraagd.

Medewerkersresultaten

Medewerkerstevredenheid

Rekening houdend met de transitieperiode waarbij de directie na veertig jaar op pensioen ging, werd de medewerkerstevredenheid het afgelopen jaar systematisch formeel bij de medewerkers bevraagd via supervisiegesprekken. Ook tijdens informele contacten en coachingsmomenten werd de medewerkerstevredenheid bevraagd. De medewerkers hechten belang aan regelmatige coachingsgesprekken en/of supervisiegesprekken. Hierbij lag de focus in 2024 voornamelijk op hoe medewerkers de transitie ervaren, duidelijkheid rond taakverdeling en verantwoordelijkheden, persoonlijke draagkracht en de omgang met gezinnen in verontrustende opvoedingssituaties. Bij nieuwe medewerkers wordt tijdens de eerste maanden ingezet op een warm onthaal, regelmatige coaching-, en supervisiegesprekken. Tijdens deze gesprekken worden de eerste ervaringen, ondersteuningsnaden en tevredenheid steeds nagegaan.

De organisatie zet in op een open-deurcultuur waarbij contacten met coaches en het dagelijks bestuur zo laagdrempelig mogelijk zijn. Medewerkers vertellen dat er voldoende toegankelijkheid is om vragen, bedenkingen of bezorgdheden in de organisatie te bespreken. Tijdens deze zelfevaluatie wordt ervaren dat er de inbreng van medewerkers serieus genomen wordt en er nadien de nodige terugkoppeling individueel of in team wordt gedaan.

In het kader van de directietransitie, werd in 2019 via de ondersteuning van het Venture Philanthropy Fonds een traject doorlopen om een kwaliteitsvolle verderzetting te garanderen. Dit traject werd begeleid door Riverrun, die als externe partner met alle

medewerkers een SWOT-analyse uitvoerde. De signalen van de medewerkers werden toen opgenomen en aangepakt in de kwaliteitsplanning.

Indicatoren en kengetallen

De organisatie houdt een aantal personeelskengetallen systematisch bij. Bv. ziekteverzuim, opleidingsachtergrond binnen de multidisciplinaire teams, in-, en uitstroom, retentie e.d. Deze kengetallen leveren objectieve input aan het dagelijks bestuur en het bestuursorgaan in functie van het beleid van de organisatie en eventuele verbeterprocessen. Bijvoorbeeld: na een uitstapgesprek waaruit bleek dat een medewerker andere verwachtingen had van de jobinhoud werden proefmomenten voorzien tijdens de sollicitatieprocedure.

Tijdens de zelfevaluatie wordt duidelijk dat medewerkers weinig zicht hebben op de indicatoren en kengetallen die de organisatie bijhoudt en welke verbeterprocessen hieruit ontstaan. Het komende jaar zorgen we voor een betere terugkoppeling hierrond naar de teams.

Samenlevingsresultaten

Waardering strategische partners

In 2019 werden, naar aanleiding van het ondersteuningstraject door Riverrun in het project Venture Philanthropy met steun van de Koning Boudewijnstichting, contacten gelegd met lokale en bovenlokale partners om hun ervaringen in samenwerking met het CKG te bevragen. De bevindingen uit deze bevraging werden opgenomen en aangepakt in de kwaliteitsplanning.

In 2024 werd de waardering van strategische partners in kaart gebracht via:

- De uitwerking van het samenwerking met CIG Ten Anker naar aanleiding van het reconversiedossier.
- Een overleg met de regioteams Kind & Gezin in Oostende en Blankenberge waarbij knelpunten en succesfactoren op casusniveau periodiek besproken worden.
- Het proberen om een samenwerking te organiseren met Pleegzorg rond ondersteuningsgezinnen binnen de residentiële opvang, maar daar bleek in 2024 te weinig draagvlak voor te zijn. Pleegzorg stelde voor om een overleg hierrond uit te stellen naar 2025.
- Een reflectiegroep opgericht om de inbreng van strategische partners te betrekken bij de bevindingen van de academische werkplaats en het onderzoek door Jan Naert (UGent). De deelnemende partners waren:
 - o CIG Ten Anker
 - o De gemandateerde voorzieningen OCJ Brugge en Oostende

- SDJ Brugge
- Kind & Gezin
- Team Jonge Kind Agentschap Opgroeien
- Agentschap Opgroeien
- Pleegzorg
- Dagelijks bestuur en bestuursorgaan CKG Kapoentje

Maatschappelijke opdrachten en tendensen

De maatschappelijke opdracht van CKG Kapoentje is het bieden van hulp aan gezinnen met jonge kinderen waar het evenwicht even weg is, zodat ze maximaal kunnen groeien en ontwikkelen. Deze hulp kan diverse vormen aannemen naargelang de vraag en nood van elk individueel gezin.

Als organisatie dienen we steeds reflexief te zijn over welke factoren het realiseren van deze maatschappelijke opdracht faciliteren, dan wel bemoeilijken. Concreet betekent dit een reflectie over drempels en kansen op niveau van de cliënt, de individuele hulpverlener, de organisatie, en de bredere sector en maatschappij.

Als CKG enten wij ons sterk op sociaal ondernemerschap om maatschappelijke problemen aan te gaan op organisatieniveau. Cruciaal hiervoor is een open communicatielijn met de gezinnen die we begeleiden. Op deze manier kunnen we hiaten opvangen, signaleren en indien mogelijk zelf mee aan de slag gaan.

In 2024 werd dit zichtbaar via:

- De deelname van CKG Kapoentje aan de coalitie aan de Kinderopvangzaak om de impact van de nieuwe voorrangsregels in de kinderopvang op de gelijke kansen van kinderen en gezinnen bij het Grondwettelijk Hof aan te kaarten.
- De organisatie van het project Kraamkriebels met steun van De Warmste Week. In dit project worden ontmoetingsmomenten georganiseerd voor ouders met jonge kinderen tijdens één van de meest kwetsbare periodes, namelijk de kraamtijd.
- De uitrol van ons reconversievoorstel in de vorm van een vernieuwde ambulante werking met intensieve contextbegeleiding.
- De oprichting van het Welzijnshuis in Blankenberge in samenwerking met het Stadsbestuur Blankenberge waar het Huis van het Kind, CAW en CKG Kapoentje op één locatie gehuisvest zijn.
- De betrokkenheid in diverse stuurgroepen en overlegplatforms om maatschappelijke thema's en evoluties vanuit de realiteit van kinderen en gezinnen aan te pakken. Bv. Stuurgroep Zorggarantie, stuurgroep 1 Gezin 1 Plan, de perinatale netwerken, e.d.

Tijdens de zelfevaluatie wordt duidelijk dat er bij de medewerkers van het CKG een stevig intern draagvlak bestaat voor het bestendigen van de kritische kijk van de organisatie op

maatschappelijke tendensen. De teams vinden het belangrijk dat de organisatie de verantwoordelijkheid blijft nemen om zich hierrond uit te spreken.

4.3. Andere kengetallen

4.3.1. Leeftijden

De beoogde doelgroep van Centra voor Kind en Gezinsondersteuning zijn gezinnen met kinderen onder de twaalf, met een bijkomende focus op het jonge en het ongebooren kind.

Uit onze registratie blijkt dat de gemiddelde leeftijd bij opstart binnen CKG Kapoentje 3,35 jaar bedraagt. De mediaanleeftijd is 2,8 jaar. In zes gezinnen startten we reeds mobiel op tijdens de zwangerschap. Deze leeftijdsverdeling ligt in lijn met de kwalitatieve objectieven van CKG Kapoentje, waarbij we onze werking afstemden op het begeleiden van gezinnen met kinderen onder de drie. Dit vertaalt zich onder andere in een sterk engagement binnen Zorggarantie, een eigen PGJO-aanbod binnen Huis van het Kind Oostende, nauwe samenwerkingen met andere Huizen van het Kind, een direct samenwerkingsverband met kinderdagverblijf D'n Opvang alsook de doelstellingen van ons reconversiedossier (cfr infra).

De tabel hieronder maakt een bijkomend onderscheid in opstartleeftijd naargelang het modulair aanbod. Hieruit blijkt dat de gemiddelde leeftijd in het mobiel en trainingsaanbod hoger ligt dan in opvangmodules.

Module	Gemiddelde leeftijd bij opstart aanbod	Mediaanleeftijd bij opstart aanbod
Contextbegeleiding (zonder link met opvangmodules)	5 jaar	5 jaar
Ambulante opvang (steeds met intensieve contextbegeleiding)	1.7 jaar	1.2 jaar
Residentiële opvang (steeds met contextbegeleiding)	2.2 jaar	1.7 jaar
Crisisopvang	4.1 jaar	4.3 jaar
STOP 4/7	5 jaar	5 jaar
Dagcentrum plus	11.7 maanden	10.5 maanden

Tabel 3: Leeftijd naargelang type aanbod

Tabel drie en vier geven tot slot een inzicht in de leeftijden bij de opstart van een residentieel of ambulant aanbod in 2024. Hieruit blijkt dat de grootste groep kinderen die in ons residentieel aanbod verbleven bij opstart jonger waren dan drie jaar. Maar liefst vijf kinderen onder de drie maanden stroomden in, waarvan vier binnen een zorggarantietraject. Kinderen stappen op zeer jonge leeftijd in ter indicatiestelling van haalbaar ouderschap (acht kinderen onder de leeftijd van één jaar) of ter ondersteuning van de thuiscontext (twee kinderen). Hierbij stellen we echter vast dat doorstroom naar een gepast vervolgaanbod bij een indicatie uithuisplaatsing lang op zich laat wachten, hetgeen druk zet op opstart van nieuwe trajecten en de sociaal-emotionele ontwikkeling van deze zeer jonge kinderen.

Wat het ambulant aanbod betreft, zien we eenzelfde trend, met 82% van de kinderen die jonger zijn dan drie jaar. Deze leeftijdsverdeling binnen het ambulant aanbod, steeds gekoppeld aan intensieve contextbegeleiding, reflecteert de doelstellingen van het reconversiedossier van CKG Kapoentje.

Leeftijd	<3 maand	< 6 maand	> 6 maand	> 1 jaar	> 3 jaar	>6 jaar
Aantal kinderen	5	1	4	10	6	2

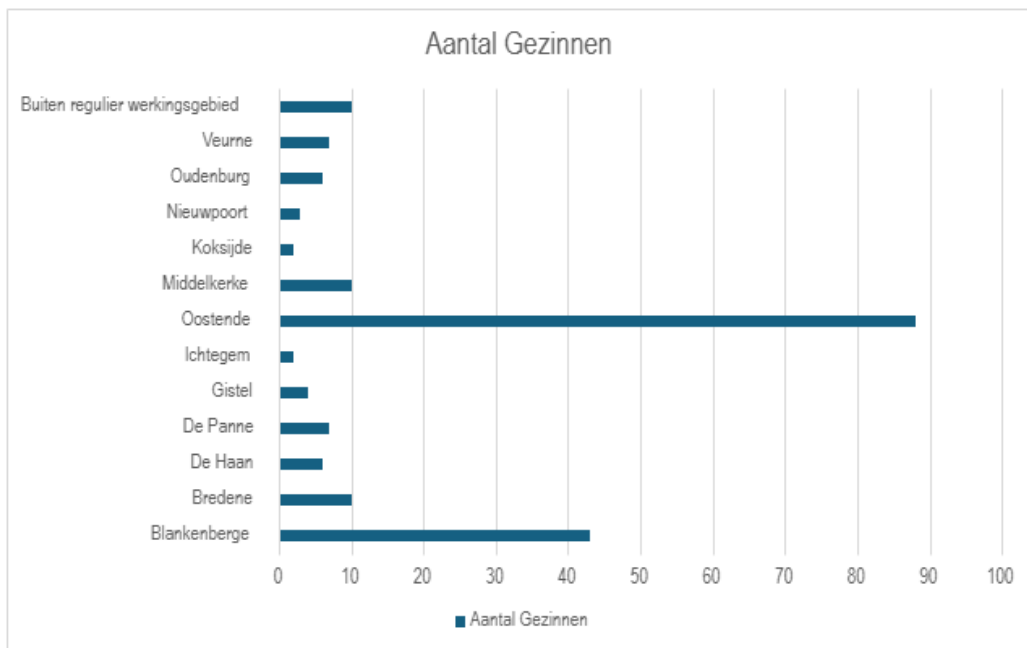
Tabel 4: Leeftijd bij opstart residentieel aanbod in 2024

Leeftijd	<3 maand	< 6 maand	> 6 maand	> 1 jaar	> 3 jaar	> 6 jaar
Aantal kinderen	5	6	13	29	10	1

Tabel 5: Leeftijd bij opstart ambulant aanbod in 2024

4.3.2. Regio

In 2024 bereikte CKG Kapoentje 22% gezinnen uit Blankenberge en 44% gezinnen uit Oostende. Het gros van de begeleidingen situeert zich in de Middenkust.



Grafiek 1: Begeleide gezinnen naar regio

Regio	Aantal gezinnen
Oostkust	43
Middenkust	114
Westkust	12
Hinterland	19
Buiten regulier werkingsgebied	10

Tabel 6: Begeleide gezinnen naar regio

4.3.4. Wachtlijsten

Onderstaande tabel geeft een inzicht op de wachtlijsten op organisatieniveau en naargelang typemodule. Als organisatie zetten we erop in om actief met onze wachtlijsten om te gaan zodat preciaire situaties met jonge kinderen niet nodeloos escaleren. We kiezen er vaak voor om acuut hulp in te schakelen.

De wachtlijst van verblijf verbergt echter een realiteit waarbij heel wat hulpvragen reeds bij aanmelding geweigerd worden wegens capaciteitsgebrek. In 2024 werden minstens twintig gezinnen doorverwezen omdat er geen residentieel perspectief binnen onze werking beschikbaar was. Dit is een onderrepresentatie, gezien de geweigerde crisisopnames via het Crisismeldpunt en informatieve telefonische vragen zonder kindgegevens niet zijn meegerekend.

Module	Gemiddelde duur wachtlijst	Mediaan duur wachtlijst
Organisatieniveau	122 dagen	65.5 dagen
Contextbegeleiding (zonder link met opvangmodules)	139 dagen	125 dagen
Ambulante opvang (steeds met intensieve contextbegeleiding)	58 dagen	28 dagen
Residentiële opvang (steeds met contextbegeleiding)	43 dagen	27 dagen
STOP 4/7	221 dagen	131 dagen
Dagcentrum plus	11 dagen	11 dagen

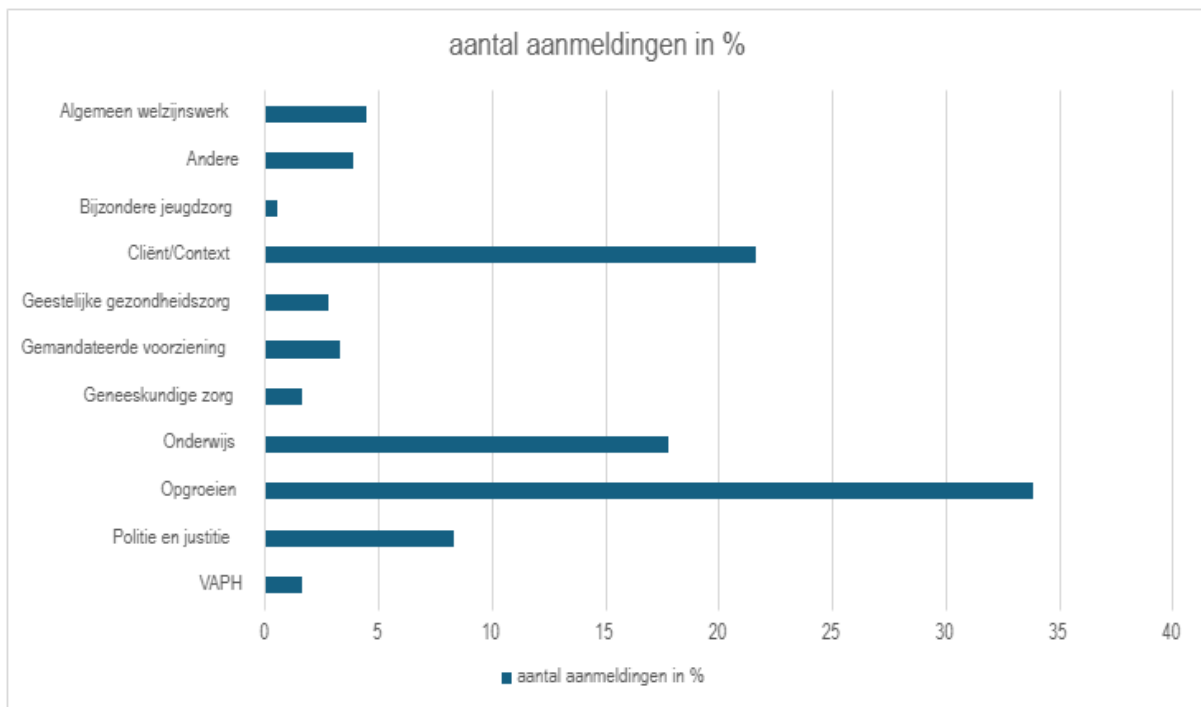
Tabel 7: Wachtlijst naar modulair aanbod

4.3.5. Aanmelders

CKG Kapoentje is volledig rechtstreeks toegankelijk, ook binnen het residentieel aanbod. Vanuit deze optiek is het waardevol om na te gaan op welke wijze gezinnen bij ons terecht komen.

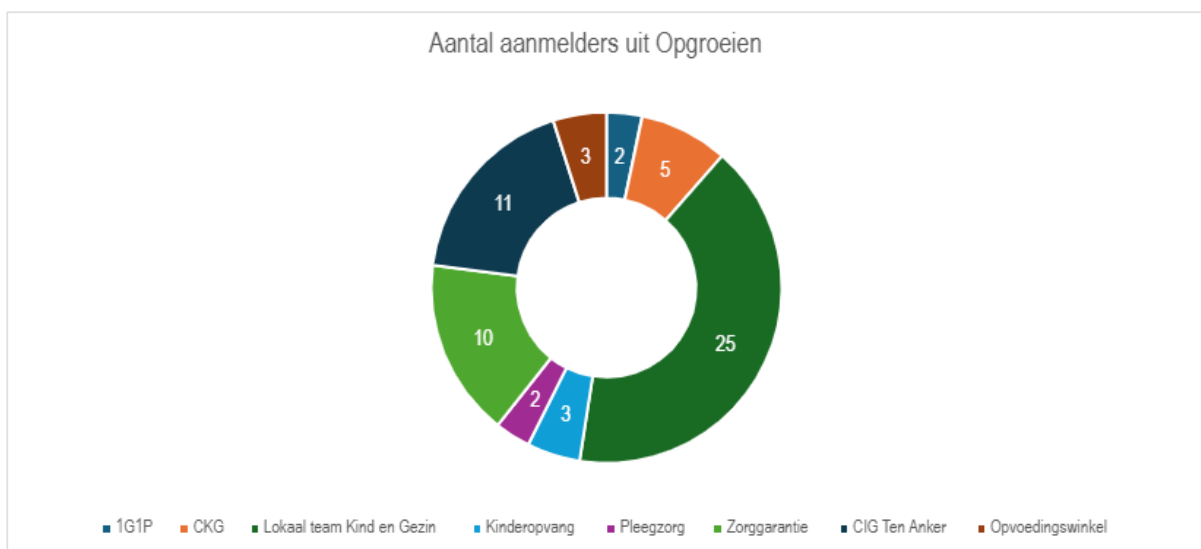
Het merendeel van de begeleide gezinnen, namelijk 59%, wordt bij CKG Kapoentje aangemeld door een verwijzer. Daarnaast meldt 21% zelf aan op aanraden van een andere dienst of professional. De overige 20% van de begeleide gezinnen meldt zelfstandig, zonder betrokkenheid van een verwijzer, aan.

Grafiek 2 zoomt verder in op de verwijzgrond. Een derde van de gezinnen bereikt CKG Kapoentje via een dienst verbonden aan het Agentschap Opgroeien. De overige grote aanmeldingsgroepen betreffen onderwijs (18%) en politie en justitie (8%).



Grafiek 2: Aanmelders in procent

Het grote aantal verwijzers die onder de paraplu ‘Opgroeien’ vallen, toont aan dat CKG Kapoentje sterk verankerd is in het hulp- en dienstverleningslandschap voor jonge kinderen binnen het werkingsgebied. Uit grafiek 3 blijkt namelijk dat het Lokaal Team van Kind en Gezin de meeste aanmeldingen deed bij CKG Kapoentje in 2024. Zorggarantie en CIG Ten Anker zorgen samen voor 11% van de aanmeldingen. Dit reflecteert de samenwerkingsverbanden binnen het gereconverteerd aanbod.



Grafiek 3: Aanmelders uit Opgroeien in absolute aantallen

4.3.6. Betrokken diensten

Het uitsluitend rechtstreeks toegankelijk aanbod van CKG Kapoentje vertaalt zich in een zeer groot aantal begeleidingen in de vrijwilligheid (78%). In 19% van de ondersteunde gezinnen is er betrokkenheid van een gemandateerde voorziening.

In 22% van de trajecten in 2024 was er een betrokkenheid van een jeugdrechtbank. CKG Kapoentje diende tien M-documenten in en deed twee meldingen bij het parket in het kader van art. 485 bis SW. In zeven gezinnen was er een doorstroom van een gemandateerde voorziening naar de jeugdrechtbank.

Er was in 8% van de begeleide gezinnen een casuscoördinator Zorggarantie betrokken (zie luik: Zorggarantie).

Wat betreft bijschakelingen van hulpverleningsaanbod, stellen we vast dat er in 48% van de begeleide gezinnen sprake is van (een nood aan) een psychologisch of psychiatrisch traject. De overige meest frequente bijschakelingen zijn OCMW (49%), pleegzorg (14%), VAPH (17%) en CLB's (15%). Het lokaal team Kind en Gezin is actief betrokken in 23% van de begeleidingstrajecten.

4.3.7. Uitstroom na verblijf en ambulante opvang

Tabel 7 en 8 geven inzicht op de gerealiseerde vervolgetrajecten bij kinderen die in 2024 gebruik maakten van het residentieel of ambulant aanbod van CKG Kapoentje.

Bij ambulant verblijf stroomt het gros van de kinderen uit richting reguliere kinderopvang of kleuteronderwijs. Bij vijf kinderen werd tijdens het ambulant traject een uithuisplaatsing geïndiceerd. Zes trajecten resulteerden in uitval. De categorie 'andere' beslaat voornamelijk kinderen die enkel tijdens schoolvakanties gebruik maakten van het ambulant aanbod, steeds in combinatie met mobiele begeleiding.

Bij residentieel verblijf realiseren we in 44% van de gevallen een terugkeer naar huis. Daarvan gingen negen kinderen volledig terug naar huis en maakten drie kinderen na het verblijf nog gebruik van de ambulante opvang van CKG Kapoentje. De doorstroom naar pleeggezinnen en voorzieningen is traag, hetgeen zich ook uit in het hoge aantal kinderen die wacht op een duurzaam vervolgaanbod. Deze negen kinderen wachtten op 31/12/2024 gemiddeld reeds 17 maanden op een vervolgaanbod zonder snel perspectief op doorstroom. Deze realiteit zet een grote druk op de kwalitatieve doelstellingen van ons kortdurend residentieel aanbod, namelijk het indiceren van haalbaar ouderschap en het kortdurend ondersteunen van gezinnen om crisissen te vermijden.

Uitstroom na residentieel verblijf 2024 (aantal kinderen)	
Terug naar huis	9
Ambulante opvang CKG	3
Pleeggezin	1
Ouder-kindopname (CIG of GGZ)	2
Voorziening bijzondere jeugdzorg	2
Gedeelde zorg	1
Wachtend op vervolgaanbod (pleeggezin of voorziening)	9

Tabel 8: Uitstroom na residentieel verblijf

Uitstroom na ambulante opvang (aantal kinderen)	
Reguliere kinderopvang	10
Kleuteronderwijs	14
Doorstroom mobiel aanbod CKG	2
Doorstroom verblijf CKG	3
Doorstroom verblijf elders	2
Ouder-kindopname (CIG of GGZ)	1
Uitval traject	6
Andere	14

Tabel 9: Uitstroom na ambulante opvang

5. Organisatie in beeld

5.1. Inzet middelen in 1 gezin 1 plan

CKG Kapoentje engageert zich sinds 2020 om één voltijdse medewerker te detacheren naar de werking van 1 Gezin – 1 Plan Noord West-Vlaanderen (1G1P NWVL). De organisatie is eveneens lid van de intersectorale stuurgroep. 1 Gezin 1 Plan NWVL wordt in Oostende gehuisvest op de site Huis van het Kind Louisa. Op dezelfde locatie zijn CKG Kapoentje, het Ontmoetingshuis, de Opvoedingswinkel, kinderdagverblijf D'n Opvang, Pleegzorg Oostende en de Federatie Mondiale en Democratische Organisaties (FMDO) aanwezig.

In het verleden werden contextbegeleiders vanuit CKG Kapoentje halftijds gedetacheerd naar de werking van 1G1P NWVL. Het bleek weinig evident om deze rol halftijds op te nemen. Medewerkers gaven voornamelijk aan moeite te hebben om vanuit twee verschillende visies, organisatiestructuren, rollen en mandaten afwisselend gezinnen te ondersteunen en begeleiden. Twee medewerkers besloten hun detachering om deze redenen te beëindigen en terug voltijds tewerkgesteld te worden binnen het CKG. Eén medewerker besloot, in onderling overleg met de organisatie en de verantwoordelijke van het team 1 Gezin 1 Plan Noord West-Vlaanderen, om er voltijds tewerkgesteld te worden.

Dit besluit zorgde voor een stabiele detachering vanuit het CKG in de werking van 1G1P NWVL. Deze overeenkomst zorgt er echter ook voor dat de beoogde kruisbestuiving tussen de moederorganisatie en 1 Gezin 1 Plan uitblijft aangezien de medewerker geen tijd meer doorbrengt in de moederorganisatie.

Vanuit het CKG Kapoentje wordt 1 Gezin 1 Plan het vaakst ingezet als overbruggingshulp tot een contextbegeleiding in het CKG opgestart kan worden. Gezinnen worden, indien relevant, geïnformeerd over de werking en toegeleid. 1G1P NWVL leidde in 2024 twee gezinnen toe naar een begeleidingsvorm van CKG Kapoentje.

In de organisatie zien we sinds de opstart van de werking van 1 Gezin 1 Plan een verschuiving in de bereikte doelgroep. Hulpvragen met een focus op de opvoeding die in een kortdurende begeleiding samen met gezinnen opgelost kunnen worden, zijn een uitzondering geworden.

Als partner binnen de stuurgroep werden wij geïnformeerd van het plan voor 1G1P 'Horizon 2029' dat zijn oorsprong vindt in het kaderdecreet Vroeg en Nabij. CKG Kapoentje oppert dat er bij een verdere uitrol een alternatief nodig is voor de huidige detachering. Voor het CKG betekent de detachering van de medewerker naar 1G1P NWVL dat, hoewel de medewerker geen rol meer opneemt in de eigen werking, alle sociale lasten en verantwoordelijkheid bij de moederorganisatie blijven. Dit is op langere termijn niet houdbaar. Daarnaast merken we op dat er, ondanks er een krapte op de arbeidsmarkt heerst en dit de interne werking bemoeilijkt, toch een detachering nodig is naar de werking van 1 Gezin 1 Plan.

5.2. Zorggarantie

5.2.1. Beschikbaar zorggarantie aanbod binnen CKG Kapoentje en afstemming met netwerkpartners

Binnen CKG Kapoentje hebben we volgend aanbod beschikbaar binnen zorggarantie:

- Twee plaatsen ambulante opvang met intensieve contextbegeleiding gesubsidieerd vanuit het provinciaal zorgbudget zorggarantie
- Twee plaatsen ambulante opvang via rugzakfinanciering
- Twee plaatsen residentieel verblijf via rugzakfinanciering
- Gezinsbegeleiding en intensieve gezinsbegeleiding (vraaggestuurd aanbod)

Deze modules worden in de praktijk ingezet zoals toegelicht en gemotiveerd in de aanvraag tot reconversie in het kader van zorggarantie (dreigende) uithuisplaatsing van het jonge kind. Zoals uiteengezet in deze aanvraag, heeft CKG Kapoentje een inhoudelijke samenwerking met CIG Ten Anker, namelijk het Expertisenetwerk Jonge Kind. Hierbij engageerden beide organisaties zich om organisatie overschrijdend expertise en hulpaanbod voor gezinnen snel en efficiënt in te zetten in functie van de realisatie van een zorgcontinuüm voor jonge kinderen.

Met het reconversiedossier als vertrekpunt, werd het aanbod zorggarantie binnen CKG Kapoentje bekend gemaakt aan alle strategische partners in de regio. Dit omvat onder andere:

- De lokale teams Kind en Gezin
- Het Team Jonge Kind van Opgroeien
- Pleegzorg
- De jeugdrechters van de jeugdrechtbank Brugge
- De sociale dienst van de jeugdrechtbank Brugge
- De gemandateerde voorzieningen Oostende en Brugge
- Partners binnen de kinderopvang
- Het perinataal netwerk Oostende-Bredene en Oostkust

CKG Kapoentje stemt bijkomend op diverse overlegplatformen af over het intern beschikbaar aanbod en de inhoudelijke werking van zorggarantie. Deze overlegplatformen zijn:

- Stuurgroep Zorggarantie West-Vlaanderen
- Stroomoverleg Noord West-Vlaanderen

5.2.2. Ingezet aanbod in 2024

In 2024 waren we vanuit CKG Kapoentje betrokken in vijftien trajecten met een casuscoördinator vanuit zorggarantie. Bij dertien kinderen was zorggarantie betrokken vanaf de aanmelding, in twee gezinnen meldden we zelf aan. Hiernaast was CKG Kapoentje

aanwezig op zorgtafels voor tien kinderen, waarvan één traject zal opstarten in 2025. Bij de negen andere kinderen konden wij geen passend aanbod bieden.

Het uitgangspunt binnen onze werking is dat er enkel rugzakfinanciering wordt aangevraagd indien er geen regulier aanbod beschikbaar is. Dit vertaalt zich in de praktijk in een groter aanbod zorggarantietrajecten zonder rugzakfinanciering dan trajecten met bijkomende middelen.

Trajecten met rugzakfinanciering	Trajecten zonder rugzakfinanciering
6 kinderen	9 kinderen

Tabel 10: Zorggarantietrajecten opgedeeld naar financiering

Gerealiseerd Aanbod	Met rugzakfinanciering(aantal kinderen)	Zonder rugzakfinanciering(aantal kinderen)
Ambulante opvang	0	5
Verblijf	2	1
Intensieve gezinsbegeleiding	5	8
Gezinsbegeleiding	0	4

Tabel 11: Zorggarantietrajecten opgedeeld naar financiering en type module

Uit het gerealiseerde aanbod blijkt dat we in 2024 voornamelijk ambulante opvang en/of intensieve gezinsbegeleiding via zorggarantie inzetten. Dit is in lijn met de doelstellingen binnen reconversie (cfr. Infra). Het gerealiseerde aanbod ambulante opvang zonder rugzakfinanciering valt onder de twee gereconverteerde ambulante plaatsen via het provinciaal budget zorggarantie.

5.3.3. Bereikte doelgroep

We zien dat de doelgroep van zorggarantie, namelijk kinderen onder de drie waar uithuisplaatsing dreigt, volledig overeenstemt met de bereikte gezinnen.

Vooraleerst zijn we in meer dan een derde van de trajecten reeds betrokken tijdens de zwangerschap. De leeftijdsverdeling bij aanvang van het zorggarantietraject was als volgt:

Leeftijd	Ongeboren	< 6 maand	> 6 maand	> 1 jaar	> 2 jaar
Aantal kinderen	6	4	3	1	1

Tabel 12: Leeftijd bereikte kinderen in Zorggarantietrajecten

Bijkomend vertaalt de verontrusting zich in het hoog aantal trajecten waarbij een gemandateerde voorziening of jeugdrechter betrokken is. Concreet was het Ondersteuningscentrum Jeugdzorg in vijf trajecten betrokken. Vijf kinderen van de vijftien staan onder toezicht van de jeugdrechtbank. Bij één derde van de trajecten was noch een gemandateerde voorziening, noch een jeugdrechter betrokken.

5.3.4. Vervolghulp en doorstroom in regulier aanbod

Bij afloop van het zorggarantietraject was er bij drie van de vijftien kinderen sprake van (blijvende) uitgezinsplaatsing. Één gezin stroomde door naar CIG Ten Anker, de overige elf kinderen verblijven in de thuiscontext met de ouders.

Heel wat kinderen stromen na de periode zorggarantie (met of zonder rugzakfinanciering) door in ons regulier aanbod. In 2024 liep bij negen kinderen die initieel aangemeld werden via zorggarantie een vervolghulptraject binnen de eigen organisatie. Dit aantal omvat ook kinderen die in voorgaande kalenderjaren reeds uitstroonden uit zorggarantie.

Gerealiseerd aanbod na zorggarantie	Aantal kinderen
Ambulante opvang	2
Verblijf	5
Intensieve gezinsbegeleiding	1
Gezinsbegeleiding	1

Tabel 13: Gerealiseerd intern aanbod na Zorggarantie

Binnen de module verblijf impliceert deze doorstroom een gebrek aan gepaste vervolghulp binnen pleegzorg of voorzieningen wanneer er een indicatie uitgezinsplaatsing is tijdens het zorggarantietraject. Bij de hierboven beschreven kinderen duurde het gemiddeld 16 maanden alvorens een vervolgaanbod beschikbaar was, met uitschieters tot 23 maanden. Vanuit kindperspectief is deze situatie niet wenselijk. Een snelle doorstroom naar een duurzaam aanbod is cruciaal vanuit een sociaal-emotioneel en hechtingsperspectief.

Organisatorisch heeft het gebrek aan tijdige vervolghulp het effect dat ons kortdurend residentieel aanbod volledig dicht slipt, hetgeen nieuwe trajecten van zorggarantie, reconversie, indicatiestelling en kortdurende ondersteuning om crisissen te voorkomen, verhindert. Wij kaarten dit probleem blijvend aan bij de casuscoördinatoren zorggarantie, het team Jonge Kind, Pleegzorg en het provinciaal stroomoverleg.

Vanuit dit gegeven betreuren wij het bovendien dat de bijkomende Vlaamse middelen Zorggarantie voornamelijk geïnvesteerd zijn in regionale coördinatie binnen ACT en niet in bijkomende plaatsen.

5.3. Reconversie

5.3.1 Doelstelling reconversie

CKG Kapoentje ontwikkelde naar aanleiding de reconversie een nieuwe methodiek gericht op zeer jonge kinderen in verontrustende gezinscontexten. Binnen deze vernieuwende werkvorm trachten we uithuisplaatsing van baby's en peuters te vermijden door het organiseren van ontwikkelingsstimulerende dagopvang in combinatie met intensieve contextbegeleiding. Als CKG hebben wij in deze context als opdracht het installeren en indiceren van haalbaar ouderschap binnen situaties van mogelijke verontrusting. Wij zijn ervan overtuigd dat uithuisplaatsing in bepaalde gevallen vermeden kan worden mits er voldoende intensieve ondersteuning is op kind- en gezinsniveau. Om dit vernieuwend traject te realiseren, hebben we diverse partnerschappen opgezet met organisaties in de regio (CIG Ten Anker, Kind & Gezin, OCJ/VK/SDJ, Sociale cel van Politiezones Blankenberge en Oostende, perinatale netwerken...). Met CIG Ten Anker werden organisatie-overschrijdende afspraken gemaakt rond het realiseren van een zorgcontinuüm waarbij vlot geschakeld kan worden tussen interne en externe werkvormen.

Deze nieuwe werkvorm wordt bovendien geëvalueerd door de Vakgroep Sociale Agogiek van Universiteit Gent. Vanuit deze academische werkplaats organiseren we een periodieke reflectiegroep met relevante stakeholders uit de regio. Concreet hebben we op de sites in Blankenberge en Oostende gezamenlijk capaciteit voor de opvang van vierentwintig kinderen met bijhorende intensieve mobiele begeleiding.

Om dit aanbod te realiseren werden het aantal lang licht mobiele contextbegeleidingen gereconverteerd naar tien bijkomende plaatsen dagopvang met intensieve contextbegeleiding. Zoals eerder vermeld, werden twee bijkomende plaatsen gefinancierd vanuit het provinciaal budget Zorggarantie West-Vlaanderen.

5.3.2. Kwantitatieve gegevens reconversie

Binnen de ambulante dagwerkingen in Oostende en Blankenberge hanteren we voor elk gezin de hierboven beschreven methodiek. De ambulante setting wordt integraal ingezet voor de doelgroep 'jonge kinderen' en hun context. Dit impliceert dat de kwantitatieve gegevens over de ambulante opvang (zie 4.3) meteen ook deze over het reconversietraject zijn, uitgezonderd kinderen die tijdens vakantieperiodes ter ondersteuning en observatie aansluiten in de dagopvang. Tabel 14 geeft ter verduidelijking het aantal kinderen weer die gebruik maakten van het aanbod reconversie in 2024, namelijk ambulante opvang in combinatie met intensieve contextbegeleiding. Het betreft in totaal 57 kinderen, waarvan 5 met een betrokkenheid van zorggarantie.

Gerealiseerd aanbod	Regulier aanbod (reconversie)	Met betrokkenheid zorggarantie
Ambulante opvang met intensieve contextbegeleiding	52	5

Tabel 14: Aantal trajecten binnen de doelgroep 'reconversie'

Tabel 15 geeft een overzicht van het aantal dagen bezetting in de ambulante opvang van 2020 tot 2024. Deze tabel toont duidelijk een evolutie waarbij het aantal dagen ambulante opvang in 2024 verdubbeld is ten opzichte van de periode voor de reconversie (2020-2022).

Jaar	Ambulante opvang in aantal dagen
2020	2473
2021	1856
2022	2178
2023	3113
2024	4899

Tabel 15: Bezetting ambulante opvang in dagen

Tot slot biedt tabel 16 een overzicht van de doorstroom van kinderen na het traject binnen de ambulante opvang. Deze tabel bevat dezelfde gegevens als tabel 9, echter zijn de kinderen ouder dan drie hier niet in meegerekend.

Uitstroom na ambulante opvang (aantal kinderen)	
Reguliere kinderopvang	10
Kleuteronderwijs	14
Doorstroom mobiel aanbod CKG	2
Doorstroom verblijf CKG	3
Doorstroom verblijf elders	2
Opname ouder-kind (CIG of GGZ)	1
Uitval traject	6
Andere	8

Tabel 16: Uitstroom na ambulante opvang – doelgroep reconversie

5.3.2. Onderzoek academische werkplaats CKG Kapoentje - UGent

Inleiding

In maart 2024 werd gestart met een participatief etnografisch onderzoek rond de ervaringen met het nieuwe aanbod in CKG Kapoentje. Dit onderzoek loopt twee jaar en heeft tot doel te bekijken hoe verschillende betrokkenen dit aanbod ervaren en welke meerwaarde en mogelijke valkuilen dit met zich meebrengt. In de zomer van 2025 werd een tussentijdse presentatie gemaakt met de bevindingen tot dan toe. Deze werden voor feedback voorgelegd aan het team van de organisatie. In dit verslag gaan we dieper in op deze tussentijdse bevindingen.

Centrale probleemstelling en onderzoeksvragen

Het onderzoek startte in maart 2024 in CKG Kapoentje, in de afdelingen Oostende en Blankenberge. In wat volgt gaan we specifiek in op het verhaal van reconversie. Het nieuwe aanbod werd uitgewerkt door CKG Kapoentje en CIG Ten Anker¹. Vanuit beide diensten werd de omgang met situaties van grote verontrusting in gezinnen geproblematiseerd. Dit gebeurde vooral vanuit ervaringen in het veldwerk, waarbij de huidige manier van modulair werken en werkmethodes als problematisch werd ervaren. Enerzijds kon er te weinig snel gehandeld worden in situaties van grote verontrusting rond de veiligheid van het jonge kind om residentiële plaatsing te voorkomen, anderzijds ervaaarde men dat residentiële plaatsing te snel gekozen werd om veiligheid te garanderen voor het jonge kind op langere termijn.

Om aan deze – vooral tempo en ritmeverschillen van diverse actoren – tegemoet te komen werden een aantal zaken in het kader van reconversie van het aanbod centraal gesteld:

- Vroegdetectie van problematische en stressvolle zwangerschappen en gezinssituaties via betere connectie tussen verschillende ondersteuningsvormen.
- De uitbouw van een regionaal netwerk voor het jonge kind waar expertise- en informatiedeling centraal staat.
- In plaats van het kind uit de situatie van het gezin weg te nemen, voorzien in een intensieve vorm van dagopvang in combinatie met intensieve contextbegeleiding in het gezin.
- Wanneer noodzakelijk: residentiële opvang, maar op maat en met het uitgangspunt van tijdelijkheid. Hierbij ligt de nadruk op transparantie en samenwerking met ouders.

Om het onderzoek vorm te geven werd vertrokken van deze basisdoelstellingen. Via een kwalitatieve evaluatiestudie willen we zicht krijgen op hoe deze nieuwe aanpak vorm krijgen en hoe dit aanbod ervaren wordt door de verschillende betrokkenen. Het doel is dus zicht te krijgen op het effect van deze nieuwe aanpak en interventies in de organisatie en welke

¹ Reconversievoorstel Expertisenetwerk Jonge Kind Regio Kust – CKG Kapoentje & CIG Ten Anker (2022)

spanningsvelden zichtbaar worden in het realiseren van dit aanbod. Centraal staan volgende vragen:

- Wat werkt voor wie in welke context en onder welke voorwaarden en waarom en hoe werkt dit dan (of waar zitten valkuilen)?
- Hoe ervaren betrokken veldwerkers en ouders deze interventies?
- Welke belangrijke voorwaarden worden zichtbaar om dit aanbod te realiseren in de praktijk?

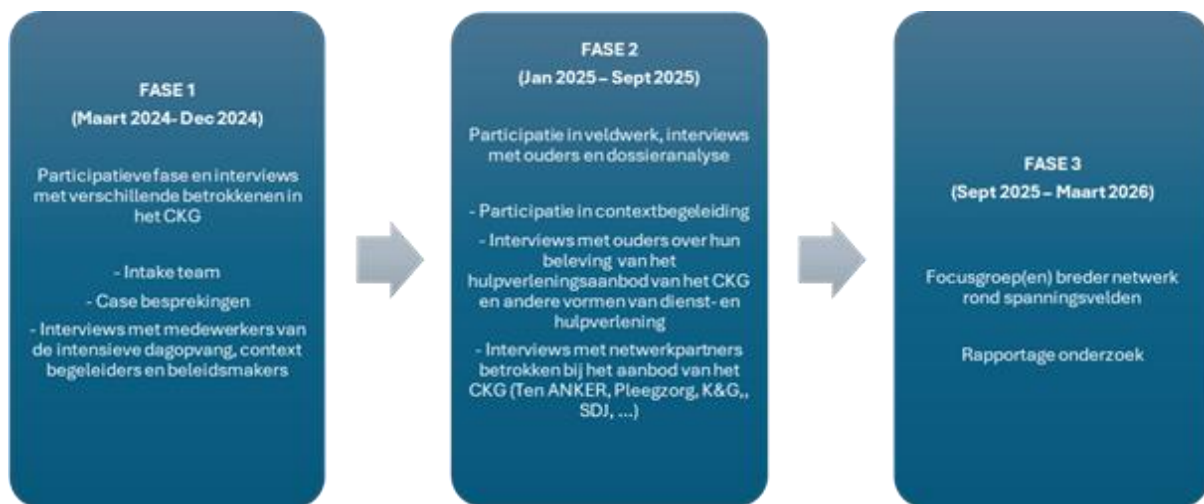
Methodologie

Om deze onderzoeksvragen te beantwoorden wordt gebruik gemaakt van een combinatie van realist evaluation gecombineerd met een etnografische en participatieve methode. De basis van realist evaluation onderzoek bestaat erin mechanismen te ontdekken over hoe interventies werken door de vraag naar 'wat werkt' te contextualiseren en diepgaand te analyseren onder welke voorwaarden en contextuele condities dit al dan niet het geval is² (zie ook Boost e.a., 2020).

Aanvullend op deze onderzoeksmethodologie wordt er grote nadruk gelegd op het aansluiten op de realiteit van de praktijk en gezinnen die betrokken zijn op dit aanbod. Dit doen we via de combinatie van participerende observaties op teamvergaderingen en tijdens huisbezoeken. Dit zorgt voor voldoende aansluiting bij de dagdagelijkse realiteit van het werk. Het geeft bijkomend zicht op de condities om dit aanbod vorm te geven, de realiteiten van het werken in de dagopvang en de contextbegeleiding en op de leefsituaties van ouders en kinderen. Bovendien zorgt het ook voor voldoende aansluiting van de onderzoeker op het aanbod van de voorziening. Tegelijk is dit ook een belangrijke ethische keuze die later in het onderzoek ook verder gethematiseerd zal worden (o.a. positie van onderzoeker).

Hieronder geven we het timeframe mee van het onderzoek en de verschillende fasen. Deze weergave van resultaten is een tussentijdse weergave die betrekking heeft op fase één en deels op fase twee van het onderzoek. In die zin dienen deze met de nodige voorzichtigheid gelezen te worden. Naast andere methodologische beperkingen van het onderzoek gelinkt aan de case study op zich en de positie van de onderzoeker, is dit een eerste analyse op data die niet volledig zijn. Op dit moment is de tweede fase volop lopende, enkele resultaten zullen dus nog aangevuld en verfijnd worden doorheen het onderzoek.

² Boost, D., Raeymaeckers, P., Hermans, K., & Elloukmani, S. (2020). Overcoming non-take-up of rights: A realist evaluation of Integrated Rights-Practices. *Journal of Social Work*, 21(4), 831-852. <https://doi.org/10.1177/1468017320948332> (Original work published 2021)



Figuur 4: Fasering onderzoek

Voorlopige resultaten

Om de resultaten te beschrijven na een eerste analyse werden thema's bepaald die uit interviews en via participatieve observatie (veldnotities) verzameld werden. We geven deze hier kort beschrijvend weer.

1. Tijd kunnen nemen om connectie op te bouwen met ouders

Een belangrijke uitdaging voor contextbegeleiders is de connectie bouwen met ouders. Deze connectie wordt gelinkt met het vinden van een gemeenschappelijke basis om van te vertrekken. Men geeft aan dat het vinden van pedagogische ruimte geen evidentie is in de context van reconversie. Anderzijds benoemen begeleiders ook het unieke van hun soort werk, dit vaak in een soort tegenstelling met andere vormen van aanbod gericht naar gezinnen waar ze mee werken. Het specifiek tijd nemen om intensiever te werken wordt als een sterke meerwaarde gezien in tegenstelling tot voor het project. Vooral de extra aandacht voor zowel kind als ouder in de dagopvang, maar ook het maatwerk via contextbegeleiding wordt aanzien als een grote meerwaarde. Tegelijk verwijst men ook naar een visie of een manier van werken die ergens ook al aanwezig was in het CKG.

"We zijn de enigen die in de familie komen, met een zicht op de echte leefsituatie... je moet beginnen met een proces opbouwen met de mensen zelf."

"Ik weet niet of het project zo verschillend is dan voorheen, het voorziet in meer mogelijkheden voor intensieve ondersteuning van het kind en op ouder niveau, maar dat heeft te maken met meer flexibele opties en tijd en minder met de visie van de organisatie ... nu is er meer tijd om te starten met het verhaal van de ouder(s)."

2. Het serieus nemen van ouders

Uit de interviews met alle betrokken actoren in het CKG komt één centraal element zowat in elk gesprek terug – de ouders worden serieus genomen. Dit betekent concreet dat men vertrekt vanuit wat ouders zelf aanbrengen en belangrijk vinden. Tegelijk betekent het ook dat men een specifieke begeleidershouding aanneemt waarbij transparantie centraal staat. Ouders worden overal in betrokken als het over hun kind(eren) of over zichzelf gaat. Ook dit punt wordt vaak verwoord als anders dan men ervaart bij andere dienst- en/of hulpverleners betrokken bij de zorg aan gezinnen.

“Onze eerste vraag bij contacten met andere diensten is ‘weten ouders van dit contact? Zijn ze geïnformeerd?’, indien niet gaan we niet verder in gesprek met andere professionals, voor ons is dat een no go! Soms gaan andere diensten heel ver in spreken over ouders ... de redenering is dat het praten met ouders over moeilijke zaken mogelijks disconnectie veroorzaakt ... ‘we zijn bang om het gezin te verliezen’ ... Voor ons is het net andersom, deze houding kan de oorzaak zijn voor lastigheid en kwaadheid bij ouders, maar het wekt vertrouwen op omdat het echte communicatie is.”

3. De rechten en ‘perspectief’ van het ongeboren of jonge kind

Een tweede belangrijke pijler in het pedagogisch werken die heel zichtbaar is in de interviews is het perspectief van het ongeboren of heel jonge kind. Men neemt dit perspectief in tijdens rechtstreekse gesprekken met ouders en contextualiseert dit samen met hen. Dit perspectief is ook aanwezig bij teambesprekingen rond de mate van verontrusting en in relatie tot beslissingen die mogelijks moeten genomen worden ten aanzien van ouders, al dan niet met hun goedkeuring. Hier zitten spanningen op tussen het uitgangspunt van transparantie en de teambespreking. Hoewel ouders op de hoogte zijn dat informatie wordt uitgewisseld op het team van het CKG, is dit toch dubbel als het gaat over grote verontrusting. Wel is het zo dat er, als er op het team een beslissing wordt genomen, dat die vrijwel onmiddellijk opgenomen wordt in communicatie met hen via de contextbegeleider.

Een voorbeeld van zo’n situatie is bv. een casus waar een moeder worstelt met een depressie en waar er grote verontrusting is over een mogelijke wanhoopsdaad naar zichzelf en het kindje. Deze situatie is uitzonderlijk, maar hier zie je ook dat totale transparantie in bepaalde gevallen moeilijk tot niet mogelijk kan zijn.

Het valt op dat er bijzonder grote zorg besteed wordt aan de teamvergaderingen. Het uitgangspunt is dat er altijd meerdere perspectieven zijn als het gaat over inschatten van verontrusting of onveiligheid. Men verwijst naar teamvergaderingen om via gezamenlijke uitwisseling en kritische bevraging van elkaar tot een gedragen beslissing te komen.

4. Spanningen tussen verschillende professionele actoren

Doorheen de observaties en interviews komt dit punt vaak aan bod. Specifiek als het gaat inschattingen en beslissen over verontrusting en de potentiële interventies erop, komt dit vaak aan bod. Men legt hier ook de vinger op het verschil in mandaat, waarbij het CKG omschreven wordt als een vrijwillige vorm van hulpverlening, tegenover een OCJ of SDJ die gemandateerd kan ingrijpen. Gelinkt aan het ouderperspectief is deze verschillende rol en mandatering niet altijd duidelijk voor ouders.

“Voor ouders is het mandaat van verschillende betrokkenen heel verwarrend, dat is het negatieve effect van een netwerk natuurlijk.”

De bovengenoemde visie van het CKG rond transparantie naar ouders toe, ook op momenten van moeilijke beslissingen en interventies zoals het kindje wegnemen uit het gezin, is niet altijd gedeeld en er wordt ook soms anders gehandeld door andere organisaties. Dat kan zorgen voor het effect van ‘wantrouwen door betrokkenheid’ (guilty by association) op niveau van ouders, maar ook een gelijkaardig effect bij betrokken partners, een soort wantrouwen door taxeren van positionaliteit (die van het Kapoentje zijn lastig of die van het Kapoentje gaan teveel mee in het verhaal van ouders).

5. Precaire leefsituaties van ouders en kind

Heel wat ouders leven in precare leefsituaties. Dit gaat o.a. over armoede op inkomen, precare werksituaties en slechte woonsituaties (tijdelijk, huur, ongezond). Vanuit het CKG geeft men aan dat wel te verwerken in signalen naar het beleid. Daarnaast zet men zelf stappen via bv. kledij ter beschikking te stellen en maaltijden die ouders kunnen meenemen. Dat is geen evidentie en ook dat vergt voortdurende aandacht vanuit begeleiders.

“Een moeder is angstig om een maaltijd te vragen uit de frigo, ze spreekt over haar lege rekening ... ik neem haar mee en bied haar mogelijke maaltijden aan zodat ze het niet moet vragen.”

“We zouden geen kind in residentiële zorg moeten opnemen omdat de familie dakloos is, we zouden moeten kijken voor een deftige woning.”

Het lijkt ook zo dat er vaak niet of te weinig ruimte is om op die meer structurele zaken ook collectievere acties te ondernemen. Dat heeft ook te maken met de eigenheid van het aanbod en de individuele werkwijze op maat van gezinnen. In de gesprekken met bv. contextbegeleiders komen structurele zaken zoals gebrek aan geld om rond te komen, de effecten van slechte huisvesting, gebrek aan mobiliteit, enz. aan bod in de verhalen van ouders. Die ‘signalen’ zijn niet altijd eenvoudig om te dragen voor begeleiders (en breder voor de volledige organisatie). De invalshoek van het pedagogische luik (basiszorg voor het jonge kind, veiligheid, enz.) staan een stuk voorop in de blik van begeleiders. Dat is ook de kern van hun opdracht. Tegelijk merken we op dat er omwille van die individuele en pedagogische

invalshoek, er soms minder oog is om in te gaan op die structurele zaken. Dit kan te maken hebben met onmacht die wordt ervaren door begeleiders om hier ook zelf iets in te betekenen of te doen. Een verdere uitdieping van enerzijds die spanningsvelden, maar ook mogelijke andere handelingsperspectieven op organisatieniveau wordt meegenomen in het onderzoek.

Een voorbeeld van spanning die ook structurele oorzaken kent, is ook aanwezig in het hulpverleningssysteem zelf. Soms merkt men op dat er bepaalde vormen van ondersteuning niet aanwezig zijn in ons hulpverleningslandschap. Zo ervaart men in een aantal casussen dat ouders met een mentale beperking soms langdurige en zelfs continue ondersteuning nodig hebben. Er zijn echter geen plaatsen waar dit mogelijk is voor onbepaalde tijd.

“Voor sommige ouders met mentale beperkingen en kinderen zou er een continue vorm van woonomgeving moeten zijn die gegarandeerde ondersteuning op maat voor hen voorziet, we hebben die soort hulp niet in onze samenleving!”

6. Verwachtingen voor medewerkers

Om dit aanbod vorm te geven wordt er heel wat verwacht van medewerkers. Dit wordt ervaren als enorme uitdaging. Ook hier geeft men aan moeilijk tot geen nieuwe medewerkers te vinden die onmiddellijk deze job kunnen doen. Er lijkt hier wel nog nuance te zijn tussen de residentie, de dagopvang en de contextbegeleiders. Waar de residentie en dagopvang nog iets meer basisstructuur geven voor medewerkers, dan de complexiteit van contextbegeleiding. Toch is de vaststelling dat de casussen van het CKG enorm verzwaard zijn en dat het nu bijna allemaal heel complexe casussen zijn (tegenover voorheen en langer terug wordt dit algemeen omschreven als veel moeilijker en complexer dan vroeger). Volgende zaken worden daarin vermeld:

- Medewerkers moeten om met die grotere complexiteit
- Omgaan met die heel verschillende situaties in de praktijk, in nauw contact met families en kinderen in kwetsbare situaties zet grote druk op veldwerkers:
 - Constant contact met slechte leefsituaties van mensen
 - Proberen gemeenschappelijke grond te vinden om ‘te onderhandelen’ over ‘veiligheid’ van situaties
 - Omgaan met de pedagogische spanning tussen aanvaarding en normatieve positie van ‘hoe te leven’ of ‘hoe ‘een goede’ ouder te zijn
 - De schakel te zijn tussen ouders en andere diensten
- Constante balanceeroefening voor individuele medewerkers en voor het team om binnen en met deze spanningsvelden om te gaan.

7. Organisatorische voorwaarden

Er wordt veel verwezen naar de cultuur binnen het CKG en de rol van sleutelfiguren die ook die visie uitdragen en doorgeven. Dit verwijst naar de ontstaansgeschiedenis van het CKG en de grondleggers ervan die een bijzonder uitgesproken engagement en visie hebben op hoe dit werk kan vorm krijgen. Doorheen observaties en gesprekken komt deze visie en de organisatie als geheel ter sprake en worden een aantal zaken sterk benadrukt als elementen die heel belangrijk zijn om dit werk samen vorm te geven. We geven ze hier kort weer:

- **Een 'cultuur van transparantie'** in de organisatie, dit gaat enerzijds over een visie, maar ook over de vertaling van deze visie in het handelen naar zowel medewerkers als ouders.
- **Horizontale structuur.** Er is bijzondere aandacht voor de connectie tussen medewerkers met verschillende functies in de organisatie (tussen dagbesteding, contextbegeleiding, ontmoetingshuis, beleidsmedewerkers enz.). Men werkt in de organisatie heel teamgericht en steunend voor individuele begeleiders. Beslissingen worden na grondige reflectie altijd collectief genomen zodat individuele begeleiders zich gesteund weten door het team. Ook ouders en vrijwilligers vinden gemakkelijk de weg in de voorziening. Medewerkers zijn heel gemakkelijk aanspreekbaar en bereikbaar voor hen. Er is bijzonder veel aandacht voor een zorgzaam en warm onthaal.
- **Interconnectie tussen functies.** Er is een duidelijke verbinding tussen verschillende functies in de organisatie via voldoende communicatielijnen. Coördinatie, dagopvang, de residentie en de contextbegeleiders hebben elk hun eigen luik, maar werken ook samen in bv. de teamvergaderingen, intakevergaderingen, maar ook inzetbaarheid als er tijdelijke noden zijn. Bv. is het als het ware een evidentie om in te vallen vanuit een beleidsfunctie als er noden zijn in de residentie. Hier lijkt ook de schaalgrootte een rol te spelen, door enerzijds verschillende functies op één plaats te organiseren en tegelijk ook de omvang van de organisatie niet te groot is, is het vrij eenvoudig voor medewerkers om elkaar goed te kennen, maar ook ouders hebben vrij snel een zicht op de organisatie als geheel.
- **Kritische reflectie op teamniveau.** Er is een transparante en open spreekcultuur in de teams. Verschillende perspectieven en posities inbrengen wordt als positief aanzien om zo goed mogelijke beslissingen te nemen. Dit vergt voldoende openheid en balansen bij iedereen om zich ook te durven tonen en positie in te nemen. Het gaat niet over het gelijk hebben over een analyse van een situatie, in de gedeelde uitwisseling ontstaat net een scherpe analyse waar alle perspectieven en posities een plaats krijgen. Deze assertieve manier van teamreflecties is geen evidentie en is deel van de professionele verwachting naar medewerkers toe.
- **Open infrastructuur.** Het valt op dat in het uitdenken van de ruimtes de verbinding en openheid ook een rol speelde. De verbinding in ruimtes is groot en open. Ook dit

bevordert de toegankelijkheid voor ouders en kinderen. Bovendien is er bijzondere aandacht geweest voor de uitbouw van degelijke kwalitatieve ruimtes en materialen.

- **Bereidheid om eigen grenzen te bediscussiëren** en oplossingen te bedenken die deze ook potentieel overstijgen in functie van oplossingen. Er is een continue vorm van reflectie over wat men doet en ten aanzien van situaties die zich voordoen in gezinnen. Indien nodig neemt men ook vanuit de visie van engagement en het voorzien van basisnoden, beslissingen die niet direct tot de afgelijnde opdracht van de organisatie behoren. Dit past in de visie die congruent ook doorgetrokken wordt in het ontwikkelde handelingskader en de keuzes die gemaakt worden. Hoewel dit veel vergt van de organisatie en dat daar ook soms gebotst wordt op limieten of dat deze meer dan voorheen een rol spelen. Een voorbeeld: een heel jong kindje wordt opgenomen in het ziekenhuis wegens intrafamiliaal geweld en hoogdringendheid. Het CKG kiest ervoor om het kindje direct uit het ziekenhuis te halen en op te nemen in de residentie en terug contacten mogelijk te maken met de moeder.
- Tegelijk is deze kritische visie ook aanwezig ten aanzien van andere dienstverlening die zich te sterk terugplooit op grenzen en beperkingen, eerder dan een engagement te laten primeren ten aanzien van gezinnen. Andere diensten worden ook actief bevraagd als er dergelijke drempels worden ervaren. Dit is een blijvend aandachtspunt omdat er in het kader van dit reconversieverhaal wel drempels worden ervaren die bijzondere impact hebben op gezinnen en de mogelijkheden om op een afgestemde en tijdige manier te kunnen werken (dit is een punt dat later in het onderzoek nog uitdieping zal krijgen).

8. De noodzaak tot geëngageerde samenwerkingspartners

Zoals hierboven aangegeven staat ook dit aanbod op een aantal structurele drempels die voor de organisatie en medewerkers, maar ook vanuit ouder en kindperspectief zorgwekkend zijn.

- **Groeiend aantal gezinnen** met heel complexe problematieken tussen persoonlijke en structurele oorzakelijkheid. Die groeiende aantallen zetten het aanbod sterk onder druk. Zo kan het CKG zelf ook niet altijd de tijdigheid voorzien die men zou willen.
- **Het residentiële aanbod dat vol geraakt.** Dat is problematisch omdat deze verschillende functies dient. Enerzijds is opname een noodzaak in situaties waar de veiligheid thuis niet voldoende kan gegarandeerd worden. Anderzijds dient een residentiële plaats ook vaak optie tot toevlucht voor tijdelijke ontlasting van ouders. Beide functies staan stevig onder druk als er continue tekorten zijn.
- **Snel kunnen schakelen als noodzaak.** Linken met andere organisaties zijn bijzonder belangrijk in functie van de diversiteit aan noden die potentieel ontstaan en die vanuit kind en gezinsperspectief ook snel kunnen veranderen. Op die tempo's en ritmes zit bijzonder veel ruis. In de tweede doelstelling van het reconversieproject staat netwerkontwikkeling als een centrale doelstelling, waarbij vooral informatie- en

expertisedeling benoemd wordt. In volgende onderzoeksfase willen we echter inzoomen op de rol van het lokale netwerk om ook voldoende in te zetten op het verbeteren van die schakelingen tussen verschillende diensten en gemandateerde voorzieningen. Centraal staat hierbij de nood tot snellere opties tot plaatsen voor kinderen en/of gezinnen, op maat van de noden die er zijn. Nu worden soms opties genomen of overwogen die een tussenoplossing zijn, maar lang niet altijd kwalitatief zijn vanuit kind en/of ouderperspectief.

- **Structurele ongelijkheid als moeilijk thema.** In het onderzoek wordt duidelijk dat heel wat gezinnen, naast noden op gebied van opvoedingsondersteuning, maar ook noden op gebied van het garanderen van een voldoende veilige opvoedingssituatie, ook heel wat noden kennen door de structurele positie waarin gezinnen zich bevinden. Dit zorgt voor terugkerend debat over verantwoordelijkheden die verschuiven van een collectieve verantwoordelijkheid tot het voorzien van basisrechten van ouders zoals kwalitatief wonen, werken en leven, naar een individuele schuldinductie, waarbij de verantwoordelijkheid vooral individueel of op gezinsniveau vertaald wordt. Dit is een thema dat sterk leeft op niveau van het CKG. Zowel in wat de organisatie zelf probeert te bewegen op dit vlak, als wat men ook bevraagt aan andere organisaties en aan lokale en bovenlokale beleidsniveaus. Het debat over deze structurele zaken wordt aanzien als een moeilijk punt. Ook het doorschuiven van moeilijke issues past binnen dat verhaal, waar het team spreekt over ‘de hete aardappel’ die doorgeschoven wordt. Dit niet alleen in functie van het opnemen van verantwoordelijkheden, maar bv. ook over moeilijke beslissingen die gecommuniceerd moeten worden naar ouders.

“Het moment dat je weet van een situatie zijn we betrokken en geëngageerd en anderen misbruiken dat soms ... ‘jullie hebben contact met dit gezin dus jullie kunnen die ondersteuning bieden ... sommigen gebruiken die paraplu om zelf geen engagement op te nemen ...”

Voorlopige besluiten en leerpunten

Hoewel het reconversie aanbod als positief wordt ervaren, geven betrokkenen ook wel heel wat spanningsvelden aan die voor hen niet altijd op het niveau van hun mandatering liggen. Het verhaal van reconversie en de werkzaamheid van het vertrekken vanuit het gezin zelf en niet te snel en niet te traag over te gaan tot plaatsing in momenten van grote verontrusting, wordt algemeen ervaren als een positieve evolutie die tegelijk heel wat voorwaarden blootlegt om dit ook te volle verder te realiseren. Reconversie zou in eerste instantie gestuurd moeten zijn vanuit het perspectief van het jonge kind en de betrokken ouders. Algemeen is dat ook het uitgangspunt van het CKG en men probeert ook voluit vanuit dit perspectief te handelen. Het onderzoek leert wel dat dit in de huidige maatschappelijke contouren geen evidentie is en dat dit op verschillende niveaus een bijzonder groot engagement vergt. Individuele begeleiders komen dagdagelijks in contact met bijzonder complexe situaties, waar

ook hun handelingsopties niet altijd toereikend zijn, de organisatie komt op spanning te staan omwille van dezelfde reden.

Wat belangrijk blijkt in de hervorming van dit aanbod situeert zich voornamelijk op het niveau van openbreken van bestaande en te rigide werkmodules zodat meer tijd en flexibele opties mogelijk worden. Op die manier kan men meer handelen vanuit het verhaal en de noden van het kind en de ouders. Dit betekent niet dat andere uitdagingen verdwijnen, integendeel. We zien in de resultaten die drie niveaus terug verschijnen, het niveau en belang van individuele medewerkers en het team, de bredere organisatievisie en de bredere maatschappelijke contouren. In die optiek willen we die verbindingen in het onderzoek nog sterker blootleggen en hier ook spanningsvelden en mogelijke aanbevelingen voor de praktijk uit destilleren.

5.4. Problematiek m.b.t. aanwerven en retentie van medewerkers

Net zoals elke welzijnsvoorziening in Vlaanderen, kampt CKG Kapoentje met uitdagingen inzake aanwerving en retentie van medewerkers. Voornamelijk het profiel 'residentieel opvoeder' kent een steeds grotere krapte op de arbeidsmarkt.

Om met deze personeelskrapte om te gaan, stellen wij vast dat we noodgedwongen de eisen lager leggen bij aanwerving en selectie. Binnen de pedagogische profielen merken we een verschuiving van bachelors naar graduataten. Dit impliceert een zeer grote investering in on-the-job training, coaching en vorming. Deze tendens legt een grote druk op coaches en meer ervaren medewerkers.

Binnen alle teams detecteren we bovendien dat het werken binnen verontrusting in gezinnen met zeer jonge kinderen een grote impact heeft op het psychosociaal welzijn van medewerkers. De verantwoordelijkheid en zorgzwaarte van de jobinhoud is niet in verhouding met de arbeidsvoorwaarden van de begeleiders. Voornamelijk bij medewerkers onder de vijfendertig creëert de bestaande CAO niet voldoende rustmomenten op jaarbasis. Vanuit deze realiteit besliste ons bestuur om met private middelen vijf dagen bijkomend verlof toe te kennen aan medewerkers onder de vijfendertig.

6. Beleidssignalen

6.1. De Kinderopvangzaak

CKG Kapoentje stapte in 2024 samen met 20 middenveldorganisaties naar het Grondwettelijk Hof tegen de nieuwe voorrangsregels in de kinderopvang. De voorrangsregels werden in 2024 uitgerold. Met deze nieuwe regels werd een absolute voorrang verleend aan gezinnen die minimaal 4/5de werken of een opleiding volgen. Dit deed afbreuk aan kinderopvang als een kinderrecht en zette de toegankelijkheid naar kwalitatieve kinderopvang sterk onder druk. De functie van kinderopvang werd gereduceerd tot een zuiver economische functie, namelijk ervoor zorgen dat kinderen naar de opvang kunnen als ouders moeten werken of een opleiding volgen. Het belang van de sociale en pedagogische functies van kinderopvang dreigde men uit het oog te verliezen. Te meer voor kinderen die in een kwetsbare situatie opgroeien. Vanuit een jeugdhulpperspectief is kinderopvang vaak een noodzaak in functie van het balanceren van stressoren op gezinsniveau en ontwikkelingsstimulatie en structuur op kindniveau. Kinderopvang kent bovendien vaak een belangrijke rol binnen zorggarantie en veiligheidsplanning.

Kortom: voor een grote groep kinderen en ouders dreigde kinderopvang een privilege te worden, eerder dan een basisrecht. Omdat deze voorrangsregels haaks staan op de gelijke rechten van kinderen en ouders besloot CKG Kapoentje zich te engageren voor De Kinderopvangzaak.

6.2. Indexering werkingsmiddelen

In 2010 werd de eerste besparingsronde door de Vlaamse Regering toegepast door een niet-indexatie van de werkingsmiddelen binnen de jeugdhulpsector. Sindsdien werden de werkingsmiddelen door de opeenvolgende ministers van Welzijn structureel niet meer geïndexeerd. Het hoeft geen verdere uitleg dat de kosten voor voeding, energie, vrije tijd e.d. aanzienlijk zijn gestegen, maar dit bekostigd moet worden vanuit een budget dat al 15 jaar onveranderd bleef. Dat betekent dat de organisatie op zoek moet gaan naar extra budgetten. Via o.a. giften en steunfondsen moeten jeugdhulporganisaties de solidariteit van de maatschappij aanspreken om te voorzien in de basisrechten van kinderen.

6.3. Netwerken

In recente beleidsontwikkelingen wordt de voorbije jaren een sterke nadruk gelegd op het belang van netwerken. Men probeert steeds vaker oplossingen voor maatschappelijke problemen te realiseren in lokale netwerken. Denk maar aan bv. Lokaal Overleg Jeugdzorg, LOBJ, Werkgroep Jonge Kind, Sectoroverleg, Zorggarantie, stroomoverleg perinatale netwerken, werkgroepen en stuurgroepen Huizen van het Kind in het werkingsgebied. Vanuit het CKG worden we uitgenodigd op talloze netwerken en overlegplatforms, al dan niet met een duidelijke opdracht of doelstelling. Daarnaast is er een grote overlap in thematiek, opdracht of aanwezigheid binnen verschillende netwerken hetgeen voor organisaties een grote tijdsinvestering vergt. Als CKG proberen we bewust keuzes te maken in het al dan niet opnemen van engagementen binnen netwerken en proberen in te zetten op een sterke vergaderhygiëne. De hoeveelheid extern overleg, de tijdsinvestering van medewerkers en dagelijks bestuur en de reële meerwaarde ervan voor gezinnen en de organisatie motiveren de keuzes die hierin noodgedwongen gemaakt worden.

6.4. Vroeg en nabij?

Het afgelopen jaar waren beleidsevoluties zoals Vroeg en Nabij zeer actueel. Hierbij stonden termen zoals o.a. het 'bijschakelen' van hulpverlening in basisvoorzieningen en de preventie centraal. Deze evoluties veronderstellen een grotere flexibiliteit, presentie van medewerkers en de beschikbaarheid van snel inzetbare trajecten.

Als organisatie staan we nadrukkelijk positief ten opzichte van een aantal aspecten van deze tendens. Een aantal voorbeelden hiervan zijn o.a. het belang van een trajectbegeleider, het loslaten van het 'module-redeneren' en de dienst- en hulpverlening als een vloeiend continuüm. Desalniettemin zorgt dit ook tot een aantal bezorgdheden. We lichten, in het kader van dit kwaliteitsverslag enkele voorbeelden toe. Kunnen de krachtlijnen van 'Vroeg en Nabij' gerealiseerd worden binnen de huidige Vlaamse crisis in het totale welzijnsbeleid? We denken dan bijvoorbeeld aan de maatschappelijke problemen rond wonen, kinderopvang, werk en jeugdhulp.

Daarnaast weten we dat als er meer preventief gewerkt wordt, er meer problemen opgespoord worden. Hoe zal dit zich verhouden tot de huidige onbeschikbaarheid van hulpverlening in verschillende sectoren?

Beleidsontwikkelingen zoals 'Vroeg en Nabij' leggen door onder meer de nood aan snel inzetbare trajecten een grote druk op jeugdhulpvoorzieningen. Ons CKG wordt aangesproken om dit eveneens te realiseren via crisisnetwerken, hoogdringende maatregelen, Zorggarantie, e.d. Ondanks de ambities van plannen zoals 'Vroeg en Nabij' blijven we in tijden van schaarste hangen in het herverdelen van hulp, maar blijft toegankelijke jeugdhulp voor ieder die daar nood aan heeft helaas uit.