

1001 kansrijke én kritieke 'eerste dagen' uit het leven van een kind

AIT-Studiedag maandag 23 november 2015

Tijd: 9.30 tot 17.00 uur



**Locatie: de Reehorst
Bennekomseweg 24, 6717 LM Ede**

PLENAIR OCHTENDPROGRAMMA

- 10.00 – 10.10 uur **Inleiding door Marjan Hoogland**
Deze studiedag belichten we specifiek het grote belang van de eerste 1001 dagen in het leven van een kind (van de conceptie tot 2 jaar). Dit thema wordt middels een manifest onder de aandacht gebracht door NIP, DAIMH en Babywerk. AIT sluit hier graag op aan. Vroegtijdige adequate informatie en begeleiding aan ouders is van groot belang, zodat zij in staat zijn een gezonde hechtingsrelatie op te bouwen met hun kind. Dit is specifiek van belang als de baby te vroeg wordt geboren, of er sprake is van andere (medische) problemen en als ouders vragen hebben of problemen ervaren in de omgang met hun kind. Specifieke programma's zoals 'Voorzorg' en 'Baby Extra' bieden 'op maat' ondersteuning als er sprake is van risico's bij de ouders of in de opvoedingscontext. Werkvelden die specifieke begeleiding en ondersteuning bieden bij kwetsbare kinderen en ouders zijn (Jeugd)Gezondheidszorg, GGZ, Maatschappelijk Werk, Thuiszorg, Adoptiezorg, Pleegzorg, Jeugdzorg en Gehandicaptenzorg. Videofeedback biedt waardevolle informatie aan zowel ouders als professionals. AIT behartigt specifieke methodieken video-hometraining (VHT) en video-interactiebegeleiding (VIB), twee methodieken die in Nederland ontwikkeld zijn en door professionals in alle werkvelden 'in de zorg voor jeugd' worden benut. Hierbij wordt samengewerkt met professionals die andere methodische begeleiding bieden; ook aan dit samenspel wordt aandacht besteed op deze studiedag. Ten slotte: effectieve preventie begint met 'zien en begrijpen' wat de doelgroep nodig heeft!
- 10.10 – 11.15 uur **'VIB in de Gezondheidszorg, presentatie van de werkwijze en de wetenschappelijke onderbouwing', Marij Eliëns en Hannah Hoffenkamp.**
VIB in het ziekenhuis wordt benut in de zorg voor (premature) baby's, ernstig en langdurig zieke kinderen en bij psychosomatische problematiek. Door de opname en de medische behandelingen in het ziekenhuis, komt al snel het 'zieke kind' centraal te staan in het leven van de ouders, eventuele broertjes en zusjes en overige familie. Het is belangrijk ook oog en oor te houden voor de gewone behoeftes van de kinderen, namelijk de behoefte aan goed contact en de behoefte om zich te ontwikkelen. VIB wordt op dit moment benut in 75% van de ziekenhuizen in Nederland. De werkwijze is beschreven in de **handleiding VIB-Gezondheidszorg**, die op deze studiedag wordt gepresenteerd. Marij schetst kort de context van het werk en bespreekt diverse toepassingen aan de hand van beelden. Aansluitend worden de uitkomsten van het effectonderzoek besproken naar de inzet van VIB in de begeleiding van ouders van een prematuur geboren kindje. *Marij Eliëns is gezondheidswetenschapper en landelijk coördinator gezondheidszorg VIB & VHT, sr. beleidsmedewerker op het landelijk bureau AIT, projectleider Baby Extra, beleidsmedewerker bij Combinatie Jeugdzorg en bestuursvoorzitter van Stichting Babywerk. Hannah Hoffenkamp studeerde International Development en Health Sciences en behaalde een master Health Sciences met specialisatie Clinical Epidemiology. Hannah is onderzoeker bij INTERVICT.*
- 11.15 – 11.45 uur **Pauze**
- 11.45 – 12.30 uur **'Belang van preventie en interventie bij sociaal-emotionele problematiek bij risicobaby's, peuters en hun ouders', door Marja Rexwinkel.** Besproken wordt de begeleiding van ouder en kind vanuit de IMH (Infant Mental Health) visie. De 'Ouder Kind Lijn', onderdeel van het MOC het Kabouterhuis geeft jeugd en opvoedhulp en GGZ-behandeling aan (aanstaande) ouders en zeer jonge kinderen en hun ouders. Zij werken vanuit de IMH visie waarin de kwaliteit van de ouder-kindrelatie en het optimaliseren van de ontwikkeling van het (komende) jonge kind centraal staat. De problematiek is divers; deze kan met name samenhangen met specifieke problemen bij het kind, of bij de (aanstaande) ouder(s), of te maken hebben met stressoren in het gezin. Veelvoorkomend zijn afstemmingsproblemen tussen ouder en kind. In de werkwijze staat naast de ouder-kindrelatie en hechting het laagdrempelige 5-gesprekkenmodel centraal. *Marja Rexwinkel is klinisch psycholoog, psychotherapeut en Infant Mental Health specialist.*

12.30 – 13.30 uur	Lunchpauze
13.30 – 14.45 uur	1e workshop ronde
14.45 – 15.15 uur	Middagpauze
15.15 – 16.30 uur	2e workshop ronde
16.30 – 17.00 uur	Hapje & Drankje

**Voor docenten aan Hogescholen, ROC's, Pabo's e.d.
is een apart middagprogramma georganiseerd!
Dit vindt u onder het overzicht van de workshops.**

MIDDAGPROGRAMMA: WORKSHOPS

1. 'Anticiperen door de PM-er samen met het kind op de te verwachten reactie van mama, die te horen krijgt dat de ziekte van haar kind chronisch is', Hermien Beltman. Pedagogisch medewerkers hebben een belangrijke taak in de begeleiding van ernstig en langdurig zieke kinderen die worden behandeld in het ziekenhuis. Kinderen zien als 'ervaringsdeskundige' de werkelijkheid soms eerder en gemakkelijker onder ogen, dan ouders. Heftige reactie van ouders op een negatieve prognose e.d. kan het kind weer uit evenwicht brengen. Om deze reden bereidt de pedagogisch medewerker, het slechtnieuwsgesprek met de ouders, voor met het kind. *Hermien Beltman is pedagogisch medewerker bij de Isala klinieken te Zwolle.*

2. 'Tools voor transformatie', Marieke Timmermans en Marga Beckers (NCJ). De veranderingen die met de transitie in het lokale sociale domein zijn ingezet, vragen om een intensievere samenwerking of andere vormen van samenwerken om het gezin te versterken. Samenwerken is niet nieuw, we doen het allemaal. Het is een belangrijke voorwaarde om kinderen, jongeren en ouders effectief te ondersteunen en is een proces dat voortdurend aandacht vraagt. In het Basispakket JGZ 2015 heeft samenwerken een nadrukkelijker plek gekregen. Gelijkwaardig partnerschap is hierbij het uitgangspunt en vraagt van alle partners een omslag in rol en attitude. Het NCJ heeft de afgelopen jaren een gedachtegoed en meerdere producten ontwikkeld op dit terrein. Het is essentieel gebleken dat professionals fysiek samen komen en tijd nemen om tot gedeelde ervaringen en ideeën rondom samenwerking en gelijkwaardig partnerschap te komen. Tijdens de workshop worden enkele tools gepitcht en gaan we de mogelijkheden van verschillende werkvormen zelf ervaren. *Marieke Timmermans is adviseur en Marga Beckers is senior adviseur bij het Nederlands Centrum Jeugdgezondheid.*

3. 'VoorZorg', Marieke Timmermans en Nicole Poirot. *Preventie van kindermishandeling, het bevorderen van de gezondheid en het vergroten van ontwikkelingskansen van (aanstaande) moeders en kinderen.* Om kindermishandeling en verwaarlozing aan te pakken slaan gemeenten en jeugdgezondheidszorgorganisaties terecht de handen ineen. Kindermishandeling en verwaarlozing in de zwangerschap en de eerste levensjaren van een kind hebben grote gevolgen voor de lichamelijke en geestelijke ontwikkeling. **VoorZorg** richt zich op het terugdringen van (het risico op) kindermishandeling bij kinderen van een specifieke doelgroep jonge hoog-risico zwangeren om daarmee de ontwikkelings- en gezondheidskansen van de kinderen te vergroten. Verpleegkundigen bezoeken kwetsbare jonge aanstaande moeders tijdens de zwangerschap en de eerste levensjaren van het kindje bij hen thuis. VoorZorg verbetert zwangerschaps- en geboorte-uitkomsten (zoals stressreductie, minder roken en afname huiselijk geweld), verbetert de gezondheid en ontwikkeling van het kind (zoals hechting en veiligheid), verbetert de persoonlijke ontwikkeling van de moeder (zoals scholing en werk, ondersteunend netwerk). VoorZorg is in onderzoek effectief gebleken in het terugdringen van mishandeling en verwaarlozing en is kosten-effectief. In deze workshop vertellen we meer over VoorZorg en wordt een begeleidingstraject van ouders met een verstandelijke beperking besproken. Zij zijn, dankzij de beelden, in staat om intens te genieten van hun kindje en de ontwikkelingsstapjes die hun kindje maakt. Binnen het VoorZorg-programma is een aparte VHT-module ontwikkeld, gericht op hechting, zonder dat er een opvoedvraag aan vooraf gaat. In totaal zijn er acht begeleidingsmomenten met video-feedback, waarbij de ouder tijdens de feedback-sessies samen met de VHT-er anticipeert op de volgende ontwikkelstappen van het kind. Op deze wijze kan de ouder voor een nieuwe ontwikkelingsfase van het kind, worden voorbereid op nieuwe behoeftes van hun kind en hier gemakkelijker op aansluiten. Een mooi voorbeeld van proactief het ontstaan van problemen voorkomen! *Marieke Timmermans is adviseur bij het Nederlands Centrum Jeugdgezondheidszorg, Nicole Poirot is Voorzorgverpleegkundige bij de GGD Amsterdam.*

4. ‘SamenStarten’, Noortje Tan en Mieke Hanegraaf. Onderzoeksresultaten laten zien dat SamenStarten/DMOP bijdraagt aan de kwaliteit van de Jeugdgezondheidszorg. Zo geven ouders aan dat de zorg beter aansluit bij hun wensen. Ook professionals zijn enthousiast over het gebruik van SamenStarten. Met SamenStarten volgen ouders en professionals de ontwikkeling van het kind en het gezin systematisch vanaf de geboorte aan de hand van vijf domeinen: welbevinden kind, competentie ouder, rol partner, sociale steun, omstandigheden & gebeurtenissen. Uitgaand van aanwezige krachten bepalen ouders en professionals samen welke zorg het beste bij het gezin past. Waar nodig kan snel adequate extra ondersteuning worden ingezet door efficiënte samenwerking op lokaal niveau. De JGZ professional wordt o.a. met de zogenaamde VIB/DMOP in het toepassen van de methodiek getraind. SamenStarten/DMOP is sinds kort in eigendom/beheer van het NCJ. In de workshop komen de inhoud, de praktijkervaringen en de onderzoeksresultaten aan bod. *Mieke Hanegraaf is coördinator risicozorg bij GGD Limburg-Noord, Noortje Tan is ontwikkelaar van het DMO-protocol en is vanaf het begin af aan betrokken bij SamenStarten.*

5. ‘Contact met je baby, benutten van een schat aan informatief beeldmateriaal’, Jocelyn Didde en Sylvia Nossent. Op initiatief van de Stichting Amsterdamse Gezondheidscentra (SAG) is er nieuw voorlichtingsmateriaal geproduceerd voor de zwangerschaps cursussen van Rondom de Geboorte en voor het digitale voorlichtingsprogramma ‘Een kindje krijgen’ van Stichting Babywerk. Het beeldmateriaal is geproduceerd in een unieke samenwerking tussen verschillende stichtingen die t.a.v. de voorlichting aan (aanstaande) ouders eenzelfde doelstelling hebben: hen zo goed mogelijk voorbereiden op het ouderschap en het leven met een baby. Sylvia Nossent geeft een korte inleiding over het belang van prenatale hechting tijdens de transitie naar ouderschap. Vervolgens laten Jocelyn Didde en Sylvia Nossent aan de hand van de nieuwe beeldfragmenten zien hoe het beeldmateriaal concreet wordt benut in de Amsterdamse zwangerschaps cursussen en in de digitale voorlichting ‘Een kindje krijgen’. Het voorlichtingsmateriaal op video mag benut worden in de voorlichting, preventie en begeleiding aan de doelgroep (aanstaande) ouders. *Presentatie Jocelyn Didde, pedagoog en projectleider ‘Rondom de Geboorte’ en Sylvia Nossent, ontwikkelingspsychologe en medeoprichter van Stichting Babywerk.*

6. ‘GGD Friesland, vroegtijdige en effectieve inzet van onder andere (K)-VHT voorkomt (ontwikkelings- en/ of gedrags-) problemen bij kinderen’, Martina Hut, Sija Houweling en Jolanda Verschure. GGD-Friesland biedt jeugdgezondheidszorg aan in de hele provincie Friesland. Er zijn in totaal 25 pedagogen die allen K-VHT inzetten. De uitbreiding van hun mogelijkheden als pedagoog met de extra’s van de methodiek VHT in het aanbod kortdurende preventieve thuisbegeleiding (wanneer het contact tussen ouder en kind niet gemakkelijk verloopt), wordt heel positief ervaren. Verschillende toepassingsmogelijkheden worden belicht. De pedagogen in Friesland werken op verschillende manieren in de gemeentes. Uitvoerend in een gebieds-/wijkteam of vanuit een ondersteunings-/specialistenteam ter ondersteuning van de gebiedsteams. *Martina Hut is pedagoog en opleider VHT i.o. in de gemeente Smallingerland. Sija Houweling en Jolanda Verschure zijn beide als pedagoog en videohometrainer werkzaam in de gemeente Leeuwarden.*

7. ‘Opvoedspreekuur bij Zorggroep Almere’, door Miranda Rietveld. Op het opvoedspreekuur komen veel ouders van jonge kinderen met hun vragen en problemen. Het pedagogisch spreekuur is bij uitstek geschikt om (laagdrempelig) opvoedingsondersteuning te bieden. De ondersteuning is kosteloos en er is geen doorverwijzing nodig. Ouders kunnen zich (online) aanmelden bij één van de gezondheidscentra in Almere en binnen één werkweek volgt dan het eerste contact met de opvoedadviseur. Ondersteuning vanuit het opvoedspreekuur is altijd kortdurend, tot max. zes contacten. De opvoedadviseur begeleidt niet alleen het contact tussen ouder en kind, maar kan ook verbinding maken met bijv. peuterspeelzaal of kinderopvang. Besproken wordt een begeleiding waarbij het m.n. om de hechting gaat (moeder die zich afgewezen voelt door het gedrag van haar kind) en hoe dit verandert als moeder anders gaat kijken m.b.v. de beelden. In de workshop worden ook beelden getoond van de review met ouders, waarin Miranda de ouder(s) ondersteunt om m.b.v. de beelden te ontdekken wat hun kind van hen nodig heeft. *Miranda Rietveld is opvoedadviseur bij Zorggroep Almere. Daarnaast geeft zij sociale vaardigheidstrainingen en verzorgt zij trainingen over echtscheiding aan kinderen en hun ouders. Miranda heeft brede werkervaring in de jeugdhulpverlening, o.a. bij het AMK en in de Ambulante jeugdhulpverlening.*

8. ‘Baby Extra’, door Cecilia van der Zeeuw. Dit programma is bedoeld voor (aanstaande) ouders met wie het tijdelijk niet lekker gaat, deze kunnen ondersteuning krijgen bij Bureau Baby Extra. Baby Extra is gericht op het voorkomen van hechtingsproblemen bij baby’s van ouders met psychiatrische problemen, verslavingsproblemen, of een historie van misbruik, incest, mishandeling of verwaarlozing. De interventie bestaat uit 2-gesprekken waarin video-beelden besproken worden, één aan de hand van voorlichtingsmateriaal tijdens de zwangerschap en één aan de hand van een ‘eigen opname’ in het eerste jaar na de geboorte. Baby Extra wordt gerealiseerd i.s.m. Jeugdzorg, Thuiszorg, Ziekenhuis, Kinderopvang, Bureau Jeugdzorg en GGZ. De Universiteit Tilburg heeft (op kleine schaal) effectonderzoek uitgevoerd. *Cecilia van der Zeeuw is projectleider en werkt vanuit GGzE.*

9. ‘Philadelphia, contact maken met mensen met een ernstig verstandelijke beperking’, Martin Barelds, Inés Lakerveld en Rimmelt Mulder. Philadelphia begeleidt mensen met een verstandelijke beperking, vaak is er sprake van een combinatie van beperkingen (verstandelijk, lichamelijk, doof, blind) en van moeilijk verstaanbaar gedrag. Dit vertrekpunt brengt gemakkelijk met zich mee dat de beperkingen en het moeilijk verstaanbare gedrag in de dagelijkse omgang een centrale en haast ‘allesbepalende’ positie en invloed krijgen. Analyse van beelden van de alledaagse omgang, start bij het verdiepen in wat de cliënt aangeeft, wat deze wil ‘zeggen’ of wil ‘doen’. Door ‘stil te staan’ bij de beelden, blijkt dat veel initiatieven en reacties van cliënten opeens duidelijk worden. Bij de analyse en het bespreken van de beelden, krijgen de begeleiders gaandeweg ook zicht op de betekenis van expressies, geluiden en gebaren van de cliënten en ontstaat een veel beter begrip. Hierdoor kunnen ‘grote sprongen worden gemaakt’, doordat begeleiders in staat zijn om echt contact te maken en vervolgens aan te sluiten bij wat de cliënt wil. De cliënt ervaart dat hij/zij begrepen wordt. Hierdoor groeit het zelfvertrouwen en komt ontwikkeling op gang niet alleen bij de cliënt maar in een parallel proces ook bij de begeleiders. Eerst goed contact maken is daarbij essentieel, als dit lukt ontstaan ‘geluismomenten’ op de werkvloer! Om deze doelgroep op een effectieve manier te kunnen begeleiden kan men niet zonder de microanalyse van beelden van de alledaagse omgang. *Inés Lakerveld is gedragsdeskundige en Martin Barelds en Rimmelt Mulder zijn als zorgcoach werkzaam binnen Philadelphia.*

10. ‘MeeleefGezin’, Femke van Trier. Een meeleefgezin biedt een zeer jong kind van ouders met psychiatrische problemen stimulerende opvang, gedurende tenminste een dag(deel) per week en een weekend in de maand. Met de dagelijkse structuur en emotionele steun in het meeleefgezin wordt een context gecreëerd waarin de veerkracht van het jonge kind behouden blijft en zijn ontwikkeling een extra impuls krijgt. Tegelijkertijd worden de ouders op vaste tijden even ontlast en krijgen ruimte voor zichzelf. Zij kunnen zich met deze steun voor 100% ouder voelen en met meer plezier en stabiliteit voor hun kind zorgen. MeeleefGezin wil ertoe bijdragen dat het kind thuis, bij de eigen ouder(s) kan blijven wonen. Als er een duurzame relatie ontstaat met het MeeleefGezin betekent dat voor het kind in zijn groei naar volwassenheid een vertrouwd contact naast het eigen gezin. De volgende thema’s worden in de workshop behandeld: het programma, de mogelijkheden en de grenzen, verwijzen - aanmelden. *Femke van Trier was gedurende vele jaren als IMH-specialist in het Infant Mental Health Centrum Utrecht van Altrecht werkzaam, waar zij zich met name richtte op de behandeling van jonge kinderen en hun ouders met psychiatrische stoornissen door middel van videobehandeling, ouderbehandeling, babymassage en Sherborne. Op dit moment is Femke directeur van de stichting MeeleefGezin. Daarnaast is zij actief als opleider ‘IMH en videobehandeling’ bij de RINO Noord Holland en docent bij de opleiding HBO toegepaste psychologie van Saxion.*

11. ‘Begeleiden van de start van een plaatsing in een pleeggezin met VIB-Gehechtheid’ door leden van de Landelijke Expert Groep ‘Pleegzorg in Beeld’.

Medio 2013, is het project Pleegzorg in Beeld van Start gegaan, waaraan tien aanbieders van pleegzorg in samenwerking met AIT, de inzet van ‘Video-interactiebegeleiding & Gehechtheid’ in de pleegzorg gezamenlijk doorontwikkelen. In 2014 is allereerst geïnvesteerd in het ontwikkelen van een begeleidingsvariant om de ‘ingroei’ in het pleeggezin te ondersteunen. In 2015 is de focus gericht op het doorontwikkelen van een begeleidingsvariant t.b.v. problemen die zich in een latere fase tijdens de plaatsing voor kunnen doen. Doel is om te voorkomen dat een plaatsing moet worden afgebroken en een kind als gevolg hiervan moet worden overgeplaatst. Alle tien deelnemende organisaties brengen hun expertise en ervaring in op het gebied van gehechtheid en het benutten van video-feedback in de pleegzorg. Ervaringen en expertise worden gebundeld en benut in het ontwikkeltraject. Gekozen is voor een begeleidingsvariant waarin de analyse van de basiscommunicatie wordt gecombineerd met de analyse aan de hand van de ‘bouwstenen van hechting’. Juist het combineren van deze twee analyse-schema’s blijkt het gewenste inzicht en houvast te geven aan zowel ouders als professionals. Vanuit de Landelijke Expert Groep wordt met voorbeelden zichtbaar gemaakt hoe pleegouders in staat zijn om de verschillende fasen van gehechtheid te herkennen en vervolgens de contactprincipes te benutten om aan te sluiten op de specifieke behoeften van hun pleegkind. In voorbereiding is de handleiding Pleegzorg en Gehechtheid, waarbij deze preventieve variant beschreven wordt.

12. ‘Contact tussen ouders en kind tijdens de omgangsregeling’, Dianne van Dijke en Nicol van Schijndel. Bij ouders met een verstandelijke beperking bestaat de kans dat de opvoeding van hun kind(eren) vroeg of laat grotendeels in een pleeggezin plaatsvindt. Goed contact tussen ouders en kind blijft belangrijk, alsmede een goed contact tussen ouders en pleegouders. Binnen de WSP is er, vanuit de kennis en ervaring met verstandelijk beperkte ouders, een methodiekbeschrijving gemaakt om VIB in te zetten bij omgangsregelingen die moeizaam verlopen. Het hoofddoel is het verbeteren van het contact tussen de ouders en het kind. We zijn op zoek gegaan naar wat werkt in interactie met de verstandelijk beperkte ouders als we VIB toepassen en wat daarbij van belang is in de voorwaarden scheppende sfeer. In deze workshop willen we de deelnemers uitnodigen, aan de hand van beelden van reviews, om samen te kijken naar; ‘Wat betekent een verstandelijke beperking en wat vraagt dit aan vaardigheden van de VIB-er?’. Kortom; Wat werkt! *De workshop wordt gegeven door Dianne van Dijke (VIB-er en instellingsopleider) en Nicol van Schijndel (VIB-er), beiden werkzaam bij William Schrikker Pleegzorg (WSP).*

Middagprogramma voor **DOCENTEN**

‘Afstemmen van modules VHT/VIB/S-VIB op Hogescholen, PABO’s en ROC’s’, o.l.v. Britt Huijpen en Margaret van Ruitenbeek. Op diverse Hogescholen, ROC’s en PABO’s wordt een (keuze) module video-hometraining (VHT) en/of (school-) video-interactiebegeleiding (VIB of S-VIB) aangeboden. Een jaar geleden is een start gemaakt met uitwisselen en afstemmen m.b.t. de inhoud en vorm van deze modules, tussen AIT en de diverse opleidingen. We willen hier jaarlijks een vervolg aan geven. Doel is niet om alle opleidingen precies ‘gelijk te trekken’, maar wel om kennis uit te wisselen en een zekere afstemming te realiseren qua inhoud en vorm van deze modules. Indien dit lukt, kan AIT vervolgens deze modules erkennen als start van een eventueel later opleidingstraject. Dit betekent een ‘plus’, zowel voor de student bij sollicitaties als voor de (toekomstige) werkgevers.

Middagprogramma (13.30 – 16.30 uur, inclusief pauze)

1. Overzicht van de ‘tussenstand’, dat wat is bereikt na het overleg vorig jaar
2. Uitwisseling over de leerdoelen, eindtermen en toetsing
3. Inspiratie: aan de slag met verschillende werkvormen
4. Analyseren en leren; aan de hand van het bespreken van korte video-opnames van ‘scholing in actie!’
5. (Bij)scholingsaanbod voor docenten, toelichting en informatie

Dit programma vraagt een actieve inbreng van de deelnemers: u ontvangt een mail na inschrijving. Deze omvat een verslag van de vorige bijeenkomst en nadere informatie horend bij het programma. Indien u bepaalde thema’s aan de orde wilt stellen, kunt u uw vraag mailen naar: margaretvanruitenbeek@gmail.com

Margaret van Ruitenbeek was buitendocent voor de HvA en is beleidsmedewerker voor AIT en verzorgt voor AIT o.a. de Introductie cursus VHT/VIB die in samenwerking met Logavak wordt aangeboden. Britt Huijpen is beleidsmedewerker van het Landelijk Bureau van AIT.

Aanmelden

Aanmelden kan zowel via onderstaand formulier als via onze website.

Digitale aanmelding via

<http://aitnl.org/aanmeldingsvoorwaarden.html>

***DE WORKSHOPS VOOR DE JGZ ZIJN TOT STAND GEKOMEN
IN SAMENWERKING MET NCJ***

Aanmelding AIT-studiedag 23 november 2015

(u kunt zich ook online aanmelden via de website van AIT)

A.U.B. **GOED LEESBAAR** INVULLEN

Naam deelnemer

Instelling

Postbus/adres

Postcode en plaats

Telefoon

E-mail:

Toegangsbewijs sturen naar:

Adres

Postcode en plaats

V&VN-nummer (indien van toepassing):

Handtekening:

.....

Het programma bestaat uit een ochtend- en een middagprogramma. Na de lunch (12.30 tot 13:30) kunt u aan 2 workshops deelnemen.

Wilt u hieronder uw voorkeur aangeven, door drie nummers te omcirkelen (waarvan één met een extra letter 'R' voor reserve) met betrekking tot de te volgen workshops in de middag?

WORKSHOPS MIDDAG (generiek programma)

1. Anticiperen door de PM-er samen met het kind op de te verwachten reactie van mama
2. Tools voor transformatie
3. VoorZorg
4. SamenStarten
5. Contact met je baby, benutten van een schat aan informatief beeldmateriaal
6. GGD Friesland, vroegtijdige en effectieve inzet van onder andere (K)-VHT
7. Opvoedspreekuur bij de Zorggroep Almere
8. Baby Extra
9. Philadelphia, contact maken met mensen met een ernstig verstandelijke beperking
10. MeeleefGezin
11. Begeleiden van de start van een plaatsing in een pleeggezin met VIB-Gehechtheid
12. Contact tussen ouders en kind tijdens de omgangsregeling

MIDDAGPROGRAMMA (specifiek programma; alleen voor DOCENTEN)

Omcirkel wat voor u van toepassing is:

1. Ik meld mij aan voor zowel het PLENAIR OCHTENDPROGRAMMA als voor het MIDDAGPROGRAMMA voor docenten (kosten: 210,- euro, inclusief boek en DVD)
2. Ik meld mij aan voor MIDDAGPROGRAMMA voor docenten (kosten: 130,- euro, inclusief boek en DVD)

TOT SLOT: Door het invullen van dit aanmeldingsformulier wordt u geregistreerd als deelnemer en gaat u akkoord met de voorwaarden

AANMELDINGSFORMULIER / FACTUUR

DATUM EN PLAATS

De landelijke AIT studiedag vindt plaats op **23 november 2015** van 09.30 tot 17.00 uur in het Congrescentrum De Reehorst, Bennekomseweg 24, 6717 LM Ede (tel. 0318-750300).

VERVOER

U kunt de Reehorst zowel met het openbaar vervoer als met de auto bereiken.

Kijk op <http://reehorst.nl/route> voor meer informatie.

INSCHRIJVINGSVOORWAARDEN

Deelname aan de studiedag bedraagt: € **210,00** per persoon inclusief handleiding VIB-Gezondheidszorg, DVD 'Het eerste contact' en uiteraard lunch en consumpties..

U kunt zich aanmelden via onze website of door dit ingevulde en ondertekende formulier te sturen of te mailen naar:

Associatie voor Interactiebegeleiding en Thuisbehandeling (AIT)

Postbus 581

2070 AN Santpoort-Noord

Telefoon: 023 - 520 2500

Email: ait@ockhetspalier.nl

Voor meer informatie over AIT: zie onze website: www.aitnl.org

BEVESTIGING / TOEGANGSBEWIJS

Nadat u zich heeft aangemeld, ontvangt u een bevestigingsbrief voor deelname inclusief de indeling van de workshops (verzending vanaf 1 oktober). De bevestigingsbrief dient tevens als toegangsbewijs en factuur.

Aan het eind van de dag kunt u bij de balie uw bewijs van deelname ophalen t.b.v. registratie bij Registerplein (BAMw), SKJ en V&VN. (let op: uitgifte per beginletter achternaam)

BETALING / FACTUUR

(LET OP: uw bevestigingsbrief is tevens uw FACTUUR)

Wij verzoeken u het deelnamebedrag van € **210,00** over te (laten) maken vóór 12 november 2015 op **bankrekeningnummer NL52 RABO 0151 5585 15 van Stichting AIT te Santpoort Noord onder vermelding van 'uw naam / AIT 23-11-15'**.

In geval er vier weken na 23 november 2015 nog niet betaald is, wordt er € 25,00 extra aan administratiekosten in rekening gebracht. **Als de betaling via de financiële administratie van uw organisatie gedaan wordt, wilt u hen dan een kopie de bevestigingsbrief/factuur verstrekken?**

VERVANGING BIJ VERHINDERING

Als u – na aanmelding – verhinderd bent om naar onze studiedag te komen, dan kunt u zich laten vervangen door een collega. In dit geval kunt u de bevestigingsbrief aan deze collega meegeven. Graag vernemen wij per email de naam van deze persoon.

ANNULERING

Als u – na aanmelding – verhinderd bent om naar onze studiedag te komen en u heeft géén vervanger, dan kunt u dit tot 16 november 2015 mailen aan ait@ockhetspalier.nl. In dit geval wordt het deelnamebedrag, onder aftrek van € 15,00 administratiekosten, gerestitueerd. Na 16 november 2015 vindt geen restitutie meer plaats.

SPELREGELS

Voor bezoekers: op voorgaande studiedagen bemerkten we soms dat deelnemers de presentaties filmden met hun mobiele telefoon of iPad. Dit is niet toegestaan. Het is al heel bijzonder dat wij kunnen werken met beelden van 'echte' begeleidingen van gezinnen en/of professionals. Het voelt voor diegenen die in beeld zijn onveilig als bezoekers zonder toestemming of overleg, opnames maken en 'mee naar huis nemen'. Deelname journalisten alleen in samenspraak.