

Revalidatiecentrum Accent vzw
Lagaeplein 12/14
8501 Kortrijk-Heule

Jaarverslag 2009



INHOUDSTAFEL



Inhoudstafel	pagina 2
Woord vooraf	pagina 3
Realisatie en facturatie	pagina 4
Accent en het Riziv	pagina 5
Accent en de medewerkers	pagina 6
Werking verschillende diensten	pagina 8
Dienst peuter- en kleuterwerking	pagina 8
Dienst autiwerking	pagina 10
Dienst leerstoornissen	pagina 12
Cijfermateriaal	pagina 17
Tevredenheidonderzoek belangrijkste stakeholders	pagina 22
Verplichtingen i.v.m. het kwaliteitshandboek	pagina 28
Evaluatie missie en visie	pagina 28
Kwaliteitsplanning 2010, evaluatie 2009	pagina 32
Samenstelling verschillende raden van bestuur	pagina 32
Functieomschrijvingen	pagina 33
Evaluatie externe overleggroepen	pagina 33
Evaluatie beschikbare middelen	pagina 33
Overzicht voorstellen ideeënbus	pagina 34
Implementatie corrigerende maatregelen	pagina 34
Beoordeling door de directie	pagina 34
Vooruitzichten 2010	pagina 35

WOORD VOORAF



Welkom in ons jaarverslag 2009.

Op de valreep moesten wij ons woord vooraf nog bijsturen: de nieuwe conventie was een feit! In het hoofdstuk 'Riziv' daar meer informatie over.

2009 kan vooral beschouwd worden als een jaar waarin we ons voorbereid hebben op wat komen zou. Alleen is het niet makkelijk te anticiperen als je niet volledig weet welke kant men met je uitwil. Nochtans werden intern reeds heel wat aanpassingen gerealiseerd om de toekomst met vertrouwen tegemoet te zien. Het is de bedoeling om onze werking en organisatie volledig te herbekijken en op 1 september 2010, bij de start van het nieuwe schooljaar, alle wijzigingen effectief door te voeren.

Daarnaast moesten er echter nog kinderen hun broodnodige therapie krijgen, moesten onze units leerstoornissen, autisme, ADHD en peuterwerking verder uitgebouwd worden. Vandaar dat we 2009 kunnen samenvatten met 'voorbereiden en toch intensief verder doen': 2010 wordt waarschijnlijk een scharnierjaar maar dat belette niet dat ook de doelstellingen voor 2009 mochten vergeten worden.

In dit jaarverslag proberen wij u wat meer inzicht te bieden in onze realisaties van het afgelopen jaar.

We danken u voor uw interesse en hopen dat u iets hebt aan dit overzicht.

Yvan Winne
Directeur

REALISATIE EN FACTURATIE

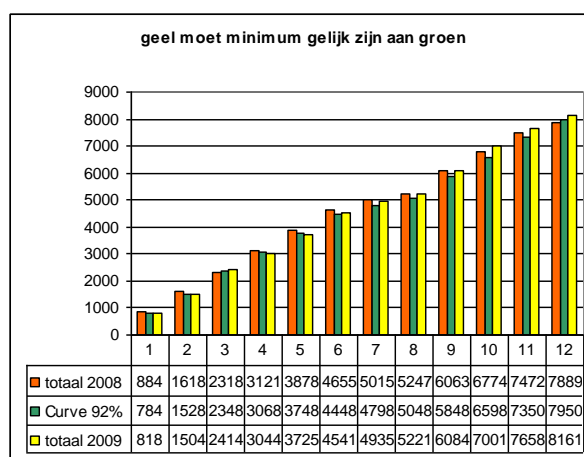


2009 kende in tegenstelling tot andere jaren een vrij moeizame start. Algauw kende Accent de realisaties die we van haar gewoon zijn en konden we onze vooropgestelde doelen bereiken. Achter deze cijfers zit veel meer dan men op het eerste moment denkt: grote inzet van de medewerkers, inzet van de ouders die hun kinderen brengen, vertrouwen van ouders, scholen, clb's en andere verwijzers die van mening zijn dat Accent een waardevolle partner is voor de remediëring van ontwikkelingsproblemen van bepaalde kinderen.... Kortom: deze cijfers zijn een bewijs dat het goed gaat met Accent en dat onze cliënten op ons rekenen.

Het door ons vooropgesteld aantal behandelingen bedraagt 7 950; in praktijk haalden wij 8 161 behandelingen.

	2009 maand	totaal 2009	92% curve	tot 92%	verschil 92%curve	2008 maand	totaal 2008	verschil 2008-2009
jan	818	818	784	784	34	884	884	-66
feb	686	1504	744	1528	-58	734	1618	-48
mrt	910	2414	820	2348	90	700	2318	210
apr	630	3044	720	3068	-90	803	3121	-173
mei	681	3725	680	3748	1	757	3878	-76
jun	816	4541	700	4448	116	777	4655	39
jul	394	4935	350	4798	44	360	5015	34
aug	286	5221	250	5048	36	232	5247	54
sep	863	6084	800	5848	63	816	6063	47
okt	917	7001	750	6598	167	711	6774	206
nov	657	7658	752	7350	-95	698	7472	-41
dec	503	8161	600	7950	-97	417	7889	86
	95,48		7950		211		92,30	272
jaarcapaciteit:								
		streefcijfer 7950		92% is 7863		(8547 is 100%-capaciteit)		

In grafiekvorm ziet dit er zo uit:





I.v.m. de nieuwe conventie bieden wij u een overzicht van de belangrijkste wijzigingen die voor ons van belang zijn en daarnaast de gevolgen voor ons centrum (aangeduid met een aantal plussen of minussen: deze zijn een eigen interpretatie en geven dus geenszins aan wat bepaalde instellingen of diensten hierover menen)

1. Face à face/ niet face à face: 60/40 i.p.v.. 70/30: Er komt dus wat meer tijd voor andere activiteiten zoals verslaggeving, overleg, enz.... **(+)(+)(+)**
2. Multidisciplinariteit = 2 disciplines i.p.v.. 3: zal heel wat gepuzzel met uurroosters vermijden. Dit betekent echter niet dat kinderen die nood hebben aan meer dan twee disciplines, die niet zullen krijgen. **(+)(+)(+)**
3. Bilanfase: 3 maanden i.p.v. 2: meer tijd voor onderzoek hoewel de meeste onderzoeken steeds binnen de twee maand afgerond zijn. **(+)(+)**
4. Psycho-sociaal personeel wordt – zoals de paramedici – 100% mee verrekend in capaciteit. Hiermee wordt het voordeel van punt 1 voor een stuk tenietgedaan. **(-)**
5. Onderscheid NOK/PSY wordt opgeheven: eindelijk komt er een eind aan de grote verwarring voor centra die grotendeels hetzelfde werk doen. **(+)(+)**
6. De te gebruiken testen worden bepaald door de werkgroep Feron. Positief dat men hier werk van maakt. Kan duidelijkheid brengen. **(+)(+)**
7. De groepen taalstoornissen, leerstoornissen en randbegaafden worden in één doelgroep ondergebracht: “complexe ontwikkelingsstoornissen”, gekenmerkt door pc. 3 op 2 van de 6 domeinen: aandacht en geheugen – psychosociaal gedrag - taal of leren – perceptie – motoriek – visuospatieel functioneren. Vereenvoudiging op zich kan alleen maar toegejuicht worden, al is de wetenschappelijke relevantie voor deze manier van opdelen niet iedereen even duidelijk. Ook de verhoopde duidelijke opsplitsing van hetgeen nu voor centra is en hetgeen nu voor privétherapeuten is, wordt hiermee niet opgelost. **(-)(-)**
8. Revalidatieduur wordt (voorlopig alleen voor de complexe ontwikkelingsstoornissen en ADHD) in containers uitgedrukt: 432 en voor ADHD voorlopig 288; en dus niet meer in aantal jaren. Is positief want als bijv. kinderen niet komen tijdens de vakantie gaat hun goedkeuringsduur gewoon verder terwijl nu met aantallen worden gewerkt. De overgangsmaatregelen zijn echter heel ingewikkeld. **(+)(+)**
9. Groepszittingen met ouders en/of leerkrachten kunnen gehonoreerd worden: is positief maar dergelijke manier van werken is heel uitzonderlijk. **(+)**
10. Het sectoraal streefgetal voor de complexe ontwikkelingsstoornissen wordt bepaald op 30%; wie daar boven zit engageert zich om deze groep af te bouwen met 1%, 2% of 3% per jaar, afhankelijk van hoe ver men boven dit streefgetal zit. De negatieve maatregel van dit totale pakket. **(-)(-)(-)(-)(-)(-)**
11. Er wordt een Akkoordraad opgericht die de doelgroep- en conventiebepalingen zal bewaken en ev. bijsturen: positief is dat onderwerpen bespreekbaar worden maar het is op heden niet mogelijk een evaluatie te maken over een overlegorgaan dat zichzelf nog moet bewijzen.

12. De administratieve vereenvoudiging komt er niet. Er worden daarentegen nog meer regels opgelegd waardoor wij kunnen stellen dat het runnen van een revalidatiecentrum op heden geen eenvoudige opdracht is. Op vlak van vereenvoudiging heeft de sector nog een ganse weg af te leggen. **(-)(-)(-)(-)**

ACCENT EN DE MEDEWERKERS

Op personeelsvlak blijft de zoektocht naar een kinderpsychiater verder gaan maar we boekten geen resultaat. Dit blijft een groot hiaat.

		
Yvan Winne directeur	Dr. Guy Meersman, medisch directeur	Dr. Edouard Broekaert, pediater
		
Arabelle Vebauwhede, logopediste	Inès Vergote, sociaal assistente	Karen Wolfcarius, psychologe
		
Joke De Meester, psychologe	Véronique Gheysen, logopediste	Sylvia Maes, logopediste



Mieke Vandekerkhove,
logopediste



Marian Vanthuyne,
logopediste



Sibylle Verdonckt,
ergotherapeute



Kaat Feryn,
ergotherapeute



Katrien Persyn,
ergotherapeute



Nel Clarysse,
ergotherapeute



Rita Pollentier,
kinesitherapeute



Lieselot Carlier,
kinesitherapeute



Luc Vandorpe,
logistiek



Katrien Vanfleteren,
kinesitherapeute



Carine Chiers,
logistiek



Lien Vanhoutte,
logopediste

JAARVERSLAG 2009 PEUTER/KLEUTERWERKING

De zevensprong



Evaluatie van het afgelopen werkjaar:

Dit jaar werd gestart met twee kleutergroepjes van telkens vier kinderen. Zo kan bij afwezigheid van één kleuter toch groepstherapie gegeven worden.

Beide momenten zijn uitgebreid van anderhalf uur naar twee uur. Zoals vorig jaar reeds bleek, kan nu voor iedereen meer ruimte geboden worden voor diepgang en integratie van het thema-aanbod. Er is nu ook wat tijd om regelmatig een kookactiviteit in te schakelen. Dit leent zich uiterst goed om cognitieve vaardigheden en denkprocessen te stimuleren en taal te leren in een natuurlijke context.

Voor het eerst werd een thematent opgestart. De bedoeling hiervan is dat de kinderen zelf een leuke keuzeactiviteit rond het thema kunnen kiezen.

De sociale vaardigheden komen explicieter aan bod en werden uitgebreid binnen het kring- en tafelmoment. Voor de uitwerking hiervan werd inspiratie gehaald bij de vriendschapsmannetjes uit het boek "Er zit een schat verborgen in jezelf" van Karel Scherpereel. De vooropgestelde leerdoelen worden telkens via een mannetje voorgesteld. Volgens de noden van de groepjes dit jaar komen de volgende doelen aan bod.

Zitten als een koning !

Luisteren naar elkaar.

Samenwerken.

Beurtrol respecteren.

Deze doelstellingen worden gevisualiseerd door een picto op de buik met een verwijzing naar de specifieke betekenis van dit mannetje.

Dit jaar is de psychomotoriek wat anders ingevuld. Er wordt gewerkt volgens de methode van Sherborne. Via dit bewegingsprogramma willen we - naast het stimuleren van de motorische ontwikkeling - werken op sociale en affectief-emotionele aspecten. Het ontwikkelen van een positief zelfwaardegevoel en het stimuleren van de bekwaamheid om relaties aan te gaan en met anderen te communiceren zijn belangrijke doelen tijdens onze bewegingssessie. 'Zelfvertrouwen' en 'vertrouwen' zijn hierbij centrale begrippen.

De basispijlers waarrond het hele programma is opgebouwd zijn zelfbewustzijn en bewustzijn van de anderen. Bij het zelfbewustzijn worden het lichaamsbewustzijn en het bewustzijn van de ruimte in de sessies uitgewerkt. Bewustwording van de anderen wordt uitgewerkt in drie types. 'Met elkaar' in relatie leren de kinderen zorgen voor de andere. In de 'tegen elkaar' in relatie leren de kinderen hun lichaamskracht beheersen en bundelen. In de 'samen relatie' leren de kinderen samenwerken en zich afstemmen op de andere.

De Sherborne oefeningen worden zo ingekleed en verwoord, dat ze perfect aansluiten bij het thema.

Probleem vrijdagmiddag:

De therapiemomenten werden herschikt zodat er dit jaar geen kleutergroepjes gegeven worden op vrijdag. Evaluatie volgt na een volledig werkjaar.

Doelstellingen op korte en middellange termijn:

Opzetten en verder aanvullen van de website. Concreet betekent dit foto's en nieuw geformuleerde doelstellingen op de site plaatsen.

Bij een nieuw groepje een informatieavond voor de ouders geven. Nadenken over hoe we de ouders kunnen betrekken in het stimuleren van hun kind op de verschillende ontwikkelingsdomeinen.

Nadenken over een andere vorm van verslaggeving in functie van de groepsdoelstellingen en tips naar ouders toe.

Continu de werking evalueren waarbij - afhankelijk van de noden van de groep - vaste werkvormen aangepast kunnen worden, zoals bijvoorbeeld opsplitsen in deelgroepjes of individueel begeleiden naast groepsmomenten.

Praktische realisaties: sanitaire voorziening met lavabo, zonnewering aan veluxramen, wandspiegel.

Literatuur:

- Juf, mag ik overvaren? Marc Litière
- Een kijk op de Sherborne bewegingspedagogiek. Sherborne Vereniging België
- Taal-verhaal. Prentenboeken, verhalen en drama in de kleuterklas. K. Jaspaert

Het kleuterteam,

logopediste Marian Vanthuyne

ergotherapeute Katrien Persyn

psychomotorisch therapeute Katrien Vanfleteren

psychologe Karen Wolfcarius.

JAARVERSLAG 2009 DIENST AUTIWERKING



Het autiteam is multidisciplinair samengesteld: Rita Pollentier, kinesitherapeute, Mieke Vandekerkhove, logopediste, Joke De Meester, psychologe en Nel Clarysse, ergotherapeute.

Het team komt wekelijks samen om de autiwerking binnen het centrum te evalueren en te optimaliseren. Daarnaast richten we ons op het begeleiden van kinderen met (een vermoeden van) autismespectrumstoornissen. Ook de begeleiding van de ouders van deze kinderen komt aan bod.

Autiwerking binnen het centrum:

Het centrum werd verder naar autismevriendelijkheid uitgewerkt, nadat we vorig jaar het logo 'autismevriendelijk centrum' ontvingen van Autisme Centraal. In het centrum brachten we picto's aan die de functie van de verschillende ruimtes dienden te verduidelijken.

Om de doorstroom van informatie naar de collega's verder te onderhouden, werd een inleefmoment georganiseerd. Chris Verbeeck en Pascale Verhoestraete, medewerkers van Autisme Centraal, kwamen langs in het centrum. Via praktische belevingen lieten ze ons ondervinden hoe personen met autismespectrumstoornissen de wereld om zich heen ervaren. Daarna volgden er enkele getuigenissen.

Verder bleven we studiedagen, congressen, artikels inventariseren zodat collega's dit steeds kunnen raadplegen.

Met het team werd de vernieuwde reconversie grondig doorgenomen. De aanpassingen hebben geen grote invloed op de huidige werking van Accent. Toch blijft er een grote nood aan samenwerking met een kinderpsychiater.

Begeleiding van kinderen met ASS:

De begeleiding omvat specifieke en differentiaaldiagnostiek, therapie en ouderbegeleiding.

De nauwe samenwerking met betrokkenen, zoals leerkrachten, CLB, GOn-begeleiders, thuisbegeleidingsdienst blijft heel belangrijk. Daarom is één therapeut per kind verantwoordelijk om het kind op te volgen en externe overlegmomenten bij te wonen. Intern wordt er in ons wekelijks overleg tijd vrijgemaakt om specifieke problemen van de kinderen te bespreken.

Deze intensieve begeleiding is zeer tijdsconsumerend, maar blijft een noodzaak om de individuele begeleiding te optimaliseren.

Deze individuele begeleiding geven we ook weer in de verslaggeving. We pasten de vormgeving van het besluit in de verslaggeving van kinderen met autismespectrumstoornissen. Daarbij willen we vertrekken vanuit de positieve kenmerken van het kind. De werk- en aandachtspunten worden beschreven

om vervolgens te komen tot de individuele aanpak. In de toekomst zal dit verder uitgetoet, geëvalueerd en indien nodig aangepast worden.

In het kader van de ouderbegeleiding gebruiken we o.m. de informatiebundel samengesteld door het SIG, diverse revalidatiecentra, het VAPH en de provincie Oost-Vlaanderen. Deze bundel bevat een beknopt, makkelijk leesbaar overzicht van wat autisme is. Verschillende sites, adressen en literatuur worden vernoemd. Naast het informeren van de ouders, wordt de begeleiding verder gezet.

Bijscholing

Het lidmaatschap bij Autisme Centraal werd opnieuw vernieuwd. Zo blijven we via het tijdschrift op de hoogte van recente ontwikkelingen en literatuur.

We volgden enkele studiedagen:

- Ouderbegeleiding bij autismspectrumstoornissen
- Congres: Nieuwe inzichten en recente ontwikkelingen in autisme

Ook werd diverse literatuur aangekocht:

- Mijn kind heeft autisme van Peter Vermeulen en Steven Degrieck
- Autismen als contextblindheid van Peter Vermeulen
- Autismen: alles op een rijtje van Herbert Roeyers

Planning 2010

De verdere uitbouw van de ouderbegeleiding wordt bovenop de agenda geplaatst. Als onderdeel daarvan willen we concrete tips naar aanpak verder bundelen. Dit kan echter zowel gericht worden naar ouders als naar collega's. Verder schreven we ons reeds in voor enkele studiedagen zoals 'autisme en motivatie' en 'vroegtijdige screening bij autismspectrumstoornissen'.

Clarysse Nel
De Meester Joke
Pollentier Rita
Vandekerkhove Mieke

JAARVERSLAG 2009 DIENST LEERSTOORNISSEN



Dienstoverlappend project sticordimaatregelen

Tijdens het voorbije werkjaar werd opgemerkt dat de sticordimaatregelen grotendeels binnen de school en met medewerking van CLB tot stand komen. Indien een vertegenwoordiging van het revalidatiecentrum bij een MDO aanwezig is, wordt deze soms wel gepolst in verband met te nemen maatregelen. Ons werkstuk blijft nuttig als overzichtlijst binnen onze diensten om eventuele noden te detecteren en voorstellen te kunnen leveren.

Dienstoverlappend project 'Protocol diagnose dyslexie, dyscalculie, ADHD en DCD'.

Het protocol werd geïmplementeerd binnen de verschillende diensten. De praktische toepassing verloopt soms nog wat aarzelend. Alle therapeuten zorgen voor een zorgvuldige overweging van de diagnose met het volgen van alle stappen binnen het protocol. Bij het stellen van diagnose worden externen gecontacteerd en wordt eventueel een overleg gepland. De communicatie naar ouders kan nog beter.

Dienstoverlappend project: Kritische Ontwikkelings – Begeleiding (KOB).

Begin 2009 konden we een nieuw personeelslid voor de dienst psychomotoriek verwelkomen.

Katrien had geen ervaring binnen de revalidatiesector, maar kon wel terugvallen op haar kennis als leerkracht binnen het basisonderwijs. Daarbij had ze de cursus van professor Hendrickx: Kritische Ontwikkelingsbegeleiding, gevolgd. Het jaar werd dus gestart met nieuwe inzichten in deze denkwijze. De uitleg noodde tot reflectie binnen de verschillende diensten. Waar kon, werden casussen gebruikt. Dit leidde tot discipline-overlappende denkpistes. We werken het komende jaar in dezelfde zin verder.

Dienstoverlappend project: executieve functies.

De discipline-overlappende denkpistes leidden ook tot reflectie over de executieve functies. Literatuur was reeds voorhanden en werd doorgenomen tijdens de wekelijkse subteams. De test: 'BRIEF' werd bekeken op bruikbaarheid binnen het revalidatiecentrum.

Het bestuderen van de executieve functies leverde nieuwe theoretische inzichten die nog in praktijk moeten getoetst worden. Casussen bleken het voorbije jaar interessant en zullen het komende jaar in dit kader eveneens gebruikt worden.

Werkgroepen

Dienst logopedie

Dit schooljaar werd beslist om alle vergaderingen plenair te laten doorgaan.

Er bleek dringend behoefte aan het doorgeven van praktische kennis. Enkele leden van de werkgroep hebben zich geëngageerd om een onderdeel uit hun dagelijkse praktijk naar voor te brengen.

Christel Van Vreckem bracht een theoretisch model voor begrijpend lezen en illustreerde hoe dit toegepast werd op nieuwe testen (Vlaamse Testen voor

Begrijpend Lezen 1 tot 6, ontwikkeld aan KaHog en uitgaven te verwachten eind 2009). Daarna vertelde zij hoe dit theoretische model kan omgezet worden in therapeutisch handelen.

An Vanhonsbrouck bracht naar voor hoe zij Mind Mapping toepast bij de kinderen uit haar praktijk. Ze deed dit aan de hand van een gebruiksvriendelijk software pakket.

Françoise Cours schetste de werking van de spellinggroepjes bij haar op het centrum. Ze kon hierbij putten uit jarenlange ervaring. Ze verwees hierbij ook naar twee artikels die verschenen in Signaal (jaargang 6, juli/aug./sept. en jaargang 8, april, mei, juni) .

De uiteenzettingen werden unaniem heel positief beoordeeld en brachten telkens veel interactie en stof tot nadenken.

Uiteraard kwamen ook diverse variapunten aan bod met o.a. discussies rond de nieuwe AVI toetsen en het opstellen van een eigen Vlaamse Spellingtest.

Dit laatste vond weerklank bij verschillende leden van de werkgroep en leidde tot het oprichten van een werkgroep ad hoc.

Het werd een actief en boeiend werkjaar met een zeer hoge tevredenheidsgraad.

Dienst ergotherapie

We werkten dit jaar aan twee belangrijke items waarbij een aantal programmapunten werden gebundeld. Ten eerste ronden we het opstellen van een gemotiveerd (diagnose)verslag of –attest af. Hierin gaven we de sticordimaatregelen een plaats en hadden we het uitgebreid over de basisleerstof wiskunde. Dat laatste nam meer tijd in beslag dan we aanvankelijk hadden gepland. Er werd ook een scriptie aan gekoppeld, die we van nabij opvolgden. Een tweede item moest gaan over programma's voor specifieke doelgroepen, maar hierop konden we niet uitgebreid ingaan. We nemen dit mee naar het volgende werkjaar.

Daarnaast kwam een studente haar eindwerk voorstellen i.v.m. creatief omgaan met breuken.

Tenslotte bleef er ook ruimte voor varia, materiaal, casussen, studiedagen enz.

Studiedagen

Dienst logopedie

Uit een interne enquête bleek een dringende nood aan doorgeven van eigen kennis en info binnen de dienst. Ook om budgettaire redenen bleek dit gegeven een opportune keuze.

Tijdens de vakantieperiodes (krokus, Pasen en grote vakantie) werd samengekomen rond de onderwerpen 'taalpragmatiek en begrijpend lezen'. Opgedane kennis via congressen en werkgroepen werd uitgewisseld en gaf aanleiding tot meer praktische studie in functie van de therapieën. De onderwerpen werden nog niet ten gronde uitgediept en verdienen zeker nog verdere aandacht. Daarom zal deze manier van werken in het komende jaar nog verdergezet worden.

In september werd het congres Dyslexie: 'Van diagnose naar verantwoord handelen' gevolgd aan de KUL. Diverse sprekers gaven uitleg bij de nieuwste inzichten op het domein. Er werd per spreker een beknopt verslag gemaakt voor de interne dienst.

Dienst ergotherapie

'Van fijne motoriek over handvaardigheden naar schrijfmotoriek' gebracht door Valère Vanderheyden:

In een eerste deel werden de bruikbare testen fijne motoriek overlopen en besproken. Daarna zette de spreker het hiërarchische model naast het principe van specificiteit in een behandelingscyclus waarbij hijzelf de voorkeur blijkt te geven aan het tweede. Dit houdt enerzijds in dat PM niet zozeer een onderbouw moet zijn voor o.a. elementen uit logo of ergo, maar wel dat alles naast elkaar en specifiek geoefend moet worden. Anderzijds hoeft fijne motoriek niet noodzakelijk vanuit de schouder afdalend naar elleboog en pols tot uiteindelijk de vingermotoriek getraind worden; maar wel dat men enkel specifieke delen traint zoals de vingers i.f.v. het schrijven.

In een laatste deel werd een lijst met oefenstof gegroepeerd volgens specifiek te trainen onderdeel van de bovenste ledematen.

Bron : Geschikte Hände. Feinmotorische Übungen für Kinder in spielerischer Form.

Gezien binnen de studiedag minder expliciete aandacht ging naar handvaardigheid, dan wel meer naar fijne motoriek – schrijfmotoriek, bleek de keuze van de titel minder geschikt t.a.v. de inhoud en enigszins misleidend waardoor de dag dus minder relevant was voor de ergo binnen ons centrum. Tevens was de uiteenzetting vrij langdradig en kon ons inziens in een halve dag afgewerkt worden.

'Ergotherapie en DCD. Deze dag werd verzorgd door H. Ureel, K. Vanden Bempt en D. Vander Steene.

In eerste instantie werd een beschrijving gegeven van de symptomen bij kinderen met DCD en werden begrippen verduidelijkt. Een tweede luik handelde over de diagnosestelling waarbij duidelijk werd dat heel wat symptomen overlappend zijn bij verschillende doelgroepen en problematieken. Studies naar comorbiditeiten zijn hieromtrent nog lopende. Het belang van handelingsgericht onderzoek binnen de verschillende disciplines werd benadrukt, naast het diagnostisch onderzoek.

Op vlak van behandeling werd het principe van taxonomie vooropgesteld en werd de nadruk gelegd om kinderen met DCD toch te stimuleren om motorisch bezig te zijn, mits eventuele aanpassingen, compensaties...

Er werden gedurende de uiteenzetting diverse voorbeelden ter illustratie aangehaald.

Op te merken valt dat dit een boeiende zij minder vernieuwende uiteenzetting was en dat, gezien de specifieke situatie binnen ons centrum (psychomotoriek komt meer bij de kine aan bod), ze ook minder van toepassing was voor onze dienst ergo.

Binnen het kader van het VTO beleid is reeds de aanzet gegeven voor het uitwerken van een project : gradueel opgebouwd visualiseren van de structuur van getallen, gaande van E tot TD en analoog voor decimale getallen. Dit materiaal wordt magnetisch uitgewerkt en kan vanuit een computerbestand volgens noodzaak geknipt worden voor het opmaken van voorbeeldfiches (typeoefeningen). Het geheel biedt dus mogelijkheden op vlak van getallenkennis, aanbreng, oefenen en compenseren van hoofdrekenen en cijferen.

Gezien minder frequent studiedagen voorhanden zijn voor de dienst ergo, zal daarnaast meer gewerkt worden rond het overbrengen van opgedane kennis op studiedagen en binnen de werkgroep leerstoornissen in het SIG.

Dienst psychomotoriek

Er werd een studiedag gevolgd om het programma Typ Tien te leren kennen en het te kunnen toepassen in ons centrum bij kinderen met fijnmotorische problemen, dyspraxie of dyslexie die het vaak héél moeilijk hebben om te schrijven. Typ Tien is een compleet andere methode dan je gewoon bent van een “leren typen-methode”. Typ Tien gaat er van uit dat je motorisch veel sneller een taak kan leren als er geen stresserende tijdsdruk is. Bij dit programma leer je al je leerkanalen; auditief, visueel, motorisch-tactiel, geheugen en redeneren tegelijk gebruiken. Bij deze nieuwe aanpak leer je eerst de letters en letterposities automatiseren en dan vanuit deze kennis pas het motorisch uitvoeren.

Binnen onze dienst werd ook de methode Kritische Ontwikkelingsbegeleiding van prof. Hendrickx uitvoerig voorgesteld. Naast de theorie hebben we ook de praktijk doorgenomen.

Ook het doorgeven van eigen kennis en info rond het thema lichaamsschema en lateralisatie kwam aan bod.

Stagiaires

Dienst logopedie

Net als elk jaar worden logopedisten in opleiding door het logopedische team van Accent begeleid. Momenteel wordt er gewerkt met de hogeschoolopleidingen Kahog Gent, de universiteit Gent en de hogeschoolopleiding KHBO Brugge. Er wordt afgewisseld tussen tweede- en derdejaarsstagiaires.

Niettegenstaande de hoge belasting voor het lopende werk, zijn de contacten met de opleidingen ook wel nuttig gebleken. Er kan immers steeds beroep gedaan worden op de docenten voor opzoekingswerk, informatie over lopende onderzoeken, nieuwe theorieën en dergelijke. Bovendien nodigt het werk met de stagiaires uit tot kritische reflectie over de eigen therapie.

Dienst ergotherapie

De samenwerking met de Hogeschool West-Vlaanderen werd verder gezet.

Binnen de dienst ergotherapie wordt steeds gezocht naar een evenwicht in het begeleiden van stagiairs uit het 2e en 3e jaar. Gezien in het eerste semester van het academiejaar 2008-2009 een tweedejaar student stage liep, engageerden we ons voor het begeleiden van een scriptiestudente uit het derde jaar.

Dat de opleiding de samenwerking met het werkveld erg blijft waarderen bleek opnieuw uit een overleg- en informatiemoment dat door de school werd georganiseerd. Dit werd door twee van onze teamleden bijgewoond. Tijdens deze bijeenkomst kwamen volgende aspecten aan bod:

Occupational Performance Proces Model (OPPM): achtergronden en gebruik in de opleiding werden toegelicht.

Stage keuzetraject Wellnesscoaching: wettelijke omkadering, praktische invulling en doelen kwamen aan bod.

Procesbegeleiding en stagebegeleiding over de opleiding heen: ontstaan, begripsverheldering en inhoudelijke componenten, specifiek in de opleiding, werden verduidelijkt.

Proefschriftbegeleiding

Dienst logopedie

De begeleiding van de proefschriften in samenwerking met de hogeschoolopleiding KHBO liep af in het academiejaar 2007-2008. Het proefschrift: 'Longitudinaal onderzoek naar de effectiviteit van de onderzoeksbatterij in functie van het vroegtijdig opsporen van lees- en/of spellingstoornissen, toetsmoment medio tweede leerjaar' liep tijdens het academiejaar 2006-2007, en werd beëindigd in het academiejaar 2007-2008. De vergaderingen gingen telkens door in Accent, waarbij de infrastructuur van het centrum vrij ter beschikking gesteld werd. In de loop van 2009 werden de studenten uitgenodigd door De Stichting Leerproblemen Vlaanderen voor het in ontvangst nemen van een cheque ter bekroning van hun werk. Ook voor de begeleiders betekende dit een erkenning van een drie jaar durende inzet.

In 2009 kwam een nieuw samenwerkingsverband tot stand met de hogeschoolopleiding Kahog in Gent. Er werd een nieuw project opgestart voor het opstellen en normeren van een nieuwe spellingtest voor Vlaanderen. Het project wordt gestuurd door Christel Van Vreckem in samenwerking met de leden van de werkgroep leesstoornissen van SIG.

Dienst ergotherapie

Reeds enige tijd ervaarden we de behoefte aan een efficiënte, logisch opgebouwd oefenpakket voor het automatiseren van de splitsingen. Voorwaarde was wel dat dit pakket bruikbaar was ter ondersteuning van de diverse rekenmethodes. Zo kwam in overleg met de studente in kwestie het basiskader tot stand. Het werd een zeer intense samenwerking met geregelde overleg- en bijsturingmomenten.

Het werk kreeg uiteindelijk de titel: "de splitsautomaat, een oefengang om de splitsingen van 0 tot 10 te automatiseren". Het werd een zeer gradueel opgebouwd oefenpakket, gebaseerd op de principes van de handelingsleerpsychologie. Zo werd elk thema uitgewerkt met materiaal, zijn er bladoefeningen gemaakt met afbeeldingen, vereenvoudigde schematisering, gesymboliseerde splitsoefeningen en transfer naar basissommen.

Het pakket voldoet ruimschoots aan de vooropgestelde vragen en verwachtingen en getuigt van een creatieve, methodisch onderbouwde ingesteldheid. De gebruikte bronnen zijn gevarieerd, toepasselijk en recent.

Het basispakket omvat een goede variatie aan thema's, waaruit gekozen kan worden volgens geslacht en/of interesse van het kind. De handleiding is erg praktisch uitgewerkt. De mappen zijn eveneens ruim opgemaakt per thema.

Het werd een net afgewerkt geheel dat handig is opgeborgen in boxen. Het werk kreeg na voorstelling aan en bevraging door de examencommissie terecht een onderscheiding als eindbeoordeling.

Te realiseren projecten

Protocol diagnose optimaliseren, meer bepaald het onderdeel communicatie met ouders.

Communiceren van gemeenschappelijke zaken van de werkgroepen reken- en leesstoornissen.

Verder opvolgen van interessante sites.

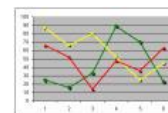
Multidisciplinair opvolgen van individuele casussen.

Verder uitwerken van theorieën rond executieve functies, metacognitie en psycho-educatie.

Voor de dienst logopedie, Veronique Gheysen

Voor de dienst ergotherapie, Kaat Feryn

Voor de dienst psychomotoriek, Katrien Vanfleteren



Tabel 1.1. Herkomst van de revalidanten		
Woonplaats	aantal	%
in dezelfde fusiegemeente van het centrum		
in kerngemeente	15	14.85
in andere deelgemeente van de fusie	70	69.31
in dezelfde provincie		
in aangrenzende gemeente van de fusie	0	0.00
in niet-aangrenzende gemeente van de fusie	15	14.85
in andere provincie		
in aangrenzende gemeente van de fusie	0	0.00
in niet-aangrenzende gemeente van de fusie	1	0.99
in buitenland		
	0.00	0.00
TOTAAL:	101	100.00

Tabel 1.2. Stoornis - geslacht - leeftijd																	
STOORNIS indexst. ICD	GESLACHT		Geregistr bij VI. Ag.	LEEFTIJD												TOTAAL	%
	M	V		0 - 3	4 - 6	7 - 9	10 - 12	13 - 18	19 - 21	22 - 30	31 - 40	41 - 50	51 - 65	> 65			
*NIET	4	2	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	6	5.94
D821	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
F70	11	5	0	0	8	4	3	1	0	0	0	0	0	0	0	16	15.84
F800	1	2	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2.97
F801	5	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	4.95
F802	7	7	0	0	4	7	3	0	0	0	0	0	0	0	0	14	13.86
F810	3	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2.97
F811	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
F812	0	4	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3.96
F813	4	3	0	0	0	3	4	0	0	0	0	0	0	0	0	7	6.93
F82	4	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3.96
F840	14	2	0	0	4	8	4	0	0	0	0	0	0	0	0	16	15.84
F841	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
F845	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
F88	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
F900	8	3	0	0	2	6	2	1	0	0	0	0	0	0	0	11	10.89
F988	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1.98
Q99	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
R69	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
Z0321	2	1	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2.97
TOTAAL	70	31	0	0	27	43	29	2	0	0	0	0	0	0	0	101	99.99
%	69.30	30.69	0.00	0.00	26.73	42.57	28.71	1.98	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	

Tabel 1.3. Stoornis - onderwijsniveau/beroepsactiviteit

STOORNIS indexstoornis ICD	nog niet schoolg	kleuteronderwijs				basisonderwijs				secundair onderwijs				hoger onder- wijs	beroeps- opleiding	tewerk- stelling	geen tewerk- stelling	totaal	%
		gewoon		buitengewoon		gewoon		buitengewoon		gewoon		buitengewoon							
		gew	+GON			gew	+GON	8		gew	+GON								
	0	1	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	5.94
D821	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
F70	0	8	0	0	0	0	7	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	16	15.84
F800	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2.97
F801	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	4.95
F802	0	2	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	13.86
F810	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	2.97
F811	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
F812	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3.96
F813	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	6.93
F82	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3.96
F840	0	7	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	15.84
F841	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
F845	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
F88	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
F900	0	2	0	0	0	0	8	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	11	10.89
F988	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1.98
Q99	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
R69	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
Z0321	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	2.97
Totaal	0	25	0	0	0	0	71	0	1	0	0	4	0	0	0	0	0	101	
%	0.00	24.75	0.00	0.00	0.00	0.00	70.29	0.00	0.99	0.00	0.00	3.96	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	99.99
Totaal per groep	0	25				72				4				0	0	0	0	101	
%	0.00	24.75				71.28				3.96				0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	

Tabel 1.3. Stoornis - onderwijsniveau/beroepsactiviteit

STOORNIS indexstoornis ICD	nog niet schoolg	kleuteronderwijs				basisonderwijs				secundair onderwijs				hoger onder- wijs	beroeps- opleiding	tewerk- stelling	geen tewerk- stelling	totaal	%
		gewoon		buitengewoon		gewoon		buitengewoon		gewoon		buitengewoon							
		gew	+GON			gew	+GON	8		gew	+GON								
	0	1	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	5.94
D821	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
F70	0	8	0	0	0	0	7	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	16	15.84
F800	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2.97
F801	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	4.95
F802	0	2	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	13.86
F810	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	2.97
F811	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
F812	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3.96
F813	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	6.93
F82	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3.96
F840	0	7	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	15.84
F841	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
F845	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
F88	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
F900	0	2	0	0	0	0	8	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	11	10.89
F988	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1.98
Q99	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
R69	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
Z0321	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	2.97
Totaal	0	25	0	0	0	0	71	0	1	0	0	4	0	0	0	0	0	101	
%	0.00	24.75	0.00	0.00	0.00	0.00	70.29	0.00	0.99	0.00	0.00	3.96	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	99.99
Totaal per groep	0	25				72				4				0	0	0	0	101	
%	0.00	24.75				71.28				3.96				0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	

Tabel 2.1. Aanmeldingsklacht - initiatiefnemer tot verwijzing

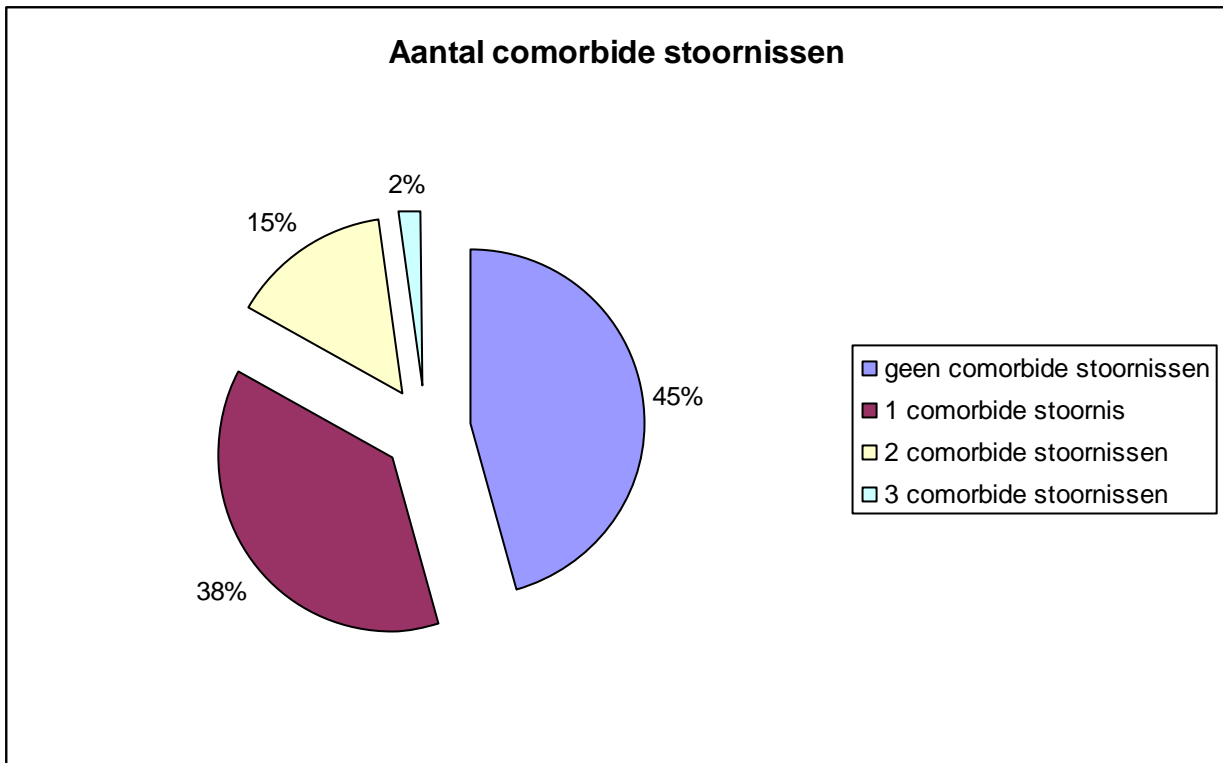
AANMELDINGSKLACHT *	INITIATIEFNEMER TOT VERWIJZING											totaal	%							
	eigen initiatief	arts		onderwijs (clb en/of school)	andere **															
		huisarts	specialist		0	1	2	3	4	5	6			7	8	9				
ontwikkelingsretardatie	0	0	2	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26	43.33
aandacht- en concentratieproblemen	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.67
schrijfmotorische problemen	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.67
randbegaafdheid	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.67
gedragsproblemen	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.67
pervasieve ontwikkelingsstoornis	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.67
taal/spraakproblemen	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	5.00
leerproblemen	3	0	0	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	26	43.33
totaal:	3	0	2	53	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	59	100.01
%	5.00	0.00	3.33	88.33	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.66		98.33

Tabel 1.3. Stoornis - onderwijsniveau/beroepsactiviteit

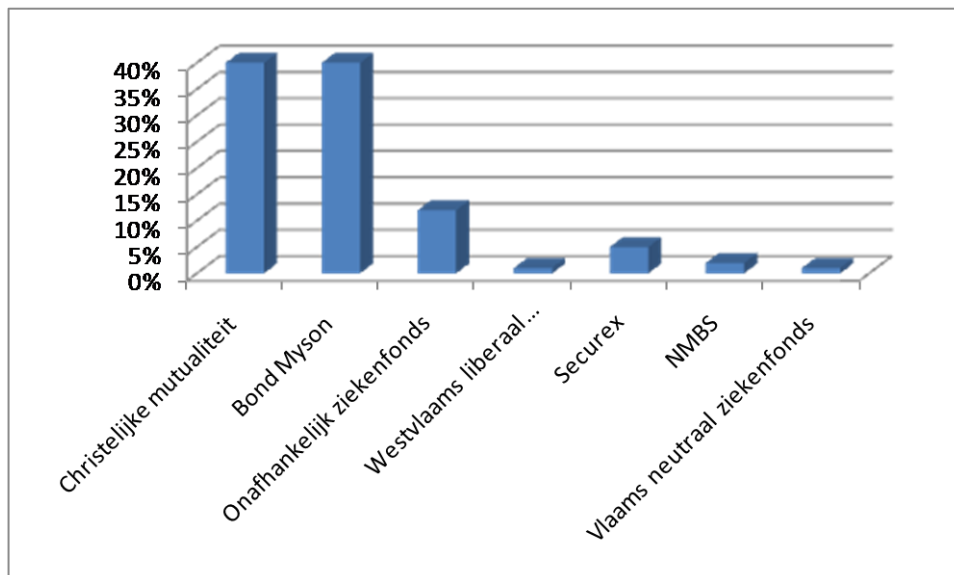
STOORNIS indexstoornis ICD	nog niet schoolg	kleuteronderwijs				basisonderwijs				secundair onderwijs				hoger onder- wijs	beroeps- opleiding	lewerk- stelling	geen lewerk- stelling	totaal	%	
		gewoon		buitengewoon		gewoon		buitengewoon		gewoon		buitengewoon								
		gew	+GON			gew	+GON	8		gew	+GON									
	0	1	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	5.94
D821	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
F70	0	8	0	0	0	0	7	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	16	15.84
F800	0	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2.97
F801	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	4.95
F802	0	2	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	13.86
F810	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	2.97
F811	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
F812	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3.96
F813	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	6.93
F82	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	3.96
F840	0	7	0	0	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	15.84
F841	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
F845	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
F88	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
F900	0	2	0	0	0	0	8	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	11	10.89
F988	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1.98
Q99	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
R69	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.99
Z0321	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	2.97
Totaal	0	25	0	0	0	0	71	0	1	0	0	4	0	0	0	0	0	0	101	
%	0.00	24.75	0.00	0.00	0.00	0.00	70.29	0.00	0.99	0.00	0.00	3.96	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	99.99
Totaal per groep	0	25				72				4				0	0	0	0	101		
%	0.00	24.75				71.28				3.96				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	

Tabel 2.1. Aanmeldingsklacht - initiatiefnemer tot verwijzing

AANMELDINGSKLACHT *	INITIATIEFNEMER TOT VERWIJZING											totaal	%							
	eigen initiatief	arts		onderwijs (clb en/of school)	andere **															
		huisarts	specialist		0	1	2	3	4	5	6			7	8	9				
ontwikkelingsretardatie	0	0	2	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26	43.33
aandacht- en concentratieproblemen	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.67
schrijfmotorische problemen	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.67
randbegaafdheid	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.67
gedragsproblemen	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.67
pervasieve ontwikkelingsstoornis	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1.67
taal/spraakproblemen	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	5.00
leerproblemen	3	0	0	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	26	43.33
totaal:	3	0	2	53	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	59	100.01
%	5.00	0.00	3.33	88.33	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1.66		98.33



VERDELING PER MUTUALITEIT



Deze percentuele verdeling betreft het aantal actieve dossiers + wachtlijst

TEVREDENHEIDSONDERZOEK BELANGRIJKSTE STAKEHOLDERS



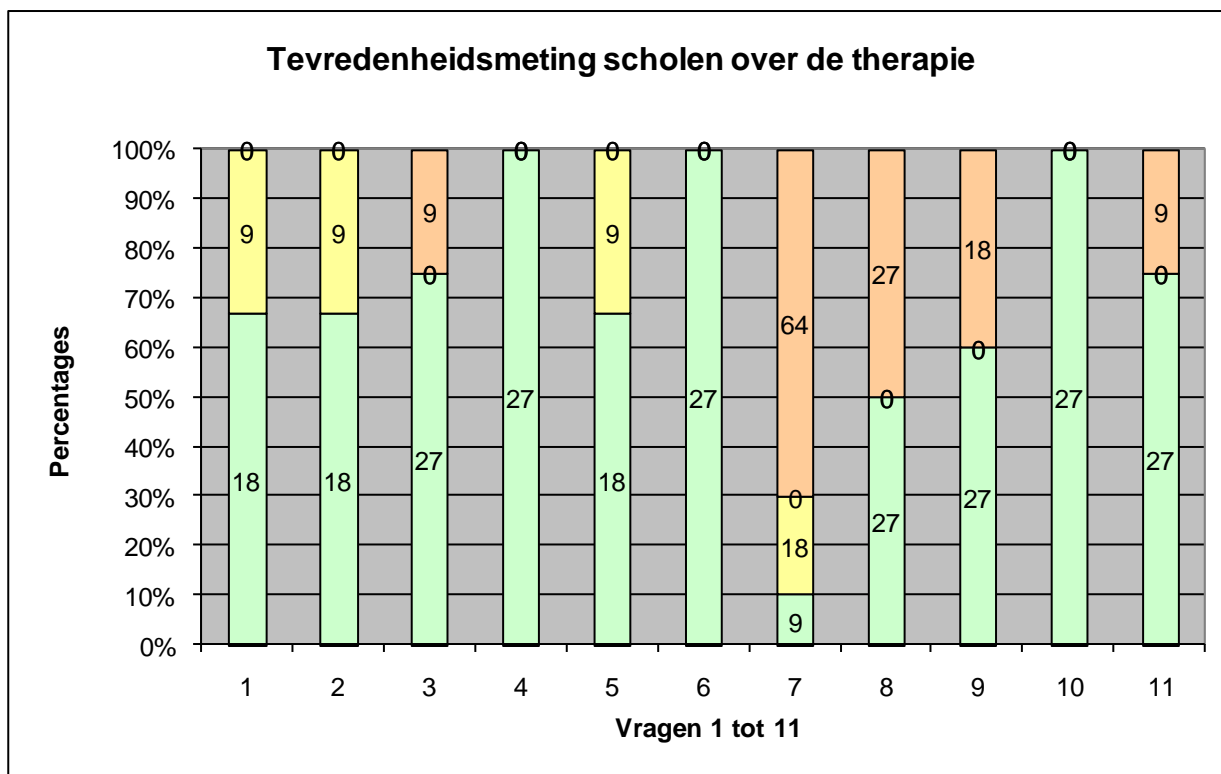
In een revalidatiecentrum zijn ouders en scholen heel belangrijke partners. Kunnen wij hun verwachtingen waarmaken? Kunnen wij voor hen die zaken realiseren die zij wensen? Hun mening is dan ook essentieel in de beoordeling. Ook dit jaar organiseerden wij een rondvraag naar de tevredenheid over Accent. Waar het onderzoek bij de ouders al jaren gebeurt, deden wij dit ook voor de eerste keer in de scholen.

TEVREDENHEIDSONDERZOEK SCHOLEN

De directies van de scholen kregen volgende vragen te beantwoorden. Op deze vragen kon men antwoorden met 'volledig akkoord' (groen in de tabel), 'akkoord' (geel in de tabel), 'niet akkoord' (rood in de tabel) of 'ik weet het niet' (paars in de tabel).

1	Accent biedt via de therapie een duidelijke meerwaarde aan de kinderen van mijn school die op therapie komen.
2	De school is tevreden over de inhoud van de verslaggeving die van Accent wordt doorgegeven aan de school.
3	De school is van mening dat zij op regelmatige tijdstippen op de hoogte wordt gebracht van de resultaten van de therapie.
4	De school is van mening dat Accent steeds op elke vraag tot overleg ingaat.
5	De school krijgt steeds correcte informatie op haar vragen.
6	Telefonische contacten verlopen steeds vlot en op een vriendelijke manier.
7	De school vindt dat de huidige tarieven voor het remgeld en het vervoer niet van die orde zijn dat veel kinderen afhaken voor de therapie.
8	De school vindt het positief dat Accent vervoer organiseert om kinderen te vervoeren van de school naar het centrum.
9	De school is van mening dat wanneer medewerkers in Accent ontvangen worden, dit op een vriendelijke en professionele manier gebeurt.
10	De school is tevreden over de werking van Accent en is van plan om in de toekomst verder beroep te doen op haar diensten.
11	De directeur van de school vindt dat de contacten met de directeur van revalidatiecentrum Accent op een constructieve manier verlopen.

De bevraging gaf volgende resultaten over de therapie zelf:



Conclusies:

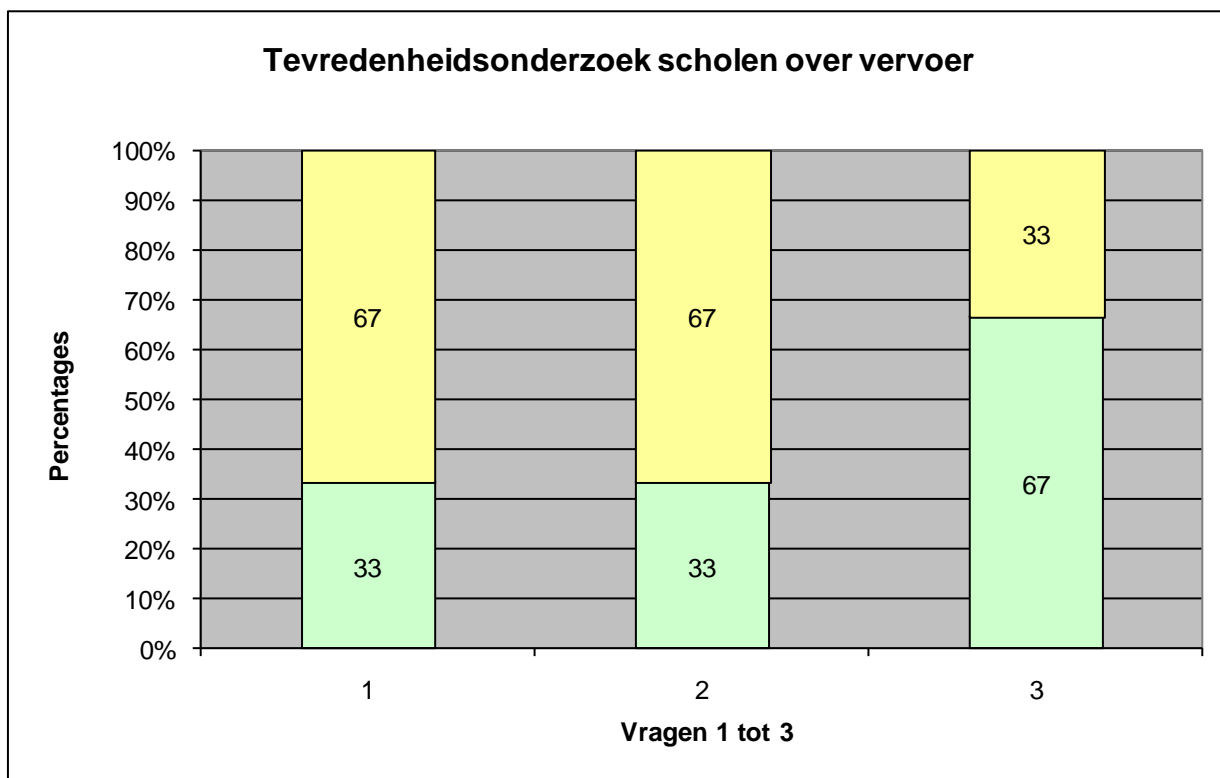
Alle vragen kregen ‘volledig akkoord’ (groen) of ‘akkoord’ (geel) als antwoord. De scholen geven aan dat wij heel concrete noden, waarvoor zij minder knowhow en/of minder tijd hebben, helpen oplossen. Verder is de verslaggeving één van de zaken waarover de meesten heel tevreden zijn.

Algemeen besluit: scholen zijn heel tevreden over onze werking.

Daarnaast kregen de scholen waar ons busje langskomt drie vragen over het vervoer:

1	De medewerkers van Accent die kinderen ophalen tijdens de lesuren gedragen zich discreet en voorkomend.
2	De medewerkers van Accent die kinderen ophalen tijdens de lesuren behandelen de kinderen op correcte wijze.
3	De medewerkers van Accent die kinderen ophalen tijdens de lesuren zijn steeds stipt aanwezig.

De manier van antwoorden was dezelfde zoals bij de eerste vraag en gaf volgend resultaat:



Conclusies:

Alle scholen waar ons vervoer langskomt, hebben geen enkele negatieve reactie en alle antwoorden zijn te vinden in ‘volledig akkoord’ (groen) ‘ en ‘akkoord’ (geel).

De (te) weinige scholen die op ons vervoer dienst kunnen doen, zijn vooral tevreden met het feit dat op die manier kinderen geholpen worden die anders volledig uit de boot vallen op vlak van externe hulpverlening.

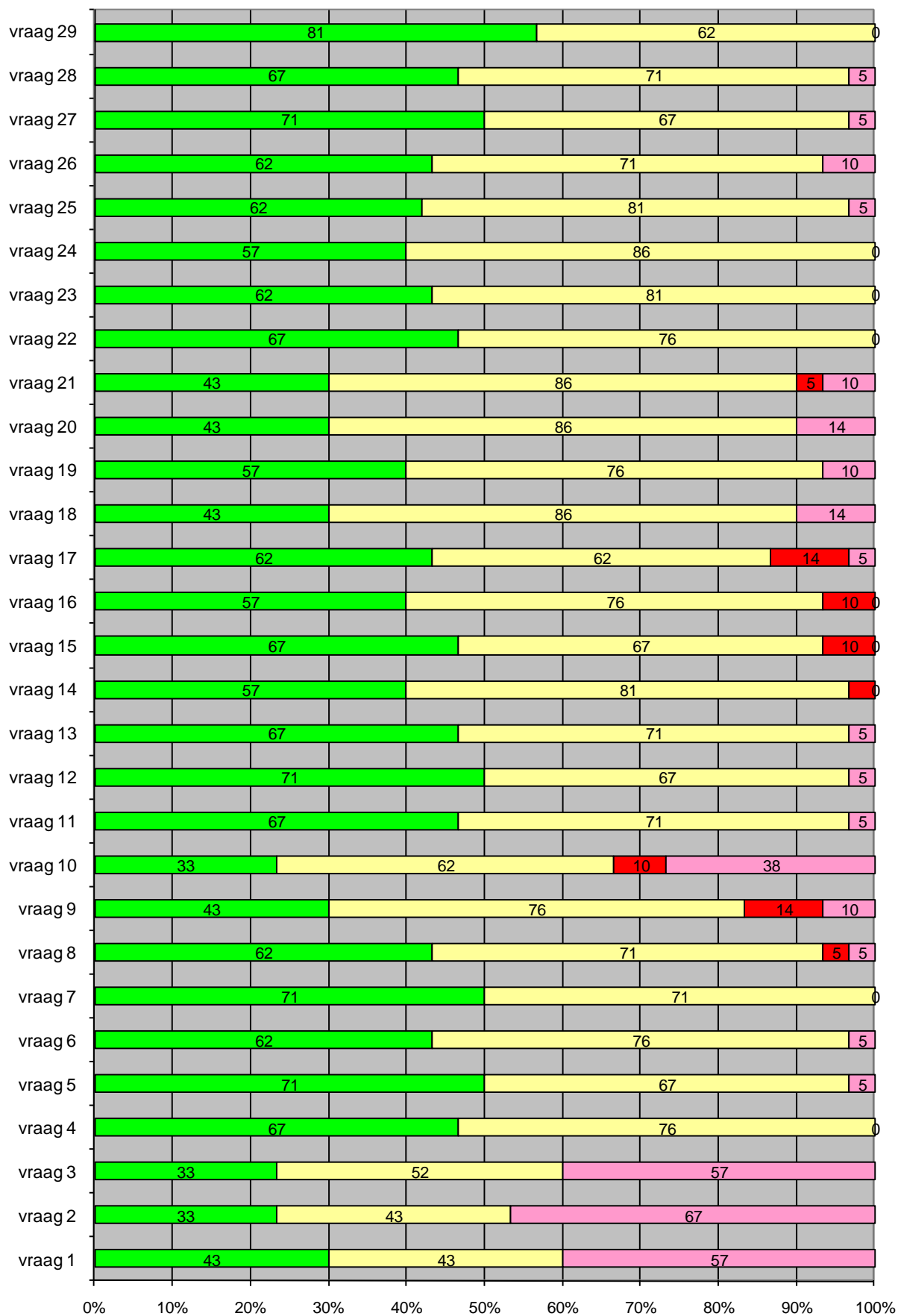
TEVREDENHEIDSONDERZOEK OUDERS

Ouders zijn dé bron bij uitstek om te weten te komen of men tevreden is over de werking van Accent. Om hun ideeën te kennen, kregen alle ouders een vragenlijst met daarop 30 vragen: daarop kon men antwoorden met ‘volledig akkoord’, ‘akkoord’, , ‘niet akkoord’ of ‘ik weet het niet’. De vragenlijst zag er als volgt uit:

	vragen over de directie
1	ik kan bij de directeur terecht met mijn vragen
2	de directeur besteedt voldoende tijd om naar mij te luisteren
3	de directeur ontvangt mij op een vriendelijke manier
	vragen over de administratief en sociaal personeel
4	ik kan in het secretariaat terecht met mijn vragen.
5	op het secretariaat besteedt men voldoende tijd om naar mij te luisteren
6	op het secretariaat ontvangt men mij op een vriendelijke manier
7	ik ben tevreden over het werk van het secretariaat
8	U krijgt voldoende info over de reglementeringen binnen revalidatie (bvb. lvm mutualiteiten, riziv, ..)
9	er wordt genoeg contact opgenomen met de school in verband met uw kind.
10	er wordt genoeg contact opgenomen met het CLB in verband met uw kind.
	vragen over het therapeutisch personeel
11	ik kan bij de therapeuten terecht met mijn vragen.
12	de therapeuten besteden voldoende tijd om naar mij te luisteren
13	de therapeuten gaan steeds met mij om op een vriendelijke manier
14	ik ben tevreden over het werk van de therapeuten
15	ik ben tevreden over de info die ik vind in het heen- en weerschriftje
16	ik weet voldoende over de inhoud van de therapie
17	ik ben voldoende op de hoogte van de evolutie van mijn kind
	vragen over de dokters
18	ik kan bij de dokters terecht met mijn vragen.
19	de dokters besteden voldoende tijd om naar mij te luisteren
20	de dokters ontvangen mij op een vriendelijke manier
21	ik ben tevreden over het werk van de dokters
	vragen over ons gebouw
22	het centrum is netjes onderhouden
23	de lokalen zijn kindvriendelijk ingericht
24	de wachtruimte is kindvriendelijk ingericht
	algemene vragen
25	het personeel is voldoende discreet
26	bij een eventuele klacht weet u bij wie u terecht kunt
27	u hebt het gevoel steeds welkom te zijn in het centrum
28	u hebt vertrouwen in het centrum
29	u zou andere personen het revalidatiecentrum aanraden

Groen betekent 'volledig akkoord', geel betekent 'akkoord, rood betekent 'niet akkoord' en roze betekent 'ik weet het niet'.

Resultaten:



Besluit

Eerst en vooral dient gezegd dat (opnieuw) het aantal antwoorden heel laag lag: slechts 1 op 4 ouders doet de moeite om dit formulier in te vullen en terug te bezorgen. Moeten we daaruit concluderen dat die andere 3 op 4 tevreden zijn en niets moeten melden?

- 1 ouder had meer verwachtingen t.a.v. de dokter
- Enkele vragen in dezelfde sfeer krijgen enkele, zij het heel beperkt, negatieve beoordelingen: ouders wilden meer verslaggeving en wensten meer op de hoogte te zijn van de therapie van hun kind: voor ons eigenaardig want de ouders worden om de 6 maand ontboden op het centrum, krijgen jaarlijks de kans om naar een ouderavond te komen, 6-maandelijks wordt een verslag van het kind opgemaakt, is er een heen- en weerschriftje en gaan we, zoals bepaald in de conventie, in op elke vraag van de ouders van het kind. In diezelfde optiek menen sommige ouders dat de school meer op de hoogte moet gehouden worden terwijl de scholen zelf melden dat zij prima geïnformeerd worden over de therapie van hun leerlingen.

Globaal heel goeie cijfers i.v.m. oudertevredenheid. Sommigen wensen beter op de hoogte te blijven van het therapeutisch gebeuren. Daar zal dan ook volgend jaar meer aandacht aan geschonken worden. Deze stelling zal ook blijken uit de mening van de personeelsleden zelf maar die zien dan eerder een grotere actieve inbreng van de ouders in de therapie zelf.

VERPLICHTINGEN I.V.M. HET KWALITEITSHANDBOEK

EVALUATIE MISSIE EN VISIE

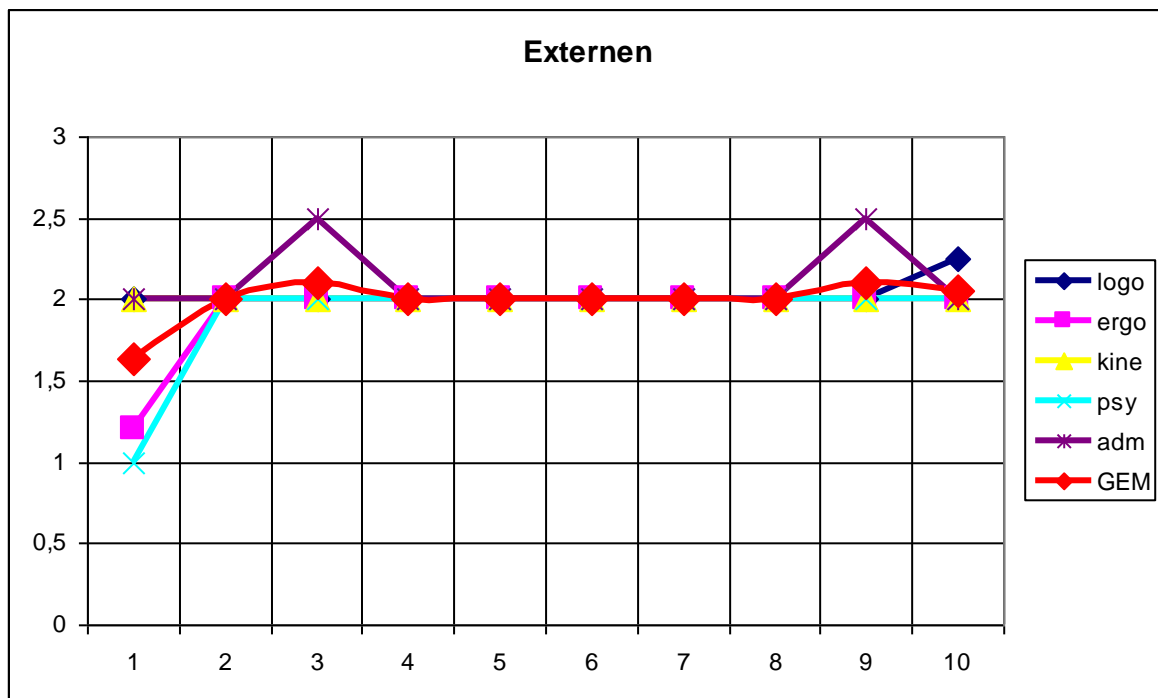
Revalidatiecentrum Accent wil bij kinderen/adolescenten bijdragen tot herstel of verbetering van functioneel - structurele stoornissen. Via Revalidatie beoogt Accent een adequater persoonlijk en sociaal functioneren van het kind in het gezin, de school, het werk en andere maatschappelijke situaties en een betere afstemming van deze omgeving op de specifieke noden van dat kind.

Wij zijn een door de overheid erkende vzw die binnen de regio Kortrijk diagnostische en therapeutische interventies aanbiedt, gericht op kinderen/adolescenten met een stoornis en hun omgeving.

Wij doen dit door kwaliteitsvolle diagnostiek en revalidatie aan te bieden met speciale aandacht voor volgende principes:

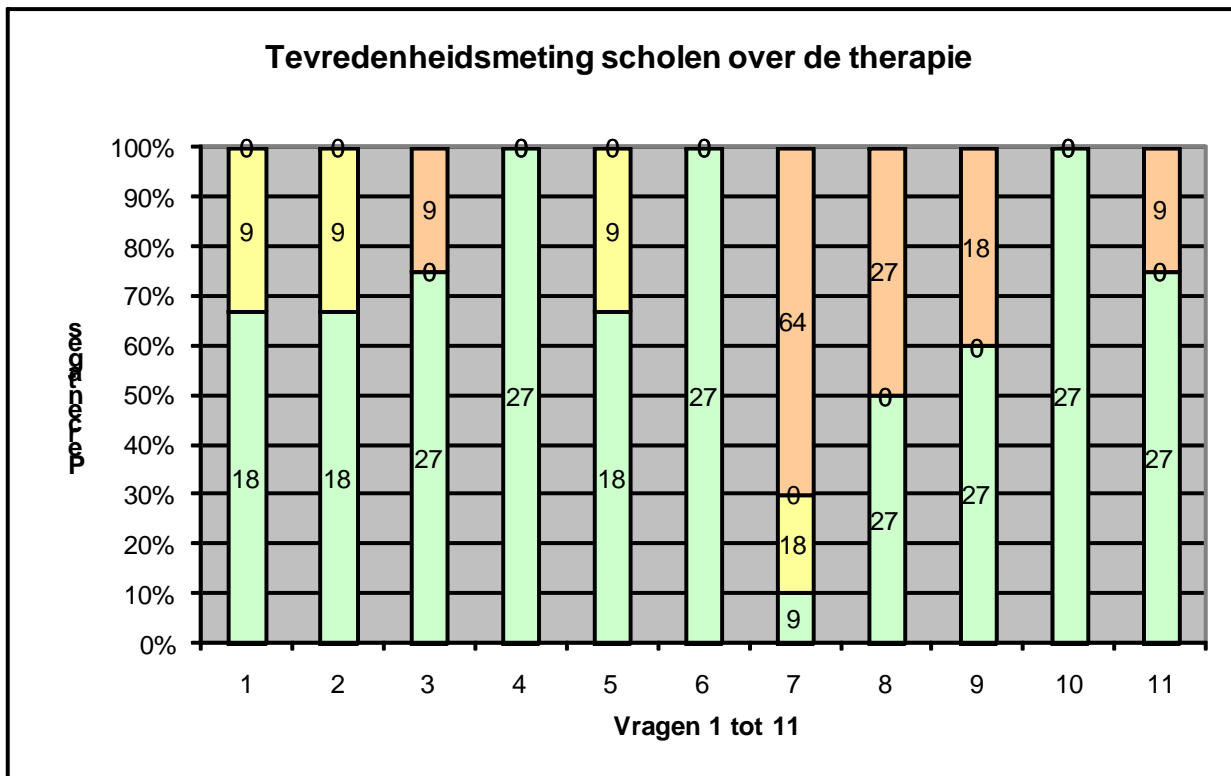
Wij werken interactief samen met ouders, verwijzers, school en andere eventuele belanghebbenden, dit met respect voor ieders vastgelegde verantwoordelijkheden.

1) Mening van de personeelsleden



Besluit : Globaal is er een tevredenheid tav onze relatie met externe partners. Op één vlak leeft de wens om meer acties te ondernemen (vraag 1) en dit betreft de betrokkenheid van de ouders in onze werking. Het is de bedoeling om dit in 2010 aan te pakken.

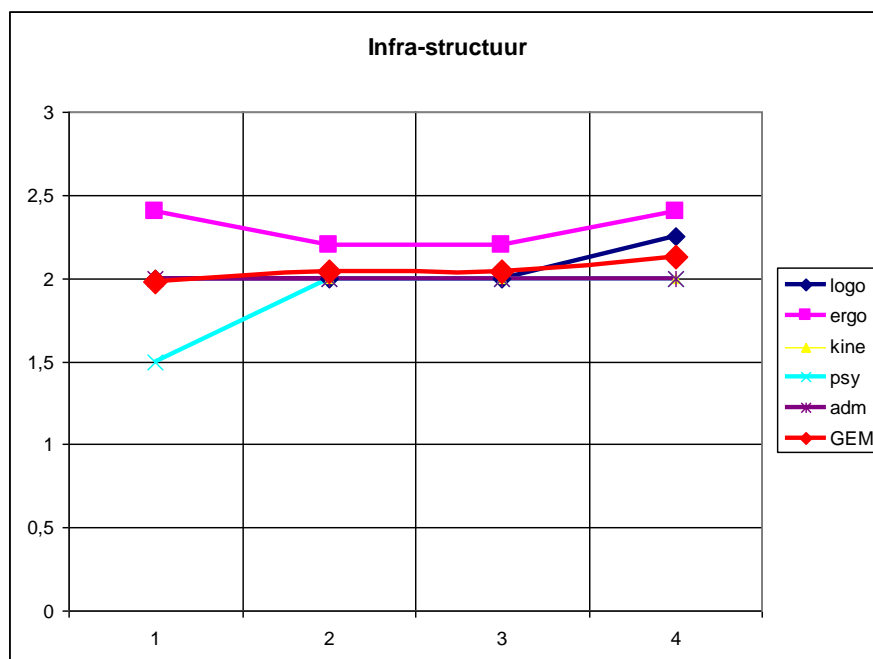
2) Mening van de scholen



Te bereiken doel: Minder dan 10% ontevredenen.

Besluit: Geen enkel negatief antwoord. Doel is dus zeker bereikt.

- Wij werken op een wetenschappelijk onderbouwde manier in een werkomgeving die kwalitatief dit streven ondersteunt.



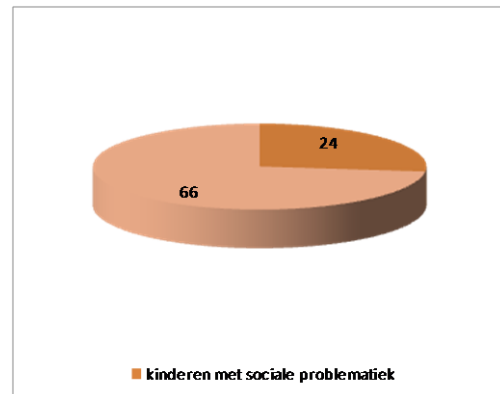
Besluit: Het personeel geeft hier een hoge score. Eén dienst (psycho) geeft een minderen score omwille van de vraag naar een ander lokaal. Een ander lokaal werd aangeboden maar niet weerhouden door de dienst. Belangrijk dat dit hier slechts gaat om een geïsoleerd gegeven en er globaal een grote tevredenheid bestaat op dit vlak.

- Wij schenken bijzondere aandacht aan kinderen / adolescenten uit kansarme middens.

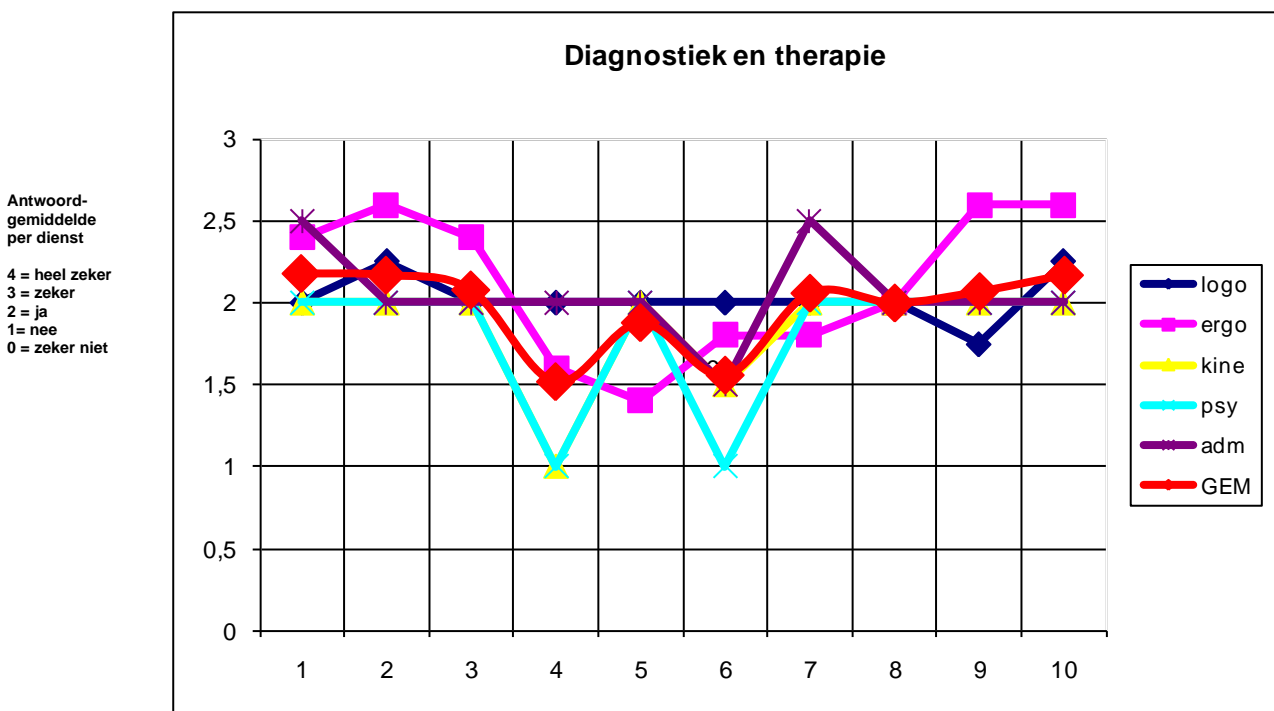
Te realiseren doelstellingen:

Minimum 20 % van onze populatie zijn kinderen die enkel via ons vervoer de kans krijgen op revalidatie. Bereikt resultaat: 51%, dus positief.

Daarnaast stellen we vast dat bij 24 % van de populatie sprake is van een heel sterke sociale problematiek.



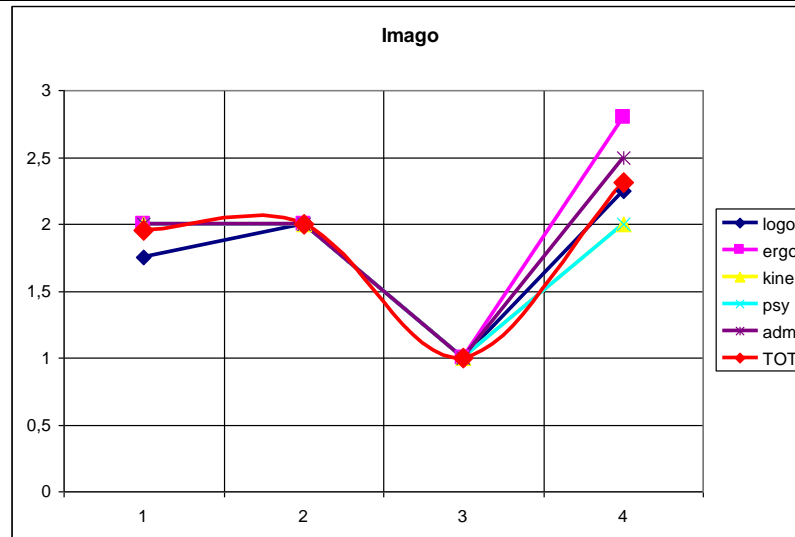
- Wij betrekken de personeelsleden van het centrum op een actieve en constructieve manier bij onze opdracht, met speciale aandacht voor permanente bijscholing en ontwikkeling.



Besluit: Vragen 1,2 en 3 geven antwoorden i.v.m. ontwikkeling en bijscholing. Allen worden beantwoord met ja tot zeker. Dus wordt op dit vlak voldaan aan de verwachtingen.

Beoordeling: Positief

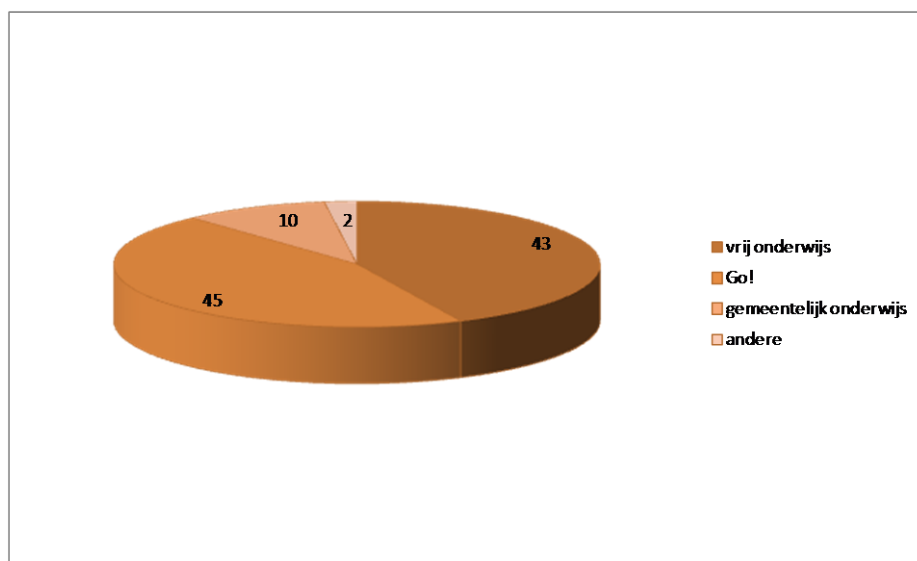
Wij streven naar optimaal samengaan van efficiëntie en arbeidsvoldoening.



Voor deze vraag dient men in de grafiek naar vraag 4 te kijken. Er is een zo goed als unaniem antwoord dat men tegenover de buitenwereld geen enkel probleem heeft met te melden dat men in Accent werkt. Arbeidsvoldoening is in het centrum een feit.

De werking van Accent is gebaseerd op een pluralistische visie waarbij het kind centraal staat, ongeacht ideologische overtuiging, ongeacht het onderwijsnet waartoe het behoort, ongeacht de sociale achtergrond.

Nooit meer dan 75% uit één en hetzelfde net. Bereikt resultaat 45/43/10/2: dus positief



EVALUATIE KWALITEITSPANNING 2009

- Beschrijving van de intakeprocedure daar waar nodig.

De procedure werd op de huidige noden gelegd en aangepast. Dit leidde eveneens tot bijsturen van het systeem van de wachtlijsten.

Beiden werden na intern overleg aangepast en geïmplementeerd.

- Opstellen en uitvoeren van een vormings-, trainings- en opleidingsplan.

Het sig-plan werd gebruikt op de noden op te sporen. Het VTO beleid wordt in 2010 verder uitgewerkt.

- Beschrijving van de bevraging van de stakeholders actualiseren.

Hier wordt in 2010 verder aan gewerkt. Op basis van de vragen waar velen antwoorden met 'ik weet het niet' worden deze lijsten bijgewerkt.

- Beschrijving van het opvolgen van het personeel opmaken en implementeren.

In de eerste fase werd de lopende procedure opgesteld. In tweede fase werd deze geëvalueerd en aangepast. In een derde fase werden de definitieve afspraken op papier gesteld en geïmplementeerd.

- Frequenties vergaderingen concretiseren en beschrijven.

Werd opgesteld, toegevoegd aan kwaliteitshandboek en geïmplementeerd.

KWALITEITSPANNING 2010

- Ouderbegeleiding: planning en timing:

- Inventariseren van de noden en mogelijkheden. Intern overleg synthetiseert de verschillende invalshoeken vanuit de diensten en units. Halfweg 2010 wordt een eerste voorstel geformuleerd in het algemeen overleg.

- VTO procedure en beleid verder op punt stellen

- De nieuwe conventie voor de revalidatiecentra implementeren in het kwaliteitshandboek

SAMENSTELLING VERSCHILLENDE RADEN VAN BESTUUR

(wijzigingen tijdens de algemene vergadering zijn mogelijk)

De algemene vergadering

Vz.:	Dejaeghere Rudy	C. Plantijnstraat 34	Marke
lid	Vandekerckhove Lioneel	Rekkemsestraat 198	Marke
lid	Gardedieu Ivan	P. Benoitstraat 6	Menen
lid	Dejaeghere Pablo	Lemputstraat 3	Bellegem
lid	Hiergens Pol	S. Streuvelsstraat 58	Heule
lid	Dekyvere Rik	Warande 75	Heule
lid	Debaets Johan	Rekkemstraat 6	Lauwe
lid	Van Leynseele Marc	Kr. Plantijnstraat 31	Marke

De raad van bestuur

Vz.:	Dejaeghere Rudy	C. Plantijnstraat 34	Marke
lid	Vandekerckhove Lioneel	Rekkemsestraat 198	Marke
lid	Gardedieu Ivan	P. Kennedypark 3	Kortrijk
lid	Hiergens Pol	S. Streuvelsstraat 58	Heule

lid	Dekyvere Rik	Warande 75	Heule
lid	Debaets Johan	Rekkemstraat 6	Lauwe

Dagelijks bestuur

Vz.:	Dejaeghere Rudy	C. Plantijnstraat 34	Marke
lid	Vandekerckhove Lioneel	Rekkemsestraat 198	Marke

FUNCTIEOMSCHRIJVINGEN

Deze werden samen bekeken. Geen wijzigingen werden aangebracht.

EVALUATIE EXTERNE OVERLEGGROEPEN

VSOG.: Deze werkgeversorganisatie heeft ons erg relevante informatie i.v.m. het paritair comité, Kamer Sociale Maribel, enz... De bonussen die verworven worden, zijn eerder de verdienste van de werkgroep revalidatie binnen het VSOG dan van de werkgeversorganisatie zelf.

Federatie: Lidmaatschap blijft behouden omwille van het verkrijgen van relevante informatie en voor materie die buiten de bevoegdheid van een werkgeversorganisatie ligt.

Directeur van Accent is voorzitter van de werkgroep onderwijs; deze werkgroep treedt op namens de revalidatiecentra indien gesprekken met onderwijs zich opdringen.

Drietrapsraket: Verschillende instanties (CLB's, diensten geestelijke gezondheidszorg, revalidatiecentra, ...) zitten samen en denken na rond acties over ADHD en dat op zich is al een heuglijk feit. Er worden folders gemaakt op maat van de huisdokter en de leerkrachten.

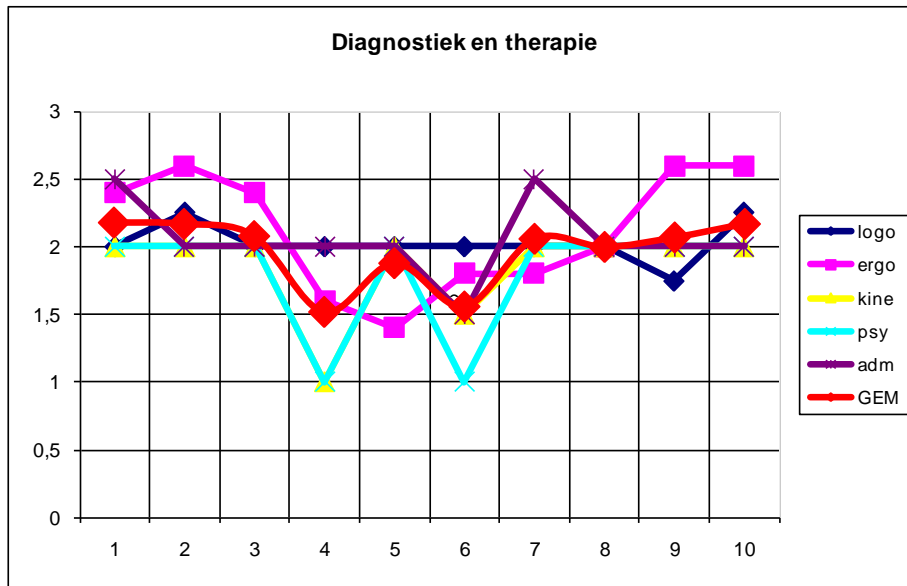
Overleg Kortrijkse revalidatiecentra: Bestaat niet formeel maar toch vaak overleg tussen de 3 centra.

Discussieforum: Werkgeversorganisaties en Federatie bepalen hier gezamenlijke standpunten ten aanzien van hiërarchische oversten zoals Riziv en Vlaams Agentschap. Was een heel druk jaar want dit orgaan moest heel wat samenkomen in functie van de nieuwe conventie.

Overleg revalidatiecentra – CLB regio Kortrijk: in 2009 werd het samenwerkingsverband verder uitgewerkt. In 2009 werd een formeel akkoord ondertekend door alle partijen. De eerste stappen werden gezet naar een checklist die zijn nut moet bewijzen voor doorverwijzing vanuit CLB naar een revalidatiecentrum. Heel wat overleg in 2009 op dit niveau.

EVALUATIE BESCHIKBARE MIDDELEN

Een algemene tevredenheid omtrent de beschikbare middelen is aanwezig bij de medewerkers. Op de vraagstelling hieromtrent (zie tabel hieronder vraag 2) krijgen we een gemiddelde score van 2.2 hetgeen betekent dat men tevreden is met de beschikbare middelen.



OVERZICHT VOORSTELLEN IDEEËNBUS

Er werden tijdens 2009 geen voorstellen door ouders of andere bezoekers geponeerd in de ideeënbus.

IMPLEMENTATIE CORRIGERENDE EN PREVENTIEVE MAATREGELEN

Volgende procedures werden uitgewerkt en geïmplementeerd:

- procedure i.v.m. aanmelding en wachtlijst
- procedures i.v.m. communicatie
- procedure evaluatie medewerkers
- procedure VTO-beleid
- procedure vervanging medewerkers
- procedure afwezigheid directie

BEOORDELING DOOR DE DIRECTIE

Ons kwaliteitshandboek onderging een aantal wijzigingen. 2010 kondigt zich op dit vlak een stuk intenser aan omdat de nieuwe werkingsformaliteiten opgelegd via de conventie geïntegreerd moeten worden in dit boek.

Het feit dat het Vlaams Agentschap deze verplichting oplegt maar daar geen middelen voor ter beschikking stelt, is een gemiste kans.

VOORUITZICHTEN 2010



De vooruitzichten voor 2010 zijn heel duidelijk: de werking afstemmen op de nieuwe wetgeving die vastgelegd is via onze nieuwe conventie. De enige onzekerheid die nu nog bestaat, is het feit dat de nieuwe Akkoordraad een resem nieuwe richtlijnen opmaakt waardoor de vrees bestaat dat onze hoop, 'werken met lange-termijndoelstellingen', dreigt verloren te gaan. Van daar onze oproep aan deze akkoordraad: laat ons eerst onze werking actualiseren en ga pas over tot wijzigingen na voldoende tijd die een grondige evaluatie van het gebeuren mogelijk maakt!

De interne organisatie volledig herbekijken is de absolute prioriteit en moet volledig op punt staan tegen de start van het schooljaar 2010-2011.

Het is de bedoeling om op 1 september 2010 van start te gaan met uurroosters die volledig inspelen op de mogelijkheden die de nieuwe conventie ons biedt. Alleen hopen wij dat tegen dan ook onderwijs (met deze materie zijn we ongeveer 10 jaar bezig!) een nieuwe omzendbrief klaar heeft in verband met afwezigheid tijdens de lestijden voor revalidatie. Pas dan kunnen we definitief werk maken van een totaal nieuw tijd- en werkkader.

Ook met de scholen en de CLB's zal verder overlegd worden hoe we verder onze doorverwijzingpolitiek kunnen verbeteren ten einde die kinderen naar een centrum toe te leiden die het echt nodig hebben.

Een jaar vol uitdagingen dient zich aan....

Yvan Winne
directeur