

Sociaal werker kinderen en jongeren

Halftijdse tewerkstelling in het kinder- en jongerenteam van het CGG Noord-West-Vlaanderen in de vestiging Moerkerkse Steenweg te Brugge, gecombineerd met een halftijdse tewerkstelling in het samenwerkingsverband 1Gezin1Plan Noord-West-Vlaanderen (standplaats Moerkerkse Steenweg 4 te Brugge). Het volledige werkgeverschap ligt bij het CGG Noord-West-Vlaanderen (met een terbeschikkingstelling voor wat betreft de opdracht in 1Gezin1Plan). Op deze manier willen we tot wederzijdse en structurele kruisbestuiving en uitwisseling komen. Dit komt zowel de interprofessionele samenwerking als de zorgcontinuïteit ten goede en draagt bij aan goede en effectieve geestelijke gezondheidszorg.

PLAATS IN HET KADER

- Werkzaam als lid van het multidisciplinair kinder- en jongerenteam van het CGG Noord-West-Vlaanderen. De maatschappelijk werker is nooit hoofdbehandelaar: de maatschappelijk werker opereert steeds parallel aan een psychotherapeutisch en/of medisch-psychiatrisch behandeltraject binnen het CGG.
- U werkt onder de inhoudelijke verantwoordelijkheid van de psychiater van het team en onder de algemene leiding van het directieteam, in de vestiging Moerkerkse Steenweg te Brugge.

DOEL VAN DE FUNCTIE

Een specifieke, complementaire en volwaardige bijdrage leveren in de ambulante geestelijke gezondheidszorg voor cliënten en hun context (0 tot 16 jaar) in de vestiging Moerkerkse Steenweg te Brugge.

Deze bijdrage neemt o.a. de vorm aan van:

- rechtstreekse en indirecte contacten met de cliënt en diens context: beeldvorming, indicatiestelling, en behandeling. De sociaal werker heeft een bijzondere aandacht voor de context van de cliënt (school/thuis/participatie);
- mee verantwoordelijkheid opnemen voor het opstellen, uitvoeren en evalueren van het behandelplan inzake het sociale domein;
- professionele contacten met verwijzers en medebehandelaars;
- multidisciplinair overleg met collega's uit hetzelfde team of indien nodig uit andere teams.

ALGEMENE RESULTAATSGEBIEDEN

1. T.a.v. cliënten:

- Algemeen:
Binnen de context van een multidisciplinaire teamwerking de verantwoordelijkheid dragen voor de specifieke inbreng vanuit het sociaal en maatschappelijke perspectief bij (1) de beeldvorming en indicatiestelling en (2) het opmaken en uitvoeren van het behandelplan. Deze verantwoordelijkheid situeert zich binnen de functie diagnostiek en behandeling uitgevoerd binnen een duidelijke structuur en methodiek (handelplan). Hierbij wordt op regelmatige basis overleg gepleegd met het

--	--

betrokken team. Actuele en empirisch ondersteunde kennis wordt gehanteerd en onderzoek naar effectiviteit hiervan wordt door de sociaal werker in rekening gebracht.

- Beeldvorming en oriëntering:
 - contextuele analyse van de probleemstelling en formuleren van een ziekte-theorie: maken van een analyse van de interacties binnen het gezin (gezinsdiagnostiek), de school en participatie (vrije tijd/zelfredzaamheid...).
 - sociale diagnostiek: verkenning van de cliëntsituatie vanuit een bio-psycho-sociaal denkkader; met bijzondere aandacht voor de diverse levensdomeinen: school, gezin, opvoeding, financiële situatie, vrije tijd en psychosociaal netwerk. Dit omvat onder meer:
 - het in kaart brengen van de context (gezin, familie, sleutelfiguren) en verkenning van wie actief betrokken kan worden bij een hulpverleningstraject (familiereflex).
 - het exploreren en inventariseren van de psychosociale situatie en kwaliteit van leven op verschillende levensdomeinen.
 - Maatschappelijke advisering met een focus op diverse levensdomeinen die een impact hebben op de geestelijke gezondheid en emotioneel welbevinden van de cliënt: wonen, onderwijs, vrije tijd... en kan bestaan uit
 - Psycho-sociale beeldvorming (exploreren en inventariseren van de psychosociale situatie en context van de cliënt: gezin, arbeid, inkomen, vrije tijd, opvoeding, sociaal netwerk),
 - Het wegwijs maken in de sociale kaart
 - Verkennen van sociale rechten
 - (Ondersteunen bij het) toeleiden naar bestaande sociale voorzieningen, initiatieven, organisaties of diensten. Er wordt bij het maken van afspraken steeds rekening gehouden met de draagkracht van de cliënt en zijn/haar gezin met als doel succeservaringen voor de cliënt te creëren, waarbij de drempel naar het vragen van hulp verkleint en de zelfredzaamheid gestimuleerd wordt. Uitzonderlijk gaat de maatschappelijk werker mee naar een dienstverlening ter ondersteuning van de cliënt.
 - Toeleiding tot behandeling: na grondig onderzoek en in overleg met de psychiater en het multidisciplinaire team een geschikte verwijzing organiseren, zowel binnen als buiten de dienst.
- Psychosociale behandeling:
 - Uitgevoerd binnen een duidelijke structuur en methodiek (behandelplan) en gesteund op het contextuele en krachtgerichte denkmodel. Hierbij wordt actuele en empirisch ondersteunde kennis over behandeling en zorg gehanteerd en wordt onderzoek naar effectiviteit van behandelingen in rekening gebracht.
 - Deze contacten/gesprekken kunnen gericht zijn op blijvende verandering, preventie, stabilisatie of herstel van vroegere evenwichten op verschillende levensdomeinen. Daarnaast kunnen hervulpreventie of herstelgerichte nazorg georganiseerd worden. In concreto kan o.a. gaan om:
 - Het aanleren van vaardigheden aan cliënten om het functioneren op diverse levensdomeinen te verbeteren.
 - Het verruimen en/of installeren van een (informeel) netwerk rond een cliënt.

- | | |
|--|--|
| | |
|--|--|
- Ondersteuning van de context: Herstellen of optimaliseren van functioneren en bevorderen van de draagkracht van het gezinssysteem en de ruimere context van de cliënt. Vaak neemt dit laatste de vorm aan van ouderbegeleiding.
 - Deze behandeling kan indien nodig op een andere locatie dan deze van het CGG plaatsvinden.
 - Sociaal administratieve beeldvorming van de patiënt en zijn gezin behartigen (indien dit niet wordt opgenomen door andere instanties hier zelf actief aan deelnemen).
 - Modaliteiten: individueel, contextbegeleiding en/of groepsaanbod. Al dan niet blended (via het gebruik van onlinehulpverlening).

2. T.a.v. externen:

- Professionele contacten onderhouden met medebehandelaars, verwijzers en mantelzorgers in de zorg, nodige informatie opvragen bij externe instanties rond vroegere opnames, het psychodiagnostisch onderzoek, het levensverhaal....
- Meewerken aan een positieve beeldvorming rond de ambulante geestelijke gezondheidszorg; zonodig samenwerken met opleidingscentra i.v.m. stagebegeleiding, zonodig zich engageren in externe werkgroepen die verband houden met de ggz en de betreffende doelgroep.

3. T.a.v. team waartoe hij/zij behoort:

Actief en opbouwend participeren aan teamoverleg: samen met andere teamleden een handelingsplan opstellen; bewaken sociale aspect hierin. Meedenken over de ontwikkeling en evolutie van de vestigingsplaats en de gehanteerde werkvormen en methodieken.

4. T.a.v. leidinggevenden/directie:

- Bereid zijn de eigen werking en de werking van dienst/afdeling toe te lichten en kritisch te evalueren en, na overleg en feedback eigen inbreng en bijdrage bij te sturen;
- zo nodig interne noden en knelpunten signaleren en actief meezoeken naar oplossingen;
- op een constructieve manier een dialoog aangaan ter verbetering van het eigen functioneren.

5. T.a.v. de organisatie:

- Bereid zijn de eigen werking en de werking van dienst/afdeling toe te lichten en kritisch te evalueren en na overleg en feedback eigen inbreng en bijdrage bij te sturen
- Beleidsbeïnvloeding: bijdrage leveren aan het verhogen van de toegankelijkheid en vermaatschappelijking van de zorg.
- Zo nodig interne noden en knelpunten signaleren en actief meezoeken naar oplossingen
- Op een constructieve manier een dialoog aangaan ter verbetering van het eigen functioneren.

FUNCTIONERINGSKRITERIA

Kennis

- | | |
|--|--|
| | |
|--|--|
- Kennis van de (regionale) sociale kaart
 - Kennis van psychopathologie / inzicht in psychiatrische problematieken
 - Affiniteit met het ICF-model
 - Voldoende notie van (ortho)pedagogische denkkaders
 - Basisnoties hebben van andere vakgebieden, die raken aan zijn professionele activiteiten (bijvoorbeeld medische, medicatie, jeugdzorg...)
 - Kennis van registratiesysteem (EPD)
 - Kennis van deontologische code
 - Basisnoties van de andere beroepsgroepen binnen CGG
 - Basisnoties van wetenschappelijk onderzoek
 - Kennis van actuele methodieken van maatschappelijk werk (persoonsgericht, systeemgericht, contextueel, structuurgericht werken, maatzorg, empowerment, groepswerk en aanklappend werken)
 - Kennis sociale wetgeving
 - Kennis van en inzicht in GGZ
 - Basiskennis van bestaande behandelingsmodellen in GGZ
 - Basiskennis van Frans en Engels

Vaardigheden

- Gesprekstechnische vaardigheden (structureren, samenvatten, aansturen)
- Observatievaardigheden: de vaardigheden om vanuit objectieve (running record) observaties in een thuis- en schoolcontext clusters van gedrag en functioneren te benoemen en hier de correcte interpretaties aan te koppelen. Hierbij is de sociaal werker in het bijzonder in staat om situaties van onveiligheid te analyseren.
- Communicatieve en sociale vaardigheden; onder meer: informatie schriftelijk en mondeling, ordelijk, overzichtelijk en doelgericht kunnen rapporteren (o.a. in functie van functioneel en tijdsefficiënt vergaderen)
- Professioneel hanteren van het spanningsveld afstand en nabijheid
- Interactionele vaardigheden
- Autonoom en in team kunnen werken
- ICT-vaardigheden, met inbegrip van het kunnen hanteren van online methodieken en modaliteiten

Attitudes

- Alert voor kwetsbare groepen
- Zelfkritische ingesteldheid: bewust zijn van eigen mogelijkheden en beperkingen
- Loyale en kritische ingesteldheid naar de eigen organisatie
- Interculturele basishouding: openheid ten aanzien van diversiteit in de samenleving

- | | |
|--|--|
| | |
|--|--|
- Empathie, inlevingsvermogen en betrokkenheid
 - Respect en authenticiteit
 - Geloof in eigen kunnen
 - Attitude van levenslang leren
 - Assertief
 - Initiatiefnemend
 - Collegialiteit
 - Nauwgezetheid en stiptheid
 - Respect voor privacy en beroepsgeheim
 - Openheid naar andere disciplines om kennis te delen
 - Flexibiliteit
 - Beroepstrots

Competenties

- Intrapsychisch welbevinden van cliënten stabiliseren en/of verbeteren door het ontwerpen en implementeren van veranderingsgerichte processen in dialoog met de cliënt
- Herstellen of optimaliseren van het functioneren en bevorderen van de draagkracht van het gezinssysteem
- Zorgcoördinatie: contacten met verwijzers, afstemmen van de zorg van verschillende instanties en uitbouwen van regionaal netwerk
- Herstellen of optimaliseren van de relatiepatronen in het gezin en van de relatie van het gezin met de omgeving
- Hulpverleningscompetenties: probleemherkenning, vraagverheldering, indicatiestelling, opstellen, uitvoeren en evalueren van hulpverleningsplan, afsluiten van hulpverlening
- Exploreren en inventariseren van de psychosociale situatie en de context van de cliënt (gezin, school, gezinsinkomen, vrije tijd, opvoeding, sociaal netwerk)
- Aansluiten bij de motivatie van de cliënt/diens context en in staat zijn om vertrouwensrelatie met hem/haar op te bouwen
- Cliënt in zijn eigen leefsituatie opzoeken en begeleiden (via huisbezoeken en outreachend werken)
- Bevorderen van een positieve zelfwaardering van de cliënt
- Stimuleren en ondersteunen van cliënten bij verkennen, (h)erkennen en aanpakken van noden, krachten en talenten
- Toegang faciliteren tot sociale voorzieningen die inspelen op andere levensdomeinen
- Bijdrage leveren aan het verhogen van de toegankelijkheid van de GGZ
- Het opzetten en uitvoeren van psycho-educatie
- Het beheersen van de generieke succesfactoren van hulpverlening
 - Vaardigheid om vertrouwensrelatie op te bouwen met cliënt
 - Respect

- | | |
|--|--|
| | |
|--|--|
- Gestructureerd en doelgericht werken (met stappenplan)
 - Feedback vragen bij collega's en cliënten over handelen
 - Aansluiten bij de motivatie van de cliënt
 - Cliëntdossier opmaken en bijhouden (correcte rapportage)
 - Samenwerken met tolken en interculturele bemiddelaars
 - In staat zijn om eigen handelen te benoemen en te expliciteren naar collega's en verwijzers
 - Instaan voor een voldoende aantal dossiers en daaraan verbonden rechtstreekse cliëntencontacten;

VERRUIMENDE BEPALINGEN

Op vraag van directie dient de betrokkene in situaties van overmacht, crisis, bij afwezigheid of ziekte van personeelsleden bereid te zijn tijdelijk andere taken uit te voeren dan die vermeld in zijn functiebeschrijving.

Alle hierboven vermelde functies en taken worden uitgevoerd binnen de bepalingen vastgelegd in de deontologische code van het CGG.