

Passende Kinderopvang

Regio Nijmegen

Elianne Vossen Projectmanager PKO

Dr. Nienke Peters-Scheffer

Passende Kinderopvang

Regio Nijmegen

Elianne Vossen Projectmanager PKO

Dr. Nienke Peters-Scheffer



Passende Kinderopvang Regio Nijmegen

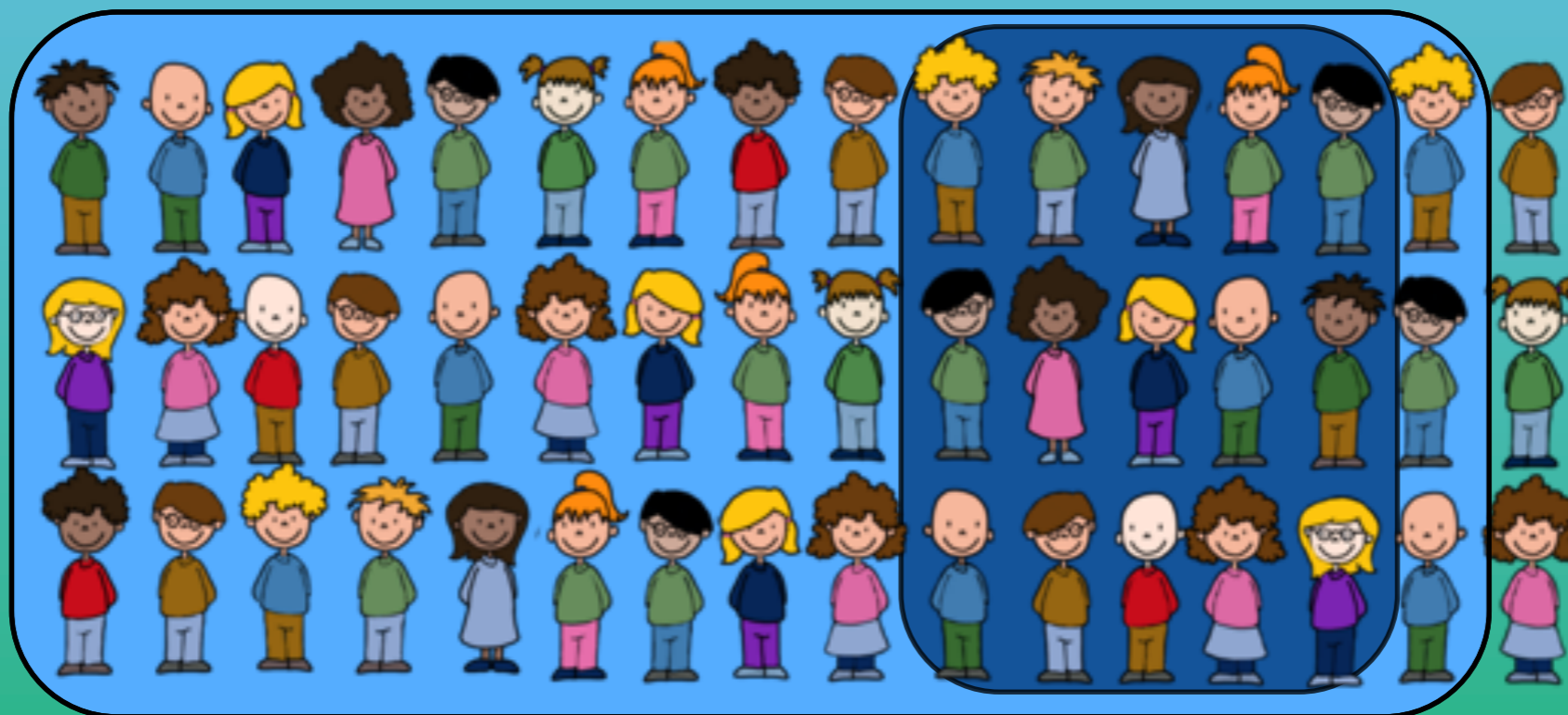


*Projectmanagement vanuit Driestroom

Waar gaat het vandaag over?



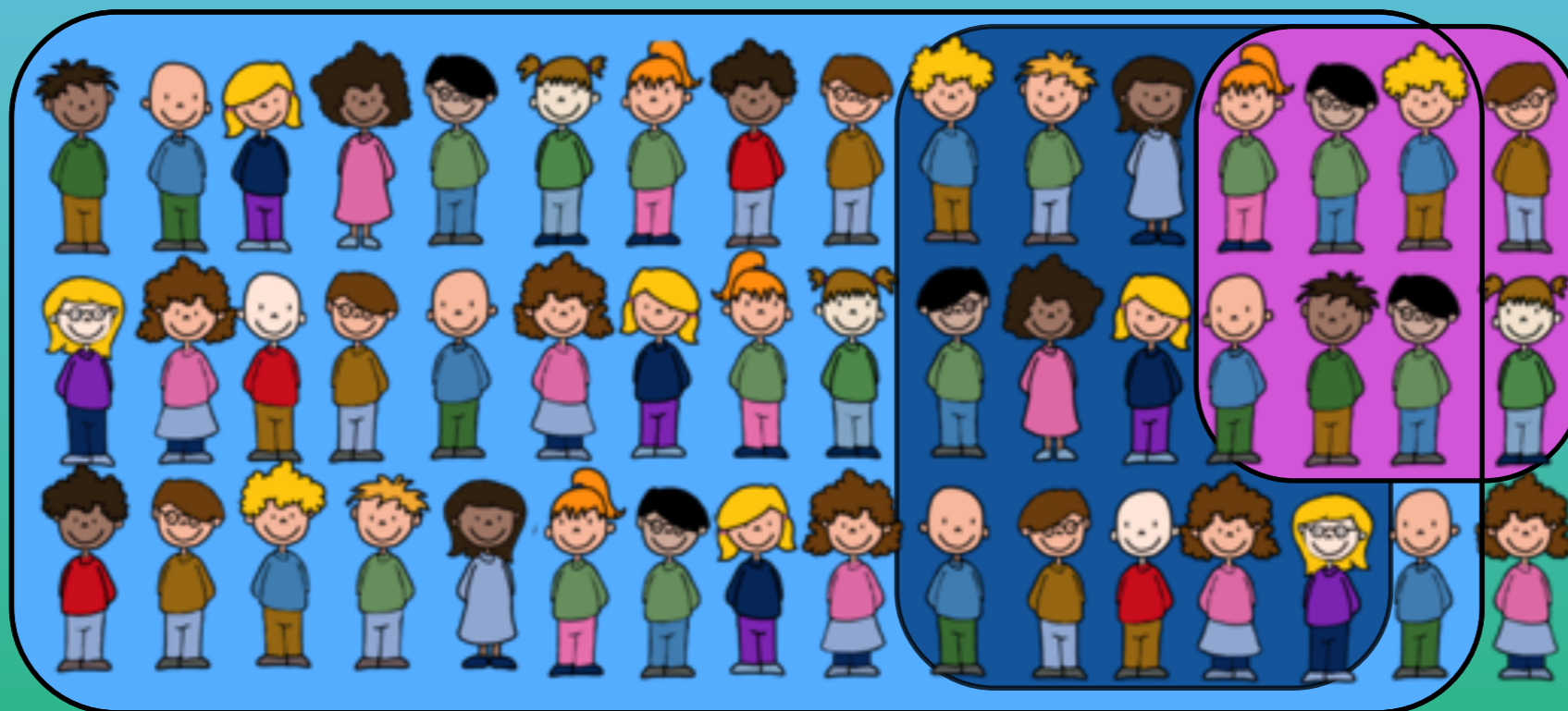
- Kinderopvang 0-4 ...rijke basis voor elk kind
- VVE, SMI, logopedie etc. ...aanvulling op de basis



Waar gaat het vandaag over?



- Kinderopvang 0-4 ...rijke basis voor elk kind
- VVE, SMI, logopedie etc. ...aanvulling op de basis
- Passende Kinderopvang ...preventie van problematiek



Preventieve inzet Specialistische jeugdhulp

Doel: De meest passende vorm van kinderopvang
Voor dit kind en dit gezin in deze situatie.

Gevolg: Afname van (zorg)kosten



Type hulpvragen

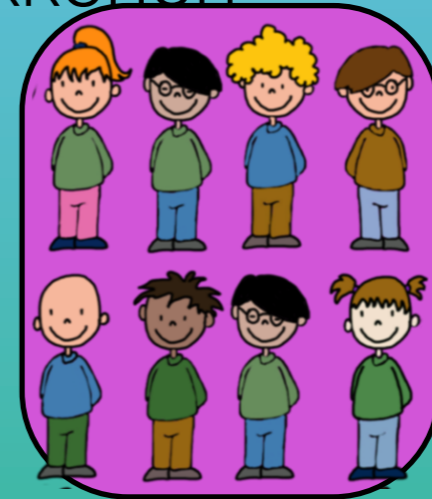
Op individueel- en/of groepsniveau:

- Gedrag
- Ontwikkeling
- Gezin
- Medisch



Ambulant begeleider Passende Kinderopvang (AB-PKO)

- Direct inzetbaar in de kinderopvang én thuis
- Observeert, 'experimenteert' en adviseert
- Ondersteunt het proces van ouders
- Werkt nauw samen met alle betrokkenen
- In een vaste wijk of gemeente
- Vanuit 5 organisaties 1 team
- Altijd op maat, dus altijd anders!



OPVANG OP MAAT VOOR ELK KIND

Een jaar Passende kinderopvang: resultaten van wetenschappelijk onderzoek

Dr. Nienke Peters-Scheffer

Radboud Universiteit & Driestroom

Waarom vroegtijdige interventie?

- Kleinere achterstand ten opzichte van leeftijdsgenoten
- Plasticiteit van het brein
- Basis voor communicatie & interactie
- Gedragsproblemen voorkomen
- Ouder-kindinteractie & verminderen opvoedstress
- Kosten besparen op de lange termijn

Zie onder andere: Dawson & Oosterling (1997); Peters-Scheffer (2013).

Onderzoeksopzet: mixed methods



199 trajecten bij 160 kinderen



30 interviews

Passende Kinderopvang: interventie

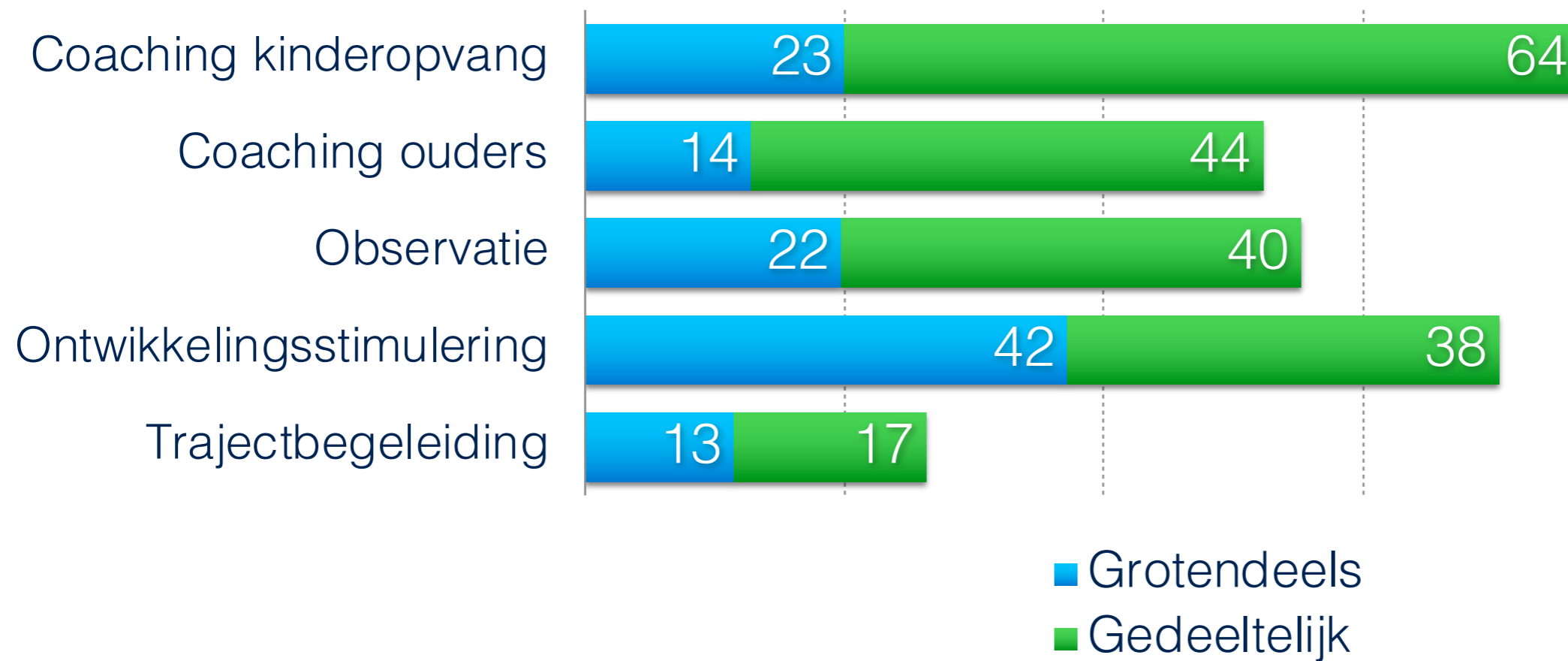
- Meestal start binnen 1 week
- 8 -12 weken

Contactmomenten:

- 7 x kind
- 5 x ouder (2x indirect)
- 9 x kinderopvang (2x indirect)
- 3x wijkteam/ zorgcoördinator



Passende Kinderopvang: interventie



Wat hebben we onderzocht:



- Is de hulpvraag beantwoord?
- Is er effect* op:
 - Gedrag van het kind
 - Functioneren
 - Begeleiding / Opvoeding
 - Zicht op problematiek

(* = effect op minimaal 3 componenten)

Wat hebben we onderzocht:



	Kinderopvang	Thuis
Hulpvraag Volledig Beantwoord	67,6% (30,1% gedeeltelijk)	65,8% (32,4% gedeeltelijk)
Effect	75,5%	67,1%

Passende kinderopvang: 4 werkzame componenten

- PKO is laagdrempelig & vertrouwd

“Het voelt voor de kinderen heel **veilig** ... de **vertrouwdheid** is heel belangrijk voor de kinderen.”

Fatima – Pedagogisch medewerker

“Even overleggen, maar dat gaat allemaal **zo natuurlijk** en **zo gewoon**, dat is gewoon heel fijn ... Ze is altijd **bereikbaar** ... Ik heb haar graag op de groep.”

Shelley – Pedagogisch medewerker

“Soms gaven we wel een advies aan ouders, maar heel vaak werd er niks mee gedaan ... nu vragen we of het goed is dat we PKO inschakelen, omdat wij een vraag hebben. Ouders zeggen dan: ‘Baat het niet dan schaadt het niet’.

Elsa - Pedagogisch medewerker

Passende kinderopvang: 4 werkzame componenten

- PKO kan flexibel ingezet worden



Sverre

Diagnostiek op maat



Keet

Behandeling op maat

Passende kinderopvang: 4 werkzame componenten

- Samenwerking PKO, kinderopvang & ouders



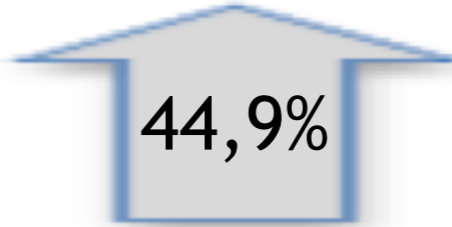
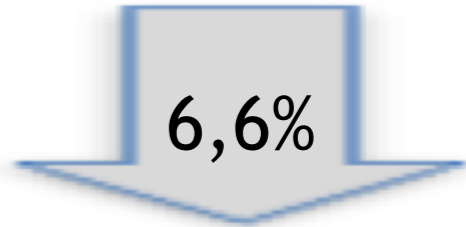
“Ouders zagen ook echt het belang van de inzet van PKO en buiten wat **wij dan nu ook doen** met het meisje **zijn zij zelf** naar een dansclub gegaan, zodat ze nog meer met andere kinderen in contact komt ” Janneke (pedagogische medewerker).

Passende kinderopvang: 4 werkzame componenten

- Actieve ondersteuning

“Wij hebben **die tijd gewoon niet** [...] Ze start iets op om de ontwikkeling te stimuleren bijvoorbeeld met spel. Je ziet dat wij de andere dagen **daar wel op voort kunnen bouwen**. [...] De tips krijg je wel, maar het is veel meer waard dat wat ze opstart dat wij dat kunnen uitbouwen in de groep.”
Annelie – Pedagogisch medewerker

Preventie en toeleiding

	Geen	Ambulant	Dagbehandeling
Zonder PKO	39,5%	27,5%	33,0%
Met PKO	48,5%	 44,9%	 6,6%

- Minder verwijzingen naar specialistische dagbehandeling
- Meer ondersteuning op en naast kinderopvang

Waardoor een verschuiving?

- Het oplossen van milde problematiek door interventie
- Vroegtijdig bespreekbaar maken van problematiek bij ouders
- Er is een vangnet, zowel voor kinderopvang als voor ouders

“ We maakten ons **zorgen** over ..., maar konden er niet precies de vinger op leggen. Hij praatte niet goed, speelde niet samen en was soms gemeen naar andere kinderen.” (...) “ **Ouders maakten zich geen zorgen**, daarom was voor ons en voor hen **de stap naar hulpverlening te groot**. Het is voor ons ook moeilijk om dat te bespreken. Toen dachten we ineens aan PKO. Ouders wilden dat wel. ” Erin – pedagogisch medewerker

“ Zonder PKO was het probleem bij dit kind waarschijnlijk **later gezien** waardoor een doorverwijzing naar special onderwijs een grotere kans had. Hij kan nu gewoon op regulier blijven en dat is fijn ... Ze hebben het **gedrag op tijd om kunnen buigen** en anders kunnen gaan zien waardoor hij nu op regulier onderwijs meekan.”- Eline (ambulant begeleider)

Kinderopvang ?

Voor meer informatie:

Elianne Vossen
Projectmanager PKO

ElianneVossen@passendekinderopvang.nl

of

info@passendekinderopvang.nl

Dr. N.C. Peters-Scheffer (Nienke)
Radboud Universiteit
Pedagogische Wetenschappen

N.peters@pwo.ru.nl



www.driestroom.nl

OPVANG OP MAAT VOOR ELK KIND