

**informatie voor ouders**



crisisafdeling



Deze folder is een eerste kennismaking met de crisisafdelingen van Karakter.

U vindt informatie over de crisisafdeling:

- wat gebeurt er op de crisisafdeling,
- wat kan een behandeling inhouden
- en met wie krijgt u te maken

Een mondelinge toelichting krijgt u tijdens het opnamegesprek. Tijdens dit gesprek is er veel ruimte voor het bespreken van uw vragen en verwachtingen.

## Crisisafdeling

### **Wat is een crisisafdeling en wie worden er opgenomen?**

Op een crisisafdeling komen kinderen en jongeren die vaak acuut ernstige psychiatrische problemen hebben zoals een psychose ('in de war zijn'), ernstige depressie met zelfmoordneigingen, opwinding en angst. Deze jongeren zijn vaak een gevaar voor zichzelf of zijn/haar omgeving. Opvang en behandeling in een veilige omgeving is nodig.

De crisisafdeling is een gesloten afdeling. Dat betekent dat de deur in principe op slot zit voor de veiligheid van de kinderen en jongeren.

Opname op de crisisafdeling is meestal vrijwillig, op verzoek of met instemming van ouders en de jongere zelf. Soms worden jongeren bij ons opgenomen via de wet BOPZ (Bijzondere Opnamen Psychiatrische Ziekenhuizen). Deze jongeren geven zelf geen toestemming voor opname, maar hebben zulke ernstige psychiatrische problemen dat volgens de arts alleen een opname op de crisisafdeling nog een oplossing is om het gevaar af te wenden. Het gaat dan om een in bewaringstelling (IBS) afgegeven door de burgemeester, of om een rechtelijke machtiging (RM) afgegeven door de officier van justitie. De verwijzer bij de crisisopname is veelal de crisisdienst van de geestelijke gezondheidszorg (GGZ)

De opname is voor een periode van een paar dagen tot een paar maanden. Dit is afhankelijk van de ernst van de problemen van de jongere en van wat we op de crisisafdeling kunnen bereiken. Tijdens de opname op de crisisafdeling wordt gekeken waar verdere behandeling mogelijk is.



## Wat gebeurt er op de crisisafdeling?

### **Hoe ziet de eerste dag eruit?**

Als u met uw kind naar de crisisafdeling komt, heeft u een opnamegesprek. We bespreken de situatie van de afgelopen dagen/weken en geven u informatie over de gang van zaken bij ons. Ook nemen we praktische zaken door, zoals eet- en slaapgewoonten van uw kind, en eventueel medicijngebruik.

Vervolgens neemt u zo mogelijk afscheid van uw kind. Dat kan voor beiden lastig zijn. De groepsleiders vangen uw kind met zorg op en nemen de tijd om het afscheid goed te laten verlopen.

Uw kind krijgt een eigen kamer. Vaak is dit in het begin een slaapkamer met een aparte eetkamer, douche en tv. De eerste dagen verblijft uw kind in deze kamer en doet nog niet mee aan activiteiten met andere kinderen, zoals samen eten en naar school gaan. Het is vooral de bedoeling om in de eerste periode te kijken wat er aan de hand is (diagnostiek) zodat we weten hoe we verder kunnen behandelen.

### **Hoe ziet de crisisafdeling eruit?**

Op de crisisafdeling vindt u naast de huiskamer, badkamers, slaapkamers en keuken, extra 'crisis' voorzieningen, zoals speciale slaapkamers en separeerruimtes. De separeerruimte is ervoor om uw kind tot rust te brengen wanneer dat nodig is voor zijn of haar eigen veiligheid en/of de veiligheid van anderen. Alles op de crisisafdeling is er ook op gericht om rust en veiligheid te creëren.



## Met wie krijgt u te maken?

U en uw kind krijgen te maken met verschillende medewerkers die nauw samenwerken: het behandelteam. Dit bestaat meestal uit deze mensen:

- **De kinder- en jeugdpsychiater** heeft de eerste tijd intensief contact met uw kind. Hij of zij praat met u en uw kind om goed in beeld te brengen wat er precies aan de hand is. De psychiater is eindverantwoordelijk voor de behandeling. Als het nodig is, schrijft hij of zij medicijnen voor.
- **De behandelcoördinator** houdt overzicht over de behandeling van uw kind en bewaakt het behalen van de gestelde behandeldoelen.
- **Met groepsleiders** heeft uw zoon of dochter dagelijks te maken. Zij zorgen voor het reilen en zeilen in de groep en begeleiden de kinderen. Eén van de groepsleiders is speciaal verantwoordelijk voor uw kind en zorgt voor verslagen, houdt afspraken in de gaten en begeleidt uw kind in speciale situaties. Groepsleiders zijn dag en nacht aanwezig.
- **De gezinstherapeut/ouderbegeleider** heeft gesprekken met u over hoe het gaat in uw gezin. Ook werkt hij of zij met u aan de problemen als dat nodig is. De gezinstherapeut/ouderbegeleider houdt u op de hoogte van de voortgang van de behandeling.
- **De psycholoog/psychotherapeut** praat met uw kind over de problemen. Verder test de psycholoog uw kind op bijvoorbeeld intelligentie en persoonlijkheid.
- Verder zijn er verschillende **therapeuten** die elk op hun eigen vakgebied uw kind behandelen. Dat kan bijvoorbeeld via sporten, toneelstukjes en tekenen.

## Wat houdt de behandeling in?

De behandeling op de crisisafdeling is over het algemeen ingedeeld in verschillende fasen die er op gericht zijn eerst rust te geven en dan langzaam meer vrijheden en verantwoordelijkheden te bieden. Afhankelijk van de problemen van de jongere, kunnen de fases langer of korter duren, of overgeslagen worden.

### Fase 1

De eerste periode op de crisisafdeling is om uw kind te laten wennen aan structuur en regelmaat. Regelmatig ('s nachts) slapen, eten en douchen horen daarbij. Uw kind blijft voornamelijk op de eigen kamer die alleen onder begeleiding van het slot afgaat. Er zijn zeer strakke regels, nog weinig activiteiten en de jongere mag nog niet naar huis in het weekend.

Wij zijn in deze fase vooral bezig met het observeren van de jongere, zodat we op korte termijn een behandeling kunnen starten. Waar behandeling direct nodig en duidelijk is, starten we daar direct mee. Deze fase duurt meestal één tot drie weken.

### Fase 2

Langzamerhand krijgt de jongere wat meer vrijheid en andere activiteiten. Zodra uw kind er aan toe is, krijgt hij of zij een kamer die niet meer op slot gaat. Ook kan de jongere van de kamer en kan naar school of therapie. Ook doet uw kind mee aan groepsactiviteiten en kan onder begeleiding naar buiten. We kijken wat uw kind aankan en we proberen zijn of haar verantwoordelijkheden uit te breiden. Uw kind mag nu ook in het weekend naar huis. Deze fase duurt ongeveer zes weken.

### Fase 3

Uw kind krijgt steeds meer vrijheden en verantwoordelijkheden, zoals het zorgen voor de eigen spullen en het schoonhouden van de eigen kamer. Nu mag

uw kind ook – in overleg – van het terrein af om bijvoorbeeld een boodschap te doen of naar het zwembad te gaan. We bereiden uw kind voor op zijn of haar vertrek door aandacht te besteden aan waar het komt te wonen en hoe de vervolgbehandeling eruit ziet. Deze fase duurt ongeveer twee weken.

## Observatie en onderzoek

Om een goede behandeling te bieden, staat de eerste tijd op de crisisafdeling in het teken van observatie en onderzoek. Enkele voorbeelden hiervan zijn:

- **Psychiatrisch onderzoek**

De psychiater onderzoekt uw kind om een beter beeld te krijgen van wat er precies aan de hand is. Dit doet hij door met u en uw kind te praten of met uw kind te spelen. Hij let vooral op medische gegevens, gedrag en emotionele ontwikkeling van uw kind.

- **Lichamelijk onderzoek**

Dit wordt vaak door de aan de kliniek verbonden huisarts gedaan.

- **Psychologisch onderzoek**

De psycholoog of psychologisch medewerker gebruikt testen en gesprekken om een beeld te krijgen van de intelligentie en persoonlijkheid van uw kind.

Eventueel aanvullende onderzoeken:

- **Gezinsonderzoek**

Een gezinstherapeut praat met het hele gezin en krijgt zo een beeld van de situatie thuis.

- **Schoolonderzoek**

De leerkracht van uw kind beantwoordt vragen over de situatie en het gedrag van uw kind op school.

- **Observatieonderzoek**

Een therapeut kijkt hoe uw kind speelt of sport.





## Wat gebeurt er na de onderzoeken?

Na de onderzoeken bespreken de betrokken artsen en therapeuten de uitkomsten ervan. Als het van belang is, en u bent het ermee eens, nodigen we hierbij soms ook anderen uit, zoals de leerkracht. Op basis van alle verzamelde informatie maken we een plan hoe we uw kind verder gaan helpen. Dit heet een behandelplan. Het bestaat uit:

- de diagnose (wat is er aan de hand);
- de behandeling (wat willen we er aan doen);
- een planning (wanneer gebeurt er wat).

We nodigen u daarna uit om het behandelplan door te nemen tijdens het adviesgesprek. Het behandelplan is een voorstel. Dit betekent dat er ruimte is voor aanpassingen. Het is belangrijk dat u en uw kind het eens zijn met de behandeling. Alleen dan gaan we hiermee verder.

### De behandelgroep

In de behandeling is de groep heel belangrijk. De groepsleiders stellen duidelijke regels, zodat helder is wat wel en niet mag. Verder zorgt een positieve en persoonlijke aanpak voor een omgeving waarin de jongeren zich veilig voelen en waarin ze hun zelfvertrouwen kunnen ontwikkelen. We besteden via bijvoorbeeld spelletjes en gesprekken aandacht aan dingen die nodig zijn voor het meedoen in de groep: samen bezig zijn, rekening houden met elkaar, van elkaar leren en verantwoordelijk zijn voor elkaar, enzovoort. Vaardigheden als luisteren, op je beurt wachten, delen, elkaar een complimentje maken, enzovoort, komen hierbij aan bod. De kinderen leren ook verzorgende taken uit te voeren, zoals tafel dekken, planten water geven en het eigen bed opmaken.

## Therapie

Zodra het kan, beginnen de jongeren aan therapie. Voorbeelden van therapieën:

- **Dramatherapie en spelbegeleiding** ondersteunen via toneelstukjes en spelen de emotionele groei. De therapeuten helpen kinderen vaardigheden op te doen, zoals het uiten van emoties of het samenwerken met andere kinderen.
- **Psychomotore therapie** helpt kinderen door sport en beweging in uiten van emoties en in het omgaan met elkaar.
- **Logopedie**, kinderen met taal- of spraakproblemen kunnen terecht bij de logopedist.
- Bij **creatieve therapie** gaat het om dingen maken: een knutselwerk of tekening bijvoorbeeld. Kinderen praten met de therapeut over wat ze maken. Zo kunnen ze hun emoties verwerken en zelfvertrouwen opbouwen.

## Medicijnen

Medicijnen kunnen nodig zijn bij een behandeling. Als dat bij uw kind het geval is, dan bespreekt de kinderpsychiater dit altijd eerst met u en uw kind.

## School

School speelt een belangrijke rol bij de behandeling. Zodra de situatie het toelaat, gaat uw kind naar een speciale schoolklas, waar we nauw mee samenwerken. Hierdoor krijgt uw kind sneller weer een goed ritme te pakken.

## Samenwerking met ouders

Begeleiding van de ouders vinden wij heel belangrijk. Dit is niet alleen tijdens de behandeling belangrijk, maar ook voor de toekomst. Het doel van de behandeling is immers dat u daarna weer zelf verder kunt. Belangrijke besluiten over de behandeling bespreken we met u en uw zoon/dochter. Verder krijgt u altijd een kopie van de verslagen van de besprekingen. En als u vragen hebt, kunt u die natuurlijk altijd stellen.

## Wat gebeurt er na de behandeling?

Het moment waarop de behandeling eindigt (ontslag) wordt vaak al bij de opname met u besproken. Een crisisopname is immers van korte duur. We bespreken ook met u welke vervolgbehandeling mogelijk is. Per situatie is dat natuurlijk verschillend.

## Praktische informatie

### Algemeen

Iedere locatie heeft eigen afspraken over het bezoeken van uw kind, telefoneren, spullen die meegenomen mogen worden en regels die gelden. Als uw kind op één van de crisisafdelingen wordt opgenomen, krijgt u hier meer informatie over.

### De kosten

U krijgt te maken met verschillende soorten kosten. We zetten ze hier voor u op een rijtje:

1. Verblijf en behandeling van uw kind. Deze kosten vallen onder uw zorgverzekering
2. Eigen bijdrage. De zorgverzekering vergoedt echter niet de kosten voor extra's zoals het vieren van een verjaardag. Omdat we hier wel graag aandacht aan willen besteden, vragen wij een eigen bijdrage. Hierover ontvangt u nadere informatie.
3. Uw eigen reiskosten. De reiskosten die u zelf maakt om naar ons te komen voor oudergesprekken, moet u zelf betalen.



### **Vertrouwenspersoon en klachtencommissie**

Als uw kind iets wil bespreken, maar dit niet kwijt kan bij de behandelaars, kan hij of zij contact opnemen met de patiëntvertrouwenspersoon. Bij de receptie van de locatie is de naam van de vertrouwenspersoon verkrijgbaar.

Heeft u klachten over de behandeling, praat dan eerst met de desbetreffende medewerker of een andere betrokkenen. U kunt ook gebruik maken van de klachtenregeling van Karakter. Het formulier is op te vragen bij de receptie of de website [www.karakter.com](http://www.karakter.com).

### **Informatiebrochure voor ouders**

Karakter heeft een introductiebrochure voor ouders met meer informatie over bijvoorbeeld onze organisatie, rechten en de klachtenregeling. Heeft u deze informatie nog niet ontvangen, dan kunt u deze aanvragen bij de receptie van de locatie, of via onze website [www.karakter.com](http://www.karakter.com).

### **Meer informatie**

Als u nog vragen heeft, kunt u contact opnemen met uw contactpersoon.

## Locaties crisisafdeling Karakter

### **Almelo**

Vriezenveenseweg 213  
7602 PT Almelo  
t. 0546 48 44 44

### **Ede**

#### **Licht Verstandelijk Gehandicapten**

Horalaan 5  
6717 LX Ede  
t. 0318 67 66 11

### **Zetten**

Vluchtheuvellaan 6  
6671 DN Zetten  
t. 0488 46 96 11



kinder- en jeugdpsychiatrie

# Karakter

Bestuurlijk Centrum

Horalaan 5

Postbus 68

6710 BB Ede

t. 0318 67 66 11

f. 0318 67 66 12

[www.karakter.com](http://www.karakter.com)

Redactie: afdeling Communicatie

[info@karakter.com](mailto:info@karakter.com)