



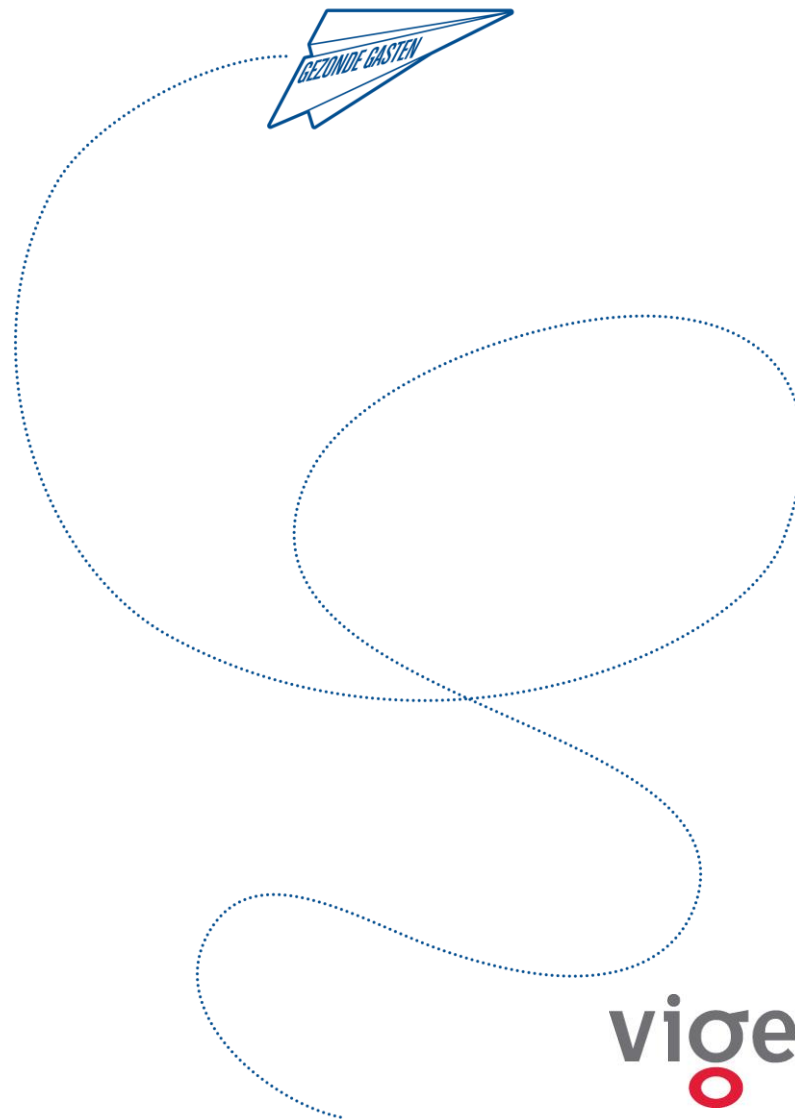
Projectdag AOL

GEZONDE GASTEN

Anneleen Allart
Stafmedewerker kwetsbare doelgroepen & setting welzijn

Ervaring met jeugdhulp?

- Denkbeeldige lijn



Wat is Gezonde Gasten?



- ❑ Thema-overstijgende methodiek om een preventief gezondheidsbeleid op te zetten in jeugdhulporganisaties

- ❑ Inhoud is drieledig:
 1. Vliegwijzer 'over gezonde gasten en sonjaseuten'
 2. Tools
 - Voor het team
 - Voor de kinderen/jongeren
 3. Inspirerende praktijken

- ❑ Alle materialen zijn vrij downloadbaar op vigez.be

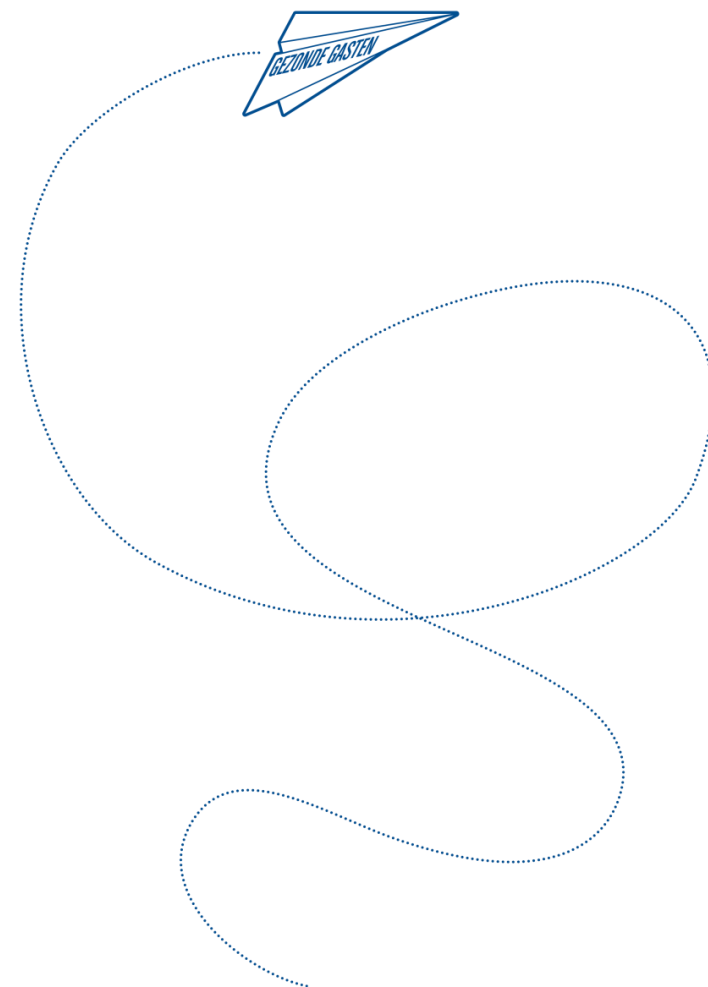


De vliegwijzer: 'Over gezonde gasten en sonjaseuten'

- ❑ = leidraad voor procesbegeleiders o.b.v. kwaliteitscirkel
- ❑ Procesbegeleider =
 - Medewerker uit jeugdhulporganisatie die in eigen organisatie een gezondheidsbeleid wil opzetten
 - Medewerker van vormingsorganisatie of steunpunt binnen de sector die meerdere organisaties wil ondersteunen in het opzetten van een gezondheidsbeleid
- ❑ De vliegwijzer is geen stappenplan, men kan op maat werken
- ❑ Haalbaarheid staat voorop
- ❑ Mensen kunnen procesbegeleider worden door de tweedaagse vorming bij VIGeZ te volgen

INHOUD

1. JEUGDHULP NEEMT HOGE VLUCHT: DOEL VAN DE VLEGWIJZER	5
2. GEZONDHEIDSBEVORDERING IN EEN NOTENDOP	7
2.1. Gezondheid: een veelzijdig begrip	
2.2. Invloeden op onze gezondheid	
2.3. Gezond gedrag en gezonde omgeving	
2.4. Gezondheidsthema's in deze vliegwijzer	
3. "HEBBEN JULLIE GEEN GELD VOOR COLA MISSCHIEN?" GEZONDHEID BEVORDEREN IN DE JEUGDULP	11
3.1. Huidige situatie	
3.2. Organisaties in de jeugdhulp als gezonde omgeving	
4. GEZONDHEIDSBELEID, DA'S KWALITEIT!	14
5. DEZE VLIEGER GAAT WEL OP! NAAR EEN SLAGKRACHTIG GEZONDHEIDSBELEID	17
5.1. Een gemotiveerd team	
5.2. Een enthousiaste werkgroep	
5.3. Iedereen mee in gezondheidsbevordering en -beleid	
5.4. Beginsituatie blootgelegd	
5.5. Sterktes en zwaktes in beeld	
5.6. Een onderbouwde en gedragen visie	
5.7. Leuke acties met rake doelstellingen	
5.8. Korte- en langetermijnprioriteiten	
5.9. Acties in de praktijk	
5.10. Evaluatie en bijsturing	
5.11. Integratie in de werking	
BIJLAGEN	29
1. VOORBEELDMATRIXEN	30
2. TABAKSPREVENTIE: OVERZICHT GEDRAGSDETERMINANTEN	33
3. ONDERSTEUNING BIJ ANDERE GEZONDHEIDSTHEMA'S	36
Seksualiteitsbeleid in de jeugdhulp	
Drugbeleid in de bijzondere jeugdzorg	
Eet- en gewichtsproblemen	
Geestelijke gezondheid	



De tools



□ Voor het team/werkgroep

- Vragenlijst medewerkers (beginsituatie: beslissing welk thema)
- Denkoefening 'Wat betekent gezondheid voor jou' (opwarmer in werkgroep)
- Bewegend stellingenspel (opwarmer in werkgroep)
- Determinant-o-logie (kader gezondheidsbevordering en determinanten)
- De gezondheidsmatrix voor jeugdhulp (beginsituatie van 1 thema, sterkte-zwakke analyse)
- Thematische checklisten (beginsituatie en/of doelstellingen opstellen)

□ Voor de kinderen/jongeren

- Interactieve invulposter (mening/attitude jongeren & participatiemethodiek)
- Brainstorm 'Gezond zijn, wa's da?' (mening/attitude jongeren & participatiemethodiek)
- Vragenlijst jongeren (mening/attitude jongeren)

VRAGENLIJST MEDEWERKERS

Doel:

Beginsituatie in kaart brengen: de werkgroep komt te weten op welk thema ze best prioritair inzetten bij het opzetten van een gezondheidsbeleid. De antwoorden op de vragen laten globaal zien op welk thema al veel en weinig is ingezet door de organisatie. In het geval van een organisatie met meerdere afdelingen die een verschillende werking hebben, wordt de vragenlijst best door één medewerker per afdeling ingevuld.

Plaats in de kwaliteitscirkel:

Inventariseren – bevragen – meten

Sterkte – zwakte analyse

Vragenlijst:

1. Rond welke van volgende gezondheidsthema's heeft je organisatie het voorbije jaar gewerkt?

- Evenwichtige voeding
- Roken
- Sedentair gedrag
- Beweging
- Gezond binnenmilieu
- Geen enkel

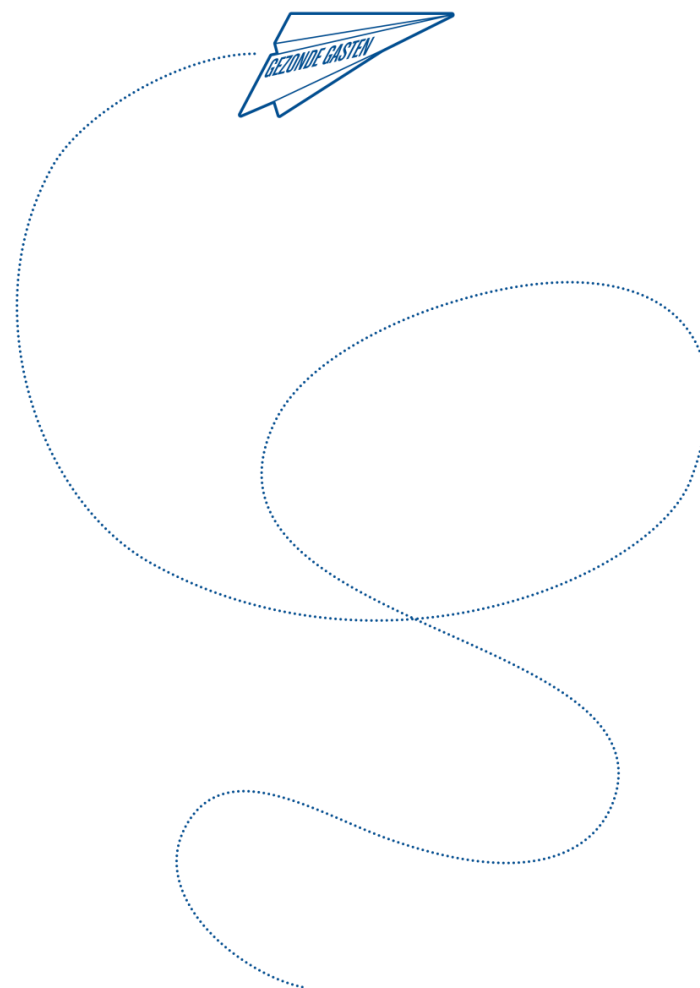


2. In welke beleidsdocumenten zijn 1 of meerdere van deze thema's opgenomen?

	Evenwichtige voeding	Beweging	Sedentair gedrag	Gezond binnenmilieu	Roken	We hebben dit beleidsdocument niet
Huisreglement leefgroep/tck						
Visie						
Missie						
Kwaliteitshandboek						
Pedagogisch profiel						
Jaarplanning						
Andere:						

3. Zijn er het voorbije jaar werkgroepen actief geweest rond gezondheid of één van de gezondheidsthema's (evenwichtige voeding, beweging, sedentair gedrag, gezond binnenmilieu, roken)

- Ja
- Neen



DENKOEFFENING: WAT BETEKENT GEZONDHEID VOOR JOU?

Wat:

Een oefening die de procesbegeleider in de eerste werkgroep kan gebruiken als inleiding: om te achterhalen welke betekenissen personen geven aan gezondheid en begrijpen wat dit voor hen allemaal inhoudt.

Plaats in de kwaliteitscirkel:

Informereren – motiveren: enthousiaste werkgroep

Doelstelling:

Aantonen dat gezondheid een breed begrip is (sociaal, fysiek en mentaal welzijn) en dat 'gezond zijn' door iedereen anders opgevat en beleefd kan worden.

Nodig:

1 fiche met stellingen per persoon (zie onder), post-its, balpennen, een tafel of schrijfbord.

Uitvoering:

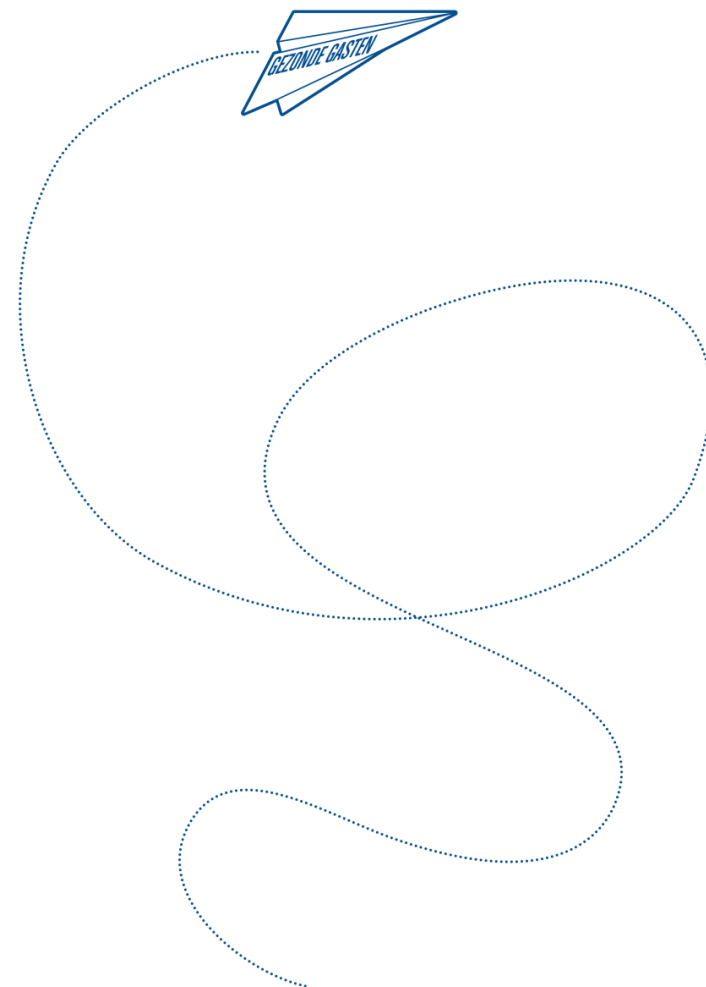
Laat de fiche invullen door iedereen van de werkgroep. Nadien schrijft iedereen de twee belangrijkste stellingen op een post-it (uit kolom 2). Plak ze daarna op een schrijfbord of tafel en bespreek ze: welke stellingen komen meerdere keren voor? Welke verschillen zijn er? Iedereen heeft wellicht andere betekenissen gegeven aan 'gezond zijn'. Leg uit aan de groep dat het belangrijk is om hier bewust van te zijn als we binnen de organisatie aan gezondheid willen werken. Mochten jongeren en ouders deze vragenlijst ingevuld hebben, of jongeren met een bepaalde religie of van een bepaalde origine, hadden zij wellicht nog heel andere stellingen aangekruist. Een 13-jarige jongen antwoordde bijvoorbeeld op de vraag wat 'gezond zijn' is: "lopen, spelen, bij mijn vrienden zijn, op mijn fiets oefenen, eten, fruit eten, slapen en goeie dromen hebben". Het is dus belangrijk om de mening van jongeren zelf (en die van ouders indien mogelijk) ook mee te nemen in het gezondheidsbeleid en acties daarop af te stemmen.

Onderbouwing:

Gebaseerd op: National Children's Bureau (2005) Healthy Care Training Manual. A health promotion training programme for foster carers and residential social workers. Exercise 'What does being healthy mean to you?'

"Deze oefening hielp om het onderwerp gezondheid meer te kunnen aanvoelen" (werkgroeplid, OOC)

"Bij deze oefening heb ik direct



BEWEGEND STELLINGENSPEL

Wat:

Een korte opwarmoefening voor de werkgroep rond normen en waarden die te maken hebben met gezondheid bevorderen in de jeugdhulp.

Plaats in de kwaliteitscirkel:

Informeren – motiveren, een enthousiaste werkgroep

Doelstelling:

De procesbegeleider leert de waarden en attitudes t.o.v. gezondheid van de werkgroepleden kennen. Hij kan hier in latere werkgroep bijeenkomsten naar verwijzen of deze kennis in het achterhoofd houden bij het begeleiden van de werkgroep bijeenkomsten.

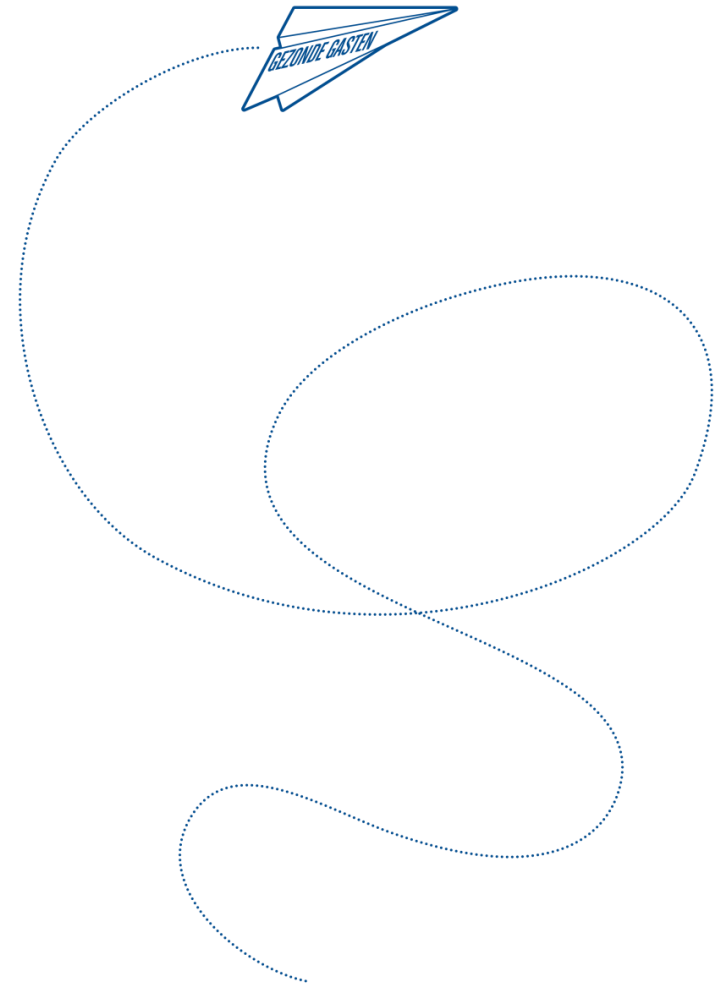
De werkgroepleden leren elkaars waarden en attitudes t.o.v. gezondheid kennen en gaan daarover in gesprek.

Uitvoering:

Vraag aan de werkgroepleden om te gaan staan. Benoem een hoek van de ruimte als 'akkoord' en een andere hoek als 'niet akkoord'. Lees een stelling voor en laat de werkgroepleden aan de voor hen juiste zijde gaan staan (akkoord of niet akkoord). Vraag aan enkelen van hen waarom ze staan waar ze staan. Vraag aan anderen of ze zouden willen veranderen van mening en zich verplaatsen, nu ze de andere meningen gehoord hebben. Herhaal dit met andere stellingen. Je kan ook stellingen toevoegen toegespitst op het thema waar je mee wil werken.

De stellingen:

- Begeleiders zouden een gezonde leefstijl moeten hebben zodat ze goede rolmodellen zijn voor de kinderen en jongeren in de organisatie.
- Wat je doet in je privéleven op vlak van gezondheid heeft niets te maken met je werk hier in de organisatie.
- Er is niets mis met kinderen en jongeren koeken, snoep of chips te geven als tussendoortje ('s morgens, vieruurtje, voor het slapengaan).
- Jongeren kunnen zich vullen met snacks als ze hun avondeten niet willen.
- Personeel in de jeugdhulp zou niet mogen roken op het werk.
- Tv- en dvd-kijken, internetten en gamen zijn een nuttige tijdsbesteding voor de jongeren.
- Ik vind het niet erg dat jongeren voor een lange tijd ononderbroken stil zitten.
- Ik vind het belangrijk om vanuit onze organisatie aan de gezondheid van kinderen en jongeren te werken.
- Plezier beleven aan activiteiten die goed zijn voor de gezondheid vind ik belangrijk.
- Werken aan een gezonde leefstijl in de organisatie is essentieel voor de ontwikkeling van kinderen en jongeren en hun verdere kansen in het leven.



DETERMINANT-O-LOGIE

Wat:

Een interactieve oefening voor de werkgroep om inzicht te verwerven in de verschillende determinanten van gezondheid en van gezond gedrag (= de factoren die onze gezondheid beïnvloeden).

Plaats in de kwaliteitscirkel:

Informeren – motiveren

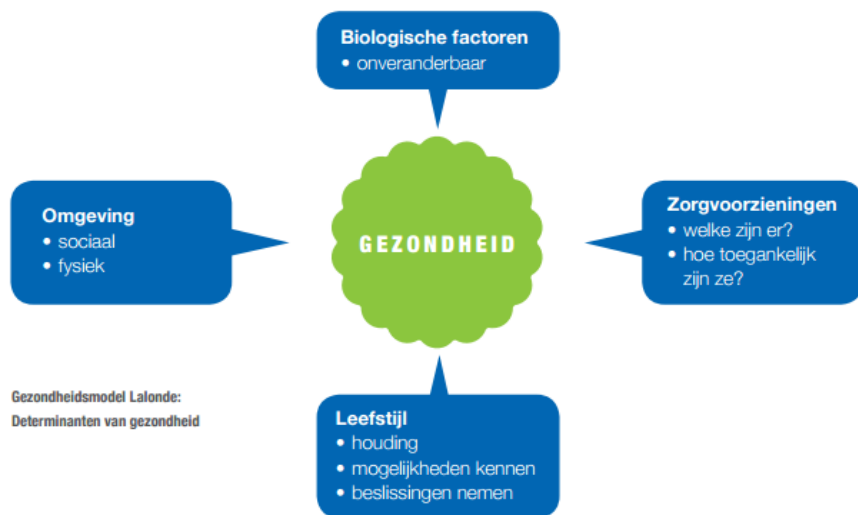
Visie ontwikkelen

Doelstelling:

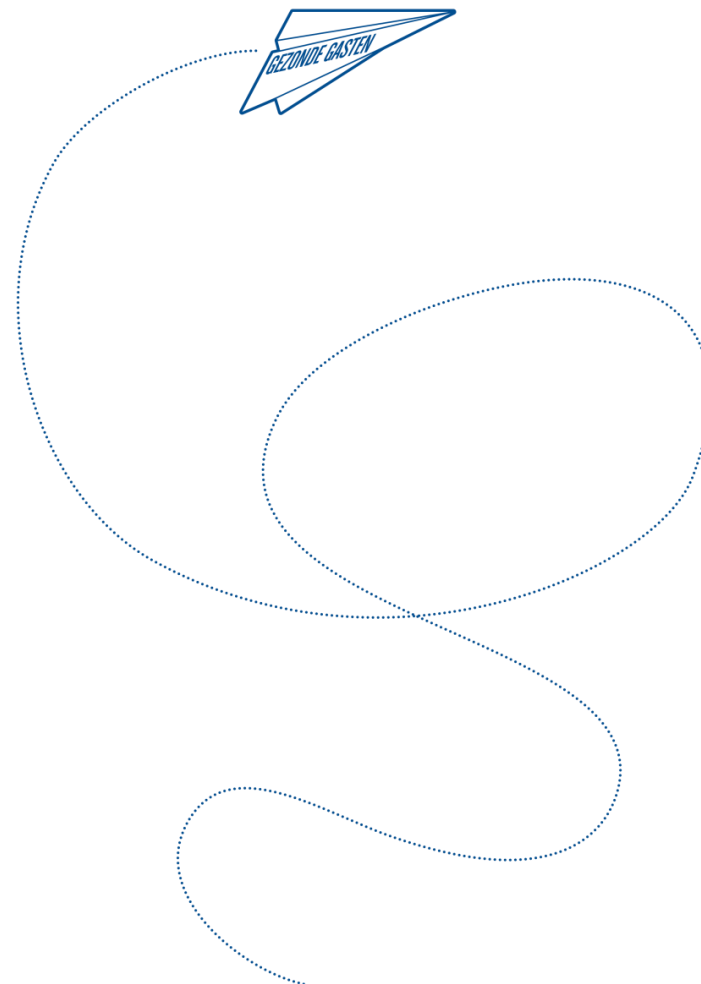
De werkgroepleden krijgen zicht op de verschillende gezondheids- en gedragsdeterminanten en kunnen de beïnvloedende rol van de organisatie daarin kaderen.

Nodig:

Schema van Lalonde in het groot uitgewerkt (gemakkelijk zelf te maken – zie onderstaande afbeelding als voorbeeld), verschillende voorbeelden van determinanten die de gezondheid beïnvloeden (uit literatuur) geschreven op post-its (1 determinant per post-it).



Gezondheidsmodel Lalonde:
Determinanten van gezondheid



	INDIVIDUELE JONGERE	AFDELING	VOORZIENING (= alle jongeren en hun leefomgeving binnen de voorziening)	OMGEVING BUITEN DE VOORZIENING (= ouders of andere contextfiguren,...)
EDUCATIE				
OMGEVINGS-INTERVENTIES				
BELEID-AFSPRAKEN-REGELGEVING				
ZORG EN BEGELEIDING				

(©VIGeZ, 2015)

Algemeen: proces gezondheidsbeleid

<p>Een gemotiveerd team: Het personeel is gemotiveerd om rond beweging en sedentair gedrag te werken. Over het bewegingsbeleid en beleid m.b.t. sedentair gedrag wordt regelmatig gecommuniceerd naar personeel, jongeren en ouders.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<p>Een enthousiaste werkgroep: Er is een werkgroep opgericht met verschillende betrokkenen om rond beweging en sedentair gedrag een beleid op te zetten.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<p>Participatie: Jongeren zijn betrokken in het opzetten van het bewegingsbeleid en het beleid m.b.t. sedentair gedrag (zijn betrokken in de werkgroep, via bewonersvergadering, mogen mee keuzes maken en beslissingen nemen,...)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<p>Participatie: Ouders worden regelmatig geïnformeerd over en/of betrokken bij het bewegingsbeleid en beleid m.b.t. sedentair gedrag binnen de organisatie.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<p>Iedereen mee in gezondheidsbevorderingsbeleid: Werkgroepleden zijn op de hoogte van wat gezondheidsbevordering betekent en welke rol zij hierin kunnen spelen.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<p>Sterktes en zwaktes in beeld: Er is zicht op de beginsituatie van de organisatie op vlak van bewegingsbeleid en beleid m.b.t. sedentair gedrag: sterktes en zwaktes zijn duidelijk.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

GAAT VOOR GEZONDE GASTEN!

WENEN IS VOOR
LOSERS

CHECK!

STRAKS!

'T ZIJN ZOTTEN
DIE SPORLEN

CHECK!

STRAKS!

GROENTEN
ZIJN VOOR KONIJNEN

CHECK!

STRAKS!

GEEN
VUILTJE AAN DE
LUCHT!

CHECK!

STRAKS!

MEER PRET
MET EEN SIGARET

CHECK!

STRAKS!

BRAINSTORM 'GEZOND ZIJN, WA'S DA?'

Wat:

Brainstorm met de jongeren over wat 'gezond zijn' voor hen betekent, ondersteund door begeleiders. Meest geschikt voor jongeren vanaf 13 jaar. De procesbegeleider is hier niet bij aanwezig.

Plaats in de kwaliteitscirkel:

Informeren – motiveren (van de jongeren)

Inventariseren – bevragen – meten (de jongeren)

Doelstelling:

- De verschillende associaties van jongeren met 'gezond zijn' leren kennen
- Te weten komen wie en wat de jongeren zelf zien als beïnvloedende factoren/determinanten op hun gezondheid
- Een eerste beeld krijgen van de attitudes en kennis van jongeren m.b.t. voeding, beweging, sedentair gedrag, gezond binnenmilieu en tabak.
- Jongeren betrekken bij het gezondheidsbeleid binnen de organisatie

Doelstelling:

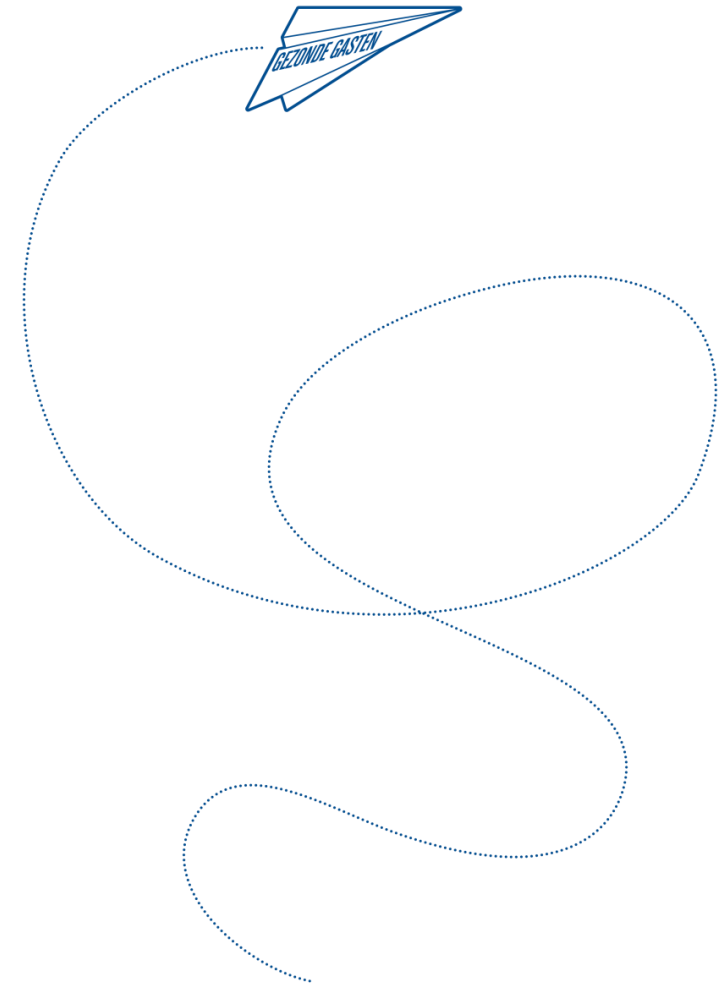
- De verschillende associaties van jongeren met 'gezond zijn' leren kennen
- Te weten komen wie en wat de jongeren zelf zien als beïnvloedende factoren/determinanten op hun gezondheid

Nodig:

- 1 begeleider die de oefening leidt
- 1 begeleider die verslag neemt (dit verslag kan verder in de werkgroep gebruikt worden om de acties aan af te toetsen)
- Wit bord of flip chart
- Kleurstiften
- Foto's, afbeeldingen

Uitleg:

Leg aan de jongeren uit dat de organisatie werkt aan een gezondheidsbeleid: dit wil zeggen dat er een werkgroep is die, samen met de jongeren, binnen de organisatie wil bekijken wat kan helpen om iedereen zich hier zo goed en zo gezond mogelijk in zijn vel te laten voelen. Om dat te doen, is de inbreng nodig van iedereen in de organisatie, en dus ook die van de jongeren. Daarom deze korte oefening over wat 'gezond zijn' betekent voor de jongeren. Iedereen uit de leefgroep mag meedoen, maar is niet verplicht. Er wordt verslag genomen van wat de jongeren zeggen. Dat verslag wordt meegenomen naar de volgende werkgroepbijeenkomst om rekening te houden met wat de jongeren over 'gezond zijn' denken.



Vragenlijst:

Hallo!

Dit is een lijst met vragen die gaan over gezondheid en wat jouw mening daarover is. We vinden het nodig om jouw mening te horen, zodat we daar rekening kunnen mee houden als we in de organisatie activiteiten zouden organiseren die met gezondheid te maken hebben. Het is dus belangrijk dat je de vragen eerlijk en serieus invult. De vragenlijst is anoniem: dat wil zeggen dat je nergens je naam hoeft te schrijven. Niemand zal weten welke antwoorden jij hebt aangeduid. Je kan altijd maar één kruisje zetten.

Als een vraag niet duidelijk is, kan je uitleg vragen aan de begeleiding.

Dankjewel om mee te doen!

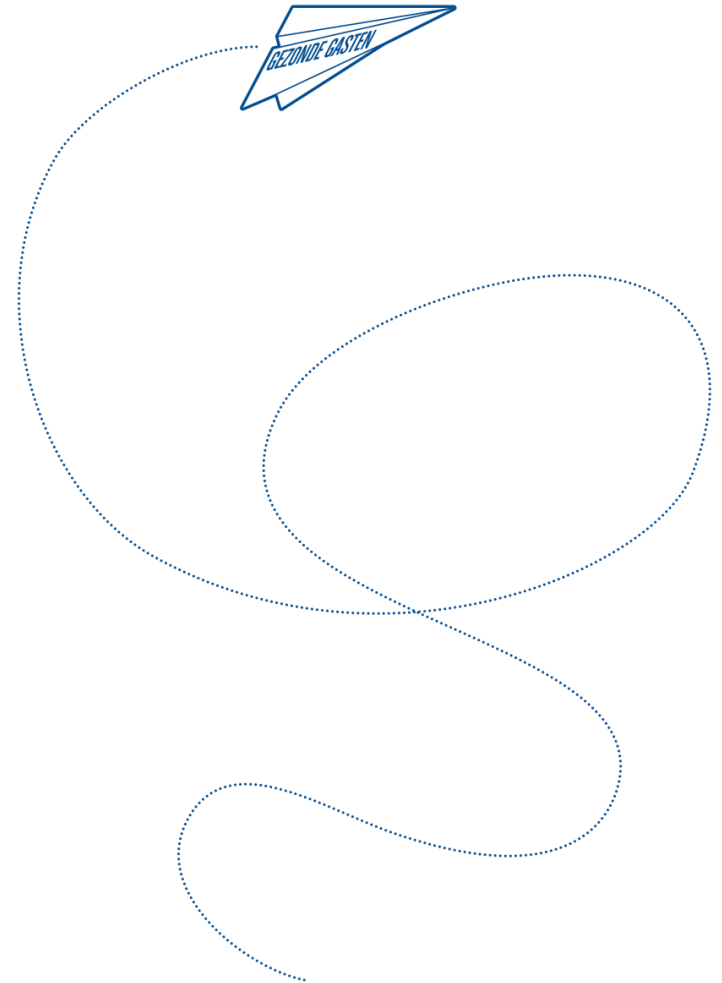
Hoe oud ben je? jaar.

Ik ben een:

- jongen
- meisje

Zijn volgende stellingen voor jou waar of niet waar?

1. Ik vind dat gezonde voeding lekker kan zijn. (Gezonde voeding is voeding die genoeg vitamines, mineralen en vezels bevat, bv. fruit, groenten, noten,... Frietjes en hamburgers vinden we vaak lekker, maar horen niet tot de gezonde voeding)
 - Waar
 - Niet waar
2. Ik vind gezond eten belangrijk.
 - Waar
 - Niet waar
3. Ik weet welke voeding gezond is.
 - Waar
 - Niet waar
4. Ik denk dat het mij wel zou lukken om gezonde voeding te eten (bv. eens een stuk fruit nemen in plaats van een koek)
 - Waar
 - Niet waar
5. Ik zou graag gezonder eten.
 - Waar
 - Niet waar
 - Ik vind dat ik al gezond eet



Inspirerende praktijken

- ❑ Komen Eten (bijzondere jeugdzorg)
- ❑ Budgetkoken (bijzondere jeugdzorg)
- ❑ Bewonersvergadering gezonde voeding (bijzondere jeugdzorg)
- ❑ De gezonde boefkick (jeugdwelzijnswerk)
- ❑ Moestuin (bijzondere jeugdzorg)
- ❑ Visie- en actietekst gezondheid (bijzondere jeugdzorg)
- ❑ Pompoenwedstrijd (bijzondere jeugdzorg)
- ❑ Move-to-move (VAPH – jongeren met een beperking)
- ❑ ...





Komen Eten

Gezondheidsthema

Voeding

Einddoelgroep

Jongeren 17 – 20 jaar, Trainingscentrum Kamerwonen (TCK)

Intermediaire doelgroep

Begeleiders in de bijzondere jeugdzorg (TCK)

Strategie (gezondheidsmatrix)

Educatie

Omschrijving

Activiteit gebaseerd op het tv-programma 'Komen Eten'. De jongeren koken elk om beurt voor de groep, ondersteund door een begeleider. Ze geven elkaar punten op 'sfeer en gezelligheid', 'gezond', en 'lekker'. Elke dinsdag kookte 1 jongere samen met 1 begeleider voor de rest van de groep. Een week op voorhand begonnen de voorbereidingen: de begeleider stelt met de jongere een driegangenmenu op en bewaakt daarbij het evenwicht tussen de drie gangen (genoeg groenten, verse producten,...). De begeleider en de jongere denken samen na over tafelschikking, op voorhand werd het budget ingeschat van het menu, samen boodschappen doen, samen op zoek gaan naar gezonde lekkere recepten,... De jongeren konden hun beoordeling geven aan het einde van elke Komen Eten-avond, dit werd ook gefilmd. Iedereen kreeg op het einde een prijs (de winnaar de grootste prijs): bv. bakvormpjes voor cupcakes, een wok,... allemaal zaken die ze konden gebruiken. Er werd ook een groeps prijs voorzien: allemaal samen gaan eten bij de lokale Italiaan, voor de jongeren de eerste keer dat ze op restaurant gingen.

Succesfactoren

- Gezellig en leuk groepsmoment
- Positieve attitude tegenover gezond koken wordt gestimuleerd
- De jongeren waren zeer enthousiast
- De jongeren beoordeelden elkaars kookkunsten op een aangename manier
- Thema wordt levendig in de groep
- Jongeren koken eens anders dan anders
- Past binnen de opdrachten van TCK: voorbereiden op zelfstandigheid
- Goede invloed op de groeps sfeer

Mogelijke valkuilen

- Bewaken dat juiste voedingsinfo wordt meegegeven
- Niet mogelijk met elke groep: de groep jongeren moet geschikt zijn om samen op een aangename manier rond tafel te zitten en elkaar op een eerlijke manier te beoordelen.



Een woordje over de ontwikkeling

- ❑ 2015-2016, door VIGeZ, in cocreatie met
 - ❑ 3 organisaties in de bijzondere jeugdzorg: de Korf, de Waaiburg en 't Pasrel
 - ❑ Stuurgroep: Steunpunt Jeugdhulp, Agentschap Jongerenwelzijn, Jongerenbegeleiding-Informant, OTA Vlaams Brabant & Brussel, Logo Brussel, VAD, Sensoa
 - ❑ 4 focusgroepen, uit verschillende sectoren
 - ❑ Ouderparticipatie platform JopLim
 - ❑ Logo Zenneland, Logo Leieland en Logo Kempen

Voor welke intermediairs is de methodiek bedoeld?

- ❑ Begeleiders, opvoeders, coördinatoren, koks, directie, pedagogen, psychologen,... binnen jeugdhulporganisaties
- ❑ Intermediairs binnen koepels, vormingsinstanties, steunpunten van jeugdhulporganisaties zoals Steunpunt Jeugdhulp, Jongerenbegeleiding-Informant



Hoe ziet de jeugdhulp eruit?



□ Integrale jeugdhulp:

- wil dat jongeren met een hulpvraag zo snel mogelijk bij de juiste hulp terechtkomen
- samenwerkingsverband tussen:
 - Kind en Gezin
 - VAPH: Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap
 - Agentschap Jongerenwelzijn: bijzondere jeugdzorg, Centra Integrale Gezinszorg, Gemeenschapsinstellingen
 - CLB
 - CGG: Centra Geestelijke Gezondheidszorg
 - Algemeen Welzijnswerk
- rechtstreeks toegankelijk en niet-rechtstreeks toegankelijke hulp

Hoe ziet de jeugdhulp eruit?

□ https://www.youtube.com/watch?v=w_0KIUB2Aac



Rechtstreeks toegankelijke hulp



- Kind en Gezin
- CLB
- CAW
- JAC
- CGG
- Dienst Ondersteuningsplan

→ je kan er als jongere of ouder **meteen terecht**



Niet-rechtstreeks toegankelijke hulp

- Via intersectorale toegangspoort naar meer intensieve, langdurige en gespecialiseerde soorten jeugdhulpverlening
 - Internaat voor kinderen met beperking
 - Pleeggezin
 - Verblijf in jeugdhulpvoorziening
 - ...

- Kan je als jongere of ouder niet zelf aankloppen, maar heb je **toelating voor nodig**

- Ook: gedwongen via **jeugdrechtbank**

Doelgroep van de jeugdhulp



❑ Verschillende problematieken:

- Problematische leefsituatie (PLS)
- Plegen van als Misdrijf Omschreven Feit (MOF)
- Verstandelijke en/of fysieke beperking
- Gedrags- en emotionele stoornissen (ADHD, hechtingsstoornissen,...)
- Dak- en/of thuisloos zijn

❑ Verschillende leeftijden:

- Baby's
- Jonge kinderen
- Adolescenten
- Jongvolwassenen
- Gezinnen

Op een rijtje gezet:



□ Gezonde Gasten richt zich naar:

- Centra Algemeen Welzijnswerk: afdeling Opvang voor jongvolwassenen
- Voorzieningen die vallen onder Agentschap Jongerenwelzijn:
 - Organisaties in de Bijzondere Jeugdzorg (OVBJ)
 - Centra Integrale Gezinszorg (CIG)
 - Onthaal-, Observatie- en Oriëntatiecentra (OOOC)
 - Gemeenschapsinstellingen (GI)
- Voorzieningen die vallen onder het Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH)
 - Multifunctionele Centra (MFC)
- Voorzieningen die vallen onder Agentschap Kind en Gezin
 - Centra voor Kinderzorg en Gezinsbegeleiding (CKG)

Waarom een methodiek voor die sector?



- ❑ Gezondheidsongelijkheid: verschil in kansen op gezondheid naargelang je plaats op de socio-economische ladder
- ❑ Kinderen en jongeren die in de jeugdhulp begeleid worden, leven vaak in armoede
- ❑ Jeugdhulp: setting waar we ons naar moeten richten als we ook de gezondheid van kwetsbare groepen willen verbeteren
- ❑ Jeugdhulporganisaties als gezonde omgevingen:
*"Als ze vanuit bijzondere jeugdzorg doorstromen naar een CAW-opvangcentrum, en in beide wordt rond gezondheid gewerkt, dan blijft het al langer hangen."
(begeleider, opvangcentrum jongvolwassenen CAW)*
- ❑ Ook VAD en Sensoa hebben al een aantal methodieken voor deze sector



Belangrijk om weten bij disseminatie

- ❑ Sector onder druk: kleine successen 'vieren'
- ❑ Uitwisseling werkt: goede praktijken uit je regio actief verspreiden bij andere organisaties
- ❑ Communiceren via reguliere kanalen: website, nieuwsbrief,... maar zeker ook via:
 - Voorstelling Gezonde Gasten en uitnodiging voor vormingen op regionale overlegmomenten, beurzen, lokale uitwisselmomenten, welzijnsraden, teamoverleggen binnen een organisatie,... (flyers en ppt aangeleverd door VIGeZ)
 - Vlaamse aansturing/ondersteuning: Steunpunt Jeugdhulp, koepels, Agentschap Jongerenwelzijn (dit doet VIGeZ)
 - Persoonlijke mailing van organisaties (ga op zoek naar hoofdbegeleiders, coördinatoren (geen info@ adressen))
- ❑ Bij vraag naar diëtisten, mmk's vanuit deze sector: goed voorbereiden: kennis doelgroep en organisatie (kan averechts werken)

Belangrijk om weten bij disseminatie

❑ Waar vind je de organisaties in jouw buurt?

- Jeugdhulpwijzer
- Sociale kaart
- Kennisplein.be
- Jongerenwelzijn.be
- Vaph.be
- CAW.be

❑ Interessante literatuur:

- Jaarverslagjeugdhulp.be (2015)
- Sociaal.net
- Jeugdrecht.be
- Cachet vzw
- Agora tijdschrift
- Weliswaar



Andere methodieken interessant voor de sector

- ❑ Nok Nok
- ❑ Smartstop
- ❑ Meeroken is geen binnenpretje, praat erover
- ❑ Gezondheidsstraat 13
- ❑ Praatplaten/onderleggers Gezond Wonen
- ❑ De Proefkampioen
- ❑ ...



Vragen?

