

## **1. Aanleiding project**

Uit diverse onderzoeken en advies van de Gezondheidsraad (2012) blijkt dat migrantenjeugdigen evenveel of vaker als/dan autochtone jeugdigen te maken hebben met psychische en lvb (licht verstandelijke beperking) problematiek. Tegelijkertijd krijgen zij naar verhouding minder vaak en/of later dan autochtone jongeren hulp in het kader van de Jeugd-GGZ. Deze jongeren zijn ondervertegenwoordigd in de vrijwillige, lichte zorg en oververtegenwoordigd in de niet-vrijwillige, zware zorg. Hun ouders hebben vaak niet in de gaten wat afwijkend gedrag is en zoeken onvoldoende of te laat hulp. De jongeren zelf, hun gezinnen, de scholen en de lokale samenleving lijden hieronder. Onbehandelde problematiek kan bovendien leiden tot latere ernstiger problematiek met bijbehorende maatschappelijke lasten. Vanaf 1-1-2015 krijgen gemeenten de zeggenschap over de jeugdzorg, incl. de jeugd-GGZ. Om gemeenten voor te bereiden op deze regierol en ervaring op te laten doen met een methodiek die werkt voor migrantenjeugd worden in 4 gemeenten effectieve aanpakken ontwikkeld en structureel verankerd.

De gemeenten Nijmegen (penvoerder), Rotterdam, Ede en Gouda gaan samen met de GGZ en andere lokale samenwerkingspartners in de 0e en 1e lijn (zoals MEE, JGZ, migrantenorganisaties) de signalering van psychische problematiek bij migrantenjeugdigen en de hulp aan deze jongeren structureel verbeteren.

## **2. Doelstelling en beoogde resultaten**

Als het programma is afgerond, zijn:

1. Op lokaal niveau innovatieve manieren ontwikkeld voor vroegsignalering, doorgeleiding en tijdige, effectieve ggz/lvb-hulpverlening en psycho-educatie aan kwetsbare migrantenjongeren en hun ouders;
2. Is de Jeugd-GGZ op lokaal niveau duurzaam beter ingebed in de plaatselijke zorginfrastructuur en sluit aan bij de stelselherziening.

Op landelijk niveau zijn overdraagbare modellen voor de organisatie van de Jeugd-GGZ op lokaal niveau ontwikkeld en gedocumenteerd met procesbeschrijving en verslag van succes- en faalfactoren in de zorg voor migrantenjeugdigen en is een overdraagbare aanpak ontwikkeld voor het bereiken van migrantendoelgroepen met voorlichting over LVB, psychische problematiek en de GGZ.

## **3. Doelgroepen**

1. Professionals werkzaam in de LVB en GGZ, eerste en nulde lijn;
2. Kwetsbare migrantenjongeren met de nadruk op derdelanders van buiten de Europese Unie en niet zijnde vluchtelingen vanaf 6 jaar en hun ouders/familie.

#### 4. Activiteiten en streefcijfers EIF-project per gemeente

##### 1. Training professionals (hulpverleners uit 0<sup>e</sup> en 1<sup>e</sup> lijn) in herkennen van ggz- en lvb-problematiek en bespreken met ouders/cultuursensitief werken.

Ede: Training aan CJG-professionals in intercultureel vakmanschap en 10 ggz-professionals volgen train-de-trainer.

Gouda: Docenten/ib'ers/maatschappelijk werkers op 6 basisscholen trainen.

Nijmegen: 6 ggz-professionals volgen train-de-trainer, daarnaast worden 40 ggz-professionals getraind en 30 hulp/zorgverleners in de 0<sup>e</sup> en 1<sup>e</sup> lijn.

Rotterdam: Trainingsmateriaal ontwikkelen (train-de-trainer, e-learning modules), 10 ggz-professionals volgen train-de-trainer die vervolgens 200 professionals uit de wijkteams/netwerken trainen.

##### 2. Vroegsignalering, screening en licht hulpaanbod op scholen en in wijken.

Ede: Consultatie bieden/j-ggz hulpverlener mee op huisbezoek (50% gezinnen) en alle CJG-medewerkers laten gebruik maken van interculturele j-ggz-deskundigheid.

Gouda: 6 klassen screenen (minimaal 200 kinderen). 100% gesignaleerde kinderen krijgt hulp die ze nodig hebben.

Nijmegen: 50 kortdurende hulptrajecten verzorgen, 100 maal consultatie, 10 voorlichtingen organiseren. Consultatie aan 16 leerkrachten (over ca 60 kinderen, uit 16 klassen, van 4 basisscholen).

Rotterdam: ondersteuning aan 60 gezinnen bieden via inzet ggz-/lvb-expertise in sociale wijkteams.

##### 3. Voorlichting aan ouders.

Ede: 4 themabijeenkomsten in gemeenschap verzorgen door de intercultureel medewerkers i.s.m. de jggz/lvb medewerker, 4 koffieochtenden verzorgen op basisscholen en interculturele voorlichtingsfilm over ggz ontwikkelen.

Gouda: ca. 200 ouders bereiken met de voorlichtingen via school en CJG/vindplaatsen.

Nijmegen: 200 ouders bereiken via wijkaanpak, 20 voorlichtingsactiviteiten organiseren met gemiddeld 20 bezoekers per keer en 2 trainingen ontwikkelen en uitvoeren voor 20 doelgroepjongeren.

Rotterdam: voorlichtingsmodule lvb en ggz ontwikkelen voor voorlichters gezondheid, 5 voorlichters en 2 vrijwilligers trainen, die methodiek opstellen en handboek met materialen voor gebruik in 40 voorlichtingsbijeenkomsten op 20 verschillende lokaties.

##### 4. Structurele verankering werkwijzen binnen keten van J-ggz/lvb-partners.

Allemaal: Projectgroepen en stuurgroepen instellen, borgingsplannen per gemeente opstellen, werkprocessen en functies aanpassen en in beleidscyclus borge

Overdracht van werkwijzen binnen eigen gemeente en naar andere gemeenten en beleids-, kennis-, - en migranten organisaties.

Overdraagbare procesbeschrijvingen opstellen.

Deelevaluaties uitvoeren (proces en effect) en gehele project evalueren.