



ACADEMISCH CENTRUM VOOR KINDER- EN JEUGDPSYCHIATRIE

Informatieboekje ouders

# **Van Krevelenhuis**

## **Unit B**

Zorgprogramma ontwikkelingsstoornissen Kind

## Inhoud

Van Krevelenhuis .....	1
1. LUMC Curium en het Van Krevelenhuis .....	4
1.1 LUMC Curium .....	4
1.2 Voor wie is dit informatieboekje bestemd? .....	4
1.3 Het Van Krevelenhuis .....	4
1.4 Definitie en afkortingen .....	4
2. Intake- en opnameprocedure .....	5
2.1 De intake .....	5
2.2 Het kennismakingsgesprek .....	5
2.3 De opname .....	5
2.4 Het kadergesprek .....	6
2.5 Evaluatiebespreking .....	6
2.6 Onderwijs .....	6
3. Het behandeltraject .....	7
3.1 Fase 1: Wennen, kennen en samenwerking .....	7
3.2 Fase 2: Bloeien en Groeien .....	7
3.3 Fase 3: Zelf staan en gaan .....	8
3.4 Groepsregels .....	8
4. Methodiek .....	9
4.1 Competentiemodel .....	9
4.2 Non Violent Resistance (NVR) .....	9
5. Nazorg .....	10
6. Goed om te weten .....	11
6.1 Contacten met ouders/verzorgers .....	11
6.2 Nieuwsbrief .....	11
6.3 Veiligheid .....	11
7. Huisregels .....	12
7.1 Slaap- en rusttijden .....	12
7.2 Etenstijden .....	12
7.3 Dagbesteding .....	12
7.4 Bezoekersruimte .....	12
7.6 Post .....	12
7.7 Computer en televisie .....	12
7.8 Gevaarlijke voorwerpen .....	13
7.9 Waardevolle spullen .....	13
7.10 Omgang met elkaar .....	13

7.11	Roken.....	13
7.14	Handelen .....	13
7.16	Schoonmaken .....	13
7.17	Wasgoed .....	13
7.18	Veiligheid.....	13
7.17	Foto's maken en filmen.....	14
7.18	WIFI.....	14
7.19	Vakantie of verlof .....	14
8.	Praktische informatie .....	15

## **1. LUMC Curium en het Van Krevelenhuis**

### **1.1 LUMC Curium**

LUMC Curium is een academisch centrum voor kinder- en jeugdpsychiatrie met vestigingen in Oegstgeest en Gouda. LUMC Curium is onderdeel van het Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC) in Leiden. De kerntaken zijn: patiëntenzorg, onderzoek, opleiding en onderwijs.

De patiëntenzorg van LUMC Curium richt zich op diagnostiek en behandeling van kinderen en jongeren met een ernstig psychiatrisch probleem. Kinderen en jongeren kunnen bij LUMC Curium terecht voor poliklinische behandeling of een behandeling in de kliniek.

### **1.2 Voor wie is dit informatieboekje bestemd?**

Dit boekje is bestemd voor ouders van kinderen die worden of zijn opgenomen bij de het Van Krevelenhuis in Oegstgeest.

### **1.3 Het Van Krevelenhuis**

Het Van Krevelenhuis biedt klinische behandeling aan kinderen met een stoornis in het autistisch spectrum. De opgenomen kinderen hebben de basisschoolleeftijd. De opnameduur is afhankelijk van de geformuleerde doelstellingen en zal voor ieder kind verschillend zijn. Gemiddeld duurt de opname 9 tot 12 maanden.

### **1.4 Definitie en afkortingen**

Gedurende het contact met Curium LUMC zult u ongetwijfeld te maken krijgen met woorden of afkortingen die voor ons dagelijks kost zijn, maar bij u vragen oproepen. Schroom niet ons daarop te bevragen! Een kleine opsomming van afkortingen die u tegen zult komen:

VKH = Van Krevelenhuis

ST = Sociotherapeut, werkzaam op het Van Krevelenhuis

ET = Educatieve Therapie

BT = Beeldende Therapie

EB = Evaluatie Bespreking

KPO = Kinder Psychiatrisch Onderzoek

## 2. Intake- en opnameprocedure

Na de aanmelding voor het Van Krevelenhuis wordt u uitgenodigd voor een gesprek. Hiervoor worden ouders, kind (en eventueel) de verwijzer uitgenodigd.

Het doel van deze fase is:

- Kennismaking
- Het leggen van een basis voor een samenwerkingsrelatie
- Informatieuitwisseling

### 2.1 De intake

De intake bestaat uit twee gesprekken. Het eerste gesprek is een oriënterend gesprek en vindt zo snel mogelijk na aanmelding plaats. Samen met de behandelverantwoordelijke, de systeemtherapeut, de praktijkondersteuner en de verwijzer gaat u in gesprek over de reden van aanmelding en maken we wederzijds kennis met elkaar. In dit gesprek wordt nagegaan of de verwachting en de vraag van u als ouders (en de verwijzer) aansluiten bij wat wij te bieden hebben.

Nadat in het oriënterende gesprek duidelijk is geworden dat uw kind op de juiste wachtlijst staat, wachten we met het maken van een volgende afspraak tot we uitzicht hebben op een plek. Ongeveer twee maanden voordat de plek vrij komt, volgt de intake. Dit is een intake waarbij uw kind ook aanwezig is. We starten gezamenlijk in een ruimte met de hoofdbehandelaar, systeemtherapeut en praktijkondersteuner. Na een korte kennismaking (wij zijn nieuw voor uw kind) gaat de hoofdbehandelaar met de praktijkondersteuner naar een spelkamer om speelsgewijs kennis te maken met uw kind. De systeemtherapeut zal intussen met u het gesprek voeren over de komende tijd tot opname.

### 2.2 Het kennismakingsgesprek

Voor de opname vindt er op de afdeling een kennismakingsgesprek plaats. Hier worden zowel ouders als kind op de afdeling uitgenodigd om kennis te maken met de mentor en om een rondleiding te krijgen over de afdeling. Praktische vragen kunnen dan gesteld worden die voor de opname belangrijk zijn. U en uw kind krijgen ook een boekje mee waarin alles nog eens geschreven staat.

### 2.3 De opname

Tijdens het kennismakingsgesprek is meestal ook de datum van opname al afgesproken. Op de dag van opname worden u en uw kind ontvangen op de unit door een sociotherapeut. Er is tijd en ruimte om samen met uw kind spullen uit te pakken en de kamer in te richten.

U en uw kind zullen ook kennis gaan maken met het multidisciplinaire team.

Het multidisciplinaire team bestaat uit:

- De behandelverantwoordelijke; Monique Verbout  
De behandelverantwoordelijke is verantwoordelijk voor het vaststellen van de inhoud van de behandeling en de bewaking hiervan en voor het (op indicatie) medicatiebeleid.
- De systeemtherapeut; tijdelijk Matthijs Al  
De systeemtherapeut richt zich op het begeleiden van de ouders bij het beantwoorden van de specifieke opvoedings- en ontwikkelingsvragen die dit kind van hen vraagt. Het leren omgaan met het "anders zijn", de betekenissen die hieraan gegeven worden, het accepteren daarvan, voor zowel het kind als de ouders, is een onderdeel van de behandeling.
- De praktijkondersteuner; Jacqueline Posthumus  
De praktijkondersteuner is het aanspreekpunt voor ouders en verwijzers in de periode van aanmelding tot opname. Gedurende de opname kan de praktijkondersteuner helpen bij allerlei zaken en vervolgens een rol spelen bij het zoeken naar een vervolgplek.

- Sociotherapeuten; Suzanne, Pieter, Rebecca, Maud, Gwen, Anita, Lianne, Chantal, Nika en twee stagiaires. Dit zijn de medewerkers die in 24-uurs diensten de behandeling op het Van Krevelenhuis vormgeven, uw kind begeleiden en die het eerste aanspreekpunt voor u zijn gedurende de behandeling.
- De teamleider; Karin Noomen  
Deze medewerker is degene die het team sociotherapeuten aanstuurt, het behandelklimaat in de groep bewaakt en allerhande regelzaken voor de afdeling doet.
- Vaktherapeuten: therapeuten muziek therapie, beeldende therapie en/of psychomotorische therapie; helpen de kinderen door vormgeven en bewegen op een andere manier met hun problemen om te gaan en stappen te maken in hun behandeling.

## **2.4 Het kadergesprek**

Rond opname volgt een kadergesprek. Bij het kadergesprek zijn de ouder(s), de hoofdbehandelaar en de systeemtherapeut aanwezig en worden de doelen voor de behandeling vastgesteld. Deze doelen worden vastgelegd in een behandelovereenkomst en komen terug in het mandaatgesprek. Tijdens het mandaatgesprek vertellen ouders aan het kind wat het op het VKH zal leren en waarom zij denken dat dit gaat lukken. Ouders geven het kind het mandaat om te leren. Bij dit gesprek zijn de ouder(s), het kind, de sociotherapeut en de systeemtherapeut aanwezig.

## **2.5 Evaluatiebespreking**

Na ongeveer 6 weken volgt een evaluatiebespreking (EB). De ouder(s) en eventueel de verwijzer worden hiervoor uitgenodigd. Tijdens de evaluatiebespreking worden de vorderingen samen met ouders besproken. Naast de behandelverantwoordelijke zijn ook sociotherapeuten, teamcoördinator, systeemtherapeut en verschillende vaktherapeuten die betrokken zijn bij de behandeling van het kind, aanwezig. De verschillende disciplines schrijven hiervoor een verslag met hun bevindingen. In de bespreking wordt, naast de diagnostiek, bepaald of en welke behandelmogelijkheden er binnen de het Van Krevelenhuis zijn. In de behandelovereenkomst worden vervolgens de behandeldoelen beschreven.

## **2.6 Onderwijs**

Als het goed gaat met uw kind op school en er geen vragen zijn op didactisch gebied gaat uw kind naar zijn of haar eigen school. Het kan zijn dat uw kind één of meer dagdelen per week op de afdeling blijft voor onderzoek.

Ouders blijven contactpersoon voor de school. Wel worden er met de school afspraken gemaakt in welke gevallen zij contact kunnen opnemen met het Van Krevelenhuis. Wanneer nodig kunnen wij u ondersteunen bij het aanvragen van vervoer naar en van school naar het Van Krevelenhuis.

Wanneer uw kind op de huidige school niet tot leren komt is het mogelijk om bij ons onderwijs te volgen in combinatie met de behandeling op de groep. Op het terrein van Curium is de ESB (educatieve schoolbegeleiding) gevestigd. Een samenwerking met leerkrachten van de Leo Kannerschool die een aantal kinderen van Curium onderwijs kunnen bieden in een kleine setting. Hierin wordt de samenwerking gezocht met de sociotherapeuten en de rest van het behandelteam. Kinderen kunnen gebruik maken van deze vorm van onderwijs waarbij zij starten met een half uur school per dag, en uitgebreid kan worden naar maximaal twee uur en een kwartier onderwijs in deze schoolse setting. De rest van de dag zal het kind zijn programma op de groep volgen. De schooltijden worden in overleg met de sociotherapeuten bepaald en verdeeld over de dag.

### 3. Het behandeltraject

De behandeling van de kinderen wordt in drie fasen uitgevoerd. Bij elke fase horen individuele leerdoelen, een (feedback) kaart en beloningen.

#### 3.1 Fase 1: Wennen, kennen en samenwerking

De duur van de fase is afhankelijk van of er, en welke, observaties gedaan gaan worden. Deze fase staat vooral in het teken van observatie en kennismaking met het programma en het opbouwen van een werkrelatie.

In de observatieperiode kunnen de volgende onderzoeken plaats vinden:

<b>Wat</b>	<b>Wie (functie)</b>
Kinderpsychiatrisch onderzoek	Kinder- en jeugdpsychiater
Observatie vaktherapie	Vaktherapeut
Psychologisch onderzoek (meestal)	GZ-psycholoog
Onderzoek educatieve therapie (indien nodig)	Educatief therapeut
Oudergesprekken/ Systeembegeleiding	Systeem Therapeutisch Werker

Daarnaast wordt uw kind intensief geobserveerd op de groep. Dit doen we aan de hand van specifieke observatiepunten, gericht op de problematiek van uw kind.

Elk kind krijgt een mentor toegewezen. De mentor is het aanspreekpunt voor u en voor uw kind. Ook is de mentor de persoon die extra aandacht besteedt aan uw kind en de rode draad van de behandeling in de gaten houdt.

Ouders worden intensief betrokken bij de opname. Zo zijn er minimaal eens per 14 dagen gesprekken met de systeemtherapeut. Doel is het stimuleren of weer op gang brengen van de gezonde ontwikkeling van het kind zodat het weer zo snel als mogelijk is thuis komt.

Dit gebeurt door samen met de ouders:

- de (on)mogelijkheden van alle betrokkenen in kaart te brengen, waarbij het accent ligt op de sterke kanten van het kind en de ouders; alles is gericht op het vergroten van de competentie van de ouders en het kind
- te kijken naar de balans tussen draagkracht/draaglast in het gezin
- te kijken naar de ontwikkeling van hun ouderschap
- te kijken naar de mogelijke gevolgen voor broers en zussen, de partnerrelatie, contacten met de eigen ouders, vrienden, kennissen, werk en andere leefomstandigheden
- te kijken naar de betekenis van de stoornis voor de ontwikkeling van het kind en het ouderschap · het functioneren van het gezin te optimaliseren · naar praktische oplossingen te zoeken.

#### 3.2 Fase 2: Bloeien en Groeien

Bloeien en groeien is de naam van de behandelfase die volgt op de eerste fase van de behandeling. In deze fase gaat uw kind verder oefenen met de leerdoelen die zijn opgesteld aan de hand van de behandeldoelen. Door middel van de dagelijkse structuur, het weekprogramma en de trainingen en therapieën, leert uw kind de vaardigheden aan die nodig zijn om de ontwikkelingstaken uit te voeren. Het vergroten van de autonomie en de ontwikkeling van uw kind worden op deze manier weer op gang gebracht.

Voorbeelden van behandel mogelijkheden zijn: sociale vaardigheidstrainingen, psycho-educatie, medicamenteuze ondersteuning, beeldende therapie en muziektherapie.

In de systeemtherapie wordt een keuze gemaakt met welke factoren er aan de slag gegaan wordt. Er kan bijvoorbeeld gewerkt worden aan uitbreiding van de aanwezige vaardigheden, aanleren van nieuwe vaardigheden of aan taakverlichting.

Sociotherapeuten kunnen in deze fase ook praktische ondersteuning bieden met het opzetten van nieuwe structuren thuis en meedenken in het neerzetten van nieuwe patronen.

### **3.3 Fase 3: Zelf staan en gaan**

Deze fase gaat van start als duidelijk wordt wanneer uw kind vertrekt uit het Van Krevelenhuis.

De laatste fase is gericht op de terugkeer naar huis of een vervolgplek. Centraal in deze fase staan het toepassen en vasthouden van wat in fase 2 geleerd is. Het naderende einde van de behandeling zal onderwerp van gesprek zijn en er zal geanticipeerd worden op de toekomst. U krijgt tips en adviezen om het veranderde gedrag vol te houden.

### **3.4 Groepsregels**

Op het VKH gelden er regels waar iedereen zich aan moet houden:

1. We luisteren naar elkaar
2. We stellen een vraag als je iets wil
3. We zeggen sorry tegen elkaar
4. We ruimen onze spullen op na een activiteit
5. We zijn aardig tegen elkaar
6. We zijn op een rustige manier aanwezig tijdens groepsmomenten
7. We overleggen met elkaar
8. We gaan voorzichtig met de spullen om

### **3.5 Weekend- en bezoeksregeling:**

Vanaf de eerste fase gaan de kinderen elk weekend naar huis. Wel hebben we een weekendregeling die bepaalt hoe laat de kinderen worden opgehaald op zaterdag en hoe laat de kinderen weer terug komen op zondag. Op woensdag heeft uw zoon of dochter een vrije middag waarop afspraken gepland kunnen worden maar ook sportactiviteiten of andere activiteiten buiten de afdeling gerealiseerd kunnen worden.



## **4. Methodiek**

### **4.1 Competentiemodel**

Op de het Van Krevelenhuis wordt competentievergroting gewerkt. Deze methodiek richt zich op het versterken van de mogelijkheden van het kind en zijn directe omgeving door taken en vaardigheden goed op elkaar af te stemmen. Voor ieder kind op de het Van Krevelenhuis worden de taken (wat moet een kind kunnen) en de daarbij behoren vaardigheden (wat heeft het kind hiervoor nodig) in kaart gebracht. De behandeling is erop gericht de vaardigheden te vergroten, waardoor het zelfvertrouwen versterkt. Soms blijken taken voor een kind te ingewikkeld en leren zowel het kind als de ouders om de taken te vereenvoudigen, zodat iedereen leert omgaan met beperkingen.

### **4.2 Non Violent Resistance (NVR)**

Non Violent Resistance oftewel geweldloos verzet of Verbindend gezag (hierna: NVR) is een nieuwe aanpak voor gezinnen die te maken hebben met problemen tussen ouders en kinderen. Het gaat om gezinnen waarbij er sprake is van een patroon van gewelddadig, sterk ontwijkend of risicovol gedrag.

NVR is in Israël ontwikkeld door prof. Dr. Omer. Hoogleraar psychologie aan de universiteit van Tel Aviv. Het is gebaseerd op methodes die eerder door Gandhi en Martin Luther King jr. werden gehanteerd.

NVR wordt ingezet als het ouderlijk gezag onder spanning staat en ouders zich machteloos voelen over de negatieve spiraal waarin ze zich met hun kind bevinden. Op de het Van Krevelenhuis neemt een behandelteam een deel van de ouderlijke aanwezigheid over. Dit vraagt om een goede verstandhouding en samenwerking met ouders en het behandelteam. NVR wordt thuis toegepast door ouders, op de afdeling door het behandelteam samen met ouders.

Het primaire doel van NVR is gedragsverandering bij degene die NVR toepast: ouders en behandelteam moeten veranderen. De gedachte is dat het alleen zo lukt om onacceptabel gedrag positief te beïnvloeden.

NVR gaat niet alleen over anders handelen maar ook over anders denken. In de denkwijze van NVR staan morele bezwaren tegen het gebruik van geweld centraal. Door NVR toe te passen:

- merk je dat verbale discussie vaak tot verergering van de situatie leidt;
- besef je dat de ander door het gebruik van geweld altijd sterker is; neem je een duidelijk standpunt in tegen gewelddadig, risicovol en sterk ontwijkend gedrag; - vermijd je fysieke en verbale agressie; - toon je respect voor de andere partij.

NVR wordt binnen verschillende jeugdhulpverleningsinstellingen en psychiatrische behandelinstellingen met succes gebruikt. In de praktijk zien we een sterke daling van onacceptabel gedrag bij kinderen. Ook de samenwerking tussen ouders en behandelteam verbetert sterk.

## **5. Nazorg**

In overleg met ouders en kind wordt er gekeken welke vorm van nazorg nodig is en welke organisatie dit gaat bieden. Het kan de verwijzer zijn die uw kind destijds heeft aangemeld of een andere instelling. Samen met ouders worden de benodigde stappen gezet.

Het heeft de voorkeur om in de eindfase van de behandeling te inventariseren waar de vragen voor thuis liggen om daar samen met u praktische oplossingen voor te zoeken.

## **6. Goed om te weten**

### **6.1 Contacten met ouders/verzorgers**

- Kinderen mogen eenmaal per week naar hun ouders bellen. Bij opname wordt met u afgesproken op welke dag en tijdstip uw kind belt.
- De kinderen zijn elk weekend thuis. U maakt afspraken over de tijden waarop u uw zoon of dochter kan halen en brengen.
- De mentor van uw kind zal contact met u onderhouden over de voortgang van de behandeling. Dit contact kan telefonisch zijn maar ook bijvoorbeeld per mail. Hier kunt u zelf uw voorkeur in aangeven. Tevens bellen sociotherapeuten wanneer er belangrijke gebeurtenissen zijn plaats gevonden en bij praktische zaken.
- Voor het doorgeven van praktische zaken zijn de sociotherapeuten bereikbaar op de telefonische spreekuren. Dagelijks van 20.30-21.00 uur.

### **6.2 Nieuwsbrief**

Eenmaal per kwartaal ontvangt u de nieuwsbrief van het Van Krevelenhuis. In deze brief wordt u op de hoogte gesteld van de laatste nieuwtjes.

### **6.3 Veiligheid**

Agressie is een aandachtspunt in de behandeling van de kinderen. In de praktijk worden kinderen, ouders/verzorgers en medewerkers regelmatig geconfronteerd met agressie.

Bij geweldsincidenten kunnen middelen en maatregelen worden toegepast in de vorm van separatie, afzondering of fysieke inperking. Deze middelen en maatregelen worden alleen in uiterste noodgevallen toegepast.

Op het Van Krevelenhuis hechten we veel waarde aan een veilig leefklimaat, waarin dreiging van en/of verbale agressie niet getolereerd wordt. Alle medewerkers werkzaam op LUMC Curium zijn extra geschoold in verbale de-escalerende technieken en zo nodig fysieke de-escalerende technieken. Uiteraard wordt u bij fysiek ingrijpen daar direct van op de hoogte gesteld. Daarnaast wordt gewenst en ongewenst gedrag volgens het competentiemodel beloond of bestraft.

## **7. Huisregels**

LUMC Curium heeft algemene huisregels. Deze huisregels zijn bedoeld om een goede gang van zaken op de unit te bevorderen. De onderstaande huisregels hebben betrekking op het verblijf in het Van Krevelenhuis.

### **7.1 Slaap- en rusttijden**

Het hangt van de leeftijd af hoe laat de kinderen / jongeren naar bed moeten. In het weekend en in de schoolvakanties is dat soms later dan door de week. Dit gaat altijd in overleg met de sociotherapeuten.

### **7.2 Etenstijden**

Drie keer per dag wordt er met elkaar gegeten. 's Ochtends het ontbijt, tussen de middag de lunch en 's avonds het avondeten. Buiten de etenstijden wordt er ook nog iets gedronken en een tussendoortje gegeten.

### **7.3 Dagbesteding**

Overdag gaan de kinderen naar school of ze nemen deel aan het Taakgericht Programma (TGP). Het Taakgerichte programma is van maandag tot en met vrijdag tussen 8.30 en 15.00 uur. Woensdagmiddag is er geen Taakgericht Programma omdat kinderen dan naar huis gaan.

### **7.4 Bezoekersruimte**

Als er op de eigen afdeling geen ruimte is om even rustig te kunnen praten, is er een bezoekersruimte in het gebouw van de afdeling Diagnostiek. De sociotherapeut kan de bezoekersruimte op verzoek regelen. Het gebouw van de afdeling Diagnostiek staat op het terrein van LUMC Curium. Daarnaast is het mogelijk om een gespreksruimte in het hoofdgebouw te regelen. Ook dit kan een sociotherapeut doen. Mogelijk wilt u wel iets buiten het terrein ondernemen met uw zoon of dochter? Ook dit is uiteraard een mogelijkheid!

### **7.5 Bellen**

Afspraken over telefonisch contact zijn in hoofdstuk 5 benoemd.

### **7.6 Post**

Kinderen en jongeren mogen post ontvangen. Bij kinderen onder de 12 jaar gaat dit in overleg met de ouders / verzorgers. De post wordt naar de afdeling gebracht. Kinderen en jongeren kunnen ook zelf post versturen.

### **7.7 Computer en televisie**

Elke afdeling heeft een computer. Die staat in een ruimte waar iedereen bij kan. Binnen LUMC Curium is afgesproken dat er geen namen, foto's en films van anderen verspreid mogen worden. Het is dan ook verboden om dit via internet te doen. Reden hiervoor is dat we de privacy van iedereen respecteren. LUMC Curium beschikt over software om te controleren welke internetsites zijn bezocht en zal deze controle preventief en reactief uitvoeren.

Voor het Van Krevelenhuis geldt dat kinderen met afspraken mogen computeren. We hebben onze eigen spellen voor de computer. In het algemeen kan gezegd worden dat spellen waarin agressie voorkomt niet toegestaan zijn. Spellens van thuis meenemen stimuleren wij niet en mag alleen in overleg.

Bij de keuze van de televisieprogramma's die gekeken worden geldt ook dat film/programma's waarin agressie of seksueel getinte scènes zitten niet gekeken worden. Dit geldt overigens ook voor leesboeken en speelgoed.

## **7.8 Gevaarlijke voorwerpen**

De kinderen / jongeren mogen geen voorwerpen bij zich hebben die voor hen zelf of voor een ander gevaarlijk kunnen zijn. Ook speelgoed wat lijkt op een wapen (plastic zwaarden of pistolen) is niet wenselijk op de afdeling en wij vragen u dan ook deze niet mee te geven aan kinderen om mee te spelen op de afdeling.

## **7.9 Waardevolle spullen**

Kinderen tot 12 jaar krijgen een eigen afsluitbare plek (kluisje) waarin waardevolle spullen worden opgeborgen.

## **7.10 Omgang met elkaar**

We gaan op een respectvolle manier met elkaar om. Verbaal geweld (schelden) en lichamelijk geweld zijn streng verboden. Seksueel contact wordt niet toegestaan.

## **7.11 Roken**

In en rond LUMC Curium mag niet gerookt worden zowel door kinderen of jongeren als door volwassenen.

## **7.12 Alcohol**

Alcoholgebruik is niet toegestaan.

## **7.13 Drugs**

Soft- en harddrugs zijn niet toegestaan. Zowel het bezit, gebruik als de handel zijn verboden.

## **7.14 Handelen**

Handel (iets verkopen of kopen), ruilen of van iemand geld lenen is niet toegestaan binnen CuriumLUMC.

## **7.15 Huisdieren**

Er zijn geen huisdieren op de afdelingen binnen LUMC Curium.

## **7.16 Schoonmaken**

De huishoudelijke dienst van LUMC Curium maakt de wc's en badkamers op de afdelingen schoon. De kinderen moeten zelf hun eigen kamer opruimen en schoonmaken. Op de afdeling moeten zij af en toe helpen met schoonmaken of andere klusjes. Er hangt een rooster en een lijst met klusjes zoals tafeldekken, afruimen en het opruimen van de huiskamer. Advies is om niet teveel speelgoed en knuffels etc. mee te nemen naar LUMC Curium zodat de kamer ook niet te rommelig wordt en de kinderen niet te lang hoeven schoon te maken/op te ruimen. U wordt als ouder ook uitgenodigd om in het weekend (bij ophalen of terugbrengen) even in de kamer te kijken of het voldoende schoon is.

## **7.17 Wasgoed**

De vuile was wordt door de ouders zelf gewassen. Het Van Krevelenhuis bezit wel een wasmachine waarmee wel sporadisch kinderkleding gewassen kan worden. Hierbij moet de was goed gelabeld zijn om kwijt raken te voorkomen. LUMC Curium is niet aansprakelijk voor zoekgeraakte of vernielde kleding.

## **7.18 Veiligheid**

De veiligheid op ons terrein wordt gewaarborgd door de aanwezigheid van voldoende personeel, een nachtwaker en door cameratoezicht op de parkeerplaats en in de (klinische) units. Met de camera's in de units worden de gangen waaraan de slaapkamers grenzen geobserveerd door de nachtwaker. De nachtwaker kan via de centrale alle camera's in de gaten houden en kan zien wat er in de gangen gebeurt.

Zo nodig kan hij actie ondernemen en de medewerkers waarschuwen. De beelden worden geregistreerd, zij worden niet bewaard.

### **7.17 Foto's maken en filmen**

Er mogen alleen foto's of filmpjes gemaakt worden van iemand als diegene dat goed vindt. Dit heeft te maken met de privacy. Bij kinderen onder de twaalf jaar wordt eerst aan de ouders toestemming gevraagd.

### **7.18 WIFI**

Het Van Krevelenhuis heeft draadloos internet door middel van WIFI. Dit staat 24 uur per dag aan en kan niet uit. LUMC Curium heeft de visie dat internetgebruik een derde milieu is waar zowel de instelling als ouders kinderen mee moet leren omgaan. Op de afdeling gebeurt dit door het geven van thema's en uitleg over gezond internetgebruik. Ook vragen wij u alert te zijn op het internetgebruik van uw zoon of dochter. Omdat wij niet te allen tijde in de gaten kunnen houden wat kinderen op het internet wel en niet zien maken we afspraken over wanneer kinderen in het bezit zijn van een apparaat waar zij mee op internet kunnen (denk aan: telefoon, laptop, tablet, DS etc). Daarnaast geldt de afspraak dat beeldschermen niet mogen tijdens groepsmomenten, therapie onderdelen of na bedtijd. Mocht u als ouder daar niet voldoende vertrouwen in hebben dan adviseren wij u om de apparaten thuis te laten. Ook zullen wij dit adviseren wanneer wij zien dat kinderen op de afdeling de apparaten onjuist gebruiken.

### **7.19 Vakantie of verlof**

LUMC Curium heeft een vakantiebeleid opgesteld voor kinderen en jongeren die zijn opgenomen op LUMC Curium. Per schoolvakantie zijn er een bepaald aantal 'nachten' die, in overleg, opgenomen kunnen worden. Naast deze nachten, kunnen er (in overleg) afspraken gemaakt worden over verlof overdag tijdens de vakantie. Niet opgemaakte verlofnachten kunnen niet mee genomen worden naar een andere vakantieweek.

Hieronder een overzicht hoeveel nachten verlof er opgenomen kan worden per vakantieweek:

<b>Voorjaarsvakantie</b>	Geen verlofnachten
<b>Meivakantie</b>	6 verlofnachten
<b>Zomervakantie</b>	12 verlofnachten
<b>Herfstvakantie</b>	Geen verlofnachten
<b>Kerstvakantie</b>	6 verlofnachten

Voor ieder kind wordt er een schema bijgehouden waarin staat hoeveel verlofnachten zij hebben ingezet en hoeveel er nog over is. Graag willen wij ruim van tevoren weten welke nachten uw kind thuis is, dit in verband met de bezetting van sociotherapeuten op het van Krevelenhuis.

## 8. Praktische informatie

Adres:

Curium -LUMC Van Krevelenhuis

Endegeesterstraatweg 27B

2342 AK Oegstgeest

[vankrevelenhuis@curium.nl](mailto:vankrevelenhuis@curium.nl)

Telefoonnummers:

Algemeen telefoonnummer: 071-5159600

Van Krevelenhuis: 071-8887762

