

werkwijze van Gezin in Zicht

1. Belangstellenden voor deelname melden zich voor 20 maart 2008 per e-mail aan bij gezininzicht@dehoogstraat.nl. Graag vernemen wij daarbij de namen van de contactpersoon voor dit project en de betrokken kinderrevalidatiearts. **De aanmelding bevat verder een beschrijving van het team dat mee wil doen en beschrijft kort de motivatie.**
2. Gezin in Zicht maakt na de aanmelding een afspraak met de contactpersoon voor een (telefonisch) intake/kennismakingsgesprek waarin de belangstelling van het team nader wordt uitgediept en de uitvoering van het project kan worden toegelicht.
3. Op basis van de dan beschikbare informatie worden de 5 teams geselecteerd. De contactpersonen worden zo snel mogelijk geïnformeerd over de uitkomst van de selectie. De geselecteerde teams wordt gevraagd de lokale organisatie ter hand te nemen.
4. Het project start met een intensieve trainingsdag. Teamleden worden ondergedompeld in verschillende zienswijzen in en mogelijkheden voor gezinsgerichte kinderrevalidatie. De trainingsdag beslaat drie de dagdelen waarbij de avond gericht is op introspectie/reflectie.
 - Hoe beleven team en individuele teamleden het partnerschap van ouders?
 - Hoe verhoudt zich aandacht voor 'eigen regie' tot professionele zorg?
5. Wij vragen het team om spoedig na de trainingsdag een ouderavond te plannen en daarvoor een aantal betrokken maar mondige ouders uit te nodigen. Met deze ouders houden we een spiegelgesprek waarbij de teamleden slechts toevoerder zijn.
 - Wat hebben ouders te zeggen over gezinsgerichtheid?
 - Wat hebben ouders van de zorg nodig voor het leven van en met een gehandicapt kind?Na het spiegelgesprek analyseren we met de aanwezigen wat er gezegd is en maken we, met de ervaringen van de trainingsdag in het achterhoofd, een **short-list** van projectdoelen.
6. Na trainingsdag en ouderavond kiest de teamleiding het definitieve projectdoel en wordt onder begeleiding een projectbrief opgesteld. De projectbrief is leidend voor de samenstelling van een lokaal projectteam. Welke deskundigheid is nodig? Wie zit voor dit project op schakelposities? Revalidatiearts en teammanager maken deel uit van dit team.
7. Met het projectteam wordt het project inhoudelijk en organisatorisch uitgewerkt, onder meer in de vorm van een stappenplan met tijdsschema. Het geheel wordt beschreven in een projectcontract, een verdere uitwerking van de projectbrief.
8. Het lokale projectteam gaat vervolgens aan de slag, bijgestaan door deskundigen van Gezin in Zicht. Monitoring vindt plaats, via verslagen, bezoeken en telefonische afspraken. Revalidatieartsen en projectleiders worden uitgenodigd voor gezamenlijke bijeenkomsten waarin ervaringen worden gedeeld. Zo nodig worden externe deskundigheid ingehuurd.
9. Gedurende het project wordt er gemeten wat het project doet met de professionals en de voor het project gekozen doelgroep van ouders en kinderen. MPOC en MPOC SP zijn instrumenten die zeker worden ingezet. Daarnaast vragen wij teamleden logboekjes bij te houden. Materiaal dat tijdens het project wordt ontwikkeld, wordt direct ter beschikking gesteld van andere deelnemende teams.

Het project sluit af met een evaluatie. Is het projectresultaat opgeleverd en is het doel behaald? Wat vinden teamleden over hun ontwikkeling en wat ervaren ouders? Wat betekent de uitkomst voor de dagelijkse praktijk? Wordt de uitkomst in de routine opgenomen? Over de ervaringen wordt gepubliceerd en als we echt tevreden zijn organiseren we een symposium over de uitkomsten van het gehele project. Natuurlijk wordt ook het Gezin in Zicht team geëvalueerd.