



Care and research for children with psychosocial problems

Academic collaborative center

Paul Kocken



Academische Werkplaats Publieke Gezondheid Jeugd
Noordelijk Zuid-Holland





Paul Kocken
Care for children

TNO innovation
for life

Academic Collaborative Center

Being together active for youth



Academische Werkplaats Publieke Gezondheid Jeugd
Noordelijk Zuid-Holland

PRACTICE AND SCIENCE FOR PREVENTION AND YOUTH CARE HAND IN HAND: IS IT POSSIBLE?

Dr. Paul Kockers
T163 Child Health, London,
the Netherlands
Guest Lect



TNO innovation
for life

The care system for children and young people in the Netherlands needs further evidence and improvement. A number of organizations in the field of youth health care, youth welfare, youth mental health care and youth social care in the Northern region of the province South-Holland work together in the Academic collaborative center public health-youth. Their aim is to enhance the integrated care for the local community.

BACKGROUND

One out of five children or young people have contact with a youth care service in the Netherlands. Especially children from low income families have problems that originate from a poor child raising situation at home. There is a need for more evidence for helping children and their families and better co-operation between professionals. Practice, policy, research and education organizations cooperate in the Academic collaborative center (ACC) to improve the integrated care for children and young people.

PROJECTS

PROJECTS

The following organizations have started small scale studies and large scale (PNI) research projects in each line of interest (figure 1). They actively disseminate and implement project results. Examples of ACP projects that are currently conducted:

- A small scale study of the availability of preventive and care services for children who meet divorce related problems.
- Evaluation of a school coach initiative in a disadvantaged neighborhood of The Hague (see table 1).
- Development and evaluation of an innovative method for participation of young people and parents in the assessment of care needs (SQU).
- A study that supports the social and cultural adaptation of easy accessible parenting courses.
- A study of the implementation of the care coordination method 'one family, one care'.
- A cohort study into determinants of care use and care coordination in families facing psychosocial problems.

LESSONS LEARNED

LESSONS LEARNED

- The initiation of collaborative research projects is time consuming but pays out in support for the implementation of study results.
- Appreciate the difference in culture of practice, policy, research and education organizations.
- Clear agreements have to be made on frequent feedback of results of long term studies to maintain the support of local policy makers.
- Small scale studies pave the path for large scale studies.
- The project team is a valuable partner for local government, if the team also supports the implementation of study results.
- Celebrate your success.



1. **Being attentive together:** assessment and management of risks for the health and wellbeing of young people.
2. **Growing up together:** improvement of the access to preventive interventions for young people and their families.
3. **Acting together:** coordination of care for families with complex problems.
4. **Educating together:** development of an interactive network of organizations for implementation and education.



Figure 3. Four lines of interest of the AOC 'being act together for the visual cortex'.

Youth care professionals discuss options for better care



The following organizations participate in The Academic Collaborative Center Public Health Youth Northern South Island: 'Being active together for the young people':



Background

Youth Academic Collaborative Center (ACC) of the Northern region of the Dutch province South-Holland

Aim: to improve the integrated care for youth and their parents and to support local networks aimed at letting youth grow up at home, in the school and in their neighbourhood.

- Connects policy, practice, research and education
- 18 participating organisations
- Including the cities of The Hague and Leiden
- 200,000 children and young people
- Topics include public health and youth care
- Budget: 3 billion Euros for 6 years
- 4 main projects (including PhD) and several short term projects



Titel van de presentatie

TNO innovation
for life



Academische Werkplaats Publieke Gezondheid Jeugd
Noordelijk Zuid-Holland

The Hague





Four themes

Being attentive together:
assessment and
management of risks for
the health and wellbeing
of young people

Growing up together:
improvement of the
access to preventive
interventions for young
people and their families

Work together:
coordination of care for
families with complex
problems (1 Family 1
Plan)

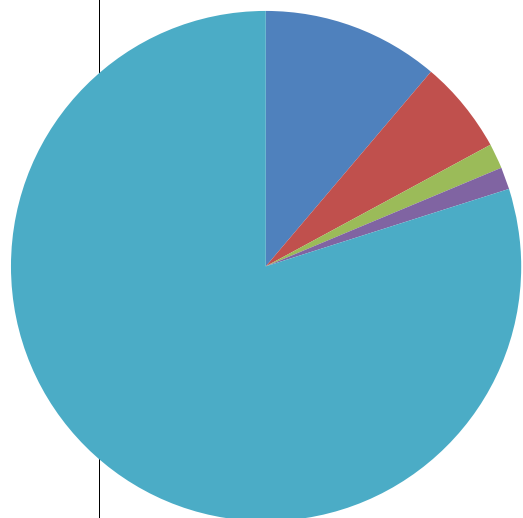
Educating together:
development of an
interactive network of
organizations for
implementation and
education



Paul Kocken
Care for children

TNO innovation
for life

Use of youth care 0-17



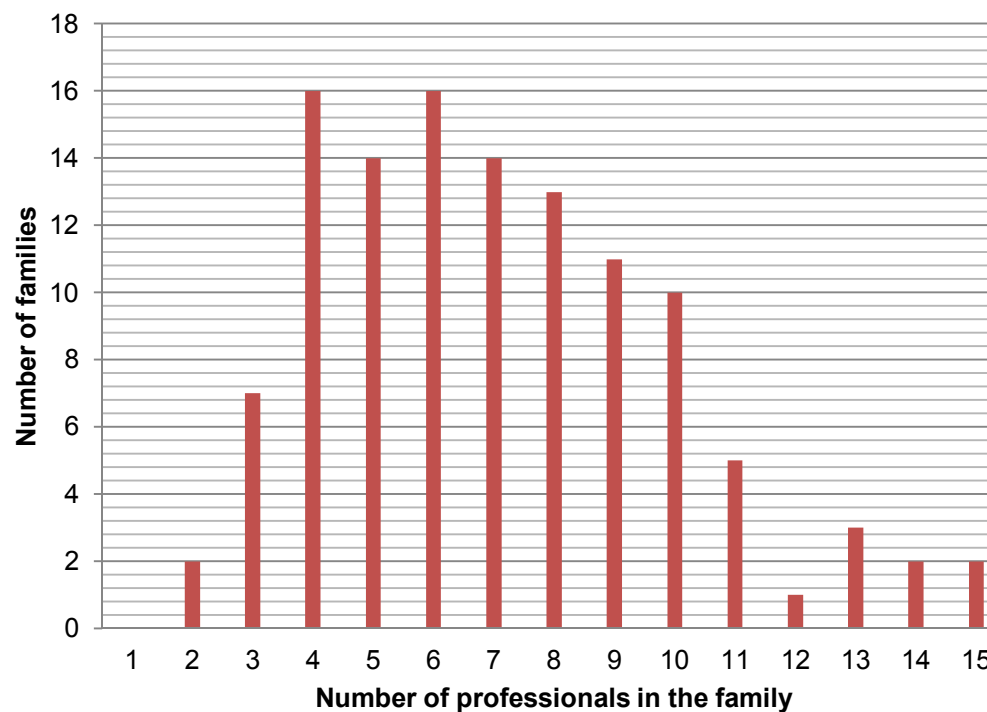
- Primary care
- Extramural specialized care
- Residential specialized care
- Other
- No care

Bot et al., 2013



Academische Werkplaats Publieke Gezondheid Jeugd
Noordelijk Zuid-Holland

Multiproblem families and professional help



Pannebakker et al., TNO 2015



TNO innovation
for life



Academische Werkplaats Publieke Gezondheid Jeugd
Noordelijk Zuid-Holland



Schoolcoach

Skills 4 life



Amblyopia screening

Growing up
together

GIZ



Prevention hearing loss

1 family 1 plan

Gezinsplan 1Gezin1Plan start datum: _____

Doelstelling:
Dit gezinsplan is een middel om samen te werken met gezinnen waarbij meerdere instanties betrokken zijn. Het gezinsplan biedt houvast en overzicht aan de gezinsleden, de mensen uit hun netwerk en de betrokken hulpverleners en dienstverleners. De zorgcoördinator zorgt er samen met de gezinsleden voor dat het gezinsplan wordt ingevuld. Het gezinsplan is een middel om samen te werken met gezinnen waarbij meerdere instanties betrokken zijn. Het gezinsplan biedt houvast en overzicht aan de gezinsleden, de mensen uit hun netwerk en de betrokken hulpverleners en dienstverleners. De zorgcoördinator zorgt er samen met de gezinsleden voor dat het gezinsplan wordt ingevuld.

1. Algemene informatie gezin: Gegevens van alle gezinsleden. Met ruimte om informatie die belangrijk is voor alle betrokkenen te noteren. (En ook: de gegevens van de zorgcoördinator en afspraken over de wijze waarop de onderlinge afstemming is geregeld (per mail of telefoon, afstemmingsoverleg of anderszins).
2. Doelstelling: wat zijn de belangrijkste doelen van het gezin (kunnen veranderen tijdens de uitvoering van het plan)
3. Doelstelling: wat doet wat?
4. Afspraken: volgens afspraak vindt bij afsluiting van de zorgcoördinatie altijd een evaluatie met het gezin plaats. Deze is vast opgenomen op de afsprakenlijst.
5. Eind evaluatie: volgens afspraak krijgen een exemplaar van het ingevulde gezinsplan (per mail of uitprint).

Het gezin en alle andere betrokkenen krijgen een exemplaar van het ingevulde gezinsplan (per mail of uitprint).

Alle 1Gezin1Plan documenten zijn te vinden op het professioneel deel van de C.J.G. website (home - C.J.G. Professionals)

Algemene informatie gezin
Gezinsleden en geboortedata:

Belangrijke informatie voor alle betrokkenen:

Adres en Woonplaats: _____



Educating together



Being attentive together: Jointly assessing care needs (GIZ)

- › GIZ is an innovative, theory based method for mapping care needs together with parents, children and other professionals
- › Development of clear schemes to be used in the assessment of care needs of children and their parents.
- › Needs oriented and problem solving attitude of professionals
- › Training of professionals for structured interviewing: 600 professionals active in the academic collaborative center area
- › Coordinated by School/Preventive Youth Health Care





Common Assessment Framework and Healthy Development Matrix



Wat zijn de krachten en behoeften van mijn kind en mijn gezin?

(Gezonde Ontwikkeling Matrix 2 tot 4 jaar)

WAT IS BELANGRIJK VOOR MIJN KIND EN HOE GAAT HET HIERMEE?		MIJN VRAGEN OVER DE ONTWIKKELING OF DE OPVOEDING		MIJN PROBLEEM	MEERDERE PROBLEEM	
		GEVEN MIJ ...		GEVEN MIJ ...	CREËREN VOOR MIJ EEN ...	
		Normale zorgen "Ik kan dit goed aan"	Spanning "Ik vind dit moeilijk"	Veel stress "Dit is echt niet leuk meer"	Tijdelijke crisis "Help!"	Noodsituatie "Ik voel me overvloedig"
KIND ONTWIKKELING	1 Lichamelijke ontwikkeling	Mijn kind is gezond Mijn kind ziet er gezond uit, herstelt zich goed en ziet, hoort, groeit, eet, slaapt, ontspanst, beweegt goed	Mijn kind heeft soms problemen hiermee	Mijn kind heeft vaak problemen hiermee	Mijn kind heeft openbare problemen hiermee	Mijn kind heeft altijd problemen hiermee
	2 Verstandelijke ontwikkeling	Mijn kind is leergierig Mijn kind is alert, praat en luistert goed en onderzoekt van alles met al zijn/haar zintuigen				
	3 Emotionele ontwikkeling	Mijn kind zit lekker in zijn vel Mijn kind toont allerlei emoties en geniet van zichzelf, anderen en de omgeving				
	4 Sociale ontwikkeling	Mijn kind maakt goed contact Mijn kind houdt van knuffels, praten en kluisteren en kan makkelijk getroost worden				
OPVOEDING	5 Basiszorg en veiligheid	Het lukt me de nodige basiszorg te geven Het lukt me mijn kind genoeg veiligheid, aandacht, emotionele warmte, rust, voeding, kleding, verwarming, hygiëne en medische zorg te geven	Ik heb soms problemen hiermee	Ik heb vaak problemen hiermee	Ik heb openbare problemen hiermee	Ik heb altijd problemen hiermee
	6 Opvoeding	Het lukt me mijn kind positief te steunen, sturen en stimuleren				
	7 Beleving ouderschap	Ik voel me zeker als ouder en geniet van mijn ouderschap				
	8 Onderlinge steun ouders	Ik voel me gesteund in de opvoeding door mijn (ex-)partner				
OMGEVING	9 Gezinsomstandigheden	Mijn gezinsomstandigheden zijn goed genoeg Ik heb niet teveel last van de problemen met klink, geluid, wonen, (geestelijke) gezondheid, gebeurtenissen	Ik heb soms problemen hiermee	Ik heb vaak problemen hiermee	Ik heb openbare problemen hiermee	Ik heb altijd problemen hiermee
	10 Netwerk	Mijn gezin krijgt voldoende steun van familie, opvang, vrienden, buren, professionals				
WAT HEBBEN WE NU NODIG?		BASISZORG: BEVESTIGING	BASISZORG: PERSOONLIJK ADVIES	ANWULLENDE ZORG: ONDERZOEK/ BEGELEIDING	ACUTE ZORG: ONSPOED BEGELEIDING	COMPLEXE ZORG: INTERVENTIE/ BEGELEIDING

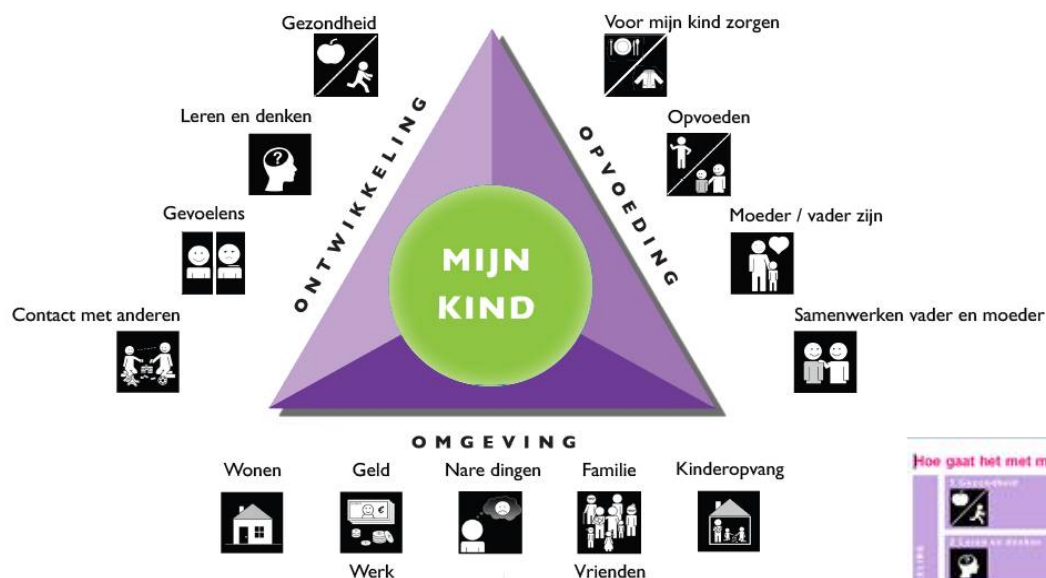


Different tools

CAF (0-4 jaar)



Academische Werkplaats Publieke Gezondheid Jeugd
Noordelijk Zuid-Holland



Hoe gaat het met mijn kind? En wat heeft mijn gezin nodig?

STRESSLIJN	STRESSLIJN	STRESSLIJN	STRESSLIJN	STRESSLIJN													
1. Gezondheid	Mijn kind is gezond	2. Leren en denken	Mijn kind leert goed	3. Gevoelens	Mijn kind voelt zich goed	4. Contact met anderen	Mijn kind maakt goed contact	5. Voor mijn kind zorgen	Zorgen voor mijn kind gaat goed	6. Opvoeden	Mijn kind opvoeden gaat goed	7. Vader en moeder zijn	Ik vind een kind hebben leuk	8. Samenwerken vader en moeder	Ik en mijn (ex)partner helpen elkaar	9. Wonen / werk / geld / nare dingen	Het gaat goed met ons gezin

Gezonde Ontwikkeling Wink - programma's 0-12 jaar

Gezonde Ontwikkeling Wink - programma's 0-12 jaar

Gezonde Ontwikkeling Wink - programma's 0-12 jaar



Growing up together: access to preventive interventions

- › Ethnic minority and low SES parents more often attribute parenting problems to external family factors and stress, resulting in less motivation to participate in parenting support
- › Ethnic groups differed in which period in the child's development parenting support was most relevant
- › Preventive parenting interventions are effective in improving parent behavior of ethnic minority and low SES parents (review)
- › Cultural sensitive interventions are more effective, especially interventions with deep structure sensitivity (materials, messages and content adapted for target group)





Culturally adaptation of group triple P

- › Data showed that Group Triple P, with some adaptations of the mainstream program, could fit the needs of the target population.
- › Culturally adaptations of Triple P:
 - › Training age-appropriate parenting for group leaders
 - › 'Socio-cultural interview' with parents prior to the start of the program to promote cultural competence of group leaders
 - › Additional session: coping strategies for parents
- › A pilot study is scheduled for Autumn 2015





Working together: One Family, One Plan (1F1P)

Main aims

- Better collaboration between care providers through case management
- Empowerment/self management of families

What?

- Team of professionals and family/ friends are formed around a family
- Based on Wrap around Care

Professionals

Preventive youth health care, primary and specialist care providers for children and their parents, financial services

The screenshot shows a digital form titled "Gezinsplan 1Gezin1Plan" with a "start datum:" field. Below this, there is a section for "Algemene informatie gezin" (General family information) with fields for "Adres en Woonplaats" (Address and Place of residence) and "Telefoon" (Phone). To the right of this section is a field for "Belangrijke informatie voor alle betrokkenen:" (Important information for all involved:). The form is part of a larger system, as indicated by the TNO logo in the top right corner of the screenshot.



1F1P principles

- › 1. Activate family members and social network to attain goals
 - › 2. Integrate care provider network active in the family
 - › 3. Assess, plan and evaluate the care process
-
- › Activating family members and the social network is perceived by professionals as most difficult to attain. Success depends on the professional's attitude toward 1F1P principles
 - › Parents with a limited social network make the least use of professional care

Gezinsplan 1Gezin1Plan start datum:

Toelichting:
Het gezinsplan is een middel om samen te werken met gezinnen waarbij meerdere instanties betrokken zijn.
Het gezinsplan heeft betrekking op de gezinsleden, de samenleving en het netwerk van de betrokken hulpverleners en dienstverleners.
De zorgverlener zorgt er samen met de gezinsleden voor dat het gezinsplan effectief is.
1. Algemene informatie: gezin, gezinsleden, hun achtergrond, hun behoeften, hun wensen, hun mogelijkheden, hun netwerk, hun ondersteuning, hun hulp.
2. Doelstellingen: gezinsleden, gezinsleden, hun behoeften, hun wensen, hun mogelijkheden, hun netwerk, hun ondersteuning, hun hulp.
3. Uitwerking: wat zijn de te bereiken doelen van het gezinsplan, welke doelen zijn er, welke doelen zijn er, welke doelen zijn er, welke doelen zijn er.
4. Afsluiten: wat zijn de doelen van het gezinsplan, welke doelen zijn er, welke doelen zijn er, welke doelen zijn er.
5. Evaluatie: welke doelen zijn er, welke doelen zijn er, welke doelen zijn er, welke doelen zijn er.

Algemene informatie gezin
Gezinsleden en gezinsleden

Belangrijke informatie voor alle betrokkenen:

Adres en
Woningadres
Telefoon



Paul Kocken
Care for children

TNO innovation
for life



Academische Werkplaats Publieke Gezondheid Jeugd
Noordelijk Zuid-Holland

Educating together

Motivation and support



Implementing



Organizing





Paul Kocken
Care for children

TNO innovation
for life



**“If you want to go fast, travel alone,
but if you want to go far, travel together”**

- › The initiation of collaborative research projects is time consuming but pays out in support for the implementation of study results
- › Clear agreements have to be made on frequent feedback of results of long term studies to maintain the support of local policy makers.
- › The project team is a valuable partner for local government because of their support to transforming the care for youth



Paul Kocken
Care for children

TNO innovation
for life



Academische Werkplaats Publieke Gezondheid Jeugd
Noordelijk Zuid-Holland



Questions?