

## Missie en visie

Wie de jeugd heeft, heeft de toekomst. Maar volwassen worden gaat niet vanzelf. DURF wil kinderen en jongeren helpen in hun groei naar volwassenheid, als het functioneren van alledag niet vanzelf gaat. Of als het kind vastloopt in ontwikkeling. Het kind groeit op binnen het gezin. Het gaat naar school en in de vrije tijd zijn er de vrienden en verenigingen. Het kind staat centraal in zijn omgeving. Daar gaat de eerste zorg naar uit. Maar in de zorg voor het kind wordt ook naar de context gekeken: het gezin, de school, de omgeving. Zij worden meegenomen in de zorg als dat nodig en wenselijk is. Of als er vragen zijn over de hulp die aan het kind gegeven moet worden.

Concreet wordt de volgende hulp geboden:

### *Diagnostiek*

Wanneer u zich zorgen maakt over de ontwikkeling van uw kind en een verklaring zoekt voor de klachten die hij of zij of de omgeving ervaart, kunt u bij DURF een psychologisch onderzoek laten verrichten. De mogelijkheden variëren van een kort screenend onderzoek tot een uitgebreid onderzoek naar een eventuele ontwikkelingsstoornis. Afhankelijk van de hulpvraag bestaat een psychologisch onderzoek uit één of meerdere van onderstaande onderdelen:

- Intake- en anamnesegegesprek ouders
- Intakegesprek op school
- Schoolobservatie/ spelobservatie
- Intelligentieonderzoek
- Persoonlijkheidsonderzoek (gericht op informatieverwerking (aandacht en concentratie, werkgeheugen), sociale cognitie, executieve functies, en/of welbevinden)
- Adviesgesprek ouders
- Adviesgesprek school

### *Behandeling*

Kinderen en jongeren die in hun ontwikkeling vastlopen door tijdelijke of langdurige psychische problemen kunnen terecht bij DURF. DURF biedt professionele hulpverlening op het gebied van sociaal-emotionele, gedragsmatige en psychosomatische klachten. Naast behandeling voor kinderen en jongeren, biedt DURF ook begeleiding aan ouders en school.

In de praktijk wordt gewerkt met verschillende methodieken; EMDR, ACT, cognitieve gedragstherapie, systeemtherapie en oplossingsgerichte therapie. De behandeling wordt afgestemd op de persoonlijke klachten en behoeften van uw kind. In veel gevallen zal gewerkt worden met een combinatie van behandelmethodieken. Na het eerste gesprek volgt er een behandelplan/ondersteuningsplan waarin de doelen worden geformuleerd.

DURF vindt het belangrijk om snelle zorg te kunnen bieden. Ouders hebben nu een hulpvraag en willen deze beantwoord zien. Wachtlijsten zijn lang, DURF wil streven naar een instelling met korte wachttijden.

DURF wil wel de juiste zorg leveren. Ouders en kind hebben recht op zorg op maat. Omdat zij het al moeilijk genoeg hebben, als opvoeden, leren en ontwikkelen niet vanzelf gaan. Er wordt de tijd genomen om tot de juiste aanpak te komen.

DURF wil dat kind en ouders zich gehoord en begrepen voelen.

DURF is betrokken en oprecht geïnteresseerd.

DURF wil dat ouders en kind vertrouwen hebben in de geboden zorg.

DURF wil de zorg van ouders en school duidelijk afstemmen, zodat er geen onduidelijkheden ontstaan gedurende de behandeling.

DURF wil de brug slaan tussen ouder en kind, als zij elkaar niet goed verstaan.

DURF wil de brug slaan tussen kind, ouders en school als de communicatie stagneert.

DURF wil school en ouders helpen als onderwijs en opvoeding niet vanzelfsprekend zijn en er meer nodig is.

DURF wil de leerkracht steunen en kennis overdragen.

DURF is kindzorg in de eigen omgeving.

DURF is kindzorg op maat.

DURF onderscheidt zich in zorg en kwaliteit.

Als de ontwikkeling van het kind stagneert, is hulp nodig. Hoe deze hulp eruit ziet, kan variëren. Een kind staat centraal, maar functioneert binnen een context van ouders, school en omgeving. De omgevingsfactoren worden altijd meegenomen in de behandeling.

Verbinding is een belangrijker pijler binnen DURF. Denk hierbij aan verbinding binnen het eigen netwerk (het gezin, familie, school, sport, clubjes, vrienden, kennissen, buurtgenoten, wijkteam, huisartsen en andere hulpverleners met wie het kind contact heeft).

DURF werkt met oprechte interesse en betrokkenheid, en door nauw aan te sluiten bij bestaande waarden, krachten en behoeften van de cliënten en de omgeving, in hun eigen hulpproces en ze daarbij op maat te betrekken.

DURF werkt vanuit een normaliserend, niet een problematiserend perspectief. DURF laat een kind een kind zijn. Kinderen groeien op in fases. Het is belangrijk om te demedicaliseren (niet in classificaties denken) en te ontzorgen. Daarnaast is het belangrijk om de sterke kanten van een client en zijn netwerk aan te boren en te benutten. Op deze manier ontstaat empowerment en gaat men uit van eigen verantwoordelijkheid en de eigen kracht (de mogelijkheden die een kind en zijn omgeving bezitten). Met ouders en kind worden doelen binnen het behandelplan opgesteld en ook school en omgeving kunnen hierbij betrokken worden. Dit plan is dynamisch. Het wordt continu aangepast aan de omstandigheden en ontwikkelingen van het kind en zijn ouders. Het plan is goedgekeurd door ouders en ten alle tijden inzichtelijk voor ouders.

DURF kijkt, samen met ouders en het kind, verder dan het probleem waarmee een kind wordt aangemeld. Door het probleem breder te trekken, door middel van een juiste probleemverheldering, ontstaan de juiste doelen en ontstaan er meer vaardigheden om problemen in de toekomst zelfstandig aan te pakken. Op die manier wordt er preventief gewerkt en is er in de toekomst minder hulpverlening nodig.

De integrale zorg (één gezin, één plan, één regisseur) vindt plaats in een voortdurende samenwerking en samenspraak met het gezin en andere betrokkenen. Normaliseren betekent ook, op tijd opschalen of afschalen. Een goede psycholoog, kent zijn eigen mogelijk -en onmogelijkheden. Verbinding is ook belangrijk tussen DURF en andere hulpverleners. Partners erkennen, elkaar aanvullen en een open communicatie zorgen voor het benutten van elkaars deskundigheid.

Daarnaast is het belangrijk om continu stil te blijven staan bij innovatie. DURF is hiermee bezig door middel van het aanpassen van behandelprogramma's en diagnostische materialen op basis van wetenschappelijke inzichten. Daarbij is DURF actief op social media en volop bezig met digitalisering. DURF speelt in op maatschappelijke situaties en biedt maatwerk dat aansluit bij de client. Naast de gebruikelijke bijscholing, intervisies en herregistraties zoals die gevraagd worden bij de BIG, NVO, SKJ en VEN, is DURF niet bang om outside the box te denken en te werken. DURF is op de hoogte van vernieuwende therapieën en technieken. DURF is gevestigd in een oud Philips pand, waar innovatie al meer dan 100 jaar hoog in het vaandel staat. Dit werkt inspirerend en daagt DURF uit om vernieuwend te blijven om relevant te zijn en te blijven voor de maatschappij.

Op korte termijn is DURF bezig met kwaliteitseisen en certificaten, in augustus 2021 wil DURF hieraan voldoen. Daarnaast is DURF bezig met digitalisering van cliëntendossiers. Eind 2022 wil DURF dit volledig rond hebben. Ieder jaar groeit DURF verder uit tot een volwassen en professioneel bedrijf. Het doel waarmee DURF is gestart; het verminderen van de wachttijden in de jeugdzorg, blijft op de voorgrond. Het is voor DURF belangrijk om te blijven kijken naar deze wachttijden, om te voorkomen dat DURF een lange wachtlijst krijgt. De komende jaren zullen stagiaires worden aangenomen en opgeleid. Daarnaast wordt geïnvesteerd in het aannemen van collega's met ervaring op verschillende gebieden. Het is dan belangrijk dat de werknemers dezelfde visie dragen als de directeur van DURF. DURF zoekt bevoegen professionals die inhoudelijk deskundig zijn. Ze zijn optimaal betrokken en continuïteit van zorg, inzet en flexibiliteit staan voorop. Door scholing en bijscholing kunnen de medewerkers zorg van hoogst haalbare kwaliteit leveren. DURF zal ook zoeken naar diversiteit, waardoor multidisciplinair gewerkt kan worden en voor ouders de zoektocht naar de juiste hulp, steeds eenvoudiger wordt. Een mooi doel kan zijn om DURF binnen tien jaar te laten groeien tot een gevarieerde praktijk, waar naast psychologen en orthopedagogen, ook ruimte is voor andere zorgpartners. Denk hierbij bijvoorbeeld aan speltherapeuten, ergotherapeuten, fysiotherapeuten, psychomotorisch therapeuten, logopedisten.