**M@ZL-scholing voor jeugdartsen**

De aanpak van ziekteverzuim onder jongeren is een belangrijke strategie om gezondheidsrisico’s te verminderen en hun kansen in het onderwijs te vergroten. Hun ziekteverzuim is weliswaar gezondheidsgerelateerd, maar naast biomedische factoren kunnen ook psychische en sociale

factoren het verzuim veroorzaken, zo is de ervaring. Dat vraagt om een benadering vanuit biopsychosociaal perspectief, waarbij aandacht wordt besteed aan biomedische, psychologische en sociale factoren en de interactie daartussen. Jeugdartsen kunnen de achterliggende factoren van schoolverzuim door ziekte in kaart brengen. Dankzij hun positionering op school en in maatschappelijke netwerken kunnen zij, in samenwerking met de gezondheidszorgsector, de gezondheid en onderwijsparticipatie van deze jongeren optimaliseren. Dit gebeurt door het organiseren van gezondheidszorg, psychosociale begeleiding en passend onderwijs, in nauwe samenwerking met onderwijsprofessionals en met andere hulpverleners in en om school en in de wijk. Op die manier is een stagnerende ontwikkeling te voorkomen. De praktijk leert echter dat scholen vaak niet of veel te laat aandacht besteden aan leerlingen met ziekteverzuim. Daarom heeft de GGD West-Brabant samen met scholen ‘M@ZL’ ontwikkeld (dit staat voor ‘Medische Advisering Ziekgemelde Leerling’). M@ZL is een landelijk erkende en effectieve methodiek[[1]](#footnote-1). Binnen M@ZL werken de school en de jeugdarts met leerling en ouders samen om, vanuit een gezamenlijke zorg en ieder vanuit zijn eigen rol, de juiste zorg, begeleiding en passend onderwijs voor de ziek gemelde leerling te realiseren, zodat ook deze leerlingen hun diploma kunnen halen en zo veilig en gezond mogelijk kunnen opgroeien.

Tijdens deze scholing worden jeugdartsen getraind in hoe de methodiek van M@ZL werkt, hoe zij ziekte kunnen vertalen naar participatiemogelijkheden, en worden zij getraind in het voeren van verzuimgesprekken met leerlingen en ouders en hoe hierin het kind- en ouderperspectief hierin mee te nemen.

**Voor:** Jeugdartsen

**Duur:** 4 Dagdelen

**Kosten:** ?

**Werkbelasting:** 4 dagdelen aanwezigheid, excl. voorbereiding

**Aantal:** 10 Deelnemers per dagdeel

**Datum:** Data volgen

**Locatie:** In overleg (In company of op NCJ)

**Accreditatie:** Accreditatiebureau Sociale Geneeskunde (AbSg)

**Uw profiel:** Jeugdartsen werkzaam bij een JGZ-instelling die M@ZL wil implementeren/implementeert.

**Programma**

De training is als volgt opgebouwd:

**Dagdeel 1:Het hoe en waarom van M@ZL**

**Door: Yvonne Vanneste, Arts M&G, ontwikkelaar M@ZL**

*Voorbereidende opdracht voor de deelnemende jeugdartsen:*

* Lezen het Handboek voor JGZ-instellingen: ‘Integrale aanpak van ziekteverzuim volgens M@ZL op het voortgezet onderwijs’
* Bekijken van visueel materiaal over M@ZL methodiek
* Formuleren van eigen focuspunten, die tevoren aan de trainer gemaild worden

*Tijdens de training:*

09.00 - 09.30 Interactief ontdekken van visie op ziekteverzuim

09.30 - 10.30 Theorie: wetenschappelijke onderbouwing en beleidsmatig kader

10.30 - 10.45 Pauze

10.45 - 11.45 Oefening in hoe JGZ instellingen, scholen en gemeenten te motiveren voor M@ZL.

11.45 - 12.15 Theorie over hoe de jeugdarts in samenwerking met de zorgcoördinator vorm geeft aan het aanjagen van M@ZL op de school

**Dagdeel 2: Van ziekte naar participatiemogelijkheden**

**Door: Yvonne Vanneste, Arts M&G, ontwikkelaar M@ZL**

**Gastdocent: Kinderarts of kinderpsychiater**

*Voorbereidende opdracht voor de deelnemende jeugdartsen:*

* Het maken van een re-integratieplan van een eigen casus

*Tijdens de training:*

13.00 - 14.30 Kinderarts of kinderpsychiater praat - interactie - over veel voorkomende aandoeningen en de relatie met ziekteverzuim

14.30 - 14.45 Pauze

14.45 - 15.00 Yvonne schetst het kader van een reïntegratieplan

15.00 - 17.15 Oefening in het maken van een reïntegratieplan a.d.h.v. voorbereidende opdracht

**Dagdeel 3: Ouder en kind perspectief met name de gevolgen van (langdurig) schoolverzuim voor het kind en gezin**

**Door: Yvonne Vanneste, Arts M&G, ontwikkelaar M@ZL en Suzanne Boomsma, ontwikkelaar Public Health voor jeugd, ervaringsdeskundige ouder langdurig thuiszitter**

*Voorbereidende opdracht voor de deelnemende jeugdartsen:*

* Bestuderen van een levensloopbeschrijving van een leerling met langdurig schoolverzuim

*Tijdens de training:*

09.00 – 10.30 Ouder en kind perspectief op (langdurig) schoolverzuim en thuiszitters: wat zijn de meest voorkomende oorzaken van schoolverzuim, wat zijn de gevolgen, waardoor kan een oplossing zo lang duren, en wat hebben school en ouders aan ondersteuning nodig? Interactieve lezing

10.30 - 10.45 Pauze

10.45 - 11.45 Bespreking van de opdracht in subgroepen: wat hebben ouders nodig in hun taak als

opvoeder en als ouder (persoon) om hun kind op school te houden of elders passend

onderwijs te krijgen?

11.45 - 12.15 Gezamenlijke reflectie op de ondersteuning en bijdrage van ouders bij schoolverzuim

**Dagdeel 4: Het voeren van een verzuimgesprek**

**Door: ervaren trainer/coach Janca Beun.**

**Professionele acteur van Bureau Wittenburg.**

*Voorbereidende opdracht voor de deelnemende jeugdartsen:*

* Formuleren wat voor situatie de jeugdarts wil oefenen

*Tijdens de training:*

13.00 *-* 13.30 De trainer schetst het theoretische kader voor het verzuimgesprek

13.30 - 14.30 Oefenen van de door de jeugdarts tevoren aangeleverde situaties met de acteur.

14.30 - 14.45 Pauze

14.45 - 16.45 Oefenen van de door de jeugdarts tevoren aangeleverde situaties met de acteur.

16.45 - 17.00 De trainer reflecteert en sluit af

**Wat kunt u na de training?**

* U bent op de hoogte van hoe en waarom de M@ZL-methodiek werkt en hoe deze aansluit bij de huidige wettelijke kaders
* U kunt scholen motiveren en ondersteunen in het toepassen van de M@ZL-methodiek en hen adviseren met betrekking tot ziekteverzuim van hun leerlingen
* U heeft inzicht in het ouder- en kindperspectief, met name bij langdurig schoolverzuim
* U kunt een professioneel verzuimgesprek voeren met leerlingen en ouders volgens de M@ZL-methodiek

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CanMeds competentie** | **Dagdeel** | **Percentage** |
| Medisch handelen | 2 | 10 |
| Communicatie | 3, 4 | 20 |
| Samenwerking | 1, 3, 4 | 20 |
| Kennis en wetenschap | 1 | 10 |
| Maatschappelijk handelen en preventie | 1, 3 | 10 |
| Organisatie en financiering | 1 | 10 |
| Professionaliteit en kwaliteit | 3, 4 | 20 |

**Informatie docent**

Suzanne Boomsma heeft vanuit haar medische en bedrijfskundige achtergrond diverse opleidingen ontwikkeld voor de zorgsector. Ze is programmaleider en docent (geweest) van diverse postacademische leergangen bij ErasmusCMDz zoals de Master of Health Care Management, Masterclass voor GGD directeuren, Leergang Jeugdgezondheidszorg voor managers en bij NSPOH de kernmodule van de Master of PH, Visie op PH. Daarnaast is zij één van de oprichters van Gideonsbende Jeugd een beweging die de uitvoeringspraktijk van de publieke zorg voor jeugd wil innoveren. Daarnaast oprichter een Ouderkracht voor ‘r Kind, een coöperatie die de kwaliteit van het passend onderwijs wil verbeteren door de kennis van ervaringsdeskundige ouders en hun vastgelopen kinderen in het onderwijs, te benutten. In haar leer- en innovatietrajecten richt zij zich op de ontwikkeling van mens èn organisatie in de publieke sector. Doel daarbij is altijd om de maatschappelijke bijdrage in de betrokken sector te vergroten.

1. [http://www.ggdwestbrabant.nl/mazl /](http://www.ggdwestbrabant.nl/mazl%20/) <https://www.loketgezondleven.nl/leefstijlinterventies/interventies-zoeken/1400718> [↑](#footnote-ref-1)