



Richting een Master “Preventieve Jeugdzorg en Opvoeding”?

-- discussiestuk --

Het werk in de jeugdzorg valt of staat met de kwaliteiten van professionals die in die zorg werkzaam zijn. Het is dus cruciaal dat er op HBO en WO niveau gerichte onderwijsprogramma's komen om studenten goed voor te bereiden op het werk dat hun in de jeugdzorg te wachten staat. Het moge duidelijk zijn dat pedagoog-generalisten een centrale rol moeten spelen binnen een wijkteam of CJG als het om opvoedingsproblemen in gezinnen gaat. Maar beschikt de jeugdzorg over deze generalisten? Formele opleidingen tot academisch of HBO gevormde generalist zijn nog nauwelijks van de grond gekomen. Pedagogen vonden tot nu toe vooral werk in de tweede lijn. Hun rol in de eerste lijn was bescheiden, maar wordt in de toekomst steeds belangrijker. Het onderwijs moet daarop inspelen. Wij hebben momenteel in ons land veel opleidingen orthopedagogiek met veel accent op diagnostiek en behandeling. Dat is uitstekend voor de pedagogen die in de tweede lijn terecht komen. In de eerste lijn, echter, moeten pedagogen beschikken over kennis van wat er in de nulde en eerste lijnszorg gebeurt. Zij moeten met professionals uit verschillende zorglijnen kunnen samenwerken, de jeugdzorg kaart van Nederland kennen, teams van hulpverleners in een CJG of wijkteam kunnen coachen, weten voor welke preventieve interventies een sterke bewijsbasis bestaat (en voor welke niet, of een minder sterke), weten hoe ouders en kinderen bereikt moeten worden en via welke intermediaire personen en instanties dat het best gedaan kan worden.

Op dit ogenblik is er aan de UvA een master Opvoedingsondersteuning, waarbinnen reeds veel aandacht is voor preventieve jeugdzorg, en waarbinnen studenten worden opgeleid tot de NVO geaccrediteerde titel van “pedagoog generalist”. Wij willen deze master doorontwikkelen, om zo beter aan te sluiten op de beroepspraktijk van wijkteams en ouder-en kind teams, en beter aan te sluiten op hoe preventieve jeugdzorg vorm krijgt binnen de gemeenten. Dit doorontwikkelen behelst dan dat we samen met bijv. de gemeente Amsterdam, ontwikkelaars van programma's voor wijkteams, en ook



andere partners gaan kijken naar wat voor een competentieprofiel studenten moeten hebben.

Aansluitend daarop kijken we dan wat er concreet aan colleges en werkgroepstof in module(s) moet, en of die concreter/meer gericht moeten worden op professioneel handelen in wijkteams, of ouder-kind teams. Ook behelst eea. een concreet stage-aanbod vanuit die partners, en eventueel het aanbieden van aansluitende *scientist-practitioner* posities aansluitend op het afronden van de MA.

Tenslotte moet het dan voor instromende studenten mogelijk worden (maar niet verplicht) om een klinische aantekening te halen. Voor studenten die hierin geïnteresseerd zijn, wordt het op die manier mogelijk om kennis en vaardigheid te verkrijgen met klinische casuïstiek, en meer inzicht te verwerven in diagnostiek- en behandelingsprocessen in de tweedelijnszorg.