

## Doelgroep CuSeHa pijler 2

### 1. Algemeen

**Volwassen** (18 of ouder) **Brusselaars** (woonachtig in Brussels gewest) met een **migratieachtergrond** én een **handicapspecifieke ondersteuningsnood** in het dagelijkse leven waarvoor in het kader van een **persoonsvolgend budget** toeleiding naar het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH) vereist is .

Omdat na de leeftijd van 65 geen persoonsvolgend budget meer kan worden aangevraagd bij het VAPH, ligt de leeftijdsgrens om in aanmerking te komen voor pijler 2 van CuSeHa op 65 jaar.

### 2. Handicap

De minder zichtbare handicaps: de ontwikkelingsstoornissen **licht verstandelijke beperking en/of autismespectrumstoornis (ASS)**

Géén niet aangeboren hersenletsel (NAH) vanwege de beperkte haalbaarheid binnen het project. De diagnostiek van NAH vraagt immers om een sterk medische invalshoek.

### 3. Migratie-achtergrond

Personen die moeilijk terecht kunnen in een regulier diagnostisch centrum in regio Brussel owv de vereiste van een tolk en/of personen bij wie het gebruik van de traditionele testmaterialen bemoeilijkt wordt door een migratieachtergrond van buiten de Europese Unie en de potentiële culturele bias die dit oplevert.

Concreet zijn dit ofwel personen met migratieachtergrond (**1<sup>ste</sup> of 2<sup>de</sup> generatie**) van binnen de EU die het **Frans of Nederlands niet vloeiend** spreken **ofwel personen een migratieachtergrond van buiten de EU**. Bij de laatste groep is het taalcriterium minder van tel, omdat de cultuur bij deze personen reeds voldoende barrière vormt om minder vlot in reguliere testcentra terecht te kunnen.

**EU-28** verwijst naar de volgende landen Belgium, Bulgaria, Czech Republic, Denmark, Germany, Estonia, Ireland, Greece, Spain, France, Croatia, Italy, Cyprus, Latvia, Lithuania, Luxembourg, Hungary, Malta, Netherlands, Austria, Poland, Portugal, Romania, Slovenia, Slovakia, Finland, Sweden, United Kingdom. EU-28 dient hier weliswaar eerder als een soepele **richtlijn** dan een hard criterium en valt in overleg eventueel aan te vullen met

herkomstlanden met een gelijkaardig referentiekader (Bv. Canada, de Verenigde Staten, Nieuw-Zeeland,...).

Migratieachtergrond		
Moedertaal	Vanuit EU-28	Niet vanuit EU-28
Nederlands	<b>STOP</b>	<b>CuSeHa</b>
Frans	<b>STOP</b>	<b>CuSeHa</b>
Duits/Engels	<b>CuSeHa</b>	<b>CuSeHa</b>
Anderstalig	<b>CuSeHa</b>	<b>CuSeHa</b>

### 3.1. Wie valt binnen de doelgroep?

- a. Personen die zelf een geboortenationaliteit van buiten de EU 28 hebben (1<sup>ste</sup> generatie) of ouder(s) hebben met een geboortenationaliteit van buiten de EU (2<sup>de</sup> generatie)

Hier kunnen ook personen onder vallen die Frans of Nederlands spreken als moedertaal, zoals personen met Congolese of Surinaamse geboortenationaliteit.

- b. Personen die zelf een geboortenationaliteit van binnen de EU hebben of ouder(s) hebben met een geboortenationaliteit van binnen de EU, maar het Nederlands of Frans niet vloeiend spreken, zoals personen met een Poolse of Duitse geboortenationaliteit

### 3.2. Wie valt buiten de doelgroep?

- a. Personen met een geboortenationaliteit van binnen de EU en Nederlands of Frans als moedertaal
- b. Personen met enkel grootouders met een migratieachtergrond (3<sup>de</sup> generatie)
- c. Personen die geen wettig verblijfsstatuut (ingeschreven in het bevolkings- of vreemdelingenregister) hebben of minder dan twee jaar in België zijn

Een tweejarig verblijf in België wordt in de literatuur naar voor geschoven als minimumperiode vooraleer een intelligentietest kan worden afgenomen.

Bovendien vraagt het VAPH voor derdelanders (niet voor burgers van de EU, staatlozen of erkende politieke vluchtelingen), naast een wettig verblijfsstatuut, een aaneengesloten verblijf in België van minstens vijf jaar of een onderbroken

verblijf van minstens tien jaar vooraleer een persoonsvolgend budget kan worden aangevraagd. Om cliënten de mogelijkheid te bieden om ook na een korter verblijf in België al enigszins aan de slag te kunnen met hun vragen, geldt binnen pijler 2 van CuSeHa een minder streng tijds criterium.

#### 4. Comorbide problematieken:

Personen bij wie **een acute psychiatrische problematiek (psychose, suïcidaliteit, ontwenning...)** speelt of van wie de psychiatrische problematiek **niet door ASS of verstandelijke beperking te verklaren** valt, komen **niet** in aanmerking voor het project.

#### 5. Praktisch

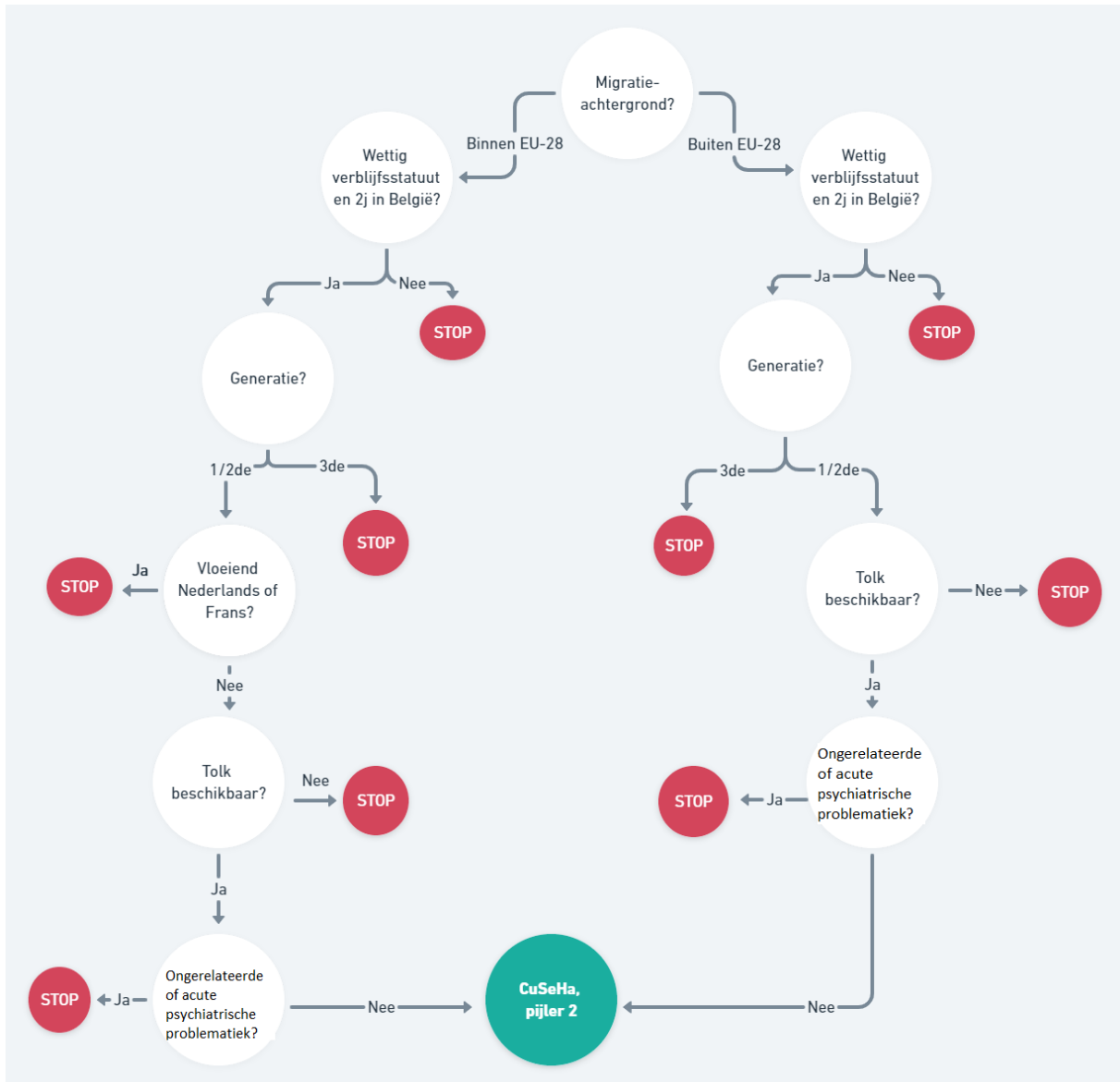
Enkel personen voor wie Foyer een **intercultureel bemiddelaar** in hun moedertaal/vlot gesproken taal ter beschikking heeft komen in aanmerking.

**Omdat de middelen en expertise binnen het project op dit punt nog beperkt zijn en wij de deelnemende cliënten ten allen tijde kwalitatieve diagnostiek willen kunnen verzekeren, zal een selectie gebeuren van de aanmeldingen in functie van de haalbaarheid en leerkansen. Een aanmelding verzekert dus geen deelname aan het project. Wel voorzien wij binnen het project een groeicurve in onze draagkracht en expertise. Aanmeldingen die in het eerste stadium van het project niet tot een traject leiden omwille van hun complexiteit of minder nauwe aansluiting op de gekozen doelgroep, kunnen daarom in een volgend stadium van het project wél tot een traject leiden.** We voorzien met andere woorden een stretchzone voor de doelgroep van het project in functie van complexiteit en prototypicaliteit: diagnostisch minder complexe aanmeldingen die de voor ons de prototypische cliënt van het project benaderen, zullen in de eerste maanden voorgaan op de meer complexe aanmeldingen of aanmeldingen die meer in de marges van onze doelgroep vallen. Daarnaast streven wij deels in functie van de leerkansen voor het project naar een evenwicht in vragen rond enerzijds ASS en anderzijds licht verstandelijke beperking alsook naar een diversiteit in migratie-achtergrond.

Het bovenstaande hangt uiteraard af van de aanmeldingen die binnenlopen. Concrete voorspellingen over de kansen van concrete cliënten om te kunnen deelnemen, vallen op heden daarom moeilijk te maken. **De uiteindelijke beslissing of een cliënt een traject kan starten binnen CuSeHa zal steeds bij de projectmedewerkers liggen. Wel is**

onze betrachting hier zo transparant mogelijk over te communiceren en steeds open te staan voor overleg.

## 6. Samenvattend stroomschema



### Contactgegevens:

Michelle Vereecke

Klinisch psycholoog

0490 44 53 43 (ma na 13u, di, woe, do)

[michelle.vereecke@dop-vbb.be](mailto:michelle.vereecke@dop-vbb.be)

Saartje Sierens

Maatschappelijk assistent

0493 09 46 54 (woe en do)

[saartje.sierens@dop-vbb.be](mailto:saartje.sierens@dop-vbb.be)