

FACE

Nieuwsbrief van LAPOSA, verschijnt vier keer per jaar

Welkom bij de FACE

Dit is alweer het eerste nummer van de FACE van 2010. Dit keer samengesteld door een tijdelijke redactie, totdat de nieuwe redactie het stokje over zal nemen. We hopen dat ook in deze face voor u artikelen staan die u met plezier en interesse zult lezen. Heeft u zelf ideeën voor de Face, of wilt u zelf wat schrijven, laat dit dan weten via face@laposa.nl. Graag attenderen wij u nog op een aantal belangrijke data dit jaar. Noteer ze alvast in uw agenda.

Belangrijke data:

27 maart ALV in Harmelen

2 oktober jaarlijkse ontmoetingsdag

Voor meer informatie kijk af en toe ook op de website: www.laposa.nl

Algemene ledenvergadering

Onze jaarlijkse Algemene Ledenvergadering staat gepland op 27 maart 2010 te Harmelen. Na een zeer geslaagd symposium ter gelegenheid van ons 4e lustrum, op 7 november 2009 te Rotterdam, leek het ons wat teveel van het goede om na deze ALV nogmaals een aantal spreekbeurten te houden. Wel zouden wij het prettig vinden als u met velen de vergadering zou willen bijwonen.

We zijn dan als bestuur ook wat meer in de gelegenheid te peilen wat er in de vereniging leeft, en wat de wensen van onze leden zijn. Ook voor onze inbreng bij de behandel-richtlijn voor Craniosynostose, die momenteel gemaakt wordt in opdracht van de Nederlandse Vereniging van Plastisch Chirurgen, is dit van groot belang. Komt u naar de vergade-

ring, en hebt u op voorhand al een vraag of probleem dat u ter tafel wilt brengen, deelt u ons dat dan zo spoedig mogelijk schriftelijk mee, zodat wij in staat zijn een optimaal antwoord te formuleren of indien nodig een deskundige uit te nodigen. Dat laatste uiteraard bij voldoende deelname aan de vergadering. Ook horen wij tijdens die bijeenkomst graag uw ervaringen met behandelaars en verzekeraars. Ideeën over onderwerpen, waaraan we in de toekomst aandacht aan zouden moeten schenken, kunt u die dag zeker aan een luisterend oor kwijt.

Recent had ik u twee personele problemen gemeld, te weten: de redactie van ons blad Face én de dreigende statutaire onderbezetting van het bestuur; ik u melden dat we geslaagd zijn in het aantrekken

Jaar 2010, nr. 1

In dit nummer:

Intro	1
PDG	2
Een echte Aanrader	3
Onwetendheid	4
TOG	5
Weerbaarheid	6
Bedankt	8



van een nieuwe redacteur in de persoon van Sophia Knol. In de beginperiode maakte zij deel uit van ons bestuur en is wat dat betreft geen outsider.

Met bestuurskandidaten wil het echter maar niet lukken, en toch MOETEN die er komen. Het bestuur bestaat nu voor het overgrote deel uit mensen wiens kinderen reeds volwassen zijn en daardoor missen wij de directe feeling met het veld van behandelaars. Wij zouden dan ook graag zien, dat er zich toch enkele kandidaten melden die recentelijk lid van onze vereniging zijn geworden. Natuurlijk ben ik mij ervan bewust dat ik dan zoek in een groep ouders met kleine kinderen, die veelal aanvoeren het daarmee al druk genoeg te hebben. Dat is ook zo en het gezin behoort in alle opzichten op nummer één te staan!

Toch wil ik u ondanks dat vragen om mijn dringende oproep in overweging te nemen. Wij vergaderen maximaal zes maal per jaar op zaterdagochtend. (en als u er daar vier van kunt bijwonen moet dat voldoende zijn om goed te functioneren). Voor het overige werken wij

veel via de mail, zodat veel werk ook thuis gedaan kan worden als de kleintjes naar bed zijn. Dat is zeker van toepassing voor de kandidaat die wij zoeken voor het beheer van de leden-administratie en het uitvoeren van groepspost verzending en mailing. Ook zijn wij op zoek naar iemand die kennis heeft van financiën, boekhouden en fondsen werving. Zelf ben ik nu vijftien jaar bestuurslid, waarvan de laatste tien jaar voorzitter; dat geeft mij, denk ik, toch voldoende krediet om nu ook een beroep op u te doen om uw steentje bij te dragen aan het voortbestaan van onze vereniging.

U kunt zich bij mij aanmelden en als u nog nadere inlichtingen wenst, neem dan gerust contact met mij op. Vriendelijk gegroet en hopelijk tot ziens op 27 maart in Harmelen.

Jan Beijer (Voorzitter Laposa)

telefoon 0318 415398

gsm 06 50278182

e-mail voorzitter@laposa.nl

Pre-implantatie genetische diagnostiek (PGD)

Op 7 november tijdens ons jubileum symposium werd er een voordracht gehouden over PGD. Zoals beloofd volgt hier een uitgebreid verslag van deze voordracht, die gehouden werd door Maartje van Rij (arts klinische genetica in Maastricht)

Als mensen drager zijn van een erfelijke aandoening die overerft op een dominante manier, en ze hebben een kinderwens, dan kunnen ze kiezen uit de volgende opties:

- de zwangerschap laten verlopen zonder diagnostiek.
- het afzien van het krijgen van kinderen.
- eiceldonatie van een zus of vriendin; deze moeten dan beiden een ivf-behandeling ondergaan; dit is niet anoniem in Nederland; de eiceldonor is dus bekend.
- zaaddonatie (KID of IUI); bij de spermabank is de zaaddonor wel bekend, zodat het kind later zelf nog zijn of haar biologische vader kan achterhalen.
- adoptie; dit aantal neemt af
- prenatale diagnostiek:

Als men kiest voor prenatale diagnostiek zijn er verscheidene mogelijkheden waarmee men kan onderzoeken of het ongeboren kind dezelfde aandoening heeft als de ouder.

1. vlokcentest:

Deze wordt uitgevoerd in de 10-14e week van de zwangerschap;

Bij een vlokcentest wordt materiaal uit de placenta van de aanstaande moeder gebruikt voor het onderzoek. Het risico van een miskraam is bij deze methode ca 1-2 %. De uitslag van een vlokcentest is meestal na 2-3 weken bekend. Aanstaande ouders kunnen dan afhankelijk van deze uitslag beslissen de zwangerschap af te breken of niet. Deze beslissing is vaak afhankelijk van de eigen ervaring met de aandoening.

2.vruchtwaterpunctie:

Dit wordt gedaan in de 15-17e week van de zwangerschap; men neemt met een dunne naald via de buikwand wat vruchtwater weg; Het wordt minder vaak toegepast, omdat er een hoger risico is op het krijgen van een miskraam.

De PGD:

Om in aanmerking te komen voor PGD moet men voldoen aan een aantal voorwaarden. Een daarvan is dat de genetische oorzaak van de aandoening bewezen moet zijn op het DNA (op de chromosomen). Het moet dus bekend zijn welke mutatie (verandering) in het DNA de afwijking veroorzaakt. Bij PGD wordt uiteindelijk onderzocht welke van de bevruchte eicellen deze afwijking bevatten en welke

niet. Uiteindelijk kan men overgaan tot het terugplaatsen van de gezonde eicellen. Het is wel zo dat bij PGD enkel en alleen wordt gescreend op de aandoening waar de ouders drager van zijn, en niet voor andere aandoeningen.

Motieven om vóór PGD te kiezen kunnen zijn:

- bezwaar tegen abortus
- genetisch risico en vruchtbaarheidsproblemen
- genetisch risico en een eerdere abortus.

Hoe moet je te werk gaan als je PGD zou willen?

PGD-procedure:

- Informatiegesprek
- aantonen genetische aandoening middels DNA-onderzoek
- 6-9 maanden wachtlijst
- 6-9 maanden onderzoek om een “aantonings-test” te ontwikkelen voor het specifieke paar (dwz dat ze later de embryocellen kunnen testen op al dan niet aanwezigheid van de DNA-afwijking). Ook binnen 1 syndroom moet dit per echtpaar opnieuw worden bepaald (=uniek en specifiek).
- voortraject IVF (hormonen slikken)
- IVF behandeling (kan in UMC Maastricht en UMC Utrecht)

Er is een wachtlijst en een voorbereidingstijd voor PGD; Eerst wordt er door een landelijke ethische commissie bepaald of men de aandoening zodanig van aard vindt dat men voor PGD in aanmerking komt. Hierbij wordt gekeken naar:

- de behandelbaarheid van de aandoening,
- verstandelijke beperkingen,
- gezondheidsrisico's,
- psychische belasting
- variabiliteit van de aandoening.

Daarna start de voorbereidingstijd. In deze tijd wordt nagegaan of het mogelijk is voor de gevraagde aandoening een werkzame test te ontwikkelen waarmee de bevruchte eicellen getest kunnen worden. Soms kan men dan geen test aanbieden. IVF wordt sowieso niet aangeboden aan vrouwen, die:

- boven de 40 jaar zijn
- vervroegd in de overgang zijn
- een BMI-index hebben van boven de 30 (minder kans op vruchtbaarheid en meer kans op complicaties).

Na IVF is de kans op zwangerschap 20-30%.

Men mag max. 3 PGD -pogingen(per gewenste zwangerschap) doen; deze worden vergoed. Gaat het na 3 keer niet, dan is de 4e of 5e keer het resultaat bijna nihil. Er zijn natuurlijk ook ethische aspecten aan dit geheel verbonden. Ook is men gebonden aan een landelijke commissie om toestemming te krijgen.

Een echte aanrader

Via de Mytyl school van Tijs krijgen we halverwege november 2009 een uitnodiging van de Stichting Hoogvliegers voor een laagvliegdag op het circuit van Zandvoort. Als wemee willen doen moeten we ons snel aanmelden want er mogen aan die dag maar 50 kinderen meedoen. De datum van de laagvliegdag is december en wordt dit een strakke planning voor ons gezin, maar we wagen het er op.

En ja we zijn ingeloot en mogen meedoen. Een week van tevoren ontvangen we bericht dat Tijs mag vliegen in een heli-copter met 1 begeleider. Het hele gezin is deze dag uitgenodigd. Na al het Sinterklaas geweld gaan we de volgende dag naar Zandvoort. Volgens de website gaat de dag, ondanks het niet al te beste weer, gewoon door. Aangekomen in een nat en winderig Zandvoort verloopt alles vlotjes. Bij aankomst worden we verwelkomt met een kopje koffie met koek en krijgt Tijs een vluchtnummer voor de heli-copter. Daar zittend aan ons kopje koffie komen we nog 2 klasgenoten van Tijs tegen.



Iedereen is opgewonden en vrolijk.

Als het nummer van Tijs verschijnt mag hij een racehelm passen voor een rondje racen op het circuit. Eerst wat snelle oefenrondjes (driften) op het binnen terrein en dan in een prachtige Porche het circuit op. Als ze terug komen en Tijs uit de auto's komt heeft hij een grijns van oor tot oor. Ook zijn broers en zusje mogen op het binnen terrein racen, lekker spinnen en heel oerend hard... Iedereen geniet ervan.

Dan is het toch echt tijd voor de helikoptervlucht. Het weer is nog steeds belabberden zeer winderig, maar papa en Tijs wagen de stap en genieten van de rondvlucht over de duinen, het circuit, langs het Noordzeekanaal via de Hoogovens langs het strand weer naar Zandvoort terug. Dan is de dag alweer voorbij, bedanken we alle vrijwilligers voor hun inspanning om deze dag onvergetelijk te maken en gaan we lekker na genietend in de auto op weg naar huis. Als we 's avonds TV zitten te kijken zien we Tijs nog een keer voorbij komen in het nieuws programma "Hart van Nederland". Ondanks de regen was het een zeer geslaagde dag, en morgen... is Tijs jarig. Nagenietend van alles besluit ik om 1 van de andere kinderen met een chronische ziekte ook aan te melden voor een individuele dag.

We wachten af, misschien dat ook hij eens mee mag. Gun je kind een speciale dag en meld je chronisch zieke kind aan op: www.Stichtinghoogvliegers.nl.



Als je je aanmeld voor een individuele dag kan het gebeuren dat je alsnog een uitnodiging krijgt voor een Grote Hoogvliegerdag. Doen dus, het is onvergetelijk.

Groetjes, Margriet.

Onwetendheid/willekeur bij zorgverzekeraars.

Af en toe krijgt onze Helpdesk klachten over afwijzingen van een voorgestelde medische behandeling, of van niet vergoede medische kosten bij hun zorgverzekeraar. Hoe kan men hier het beste mee omgaan? Veelal doet de zorgverlener (ziekenhuis of behandelaar) de aanvraag bij de zorgverzekeraar, omdat zij een vergoedingsbevestiging willen voor hun kosten. Soms volgt er naar u toe een onderzoek van die zorgverzekeraar, soms ook niet, maar de beslissing komt.

Bij een akkoordbevestiging zijn er natuurlijk geen problemen, die ontstaan echter voor u als er een afwijzing komt. Dan begint de strijd. De zorgverlener krijgt ook de beslissing te horen. Bij een afwijzing zal de zorgverlener u soms, afhankelijk van de behandeling/kosten, een voorstel doen om een offerte aan te vragen voor deze behandeling/kosten, maar dan veelal wel in privé klinieken. Dit betekent dat de kosten in dat geval voor de patiënt zijn. Heeft u die geldmiddelen, dan heeft u een voordeel, maar dit hoeft, gelukkig, niet. Want, de aandoening van de meeste leden van Laposa is aangeboren. Dit feit is zo sterk in de Basisverzekering opgenomen, dat er feitelijk geen afwijzing kan volgen. Hieruit volgt, dat als er al een afwijzing komt, die gedaan is uit onkunde: die behandelaar(ster) kent haar eigen Basispolis niet. Daardoor kan het gebeuren dat de ene verzekeraar bepaalde zorg wel vergoedt en de andere niet. De Nierpatiënten Vereniging Nederland heeft dit al eens: willekeur bij zorgverzekeraars genoemd. Dit aspect komt, helaas, ook bij vergelijkingsbedrijven als bv Independer nooit ter sprake. Het advies van Laposa is dan ook immer: bij afwijzing niet je hoofd in de schoot

te leggen, maar een gezonde scepsis aan de dag te leggen: die behandelaar(ster) vergist zich.

Met die gezonde scepsis gaat u het bezwaarschrift-traject in:

1e Naar zorgverzekeraar:

In de polisvoorwaarden staan de klachtenprocedure en benodigde contactgegevens beschreven.

2e: Daarna eventueel naar onafhankelijke geschillencommissie

In de Zorgverzekeringswet (art. 114) is vastgelegd dat zorgverzekeraars de mogelijkheid moeten bieden aan verzekerden om geschillen over de uitvoering van de zorgverzekering voor te leggen aan een onafhankelijke instantie. Dit is voor alle zorgverzekeraars de Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ). Het doel van de SKGZ is om te helpen bij het oplossen van problemen tussen verzekerden en zorgverzekeraars. Onder de SKGZ vallen: de Ombudsman, zorgverzekeringen en de Geschillencommissie zorgverzekeringen. De Geschillencommissie doet bindende uitspraken in zaken die betrekking hebben op de basisverzekering. De Ombudsman bemiddelt bij klachten over de service en bejegening en over de aanvullende verzekering.

Op de website van SKGZ (www.skgz.nl) vindt u onder "Klacht of geschil" een stappenplan. Als u dit stappenplan doorloopt, wordt u duidelijk wat u kunt doen.

Op deze website kunt u ook een brochure downloaden waarin uitgelegd wordt wat de SKGZ doet en in welke situaties u bij de SKGZ terecht kunt.

Vindt u het moeilijk?

Natuurlijk helpt Laposa u bij uw strijd.

Veranderingen in de TOG regeling per 1 april 2010

Wat is de TOG?

DE TOG (tegemoetkoming ouders van gehandicapte thuiswonende kinderen) is een extra vergoeding die ouders van een gehandicapt kind aan kunnen vragen bij de SVB (sociale verzekeringsbank).

De tegemoetkoming is vanaf 1 januari 2009 € 211,45 per kwartaal en blijft dit in 2010.

Op de site www.svb.nl/tog kunt u alle informatie vinden over het aanvragen van een TOG.

Er zijn een aantal basisvoorwaarden waaraan het kind moet voldoen om voor een TOG in aanmerking te komen.

- uw kind heeft een aandoening, ziekte of handicap, die langer dan 1 jaar duurt en dit wordt bevestigd in een diagnose
- uw kind heeft hierdoor meer zorg nodig dan 'gezonde' kinderen van dezelfde leeftijd
- u woont of werkt in Nederland werkt
- uw kind woont bij u thuis
- het kind is 3 jaar of ouder, maar jonger dan 18
- u voor de verzorging niet wordt betaald
- u geen andere vergoeding krijgt die lijkt op de TOG.

De SVB kijkt alleen hoeveel extra zorg uw kind nodig heeft. Dus niet naar de extra kosten die u maakt voor uw kind.

De SVB beschouwt een kind als gehandicapt als het een blijvende ziekte of stoornis heeft van lichamelijke, verstandelijke of geestelijke aard. Dit moet u kunnen aantonen met een rapport of verklaring van bijvoorbeeld de behandelend arts. De ziekte of stoornis is langdurig of blijvend.

Het kind heeft hierdoor veel meer zorg nodig dan een gezond kind van dezelfde leeftijd. Veel meer zorg betekent dat uw kind zoveel zorg en aandacht nodig heeft dat het in principe een AWBZ-indicatie (algemene wet bijzondere ziektekosten) kan krijgen. Om dit te beoordelen moet u een vragenlijst invullen die vervolgens beoordeeld wordt door een onafhankelijk adviesbureau.

De vragen die u hiervoor moet beantwoorden moeten een indruk geven over de extra zorg die u kind nodig heeft. De vragen gaan zowel over de verzorging van het kind, als ook over de begeleiding en toezicht dat uw kind nodig heeft:

De eerste 5 vragen gaan over verzorging:

1. Kan uw kind zich zelfstandig wassen, aan- en uitkleden en kan uw kind zelf tandenpoetsen?
2. Is uw kind zindelijk en kan uw kind zonder hulp naar het toilet?
3. Kan uw kind zelfstandig eten en drinken?
4. Heeft uw kind ernstige loopproblemen?
5. Krijgt uw kind:
 - medische of verpleegkundige hulp en zorg bij het toedienen van medicijnen;
 - een speciaal medisch dieet of
 - onderhoud hulpmiddelen?

De laatste 5 vragen gaan over begeleiding en toezicht:

1. Heeft uw kind ernstige gedragsproblemen: bijvoorbeeld agressie of neiging tot zelfverwonding?
2. Heeft uw kind hoorproblemen, ernstige spraakproblemen of andere beperkingen bij het communiceren?
3. Kan uw kind alleen thuis zijn?
4. Kan uw kind zonder toezicht naar buiten: bijvoorbeeld alleen buiten spelen of zelf naar school gaan?
5. Kan uw kind zichzelf bezighouden?

Aan de hand van een puntentelling en de leeftijd van uw kind wordt vervolgens vastgesteld of u in aanmerking komt voor een TOG uitkering.

Als het onderzoeksbureau de situatie niet helemaal goed in kan schatten, kan men het kind thuis of op school komen beoordelen.

Het onafhankelijk adviesbureau geeft vervolgens door aan de SVB of de ingediende aanvraag kan worden toegekend of niet.

Per 1 april 2010 verandert de TOG. De beoordeling of u voor uw kind een TOG kunt krijgen verandert. Ook is er een extra financiële tegemoetkoming voor ouders die alleenverdiener zijn.

Vanaf 1 april is een AWBZ indicatie nodig om voor een TOG vergoeding in aanmerking te komen. Als u nu al een vergoeding heeft krijgt u voor 1 april vanzelf bericht van de SVB. Tot 1 oktober 2010 zal er voor u niets veranderen. U krijgt tot 1 oktober 2010 de TOG van de SVB betaald zoals u dat gewend bent.

Vanaf 1 april 2010 is een AWBZ-indicatie nodig

Vanaf 1 april 2010 moet een kind een AWBZ-indicatie (Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten) hebben voor gemiddeld 10 uur zorg of meer per week.

Een AWBZ-indicatie is een beoordeling van hoeveel uren zorg het kind nodig heeft. Zo'n beoordeling wordt gedaan door het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) of Bureau Jeugdzorg (BJZ).

Extra financiële tegemoetkoming voor alleenverdieners

Voor alleenverdieners is er een extra financiële tegemoetkoming. U bent alleenverdiener als u of uw partner geen of een zeer laag inkomen heeft.

Zorgt één van u voor een ernstig ziek of gehandicapt kind? U krijgt dan de extra tegemoetkoming als uw kind over een heel kalenderjaar recht heeft gehad op TOG. Heeft u over heel 2010 recht op TOG en bent u alleenverdiener? Dan kunt u in 2011 de extra tegemoetkoming voor het eerst ontvangen. Heeft u nog vragen over de TOG regeling of vindt u het moeilijk de aanvraag in te vullen, dan kunt u altijd hulp vragen bij de stichting MEE in uw omgeving. Heeft u daarna nog vragen dan helpen wij u graag.

Weerbaarheid voor jonge en iets oudere kinderen !!

Kinderen zijn een kwetsbare groep in onze samenleving. Het is voor alle kinderen van belang dat duidelijk is hoe men met elkaar om moet gaan. En ook vooral welk gedrag niet gewenst is. Voor kinderen met een ander uiterlijk is het vaak nog belangrijker weerbaar in het dagelijks leven te staan. Dit is zeker niet altijd makkelijk. De mensen van de website www.beertje-anders.nl en www.weerbaar.info proberen hier op hun eigen manier aan bij te dragen.

begeleiders met antwoorden op moeilijke onderwerpen en vragen. Onderwerpen en vragen die bijvoorbeeld betrekking hebben op normen en waarden, ruzie maken, plagen en pesten, een ander buitensluiten, etc. Al deze lastige onderwerpen en vragen worden met woord en beeld toegankelijk gemaakt.

Beertje Anders maakt veel avonturen mee en gaat er iets mis dan is het Oma Beer die Beertje Anders en zijn



De website van beertje anders is gericht op kinderen van ca 3 tot 6 jaar. Op een eenvoudige manier legt Beertje anders aan de kinderen uit welk gedrag goed en slecht is.

De prachtige prentenboeken en lesmaterialen van Beertje Anders maken deel uit van een nog verder uit te breiden serie thema's voor jonge kinderen. Lees en luister mee naar de verhalen van Beertje Anders want hij heeft ons veel te vertellen. De boeken helpen kinderen, ouders en

vrienden trakteert op een glaasje ranja en appeltaart en ondertussen alle tijd heeft om de beertjes uit te leggen waar het mis ging en hoe het een volgende keer beter opgelost kan worden. Dan is er Beer Juf die zegt dat er regels zijn om beter met elkaar om te gaan. Ze leert de beren over samen spelen en samen delen, lief zijn voor elkaar en goede woorden zeggen. Met de boekjes van Beertje Anders leren de kinderen gevoelens en emoties onder woorden te brengen.

Ook de wijze verhalen van bijvoorbeeld Beer Koning en het gouden masker, Beer Wild die tam wordt en Beer Smal en Beer Rond die altijd ruzie maken maar toch de beste vrienden worden spreken tot de verbeelding van jong en oud. Met de verhalen van Beertje Anders zullen jonge kinderen zich goed kunnen identificeren: de problemen die het beertje tegenkomt in het dagelijkse leven zijn namelijk heel herkenbaar. De verhalen in de boekjes prikkelen tot nadenken.

Naast de sociaal-emotionele ontwikkeling komen ook andere onderwerpen aan de orde. Zoals bijvoorbeeld gezonde voeding, discriminatie, luis, snoep, etc. Door je aan te melden met je naam en e-mail adres kun je gratis gebruik maken van zeven verhalen en van de kleur- en knutselmaterialen. Ook houden we je op de hoogte van nieuwe verhalen door middel van een nieuwsbrief.

Ook op school kan juf of meester gebruik maken van de materialen van Beertje Anders. Zo gelden op school en thuis dezelfde regels zo leren we zowel thuis als op school hoe we goed met elkaar om kunnen gaan. En kunnen we samen praten over alle dagelijkse gebeurtenissen. Juf kan de gratis docentenhandleiding downloaden. Deze biedt veel suggesties om de onderwerpen uit de boekjes op een leuke manier te verwerken met de kinderen. Hierbij kunnen allerlei werkvormen aan bod komen.

De website www.weerbaar.info is gericht op de iets oudere kinderen in de basisschool leeftijd.

Op deze site is veel info te vinden over weerbaarheid voor kinderen van 6 tot 14 jaar.

Weerbaar.info

Ondersteunt met informatie, materialen, posters, schoolsdagen, training en oefenvormen bij het vergroten van

de weerbaarheid van kinderen. Voor thuis, op school en in de hulpverlening. Voor kinderen en hun ouders, docenten of hulpverleners.

Weerbaarheid

Door het aanleren van meer vaardigheden in het omgaan met sociaal lastige situaties, zoals (cyber) pesten, groepsdruk, agressie, intimidatie en grensoverschrijdend gedrag, neemt het zelfvertrouwen hierin toe.

Het ouder-kind weerbaarheidsprogramma voor kinderen van zes tot veertien jaar

Is uw kind verlegen, angstig, weinig weerbaar en/of wordt het gepest? Aan de hand van het ouder-kind weerbaarheidsprogramma heeft u de mogelijkheid om thuis met uw kind te oefenen in lastige sociale situaties. Door samen te praten en te oefenen in weerbaarheid kunt u een positieve bijdrage leveren aan het zelfvertrouwen en de weerbaarheid van uw kind. Voor individuele hulp aan kinderen door de ouders, opa of oma, hulpverlener, leerlingbegeleider, etc.

Nieuwe respectbandjes

Pesten, ik doe er niet aan mee. De bandjes worden erg veel besteld. Er zijn nu al ruim 93367 kinderen en leerkrachten die binnenkort het bandje dragen. zij geven een duidelijk signaal.

Reactie van een leerkracht: "Met name kinderen uit de bovenbouw kunnen hier ZELF voor kiezen!" Voor de jongste kinderen op school: U kunt de kleuters de bandjes om de enkel laten doen. Doen ze toch mee maar vallen de bandjes niet af en zitten ze niet te ruim.

Deze informatie is met goedkeuring overgenomen van de websites van: www.beertje-anders.nl en www.weerbaar.info.



Sociale weerbaarheid ouder en kind



Ouder en Kind Weerbaarheidsprogramma

Is uw kind verlegen, angstig, weinig weerbaar en/of wordt het gepest?
Doe er thuis ook wat aan!

Door samen te praten en te oefenen in weerbaarheid kunt u een positieve bijdrage leveren aan het zelfvertrouwen en de weerbaarheid van uw kind.

Meer weten?
Kijk op de website: www.weerbaar.info



**Landelijke Patiënten- en
Oudervereniging voor Schedel-
en/of Aangezichtsafwijkingen**

Informatie Laposa

Infocentrum: 0900-5253545

E-mail Laposa: info@laposa.nl

E-mail Nieuwsbrief: face@laposa.nl

Ledenadministratie: leden@laposa.nl

Giro: 175265 t.n.v. LAPOSA

Bedankt!

De redactie bedankt Anneke Beijer, Jan Beijer, Adri Mus, Margriet van den Bremer, José Thijssen en de makers van de redactie van beertje anders en weerbaar.info voor hun interessante en informatieve bijdragen aan deze uitgave van de Face. Heeft u vragen over een artikel dan kunt u daar waar aangegeven de persoon rechtstreeks benaderen. In andere gevallen kunt u ook contact opnemen met de redactie: face@laposa.nl.

Indien u ook uw bijdrage wilt leveren, aarzel dan niet en neem contact op. Wij waarderen het zeer als u uw verhaal, ervaringen of tips wilt vertellen en delen met andere leden.

De redactie.

Bezoek ons op het web: www.laposa.nl