### Art.7-Kinderen met een handicap

#### Vraag 7: Geef informatie over (a) maatregelen die zijn genomen om de eerbiediging van het recht van kinderen met een handicap op een gezinsleven te waarborgen, waaronder maatregelen ter ondersteuning van kinderen met een handicap in pleegzorg en maatregelen om de toegang tot vroegtijdige interventie en andere inclusieve diensten te vergemakkelijken;

In België zijn de bevoegdheden voor kinderen en jongeren met een handicap verdeeld over de verschillende gewesten en gemeenschappen.

##### Diensten voor het opgroeien, voornamelijk, als gezin

Voor een kind is opgroeien in een gezin de beste optie (zie art. 9 Verdrag inzake de rechten van het kind - IVRK). Dit geldt ook voor kinderen met een handicap.

We verwachten dat ze op gelijke voet in de maatschappij kunnen leven. Daarom moet alles in het werk worden gesteld om hen zelfstandigheid bij te brengen en hen te helpen die zelfstandigheid te bereiken. Daarbij is het heel belangrijk om kinderen met een handicap onafhankelijker te maken in hun levenskeuzes en dit vanaf een zo jong mogelijke leeftijd.

Op dit moment is het aanbod van diensten die openstaan voor de wereld (in plaats van inclusief, wat minder betekenisvol is) nog onvoldoende in België. Met "diensten die openstaan voor de wereld" bedoelen we diensten die aangepast zijn aan de behoeften van kinderen, waardoor ze bij hun familie kunnen blijven, naar een inclusieve school kunnen gaan, kunnen deelnemen aan vrijetijdsactiviteiten van hun keuze, enz. Dit wordt benadrukt in het advies van het platform van adviesraden dat op 20 maart 2023 door de Nationale Hoge Raad voor Personen met een Handicap (NHRPH) werd geformaliseerd[[1]](#footnote-1).

Onder het aanbod van diensten zijn ondersteunende diensten bijzonder belangrijk. Een kind met een handicap begeleiden om hem of haar te helpen de levensoplossing(en) te vinden die bij hem of haar passen, is een ideaal dat moet worden verwezenlijkt. België is daar momenteel nog ver van verwijderd.

##### Gebrek aan middelen

Op het niveau van elke regio en gemeenschap stelt het BDF vast dat de middelen die worden uitgetrokken om kinderen met een handicap te ondersteunen ontoereikend zijn.

Op het niveau van de Vlaamse Gemeenschap verbleken de voorbeelden die de regering geeft om aan te tonen dat de steun voor kinderen met een handicap meer vraaggestuurd is in vergelijking met de werkelijke behoeften. De extra middelen voor de persoonsgebonden budgetten blijven een druppel op een gloeiende plaat. Zij claimen extra middelen voor "Rechtstreeks naar de zorgaanbieder" - RTH (rechtstreeks naar zorgverleners, terwijl RTH in feite aanbodgestuurd is, d.w.z. het daarvoor beschikbare budget.

De Persoonsvolgende Financiering (PVF) voor minderjarigen zal op zijn vroegst in 2021 worden ingevoerd. Eind 2023 was het nog steeds niet ingevoerd.~~wordt ten vroegste in 2021 ingevoerd~~[[2]](#footnote-2). Het zal samenwerken met het *Agentschap Opgroeien,* zodat het niet alleen afhankelijk is van het Vlaams Agentschap voor Persoon met een Handicap (VAPH). Downgraden" is een goede zaak, maar we moeten ervoor zorgen dat onze doelgroep blijft krijgen waar ze recht op heeft en niet in het groter geheel terechtkomt. Eigenlijk is het probleem dat er zeer lange wachtlijsten zijn om steun te krijgen.

Zo ook wanneer de regering schrijft "...*Met betrekking tot kinderopvang zijn er sinds 2014 niet minder dan 16 inclusieve kinderopvangcentra die inclusieve kinderopvang organiseren of inclusiecoaches aanbieden in andere kinderopvangsettings*...". Dit is niet veel vergeleken met de behoeften...

In dezelfde logica, wanneer in het antwoord staat: "...*De Vlaamse regering heeft ook initiatieven genomen om integratie in vrijetijdsactiviteiten te stimuleren,...",* zijn de middelen voor vrijetijdsactiviteiten (Middelen voor Vrijetijdszorg VTZ) van het VAPH niet verhoogd. Dit is dus een verwatering van de middelen.

In de Franse Gemeenschap zijn er te weinig inclusieve opvangstructuren, zowel in collectieve omgevingen als bij kinderverzorgsters thuis. Er moeten passende budgetten worden toegewezen, het personeel moet adequaat worden opgeleid en de faciliteiten moeten toegankelijk zijn.

In de Duitstalige Gemeenschap zijn sommige scholen zeer proactief. Het zijn modellen. Anderzijds blijven veel kinderen zonder hulp en dienstverlening.

De situatie is uiterst precair voor kinderen van 0-3 jaar: de crèches bieden plaats aan ongeveer 3000 kinderen. In principe nemen zij geen kinderen met een handicap op. Anderzijds zorgen 75 "Tagesmütter" (zelfstandige kinderdagverblijven) voor ongeveer 1000 kinderen tussen 0 en 3 jaar. De dienst die dit soort zorg organiseert heeft slechts een halve voltijdequivalent. Hoe kunnen onder deze omstandigheden de drie tot zes "Tagesmütter" die voor een kind met een handicap zorgen, worden geadviseerd over specifieke handicapsituaties?

Het proefproject waarnaar in het antwoord van de regering wordt verwezen, betreft de buitenschoolse opvang, die in de Duitstalige Gemeenschap op 23 verschillende plaatsen (vaak scholen) wordt georganiseerd. Het beoogt buitenschoolse opvang voor kinderen met een handicap in een verhouding van 1:1, en dit (in de proeffase) voor slechts 3 tot 6 kinderen.

Er is geen gemeenschappelijk concept en visie tussen de verschillende betrokken actoren en diensten, waardoor het doel van inclusie vaak niet wordt bereikt.

Een andere sterk betreurde tekortkoming is dat er in de Duitstalige Gemeenschap geen voorzieningen en geen diensten voor palliatieve zorg voor kinderen zijn.

In het Waalse Gewest hebben veel kinderen geen toegang tot integratiediensten en worden zij op een wachtlijst geplaatst. Scholen zijn soms bereid een kind met een handicap aan te nemen, maar alleen als er hulp beschikbaar is en die is er niet.

In het Brussels Hoofdstedelijk Gewest werd het platform *Handyfriends* in september 2020 stopgezet.

In het Waals Gewest en het Brussels Hoofdstedelijk Gewest komen zowel de AVIQ als de Phare-dienst niet financieel tussen in de opvang voor jonge kinderen (0-3 jaar). De erkenning en subsidiëring van voorzieningen voor kinderopvang (crèches, enz.) vallen onder de verantwoordelijkheid van het Nationaal Bureau voor Kinderopvang (ONE), gezien zijn rol als universele openbare dienst die voor iedereen toegankelijk is.

Toch subsidieert de AVIQ de kinderopvang. Deze diensten zijn gericht op professionals in de kinderopvang (0-3 jaar), exploitanten in de kinderopvang (3-12 jaar), toekomstige professionals en het netwerk. Het personeel van de ONE-diensten wordt opgeleid dankzij een interventie van de AVIQ[[3]](#footnote-3) .

Sommige gastgemeenschappen werken zonder gebruik te maken van deze diensten, maar ze weten dat ze dat kunnen doen wanneer dat nodig is.

Het aantal kinderen dat de afgelopen jaren met behulp van een kinderopvang is opgenomen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apparaat | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
| Totaal | 89 | 126 | 157 | 174 | 170 | 202 | 170 | 166 | 145 |

Deze cijfers zijn niet hoog in verhouding tot het aantal kinderen met een handicap dat verondersteld wordt te bestaan. Behalve deze hebben de AVIQ, Phare en ONE helaas geen cijfers.[[4]](#footnote-4)

##### Gebrek aan coördinatie

De bestaande maatregelen in elke gemeenschap en regio ter ondersteuning van kinderen en jongeren met een handicap zijn **onvoldoende gecoördineerd**. Dit blijft leiden tot besluitvormingsblokkades ten nadele van kinderen met een handicap, omdat zij klem zitten tussen "steun voor jongeren" en "steun voor mensen met een handicap".

Het BDF vraagt dat de autoriteiten hierover met elkaar overleggen zodat het meanderende karakter van de Belgische organisatie niet in het nadeel van de betrokkenen werkt. Het is niet aan BDF om zich uit te spreken over de verdiensten of de complexiteit van de Belgische institutionele organisatie. Het BDF vraagt echter duidelijk dat degenen die aan de oorsprong liggen van het huidige systeem, het efficiënt laten werken ten behoeve van kinderen en jongeren met een handicap.

Vraag 8: Geef informatie over  
(a) het aantal kinderen met een handicap dat in instellingen leeft; (b) het aantal kinderen met een handicap dat niet bij hun familie woont, met inbegrip van kinderen in instellingen, en de financiële en andere middelen die worden geïnvesteerd om hen uit deze gesloten omgevingen te halen en hun overgang naar het leven in de gemeenschap te vergemakkelijken

Er moet financiële steun worden verleend aan huisvestingsvoorzieningen om de zware institutionele dynamiek te doorbreken door de voorkeur te geven aan voorzieningen die openstaan voor het gemeenschapsleven, meer inclusief, intergenerationeel zijn, enz. Er moet financiële steun worden gegeven aan de oprichting van nieuwe structuren die open zijn op architecturaal vlak (art. 19) maar ook op pedagogisch vlak: ze moeten openstaan voor de samenleving.

##### Afbeelding: Bij gebrek aan accommodatie wordt een jongere met een handicap in een politiecel geplaatst.

Het gebrek aan accommodatie voor jongeren met een handicap kan tot extreme situaties leiden. Zo werd op 13/04/2022 een 16-jarige jongeman met een handicap in een politiecel geplaatst omdat er geen geschikt onderdak voor hem was. De jongeman had geen overtreding of misdaad begaan[[5]](#footnote-5) .

Het bureau *Opgroeien* rechtvaardigt zijn weigering om hem een plaats in een van zijn instellingen aan te bieden met het argument dat er geen plaatsen beschikbaar zijn in gemeenschapsinstellingen en dat de "buffer"-plaatsen bestemd zijn voor jongeren die een strafbaar feit hebben gepleegd. De jeugdrechter weigerde daarentegen de betrokkene te criminaliseren om hem naar een van de plaatsen van het agentschap *Opgroeien te* sturen. Het resultaat van deze twee weigeringen was dat hij in een politiecel belandde, een plaats waar hij nooit had mogen zijn! ...

De volgende dag werd een oplossing gevonden.

#### Andere onderwerpen die niet in de "Lijst van problemen" zijn opgenomen, maar die het BDF wenst te behandelen

##### Situatie van ouders van kinderen met een handicap

Ouders van kinderen met een handicap mogen niet benadeeld worden op het vlak van sociale zekerheid. Een ouder die bijvoorbeeld moet stoppen met werken om voor zijn kind te zorgen, moet niet enkel een beroep kunnen doen op het sociale zekerheid,[[6]](#footnote-6) maar moet er ook een statuut onder hebben. Zie voor meer voorbeelden de standpuntnota van de NHRPH over gezinsverzorgers[[7]](#footnote-7) (enkele voorbeelden toevoegen???).

Dit is des te belangrijker gezien de lange wachtlijsten voor bijstandsbudgetten. Overheden vervullen hun plicht tot ondersteuning niet. Ze schuiven die gewoon door naar mantelzorgers. Mantelzorgers moeten adequaat ondersteund worden:

* betere financiële compensatie – bij volledige loopbaanonderbreking in geval van een alleenstaande ouder, ligt de [forfaitaire vergoeding](https://www.rva.be/documentatie/bedragen/loopbaanonderbreking-tijdskrediet/thematische-verloven) zelfs ver onder [de armoededrempel](https://statbel.fgov.be/nl/themas/huishoudens/armoede-en-levensomstandigheden/risico-op-armoede-sociale-uitsluiting" \l ":~:text=Voor%20een%20alleenstaande%20bedraagt%20de,dat%202.868%20euro%20per%20maand.);
* momenteel is loopbaanonderbreking enkel [mogelijk voor max. 6 maand en max. 3 maand per zorgvrager](https://www.rva.be/burgers/loopbaanonderbreking-tijdskrediet-en-thematische-verloven/thematische-verloven-alle-sectoren/verlof-voor-mantelzorg" \l ":~:text=%C2%A0%E2%80%A6.-,Hoe%20lang%20kan%20ik%20verlof%20voor%20mantelzorg%20nemen%3F,-Krediet%20per%20werknemer). Er is meer tijd nodig voor zorg;
* de mogelijkheid om een beroep te doen op sociale zekerheid. Al deze aspecten staan gedetailleerd beschreven in het standpunt van de NHRPH "Bekwame helpers"[[8]](#footnote-8). Het dateert van september 2015, maar is helaas nog steeds actueel...

Een verwachte vooruitgang vormt de Wet op de bekwame helpers dat de uitvoering van bepaalde zorghandelingen toevertrouwt aan ‘bekwame helpers’ die dat in het kader van hun beroep of vrijwilligersactiviteit doen. Dit zou de uitvoering van bepaalde dagdagelijkse handelingen door kind verzorgsters, persoonlijke assistenten, gezinshulp… mogelijk moeten maken en zo misschien het leven van zorgouders wat vergemakkelijken..

Op het niveau van de Franse Gemeenschap,

* Het niet vergoeden van logopedische sessies tijdens vakantieperiodes voor kinderen die in instellingen wonen, levert ernstige problemen op voor de continuïteit van de zorg. Logopedie wordt alleen binnen de instelling gegeven. Tijdens vakantieperiodes krijgen kinderen deze zorg niet meer, hoewel deze noodzakelijk is en regelmatig zou moeten zijn.
* in het vorige Parlement werden fysiotherapie sessies voor kinderen met cerebrale parese afgeschaft...

#### Gevolgen van de Covid-19-crisis voor de situatie van personen met een handicap

##### Verhoogd isolement

De opsluitingsmaatregelen tijdens de "covid 19"-periode hadden ernstige gevolgen voor het gevoel van isolement. Tijdens de "covid 19"-periode van opsluiting werden jongeren met een handicap in zorginstellingen ofwel opgesloten zonder de mogelijkheid bezoek te ontvangen, ofwel werden zij gedwongen terug te keren naar hun familie met alle organisatorische complicaties van dien...

*De algemeen gedelegeerde voor de rechten van het kind* voor de Franse Gemeenschap heeft in zijn verslag voor 2019-2020[[9]](#footnote-9) op de volgende aspecten gewezen:

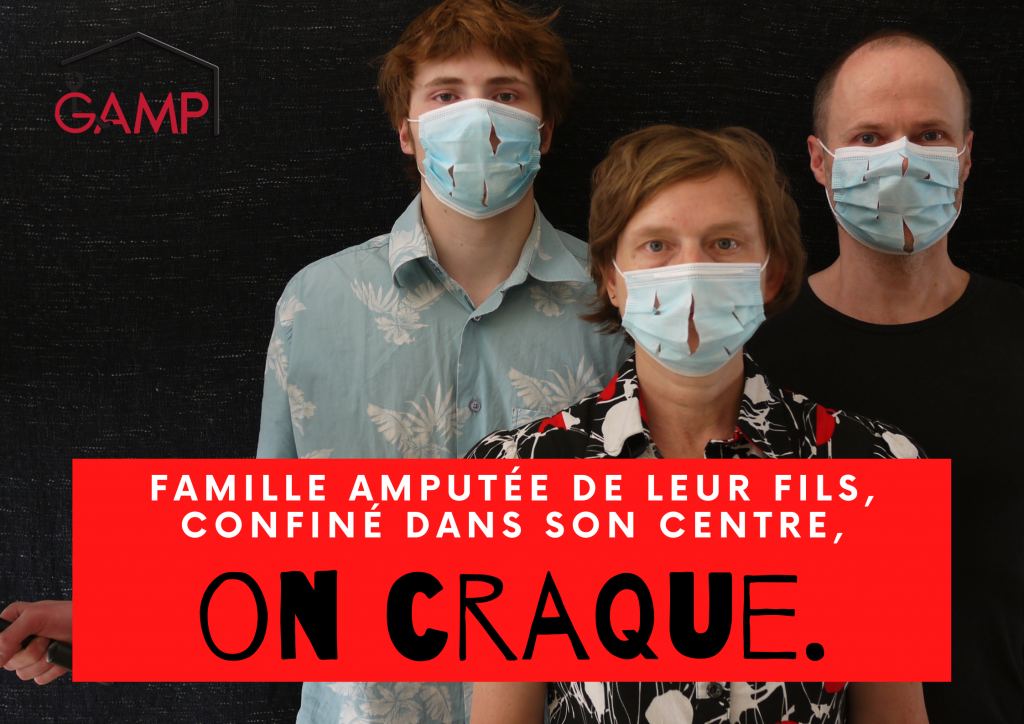
* Er waren geen benchmarks meer voor kinderen met een handicap tijdens deze crisisperiode.
* De crisisbeheersing was voor de sector van de handicap complexer dan voor andere sectoren
* Dit heeft een reeks negatieve gevolgen voor kinderen met een handicap
* Er was een reeks tegenstrijdige mededelingen
* Door het wijdverbreide gebrek aan sanitair lopen sommige kinderen met een handicap een groter risico
* Hun levensritme is vervaagd
* De impact van opsluiting is groter voor kinderen met een handicap.
* De communicatie moet worden aangepast aan kinderen en in het bijzonder aan kinderen met een handicap

Hierbij kwam vooral het gevoel van isolement van ouders van kinderen met een handicap naar voren. Zie met name de UNIA-enquête[[10]](#footnote-10) van 865 personen met een handicap en hun gezinnen, gepubliceerd op 8 juli 2020.

De mislukte zoektocht naar een woning voor hun kind, de onmogelijkheid voor beide ouders om te werken, het onderhouden van een sociaal leven, ... zijn de voortdurende zorgen van ouders van kinderen met een handicap. Deze permanente spanning werd tijdens de "covid 19"-periode sterk verhoogd, zoals blijkt uit de Gamp-campagne "Je craque ! We worden gek!" campagne [[11]](#footnote-11)

Illustraties :  
"Ik ben bang, ik sta op springen, al twee uur lang zit ik tijdens het schrijven van deze tekst te huilen..." zegt een moeder over de gedragsproblemen van haar **BMI-dochter.**

"Familie afgesneden van hun zoon..."



Het *Kinderrechtencommissariaat* in Vlaanderen heeft sterk gewezen op de psychologische schade bij kinderen die in instellingen verstoken bleven van contact met hun ouders. Een deel van deze schade is onomkeerbaar[[12]](#footnote-12) .

In zijn advies 9662 van juli 2021 over de psychosociale zorg voor kinderen en jongeren tijdens de pandemie stelt de Hoge Gezondheidsraad het belang vast van de negatieve gevolgen van Covid 19 voor kinderen en jongeren. Zij wijst op het bestaan van wat zij "blinde vlekken" noemt, met name met betrekking tot de "eerste 1000 dagen van het leven", die van cruciaal belang zijn voor de psychopathologieën van kinderen en adolescenten... Daarentegen constateert zij een "overvloed" aan gegevens over gewone groepen tijdens de pandemie[[13]](#footnote-13) .

Kinderen met een handicap zijn de vergeten slachtoffers van segregatie. Het isolement is voor hen veel groter dan voor kinderen in het algemeen, met name door de belemmeringen voor de heropening van speciale scholen en de sluiting van hun opvangfaciliteiten. Hun gedrag is aanzienlijk veranderd. Voor de overgrote meerderheid van hen is de gezinssituatie ernstig verstoord[[14]](#footnote-14) .

1. NHRPH, *Advies nr. 2023/03 van het Platform van adviesraden voor personen met een handicap over de* ***Interfederale Strategie 2021-2030 voor personen met een handicap*, Brussel, 20/03/2023, p.10,** <https://ph.belgium.be/nl/avis/avis-2023-03.html>**.** [↑](#footnote-ref-1)
2. [https://www.vaph.be/over-vaph/beleid-en-cijfers/beleid/pvf-minderjarigen#:~:text=Eind%202021%20besliste,die%20vernieuwde%20visie](https://www.vaph.be/over-vaph/beleid-en-cijfers/beleid/pvf-minderjarigen" \l ":~:text=Eind%202021%20besliste,die%20vernieuwde%20visie). [↑](#footnote-ref-2)
3. <https://www.aviq.be/handicap/AWIPH/projets_nationaux/petite_enfance/petite-enfance.html> [↑](#footnote-ref-3)
4. <https://www.one.be/professionnel/accessibilite-et-inclusion/historique/la-cairn-one/> [↑](#footnote-ref-4)
5. Debeuckelaere (H.), *Jongere met beperking in de cel bij gebrek aan opvang*, in *De Standaard*, 13/04/2022, <https://www.hln.be/binnenland/jongere-16-met-beperking-in-cel-wegens-gebrek-aan-opvang-er-was-plaats-binnen-crisishulp-maar-jeugdrechter-weigerde~afb4cc84/> [↑](#footnote-ref-5)
6. NHRPH, *Positienota, Mantelzorg*, Brussel, 21/09/2015, [2015-09-positienota-mantelzorg.pdf (belgium.be)](https://ph.belgium.be/resource/static/files/Notes%20de%20position/2015-09-positienota-mantelzorg.pdf) [↑](#footnote-ref-6)
7. NHRPH, *Positienota mantelzorg,* Brussel, 21/09/2015, <https://ph.belgium.be/nl/positienota-s/mantelzorg.html>. [↑](#footnote-ref-7)
8. NHRPH, *Advies nr. 2023/15 van de Nationale Hoge Raad voor Personen met een Handicap (NHRPH) over het ontwerp van Koninklijk besluit tot vaststelling van de lijst van de technische verpleegkundige verstrekkingen die kunnen worden toegestaan aan een bekwame helper, alsook de voorwaarden voor de uitoefening ervan en de vereiste opleidingsvoorwaarden voor die toelating*., Brussel, 15 mei 2023. [↑](#footnote-ref-8)
9. *De afgevaardigde-generaal voor de rechten van het kind , Verslag 2019-2020, Covid 19, Link toevoegen*X., *Covid-19 is "versneller van onrecht, beul van kinderrechten"*, in *La Libre Belgique*, 20/11/2020, <https://www.lalibre.be/belgique/politique-belge/le-covid-19-est-accelerateur-d-injustices-bourreau-des-droits-de-l-enfant-5fb7f4049978e20e7059dad7> [↑](#footnote-ref-9)
10. # UNIA, *De coronaviruscrisis heeft dramatische impact gehad op personen met een handicap*, <https://www.unia.be/nl/artikels/coronacrisis-heeft-dramatische-impact-gehad-op-personen-met-handicap>

    [↑](#footnote-ref-10)
11. GAMP, *Ik sta op springen! We kraken*, Brussel, 25/05/2020, ["IK BREEK! WE CRACK!" - GAMP](https://www.gamp.be/2020/05/25/je-craque/)[I-crave-1.pdf (gamp.be)](https://www.gamp.be/new/wp-content/uploads/2020/05/Je-craque-1.pdf) [↑](#footnote-ref-11)
12. Kinderrechtencommissariaat, *Jaarverslag 19-20. Laat kinderrechten nooit meer in lockdown gaan,* https://www.kinderrechtencommissariaat.be/sites/default/files/bestanden/jaarverslag\_kinderrechtencommissariaat\_2019-2020\_interactief\_def.pdf; [20200401\_nl\_enoc\_statement\_kinderrechten\_in\_het\_kader\_van\_covid-19\_.pdf](https://kinderrechten.be/sites/default/files/20200401_nl_enoc_statement_kinderrechten_in_het_kader_van_covid-19_.pdf) [↑](#footnote-ref-12)
13. Conseil Supérieur de la Santé. *Psychosociale zorg tijdens de pandemie COVID-19 - Kinderen en jongeren. Brussel: CSS; 2021*. Advies nr. 9662, blz. 16. De volledige versie van het advies kan worden gedownload van de webpagina: <http://www.css-hgr.be> [↑](#footnote-ref-13)
14. VANLAERE (L.), *De vergeten kinderen*, in *De Standaard*, 28/05/2020, <https://www.standaard.be/cnt/dmf20200528_04974954> [↑](#footnote-ref-14)