

...dhg

DE HOENDERLOO GROEP
KANSEN VOOR JONGEREN

Naar een
nieuw
perspectief

M.A.Gelsing
GZ-psycholoog
behandelcoördinator



Naar een nieuw perspectief

- Vragen naar aanleiding van Casus Omar
- Behandelvisie: perspectief van de jongere en doelrealisatie
- Doelgroeponderzoek
- Effectiviteit in de residentiële jeugdzorg
- Casus Janneke
- Ons perspectief?



Omar

Wat gebeurt er met je ouders?

Waar wil je naar toe?

Wat heeft nu met straks te maken?

Wie bepaalt?

...dhg

Behandelvisie De Hoenderloo Groep

Doelrealisatie:

- van perspectief naar dagelijkse praktijk
- van hulpverlener naar jongere
- van ontwikkelingstaak naar competentie
- van naast elkaar naar met elkaar

Doelgroepanalyse DHG 2011

<i>Specifieke kenmerken</i>		Open Jeugdzorg	Jeugdzorg ^{Plus}
		jan 2009-mei 2010 (N = 94) ¹	jan 2009-mei 2010 (N = 44) ¹
<i>Aanvang gedragsproblematiek</i>	babyleeftijd	3,2%	0,0%
	peuterleeftijd	7,4%	6,8%
	kleuterleeftijd	23,4%	15,9%
	basisschoolleeftijd	30,9%	43,2%
	adolescentie	17,0%	29,5%
	onbekend	18,1%	4,5%
<i>Hulpverleningsgeschiedenis</i>	ambulante hulpverlening	85,1%	81,8%
	residentieel – open jeugdhulpverlening	85,1%	81,8%
	residentieel – gesloten jeugdhulpverlening	12,8%	25,0%
	residentieel – justitiële jeugdinrichting	11,7%	50,0%
	pleeggezin	21,3%	13,6%
	aantal interventies (gem., SD)	5,25 (2,39)	5,52 (2,77)
	medicamenteuse behandeling	44,7%	27,3%

Doelgroepanalyse DHG 2011

- DHG heeft in verhouding circa *70% jongens en 30% meisjes* behandeld.
- Leeftijd: gemiddeld *ruim 15 jaar oud*.
- Gemiddeld hebben jongeren een **IQ van 93** (range 73-124). Dit duidt erop dat DHG ook jongeren behandelt met een Licht Verstandelijke Beperking in de DSM-IV categorie zwakbegaafd (IQ = 71-84).
- Op de voorgrond staan *externaliserende gedragsproblemen*, met name regelovertredend gedrag. Daarnaast komen *internaliserende gedragsproblemen* in hoge mate voor, voornamelijk depressief teruggetrokken gedrag. De DSM-IV diagnoses bieden een verdere specificering van dit beeld.
- Bij jongeren binnen DHG is altijd sprake van meervoudige problematiek. De *comorbiditeit* van DSM-IV klinische stoornissen alleen is *70%*.

Op weg naar effectiviteit in de residentiële jeugdzorg

DHG, febr. 2012, Prof.Dr. E.M. Scholte, Prof. Dr. J.D. van der Ploeg, Dr. I. Vermaes, mevr. Drs. K. Frissen, mevr. Drs. T. Overbeek

Doelrealisatie

Gemiddeld is voor 60% van de jeugdigen vooruitgang geboekt in het bereiken van de gestelde Kindgerichte doelen.

Het **meeste succes** is behaald bij de volgende de drie doelen:

- het versterken van de zelfredzaamheid (80% van de jeugdigen ging hier vooruit)
- het verminderen van de gedragsproblemen (69% van de jeugdigen ging hier vooruit)
- het versterken van de taak/werkgerichtheid (67% van de jeugdigen ging hier vooruit)

De **minste vooruitgang** is waargenomen in het realiseren van de volgende doelstellingen:

- het versterken van het sociaal en professioneel netwerk (30% van de jeugdigen)
- het versterken van het moreel functioneren (32% van de jeugdigen)
- het verbeteren van de gezinsomstandigheden (37% van de jeugdigen)

Op weg naar effectiviteit in de residentiële jeugdzorg (2)

Methodiek

Tijdens het verblijf in De Hoenderloo Groep worden verschillende accenten in de begeleiding/behandeling aangebracht. Het **meeste accent** kregen de volgende methodiekenmerken:

- belonen/benadrukken van pro-sociaal gedrag
- inzicht geven in eigen situatie
- sociaal vaardig leren omgaan met groepsgenoten

Enkele belangrijke verblijfsgegevens

- Tweederde van de jeugdigen krijgt weinig tot geen bezoek op de instelling; de meesten gaan wel op verlof.
- Bijna 60% van de jeugdigen heeft goede tot tamelijk goede relaties met zijn (pleeg)-ouders.
- Tijdens het verblijf doen zich regelmatig problemen voor; het meest komen voor vechten (36%), weglopen (30%), maar ook zich terugtrekken (57%) en somberen (37%).
- Volgens behandelaars heeft ruim 40% een (zeer) negatief beeld van zichzelf.
- In de begeleiding van de jeugdigen worden agressie én samenwerking met de ouders als de grootste problemen ervaren door behandelaars.

Casus Janneke (1)

- **Meisje, 17 jaar, internaliserende + externaliserende problematiek, IQ 114, sinds okt. 2010 in behandeling**
- **Ouders gescheiden in 2009, woonde bij opname bij moeder, zusje woont nog bij moeder**
- **Hulp tot nu toe**

8.Juli 2008 – april 2009:	klinische opname in GGZ
9.Okt. – nov. 2009:	klinische opname in GGZ
10.Nov. 2009 – febr. 2010:	dagbehandeling GGZ
11.Dec. 2009 – febr. 2010:	behandelgroep GGZ
12.Febr. 2010 – okt. 2010:	klinische opname GGZ. Sinds enige tijd deelopname; 3 weken thuis, dan 1 week opname
15.Okt. 2010- nov. 2011:	opname leefgroep DHG (+ dramatherapie + SB + medicatie)
2.Nov. 2011 – heden:	fasehuis DHG (+ medicatie + CGT)

...dhg

Casus Janneke (2)

Diagnoses

- Conversiestoornis
- Aanpassingsstoornis en systeemproblematiek
- Depressieve stoornis
- Conversiestoornis met borderline kenmerken (2011)

Perspectief

2010: Zelfstandig wonen of naar huis

2011: Zelfstandig wonen met ondersteuning

2012: Zelfstandig wonen met ondersteuning

DOELREALISATIE

Okt. 2010 (bij opname) Doelen van de jeugdige

- Duidelijk wordt wat ik wil met betrekking tot mijn ouders.
- Ik volg met succes de theoretische leerweg en doe dit jaar in enkele vakken examen.
- Ik kan beter omgaan met mijn emoties.
- Ik ondervind minder last van verlatingsangst.
- Ik krijg meer zelfvertrouwen.

Juli 2011: Doelen van de jeugdige

- | | |
|--|---|
| • Duidelijk wordt wat ik wil mbt mijn ouders | 3 |
| • Ik behaal mijn diploma theoretische leerweg | 4 |
| • Ik kan beter omgaan met mijn emoties | 3 |
| • Ik ondervind minder last van verlatingsangst | 4 |
| • Ik krijg meer zelfvertrouwen | 3 |

Februari 2012: Doelen van de jeugdige

- Duidelijk wordt wat ik wil mbt mijn ouders 4
- Ik ben in staat om met ondersteuning zelfstandig te wonen 3
- Ik kan beter omgaan met mijn emoties 3
- Ik krijg meer zelfvertrouwen 3

Ons perspectief?

- **Behandeling succesvol ondanks en dankzij systeem**
- **Meer nadruk op netwerk in thuisregio**
- **Samenwerking met ketenpartners vanaf opname**
- **Korte trajecten, intensieve hulp, combinatie van GGZ en JZ**



DE HOENDERLOO GROEP
KANSEN VOOR JONGEREN



E info@pluryn.nl **I** www.pluryn.nl