

Algemeen	<ul style="list-style-type: none"> ■ Behandelgroep, open jeugdzorg ■ 24-uurs verblijf ■ maximaal 5 jongeren (3 en 2)
Doelgroep	<ul style="list-style-type: none"> ■ jongens van 12 t/m 16 jaar (3) die behoefte hebben aan intensieve begeleiding ■ jongens van 15 t/m 18 jaar (2) die minder intensieve begeleiding nodig hebben, vanwege aanwezige zelfredzaamheidsvaardigheden ■ normaal begaafd ■ autisme, ADHD en aanverwante stoornissen en/of problematieken
Problematiek	<ul style="list-style-type: none"> ■ Emotionele problemen o.a. op het gebied van stemming, gevoelens van onmacht en onveiligheid ■ Sociale problemen o.a. gebrek aan wederkerigheid en afstemming in sociaal contact, moeite in het aangaan van affectieve bindingen, wantrouwen richting anderen ■ Achterstand in identiteitsontwikkeling ■ Gedragsproblemen o.a. emotie regulatieproblemen, hyperactiviteit, agressie als reactie op gebrek aan overzicht en niet begrijpen van situaties, overtreden van regels, starre/rigide denkwijze ■ Cognitieve problemen o.a. concentratie- en leerproblemen ■ Gezinsysteemproblematiek o.a. opvoedingsproblemen, pedagogische en affectieve verwaarlozing, (seksuele) mishandeling
De behandelgroep	<p>De behandelgroep is onderdeel van het 3 milieus behandeltraject van De Hoenderloo Groep. Eclips is onderverdeeld in twee woonkamers. Drie jongeren (12 t/m 16 jaar) verblijven in een woonkamer en bovengelegen slaapkamer waar intensieve begeleiding geboden wordt. Twee jongeren (15 t/m 18 jaar) verblijven in een aangrenzende woonkamer en bovenliggende slaapkamer waar minder intensieve begeleiding geboden worden. Deze jongeren kenmerken zich door hun aanwezige zelfredzaamheidsvaardigheden, welke op Eclips verder uitgebouwd worden.</p> <p>Op Eclips wordt een heldere structuur met voorspelbare regels neergezet. Dit zorgt voor een inzichtelijke, overzichtelijke en veilige leefomgeving voor de jongeren. Vanuit deze veiligheid kunnen zij werken aan hun individuele behandeldoelen. Dit werkt bevorderend voor het de-escaleren van externaliserend gedrag bij jongeren.</p> <p>Bij iedere jongere wordt aandacht besteed aan individuele contactmomenten met vaste pedagogisch medewerkers, dit stelt pedagogisch medewerkers in staat om de jongere goed te observeren en om zich een beeld te vormen van de factoren die meespelen in het gedrag van de jongere. Daarnaast biedt het de jongeren de ruimte om (mogelijke) probleemsituaties te bespreken en samen met pedagogisch medewerkers te zoeken naar oplossingen. Daarbij geven de pedagogisch medewerkers</p>

	<p>de jongere uitleg over waarom bepaalde zaken bij een jongere op die manier werken (psycho-educatie) en geven ze de jongere tips om hiermee om te leren gaan (copingvaardigheden). Toekomstige situaties worden met de jongeren van te voren besproken om de jongere rust te geven (geen spanning door onduidelijkheid omtrent verwachtingen). Daarnaast om de jongeren handvatten te geven hoe met de situatie om te gaan.</p> <p>De hulpvraag van de jongere staat centraal in de behandeling. Door middel van een individueel stappenplan werkt de jongere aan zijn doelen. Het accent ligt op het vergroten van de mogelijkheden van de jongere.</p> <p>Centraal in de interventie staan: positieve bekrachtiging, zelf ervaren, (leren) keuzes maken en verantwoordelijkheden nemen. Waarbij groepsleiding telkens balanceert tussen het ondersteunen van jongeren bij het uitvoeren van taken en het uitdagen van jongeren om delen van taken zelf uit te voeren en hun oplossingsvaardigheden te vergroten.</p>
<p>Methodieken</p>	<p>Het competentiegericht werken De interventies die worden gebruikt bij competentiegerichte hulpverlening richten zich op het vergroten van vaardigheden, op het verminderen van probleemgedrag, op het verlichten of verrijken van taken, op het versterken van protectieve factoren en het verminderen van (de invloed van) stressoren en psychopathologie.</p> <p>Traumasesitief werken De pedagogisch medewerkers zijn opgeleid in het effectief zorgen voor getraumatiseerde kinderen. Ze hebben kennis en vaardigheden opgedaan in hoe opvoeden met kennis over trauma kan bijdragen aan de veiligheid en het welzijn van kinderen.</p> <p>Residentiële hulpverlening vereist een behandelingsprogramma dat door verschillende, nauw met elkaar samenhangende elementen wordt bepaald:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ De fysieke omgeving, de dagelijkse routine en regels van de groep; ■ Methodisch handelen van pedagogisch medewerkers in het leven van alledag; ■ Fasering en feedbacksysteem; ■ Aanvullende (individuele) behandeling door specialisten. <p>Systeemgerichte benadering De onlosmakelijke band tussen ouder en kind is binnen de behandeling een vanzelfsprekende zaak. Ook wanneer de ouders niet (meer) zelf de dagelijkse opvoeding uitvoeren, functioneert een jongere nooit los van zijn of haar context. De hulpverlening richt zich dan ook op het gezin en zijn context. De behandeling is gericht op het versterken dan wel goed onderhouden van de band tussen ouders en kind en op het</p>

	versterken van de mogelijkheden die de ouders hebben om hun kind, aansluitend bij de behoeftes van het kind, te verzorgen, op te voeden en/of te begeleiden. Indien ouders niet of weinig beschikbaar zijn, wordt waar mogelijk een beroep gedaan op anderen uit het sociale netwerk van de jongere om zo de band met voor hem belangrijke personen te behouden.
Locatie	Terrein van De Hoenderloo Groep, locatie Hoenderloo Zowel de school als de vrijetijdsmogelijkheden zijn op loopafstand, waardoor de jongere met en zonder begeleiding volop kan experimenteren met vrijheden en sport- en spelactiviteiten.
Aanmelding	Voor aanmelding: zie aanmeldprocedure