

<p>Algemeen</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Residentiële behandelgroep waar 24 uur per dag een pedagogisch medewerker aanwezig is. ▪ Een groep van 4 en een groep van 6 meiden die ieder aan hun individuele plan werken.
<p>Duur</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Bij beide groepen is er sprake van een gemiddelde trajectduur van 6 tot 18 maanden. Trajecten worden aangepast op de individuele jongere, waardoor de duur kan variëren (kan korter of langer).
<p>Doelgroep</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Meisjes van 14 tot 18 jaar ▪ Primair internaliserende problematiek (neerslachtigheid, depressie, paniek en angstgevoelens, onzekerheid en teruggetrokken gedrag) ▪ Kleinschalige behandelgroepen ▪ Normaal begaafd (met uitzonderingsmogelijkheden wanneer er sprake is van een disharmonisch profiel).
<p>Problematiek</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Internaliserende gedragsproblematiek, zowel op de voorgrond als bijkomend gedragsprobleem (neerslachtigheid, depressie, paniek en angstgevoelens, onzekerheid en teruggetrokken gedrag). ▪ Externaliserende gedragsproblemen, voortkomend uit de internaliserende problematiek (moeite met het accepteren van gezag van volwassenen, moeite met het voegen naar verzoeken of regels van volwassenen, moeite zich te houden aan de sociale basismoraal, opstandig gedrag, boos, snel geïrriteerd). ▪ Sociaal-emotionele problemen (moeite met sociale contacten, egocentrisme, impulsiviteit, gericht op directe eigen behoeftebevrediging, moeite met het adequaat uiten van emoties). ▪ Gezien wordt dat er zowel bij internaliserende problematiek als externaliserende problematiek sprake is (geweest) van pedagogische en/of affectieve verwaarlozing, traumatische ervaringen (waaronder seksueel misbruik) en hechtingsproblematiek. ▪ Systeemproblematiek (ouder-kindrelatieprobleem, afwezigheid van ouder(s), relatieprobleem tussen brussen, negatieve invloed van ouderlijke relatie-problemen).
<p>Contra-indicaties</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Indicatie LVB ▪ Ernstige / chronische verslavingsproblematiek ▪ Psychiatrische problematiek in engere zin ▪ Voorliggende diagnose autisme ▪ Zwangerschap
<p>Behandelklimaat</p>	<p>Basisvoorwaarde voor behandeling is de aanwezigheid van een veilig en stabiel leefklimaat. Er wordt een vier milieus-voorziening aangeboden, wat inhoudt dat wonen, behandeling, onderwijs en werk/vrije tijd wordt geboden op één terrein, waardoor er een nauwe samenwerking mogelijk is tussen de verschillende gebieden. Er zijn tevens mogelijkheden voor vrijetijdsinvulling en scholing buiten het terrein van Hoenderloo.</p>
<p>Methodieken</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Het competentiegericht werken <p>De interventies die worden gebruikt bij competentiegerichte hulpverlening richten zich op het verminderen van probleemgedrag, op het vergroten van vaardigheden, op het verlichten of verrijken van</p>

	<p>taken, op het versterken van protectieve factoren en het verminderen van (de invloed van) stressoren en psychopathologie. Het competentiemodel maakt gebruik van een leertheoretisch kader en een ontwikkelingspsychologisch perspectief.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Traumasensitief werken Opvoeden met kennis van trauma vergroot het vertrouwen van de jongere in eigen capaciteiten, vergroot het gevoel van veiligheid en het gevoel de moeite waard te zijn. De pedagogisch medewerkers beschikken over de technieken en vaardigheden om het gedrag en disfunctionele opvattingen van de jongere te veranderen en hierbij de opvoedingsstress laag te houden. ▪ De-escalerend werken Een groot deel van de meisjes vertoont agressief-, zelfbeschadigend- of wegloopgedrag. Om veiligheid dan te borgen wordt de-escalerend gewerkt binnen de behandelgroep. Het uitgangspunt is dat iedere medewerker geschoold is in het herkennen van het ontstaan van een crisissituatie en zicht heeft op mogelijkheden om hierin de-escalerend op te treden. De medewerker is zich er van bewust dat tijdens een crisisontwikkeling in iedere fase de stap terug gemaakt kan worden naar een voorliggende fase. ▪ Systeemgerichte benadering Een meisje is onderdeel van een systeem en is onlosmakelijk verbonden met met name de ouder(s). De meisjes die binnen de behandelgroep geplaatst worden, komen veelal uit gezinnen die zich kenmerken door diverse problemen (multiprobleem gezinnen, zie richtlijn Multiprobleemgezinnen) hetgeen zijn impact heeft gehad en heeft op zijn/haar ontwikkeling en welzijn. Hoewel het (gezins)systeem (tijdelijk) op fysieke afstand is, blijft het een belangrijke bron van beschermende en risicofactoren. Het is dan ook van groot belang om het contact met de ouders te behouden en verbeteren – indien mogelijk. Dit gebeurt enerzijds door ouders nauw te betrekken bij de behandeling, en anderzijds kunnen gezinsinterventies worden ingezet. ▪ Vlaggensysteem Het Vlaggensysteem is een systeem voor medewerkers om seksueel gedrag te duiden, grensoverschrijdend gedrag te signaleren en gezond seksueel gedrag te stimuleren. Seksueel gedrag van kinderen/jongeren wordt in vier categorieën ingedeeld - van aanvaardbaar tot zwaar grensoverschrijdend - waarbij gekeken wordt in hoeverre er sprake is van toestemming, vrijwilligheid en gelijkwaardigheid, of het gedrag past bij de leeftijd en context, en of het gedrag vernederend of zelfbeschadigend is voor het kind. De pedagogische reactie wordt hierop afgestemd. ▪ Aanvullende behandeling door specialisten.
Doelen	<p>De jongere en het systeem zijn voorbereid op doorstroom richting huis of richting een vervolgvoorziening. Hiervoor is het volgende nodig:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ De jongere bezit voldoende vaardigheden op het gebied van gedrags- en emotieregulatie om de ontwikkelingstaken passend bij haar leeftijd te kunnen vervullen en (begeleid) zelfstandig te

	<p>kunnen functioneren in de maatschappij of binnen een gezinssituatie (grenzen aangeven, contact netwerk onderhouden, schoolloopbaan/dagbesteding oppakken etc.).</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ De sociaal-emotionele ontwikkeling van de jongere is verbeterd. ▪ De jongere heeft meer inzicht in eigen gedrag en de consequenties. ▪ De jongere is in staat contact met ouders te herstellen en te onderhouden. ▪ De jongere heeft een passend en realistisch toekomstperspectief. ▪ De jongere pakt haar schoolloopbaan/werk op. ▪ De jongere heeft een zinvolle vrijetijdsbesteding (bijbaan, sport etc.). ▪ De jongere werkt waar nodig aan emotionele en gedragsproblematiek middels aanvullende behandeling. ▪ Waar nodig lost de jongere lopende justitiële zaken op.
Locatie	Terrein van De Hoenderloo Groep, locatie Hoenderloo.
Aanmelding	Voor aanmelding zie aanmeldprocedure .