

## SAMENVATTING

# Behandeling met Verblijf 15-18+

### Doel

Het nadrukkelijk en/of onnadrukkelijk aanleren van alle vaardigheden gericht op het zo zelfstandig mogelijk functioneren in de samenleving en vervolgens:

- de problematiek van de jongere is dusdanig verminderd dat de jongere, zijn of haar eigen problemen kan hanteren en oplossen, eventueel met (het accepteren/aanvaarden van) aanvullende hulpverlening;
- de sociale competentie van de jongere is vergroot. De jongere heeft zijn of haar vaardigheden zodanig uitgebreid dat hij of zij in staat is tot adequate deelname aan de maatschappij;
- de jongere heeft een ondersteunend sociaal netwerk;
- de jongere heeft een goede en stabiele woonplek. Dit kan zowel thuis als in de hulpverlening als bij een eigen woonplek;
- de jongere is in staat tot het hebben en houden van een zinvolle vrijetijdsbesteding;
- de jongere heeft een stabiele arbeids- of scholingsplek;
- de jongere is in staat om ondersteuning te zoeken als hij of zij dat nodig heeft.

### Doelgroep

Voor jongeren in de leeftijd vanaf 15 jaar tot 18 jaar (met een uitloop tot 23 jaar) met opvoedingsproblemen thuis die (tijdelijk) niet in een gezinsvorm kunnen wonen en hun zelfstandigheid willen vergroten binnen eigen mogelijkheden, biedt Jeugdhulp Friesland Behandeling met verblijf 15-18+.

### Aanpak

De module Verblijf en behandeling 15-18+ is qua aanpak vormgegeven vanuit het algemene handelingskader van Jeugdhulp Friesland (dialogo gestuurd, competentie-, systeem-, oplossings- en resultaatgericht) en kent de volgende tweetrajecten:

- I Behandeling met verblijf 15-18+
- II Behandeling met verblijf richting zelfstandigheid 15-18+

Op basis van de zorgvraag wordt beoordeeld in welke groep de jongere het beste kan profiteren van de behandeling. Het verschil tussen beide groepen zit in de inrichting van het behandelklimaat (manier van begeleiding) en het leefklimaat. Deze inrichting is gebaseerd op de vier elementen van een orthopedagogisch klimaat voor leren van opvoeden, behandelen en scholing van Peer van der Helm: ondersteuning, groei, repressie en sfeer (van der Helm, van Tol & Stams, 2012). De uitgangspunten van Handelingsgerichte diagnostiek HGD zijn, waar mogelijk, leidend gedurende het hele diagnostische en behandeltraject.

### Materiaal

Nog nader te bepalen.

### Onderzoek

Er zijn geen studies voorhanden.