

Pas op de Grens Jeugd

Pas op de grens Jeugd is een erkende behandeling en bedoeld voor jongens (12-21 jaar) die seksueel grensoverschrijdend gedrag (SGG) vertonen of hebben vertoond. De doelgroep is onder te verdelen in de subgroepen misbruikers en kindmisbruikers. Dit betekent dat er maatwerk wordt geleverd en er gewerkt wordt aan het verminderen van problemen (risico's) die bij de jongens van toepassing zijn en kunnen leiden tot SGG. Het zorgprogramma heeft als doel om (seksueel) grensoverschrijdend gedrag in het heden te stoppen en om de kans op recidive in de toekomst te reduceren. De interventie maakt gebruik van een cognitieve gedragsmatige aanpak, betreft het systeem en biedt structureel doe-oefeningen aan. De toegepaste werkzame elementen zijn ontwikkeld op basis van de meest recente wetenschappelijke inzichten.

Pas op de grens Jeugd

- levert behandeling op maat en heeft oog voor psychiatrische problematiek;
- biedt de mogelijkheid om *outreaching* te werken als dit de motivatie van een jongere vergroot en als er verwacht wordt dat dit tot betere resultaten leidt;
- grijpt in op verschillende risicofactoren die gerelateerd zijn aan een seksueel en/of antisociaal risicoprofiel;
- richt zich op beschermende factoren, zoals het doorbreken van sociaal isolement (indien van toepassing) en het zorgen voor een meer steunend netwerk;
- betreft het systeem van de jongere bij de behandeling;
- kan gebruik maken van *blended care (eHealth)* om het contact te intensiveren en generalisatie te bevorderen door het doen van opdrachten.

Doelgroep

Pas op de grens Jeugd is bedoeld voor jongens (12 tot 21 jaar) met een IQ-score boven de 80 die seksueel grensoverschrijdend gedrag vertonen of hebben vertoond. De jongens hebben één of meerdere seksuele delict(en) gepleegd (of de kans hierop is groot). Bij de doelgroep is sprake van (enige) psychoseksuele problematiek, zoals hyperseksualiteit en/of seksuele interesses in kinderen of interesses in seks onder dwang en/of problemen met de seksuele zelfregulatie/intimiteit. De doelgroep

is onder te verdelen in de subgroepen misbruikers en kindmisbruikers.

Als er een *seksueel risicoprofiel* op de voorgrond staat (kindmisbruikers), dan is er vaak sprake van internaliserende problematiek. Denk aan het ervaren van een sociaal isolement, gevoelens van angst en somberheid en een laag zelfbeeld. Jongeren met een seksueel risicoprofiel zijn relatief vaker zelf slachtoffer van seksueel misbruik geweest.

Jongens met een meer *antisociaal risicoprofiel* (seksueel misbruik bij leeftijdgenoten) hebben vooral problemen met de algemene zelfregulatie (impulsiviteit en zelfregulatie) en vertonen externaliserende gedragsproblemen op verschillende leefgebieden. Het ervaren van gevoelens van boosheid kan bij deze doelgroep op de voorgrond staan, maar wordt lang niet altijd geuit in de vorm van fysieke agressie. Bij jongens met een antisociaal risicoprofiel is relatief vaker sprake van problematisch middelengebruik.

Behandeling

Pas op de grens Jeugd wordt aangeboden bij de Waag door behandelaren die getraind zijn in het zorgprogramma en voldoende kennis hebben van de doelgroep, systeemgericht werken, cognitieve gedragstherapie, het behandelen van eventuele trauma's en problematisch middelengebruik. Er kan tijdens de behandeling gebruik gemaakt worden van een kinder- en jeugdpsychiater.

In de *aanmeldingsfase* wordt voorbereidend werk verricht. Zo wordt er informatie verzameld ten aanzien van eventuele eerdere begeleiding, behandeling en diagnostiek. Na de intake wordt een initieel (voorlopig) behandelplan geschreven voor de eerstvolgende behandelfase.

In de *prebehandelfase* wordt er begonnen met de startmodule. Dit betekent dat er tijd wordt besteed aan het inventariseren van de risico- en beschermende factoren. Als er onduidelijkheid is over de problematiek, wordt er voor aanvullende diagnostiek gezorgd. Een psychiatrisch consult kan worden ingezet als dit geïndiceerd is. In deze fase wordt verder gezorgd voor een veiligheidsplan. Er is aandacht voor het motiveren en empoweren. Dit gebeurt door stil te staan bij de eigen kracht en mogelijkheden. Opvoeder(s) worden bij de behandeling betrokken zodra zij hier voor open staan.

Vanaf deze fase wordt er aandacht besteed aan de leerstijl van de jongere. Centraal staat de vraag: hoe kan de behandeling zo worden ingericht en aangeboden dat het voldoende aansluit bij de jongere en de opvoeder(s)? De fase wordt afgesloten met een behandelplan voor de behandelfase.

Tijdens de *behandelfase* worden onderdelen uit de startmodule aangeboden als deze nog niet zijn gedaan, maar wel aansluiten bij de hulpvraag van de jongere. Om maatwerk te leveren worden vervolgens (de geïndiceerde keuzeonderdelen uit) de Kernmodule aangeboden. Indien van toepassing kan er ook gewerkt worden met de module 'Het verminderen van stress en boosheid'. Parallel aan dit aanbod wordt de 'Gezinsmodule' aangeboden. Ook is ondersteunende behandeling mogelijk, denk aan EMDR of farmacotherapie voor het behandelen van bijvoorbeeld ADHD.

De kernmodule werkt aan diverse thema's. Bijvoorbeeld het krijgen van meer inzicht in probleemgedrag, het verminderen van de impulsiviteit en cognitieve vervormingen, en het verbeteren van het zelfbeeld, de emotieregulatie en de assertiviteit. In de gezinsmodule wordt onder andere stilgestaan bij de impact die het seksueel probleemgedrag van de jongere heeft op het

functioneren van het hele gezin. Tevens worden er handvatten geboden voor het vormgeven van de seksuele opvoeding en het verminderen van onderlinge conflicten.

Behandelduur en frequentie

De duur van de behandeling is afhankelijk van het leertempo van de jongere en de opvoeder(s) en de ernst van de problematiek. De behandelfase varieert van 4 tot 12 maanden (exclusief de nazorg). De intake en prebehandelfase worden binnen 12 weken afgerond. Tijdens de behandelfase wordt elke 4 maanden de voortgang geëvalueerd. Er wordt dan bekeken of de behandeling kan worden afgerond of moet worden verlengd. Ook wordt dan de intensiteit opnieuw bepaald. Na de behandelfase volgt nog een minder intensieve periode, die gezien wordt als de nazorgfase. Deze duurt minimaal twee maanden.

Verwijzing en financiering

Pas op de grens Jeugd wordt op alle vestigingen van de Waag aangeboden. Voor meer informatie over de wijze van aanmelding en financiering kunt u terecht op de website www.dewaagnederland.nl of bij de teamleider Jeugd & Jongvolwassenen van de vestiging.

De Waag

De Waag is de grootste polikliniek voor gespecialiseerde forensische zorg in Nederland en was in 1992 de eerste forensische polikliniek van Nederland. De 8 poliklinieken van de Waag en de 3 satellietlocaties verlenen laagdrempelige hulp aan volwassenen, jongvolwassenen en jeugdigen vanaf 12 jaar die (dreigend) delictgedrag vertonen in combinatie met gedragsproblemen of een psychisch probleem.

Contact

Voor nadere informatie over Pas op de grens Jeugd kunt u contact opnemen met de teamleider Jeugd & Jongvolwassenen.

Zie voor contactgegevens:

www.dewaagnederland.nl

De Waag is onderdeel van De Forensische Zorgspecialisten.

