



Verslaving in de jeugdzorg

**NIEUWE
KANSEN JEUGD
BIEDT HULP
OP LOCATIE**



IEDEREEN EEN NIEUWE KANS. WWW.NIEUWEKANSENJEUGD.NL



Jongeren in een jeugdzorginstelling worstelen naast psychische- en gedragsproblemen ook vaak met verslavingsproblematiek. Dit bemoeilijkt de omgang en communicatie met de jongere en staat zijn of haar ontwikkeling in de weg. Verslavingsproblematiek vraagt om een specifieke aanpak. Nieuwe Kansen Jeugd is gespecialiseerd in het behandelen van verslaving bij jongeren en doet dit volgens de ACRA-behandelmethode.

VOOR WIE?

We bieden individuele behandeling op maat voor jongeren die verblijven in een (gesloten) instelling en waarbij er sprake is van middelengebruik, gokken of overmatig beeldschermgebruik. Samen gaan we, op een laagdrempelige wijze, kritisch het middelengebruik, gokken of het overmatig beeldschermgebruik onderzoeken en aanpakken.

DE AANPAK

Wanneer er middelengebruik, gokken of overmatig beeldschermgebruik bij een jongere wordt signaleerd, neemt u contact op met een (SKJ geregistreerde) behandelaar van Nieuwe Kansen Jeugd. We maken dan een inschatting of de signalen problematisch zijn en of er aanvullende zorg ingezet dient te worden. Dit gebeurt middels een intake en na afstemming met de behandelaar van de instelling. Hierna wordt samen met de cliënt en de behandelaar van de instelling een behandelplan met doelen opgesteld en kan de kortdurende verslavingsbehandeling van start.

De behandelaar komt op locatie en maakt laagdrempelig contact met de jongere vanuit de ACRA-visie om zo de motivatie tot gedragsverandering te vergroten. Wanneer er enige motivatie is, start de behandelaar

met kortdurende cognitieve gedragstherapie gericht op middelen, gokken of gamen. De totale behandel tijd bedraagt maximaal 4 tot 6 maanden.

WAT IS ACRA?

Verslaving wordt vaak in stand gehouden doordat het de jongere beloningen oplevert, zoals een roes of het vergeten van problemen. Om dit te doorbreken, werken we bij Nieuwe Kansen Jeugd volgens de ACRA-aanpak (Adolescent Community Reinforcement Approach). Dit is een positieve, persoonlijke en toekomstgerichte aanpak waarbij we samen met de jongere op zoek gaan naar alternatieve, positieve beloningen, die uiteindelijk meer opleveren dan het oude gedrag.

De ouders, of andere belangrijke personen in het leven van de jongere, worden hier waar mogelijk bij betrokken. ACRA is een concrete en effectieve aanpak: heel praktisch en altijd gericht op doelen waaraan de jongere en de ouders zelf willen werken. In kleine stapjes worden zichtbare resultaten behaald: dit geeft zelfvertrouwen en werkt motiverend om door te gaan en verder te komen. Zelfs als jongeren nog niet zeker weten of ze wel kunnen of willen stoppen met alcohol, drugs, gamen of gokken.

COGNITIEVE GEDRAGSTHERAPIE

De cognitieve gedragstherapie is bedoeld voor jongeren die bereid én in staat zijn om met zelfcontrole hun problematisch middelengebruik, overmatig beeldschermgebruik of gokken te minderen of te stoppen. Tijdens deze therapie trainen en versterken we de zelfcontrole door middel van zelfwaarneming, zelfinstructie en zelfinzicht. Belangrijke elementen hierbij zijn voorbeeldgedrag en gedragsoefeningen (inclusief online behandeling) en verandering van disfunctionele gedachten.

GRIP OP HET LEVEN

Door de successen die worden behaald bij de eigen doelen, gaan jongeren weer wennen aan minder heftige vormen van beloning. Daarbij werkt het ontdekken van





en oefenen met nieuw belonend gedrag erg stimulerend. Zo vermindert de behoefte aan alcohol, drugs, gamen of gokken en kunnen jongeren hun leven weer op een gezonde manier vormgeven. De behandelaar traint de jongere ook bij het oplossen van problemen onderweg. Zo leert de jongere beter omgaan met risicovolle situaties en kan terugval in oude patronen worden voorkomen.

MEER INFORMATIE

Wilt u meer informatie over onze verslavingsbehandeling bij jeugdzorginstellingen?

Mail ons op hulp@novadic-kentron.nl

of bel ons op 073 - 689 90 90.

Op www.nieuwekansenjeugd.nl kunt u al onze contactgegevens terugvinden.

ZORGTRAJECT IN BEELD

Intake / kennismaking

(45 minuten direct,
45 minuten indirect)

Vaststellen behandelplan en doelen

(samen met de cliënt en behandelaar van de instelling)

Behandeltraject

(maximale doorlooptijd
4 - 6 maanden)

Evaluatie en uitstroom

A-CRA motiverende gesprekken

(8 x 45 minuten direct,
15 minuten indirect)

CGT individueel

(8 x 45 minuten direct,
15 minuten indirect)

Casuïstiek bespreking (1 - 4 uur)

