

## **Visie For-K**

De For-K van OPZ Geel is een intensieve behandel eenheid waar jongeren van 12 tot 18 jaar met een ernstige psychiatrische problematiek én een justitieel statuut kunnen worden opgenomen. De For-K biedt een antwoord op een hoge psychiatrische zorgnood én een hoge justitiële beveiligingsnood. De intensieve behandeling moet kunnen leiden naar een vermindering van de maatschappelijke of persoonlijke beveiligingsnood, dit wil zeggen niet de opname zelf draagt daartoe bij, maar de behandeling op zich. Meestal dient de behandeling ook na opname te worden verdergezet. Het doel is een succesvolle reïntegratie van de jongere in de maatschappij en het verminderen van het risico op herval.

We erkennen de complexiteit van de uitdagingen waarmee jongeren geconfronteerd worden en streven ernaar hen een omgeving te bieden waarin zij zich goed voelen, zich verder kunnen ontwikkelen en opnieuw de verantwoordelijkheid kunnen nemen voor hun gedrag.

We zetten in op intensieve stabilisatie en behandeling op maat. We bieden een individueel behandel aanbod en een groepstherapeutisch aanbod.

Bereidheid van de jongere om deel te nemen aan de behandeling en het beschikken over voldoende (cognitieve, sociaalemotionele,..) mogelijkheden om de aangeleerde vaardigheden te internaliseren en toe te passen in de eigen omgeving zijn noodzakelijke voorwaarden voor een zinvol behandeltraject.

Ook de aanwezigheid van en goede samenwerking met een stabiele verblijfplaats (gezin of gezinsvervangend verblijf) tijdens en na opname is noodzakelijk om te kunnen inzetten op veilige verbindingen met deze.

We houden een nauwgezette communicatie met consulent en jeugdrechter over het verloop van het behandeltraject.

We zien een behandelopname als deel binnen een traject van zorg van een jongere, waarbij na opname het hervalbed kan ingezet worden om een jongere en/of zijn verblijf te ondersteunen.

## **Behandelaanbod**

We bieden een intensieve behandeling aan, waarbij we werken met de jongere en zijn context (dit is zijn gezin of gezinsvervangend verblijf, school, familie, belangrijke naasten).

Wij maken samen een behandelplan aangepast aan de individuele noden. We evalueren om de twee maanden en sturen bij wanneer nodig. Het behandeltraject omvat meerdere fasen en doelstellingen, afgestemd op de verandermogelijkheden van de jongere en zijn context.

De eerste fase streven we naar stabilisatie en doen we aan beeldvorming. Tijdens de tweede fase van de behandeling oefenen we samen met de jongere en streven we naar gedragsverandering bij de jongere binnen de omgeving van OPZ Geel. In de derde fase zoeken

we hoe de gedragsverandering kan toegepast worden in de eigen leefomgeving van de jongere. In deze fase komen zelfstandigheid en verantwoordelijkheid zoveel mogelijk aan bod.

Er is een hoge mate van nabijheid en individuele begeleiding mogelijk, therapeutische interventies zoals cognitieve therapie, vaardigheidstraining, interventies gericht op sociaalemotionele ontwikkeling met relationele vertaling, medicatie, systeeminterventies en een veilige gestructureerde omgeving. We bieden een positief orthopedagogisch klimaat waarin we elke jongere, ongeacht zijn verleden, opnieuw kansen geven om te groeien en te veranderen,

De theoretische kaders die we hanteren zijn onder andere het ontwikkelingsgericht werken, SEO, draad van Vignero, behandelend opvoeden, ervaringsgericht werken, schema-therapie, systeemtheorie, GLM, RNR-model.

Psychosociale en systeeminterventies zijn gericht op het verminderen van de invloed van risicofactoren en het versterken van beschermende factoren. Het versterken van beschermende factoren geeft de jongere de kans om toe te komen aan zijn noodzakelijke ontwikkelingsstaken. We zetten in op het hervatten van school (of werk) en hobby's. We maken een risicotaxatie en evalueren deze tijdens opname om het behandelplan bij te stellen als nodig.

### **Beveiligingskader**

Het beveiligingskader van de For-K is een gevolg van de hoge zorgnood van de jongere en wordt steeds gezien binnen het therapeutisch kader en het leefgroepklimaat. We hebben geen bewakende functie op zich; we kunnen geen high security aanbod bieden in een ziekenhuisomgeving. We streven naar een veilige, voorspelbare, gestructureerde omgeving waarin de jongere zich kan ontwikkelen en het personeel zich kan focussen op nabijheid. Het hanteren en blijven communiceren van duidelijke grenzen is hierbij van belang. We zetten in op het gebruik van de comfortroom, de binnentuin en andere. Enkel wanneer er geen alternatieven zijn gebruiken we vrijheidsbeperkende maatregelen zoals gesloten deuren en de afzonderingskamer.

### **Juridisch kader**

Het juridisch kader van de jongere op de For-K (zowel het jeugddelinquentierecht als het Vlaams Decreet rechtspositie van de minderjarige in de Integrale Jeugdhulp (DRM)) vormt een belangrijke basis voor ons werk.

Er is een voorafgaandelijke psychiatrische indicatiestelling nodig. We doen zelf een grondig voortraject voor opname om een duidelijke beeldvorming van de jongere en zijn context te verkrijgen. We wensen zicht op de psychiatrische stoornis en de normoverschrijdende gedragskenmerken alsook de behandelresponsiviteit aan de hand van voorgaande hulpverlening, risicotaxatie, informatie school, gezin, feiten. Tijdens het voortraject maken we

kennis met de jongere en zijn context en geven we zoveel mogelijk informatie over de behandelopname. Wanneer nodig proberen we de motivatie te vergroten.

Het juridisch kader stelt een termijn voor van zes maanden, verlengbaar met zes maanden. We proberen deze termijn als doel te nemen omdat het structuur biedt, waarbij we de haalbaarheid hiervan evalueren om de twee maanden.

Er is geen wettelijk kader voor dwangbehandeling.

## **Zorgtraject**

Het behandeltraject van For-K is een deel binnen een ruimer geheel van een gedeeld zorgtraject. De For-K kan gezien worden als het topje van de piramide van het getrapte zorgmodel voor geestelijke gezondheidszorg voor jongeren.

Samenwerking met andere zorgverleners, familie en vervolginstellingen is van essentieel belang voor het succes van de behandelopname. Wij streven ernaar om samen met het netwerk van de jongere de nodige ondersteuning te bieden zowel binnen als buiten de muren van het OPZ Geel.

We streven naar tijdige en heldere communicatie met de jongere, zijn familie en zijn zorgnetwerk. Dit zorgt voor een duidelijke afstemming van zorgdoelen en –methoden en draagt bij aan een gevoel van veiligheid en vertrouwen bij de jongere en het netwerk.

Het doel van de behandelopname is een succesvolle reïntegratie van de jongere in de samenleving. Dit begint al van voor de opname met het zorgvuldig vastleggen van een vervolgtraject waarin de jongere kan rekenen op de nodige ondersteuning en begeleiding. De overgang van het beveiligingskader van de For-K naar de maatschappij verloopt gefaseerd.

Na ontslag bieden we nog drie maanden nazorg aan, waarbij we trachten te ondersteunen waar nodig door ambulante of mobiele contacten met de jongere en zijn netwerk. We maken tijdens opname een nazorgplan op.

Wanneer nodig kan er efficiënt gebruik gemaakt worden van het hervalbed op de afdeling. Het is dan mogelijk dat een jongere twee weken opnieuw wordt opgenomen om de jongere of zijn netwerk te ondersteunen, om kort verder therapeutisch te werken ... bij herval of om het risico op herval te verkleinen.