

Forensische Ambulante Systeem Therapie (FAST)

FAST is bedoeld voor jongeren van 12 t/m 18 jaar die (ernstig) antisociaal en/of grensoverschrijdend gedrag vertonen. Het gaat om jongeren met een matig of hoog recidiverisico. FAST is gericht op het stoppen (of verminderen) van ernstige gedragsproblemen waarmee de jongere is aangemeld om zo uithuisplaatsing te voorkomen. Daarbij wordt zowel aan de individuele risicofactoren als de gezinsfactoren gewerkt. Daarnaast vermindert FAST de (kans) op recidive van probleem- en delictgedrag. FAST maakt gebruik van een systeemgerichte en cognitieve gedragsmatige aanpak en de methode 'geweldloos verzet'. FAST is ontwikkeld op basis van recente wetenschappelijke inzichten en erkend als effectief door de Erkenningscommissie Justitiële Interventies

FAST

- is een intensieve outreachende ambulante behandeling, waarbij opvoeders en de jongere meerdere keren per week contact hebben met de behandelaar;
- levert behandeling op maat en heeft oog voor psychiatrische problematiek;
- biedt zo nodig de mogelijkheid om twee behandelaren in te zetten (één voor het gezin en één voor de jongere);
- grijpt in op verschillende risicofactoren met oog voor het tekort aan executieve functies (zowel bij de jongere als de opvoeder(s));
- richt zich op beschermende factoren (o.a. werken aan een goede dagbesteding en het verkrijgen van een meer steunend netwerk);
- staat voor het realiseren van intensieve samenwerking met de omgeving van het gezin, zoals bijvoorbeeld onderwijsinstellingen, politie, buurtwerk, sportvoorzieningen;
- kan gebruikmaken van een blended-care aanbod (eHealth).

Doelgroep

FAST is bedoeld voor meisjes en jongens van 12 t/m 18 jaar die (ernstig) antisociaal en/of grensoverschrijdend gedrag vertonen. Denk hierbij aan externaliserende

gedragsproblemen zoals vandalisme, het vertonen van agressief gedrag, veelvuldig spijbelen, het plegen van delicten, problematisch middelengebruik of seksueel grensoverschrijdend gedrag. De gedragsproblemen zijn zichtbaar op minimaal twee levensgebieden (gezin, school, vrije tijd). Er is sprake van verstoorde gezinsrelaties, (sterke trekken van) ODD of CD (opstandige of normoverschrijdende gedragsstoornis) al dan in combinatie met een tekort aan executieve functies en/of comorbiditeit. De jongeren zijn vanwege hun delict- en/of probleemgedrag in aanraking gekomen met politie, Raad voor Kinderbescherming of CJG/ Jeugdzorg. Vaak is er sprake van dreigende uithuisplaatsing of (dreigende) uitval op school. Het gaat om jongeren met een matig of hoog recidiverisico.

Behandeling en team

Binnen de Waag wordt FAST aangeboden door een speciaal FAST-team. Dit FAST-team heeft onder andere kennis van systeemgericht werken, de methode geweldloos verzet, het behandelen van trauma's en problematisch middelengebruik en cognitieve gedragstherapie. Ook is er een kinder- en jeugdpsychiater aan het team verbonden. Het team overlegt wekelijks over de voortgang van de gezinnen en jongeren die zij behandelen.

In de aanmeldingsfase wordt voorbereidend werk verricht:

- Er vindt een intakegesprek plaats
- Er wordt informatie verzameld over eerdere behandeling en diagnostiek.
- Er wordt bekeken welke systeemleden – naast de opvoeders - betrokken kunnen worden bij de behandeling. Zij verlenen steun aan de opvoeder(s) en de jongere.
- Er wordt een initieel (voorlopig) behandelplan geschreven voor de eerstvolgende fase.

In de voorbereidende behandel fase wordt gewerkt aan het motiveren, het aangaan van een therapeutische relatie en het maken van een veiligheidsplan en een crisisplan. Er wordt besloten welke FAST-doelen hoge prioriteit hebben. De problematiek van de jongere en het gezin wordt geanalyseerd met behulp van een analysecirkel. Er wordt ook tijd gestoken in het in kaart brengen van de risico- en protectieve factoren. Voor aanvullende diagnostiek wordt gezorgd als hier onvoldoende (actuele) gegevens over zijn. De psychiater uit het FAST-team screent het dossier standaard op indicaties voor een psychiatrisch consult. Er wordt aandacht besteed aan de leerstijl van de opvoeder(s) en de jongere. Centraal staat de vraag: hoe kan de behandeling zo worden ingericht en aangeboden dat het voldoende aansluit bij het gezin? De fase wordt binnen vier weken afgesloten met een behandelplan.

Tijdens de behandel fase wordt standaard gewerkt aan het minderen van conflicten en het verbeteren van het contact tussen de jongere en opvoeder(s) Er wordt gewerkt aan het uitbreiden van opvoedingsvaardigheden en aan een goede dagbesteding gericht op school/werk, en het realiseren van een steunend netwerk. Met het gezin wordt er elke twee weken besproken welke algemene en optionele subdoelen het meeste prioriteit hebben. Elke twee weken wordt er minimaal aan drie doelen gewerkt. Hierbij is er altijd aandacht voor het realiseren van veranderingen gericht op het gezin/opvoeder(s), het sociale domein (opleiding, vrijetijdsbesteding) en eventuele individuele risicofactoren. De ingezette interventies voor het behalen van de doelen

die de meeste prioriteit hebben, worden geformuleerd door het toepassen van de analysecirkel. In de laatste fase van de behandeling wordt een toekomstplan ontwikkeld gericht op het voorkomen van terugval. Als rode draad wordt er gewerkt met systeemtherapie, elementen van de methode geweldloos verzet en het toepassen van modules uit de erkende gedragsinterventie ARopMaat of Pas op de Grens.

Behandelduur en frequentie

De duur van de interventie is afhankelijk van het leertempo van de jongere en het gezin en de ernst van de problematiek en kan variëren van drie maanden tot negen maanden. De behandeling begint intensief. Er zijn dan minimaal twee huisbezoeken per week en contacten met andere betrokkenen. In eerste instantie is de behandeling veelal gericht op de opvoeder(s) waarbij duidelijker wordt wat de jongere individueel nodig heeft. Het kan zijn dat de jongere in het begin niet zo gemotiveerd is.

De individuele behandeling van de jongere kan bestaan uit verschillende modules. De individuele sessie wordt thuis aangeboden, soms ook op school of de Waag vestiging. Elke twee maanden wordt de behandeling geëvalueerd. Als de behandeling doorgaat, wordt er besproken of de daaropvolgende twee maanden nog net zo intensief moeten zijn voor jongere en/of het gezin of dat er minder vaak gesprekken zullen zijn. In totaal kan de behandel fase drie keer verlengd worden. Na de behandel fase volgt nog nazorg die maximaal drie maanden duurt.

Resultaten meten

Tijdens de behandeling wordt aan de jongere en de opvoeder(s) gevraagd om vragenlijsten in te vullen. Zo wordt duidelijk welke veranderingen er zijn en of de behandeling effectief is.

Verwijzing en financiering

FAST wordt op alle vestigingen van de Waag aangeboden. Voor meer informatie over de wijze van aanmelding en financiering kunt u terecht op www.dewaagnederland.nl of bij de aanmeldingsfunctionaris van de vestiging.

Contact

Kijk op onze website www.dewaagnederland.nl