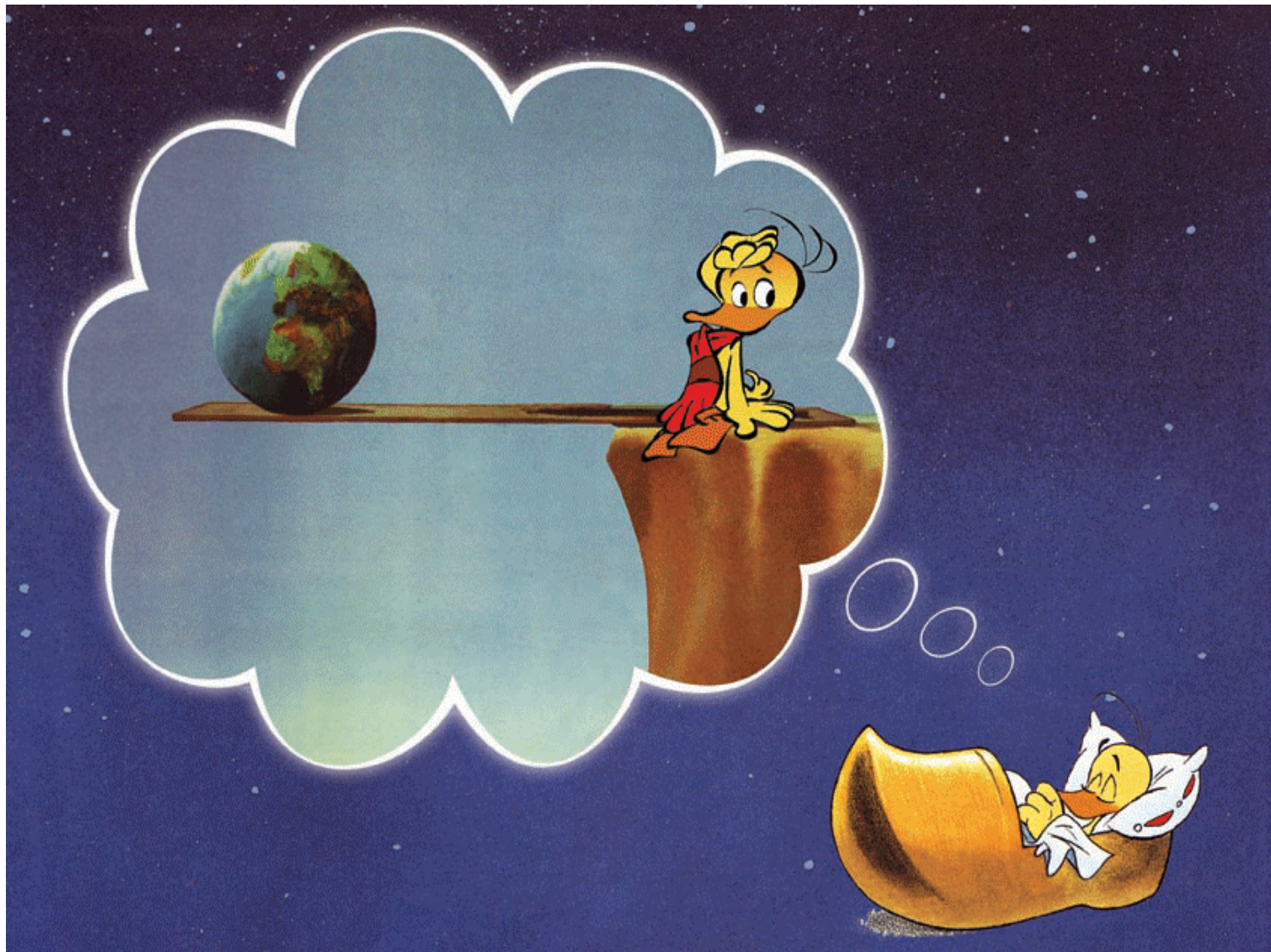




**assertive community threatment
voor**

JONGEREN

**Sprookje of toch (leef)
wereldverbetersaars?**



inhoud

Overzicht van de presentatie

- ACT-J Wat & Waar?
- Wie zijn ACT-J?
- Met wie werken we?
- Voor wie werken we?
- ACT-J kernwaarden
- Kansen Nu (2008)
- Wat gaat goed & wat kan beter (2009)?
- Vragen?



ACT-JEUGD Wat & Waar

- Bestaat nu ongeveer 4 jaar.
- Is de 'Pilot fase' ontgroeit maar nog volop in transitie.
- Met en voor de JONGEREN.
- De JONGERE staat centraal, vraaggericht >> I.P.V.>>aanbodgericht.
- Handelend naar de wensen en mogelijkheden van de JONGEREN.
- Volgens de (10 DACT) ACT principes.
- Elk team heeft een eigen 'couleur-lokale'.
- ACT-J heeft 4 teams verspreid over het gebied; Groot Rotterdam.
- Elk team heeft een eigen buitenwijken bereik.



Wie zijn ACT-JEUGD # 3?

De klanten

100 tot 115 JONGEREN z.v.w.o.v.p. of met dreigende dakloosheid

Problemen op meerder leefgebieden

Psychiatrische / psychosociale problemen.

Leeftijd 10 tot 22 jaar

Vindplaatsen en verwijzers

Buurtcentra, CS, Hangplaatsen, Scholen DOSA/GOSA, Jeugdzorg, AMK, SoZaWe, opvangcentra, Huisartsen, ziekenhuizen, Reguliere Hulpverleners, cliënten die elkaar tippen.

De ACTer's

- Sheila SECR
- Marijn MW
- Johan PSIA
- Esther VP
- André TL & Syst
- Wiena MW
- Anouk JUR
- Ed VP
- Fayerouze MW
- Maxim SVP
- Addy ED
- Vanessa TB
- Shezad PSY
- Yvonne MW
- Martijn PED
- Maja TD

Met wie werkt ACT-J (samen)?

PRIMAIR (de doelgroep)

- JONGEREN in de buurt
- JONGEREN die(niet meer) op school zitten
- JONGEREN & hun ouder(s)
- Jongeren z.v.w.o.v.p.

Secundair

- scholen (ROC, VMBO, CLUSTER_x scholen, jeugdzorg, GGZ Regulier, tandarts, huisarts, politie, justitie, Dosa-regisseurs, nieuwe kans, back-on-track eigenlijk werken we samen met iedereen die iets met jongeren doet (of niet dan gaan we trachten er iets aan te doen).



Voor wie?

Jongeren met meervoudige Problemen alle levensgebieden
niet aankomend in regulier zorgprogramma's.

Waar & Hoe?

- **Waar de JONGERE zich bevind**
- **vraaggericht**
- **Outreachend**
- **Gedeelde caseload**
- **Multi-disciplinair**
- **School**
- **© Cultuur**



Alle mogelijkheden

kern waarden

Rolmodel

Samen werken / zoeken

Rehabilitatie

zelfontplooiing

Presentie

Creatief

Luchtig

trots

Toekomst gericht

Volhardend & consistent

veiligheid

Humor

eerlijk

Afspraak = Afspraak*

terug op de rails

Veerkracht

Eigenwijs

hoop geven,

zelfvertrouwen

Onvoorwaardelijk

Chill / relax

Eigenkracht

+ benaderen

betrokkenheid

Talenten

Onvoorwaardelijke acceptatie van persoon

Tijd voor voorbereiding

Respect

Mattie's / tantes

Jiving (losjes)



Wat gaat er

GOED

- Betrokkenheid
- inzet
- JONGEREN
- Onderlinge samenwerking
- Weinig uitval
- Enthousiasme
- Contactduur
- Groepsactiviteiten
- HKZ
- Vinden en Binden

Kan beter

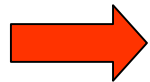
- Locatie
- Samenwerking
- Zorgwekkenden
- Bekendheid
- Productmix
- Onderzoek & Opleiding
- DACTS
- Afspraak=Afspraak
- productieparadigma

...en ACT-J is een Rehabilitatie-ambassadeur!



Wat maakt team 3 zo bijzonder?

- Jonge mensen met mooie en minder mooie verhalen, volop in transitie, met veel potentieel en kwaliteiten in huis, soms ook zonder, brass banders, rappers, kappers, kunst-schiders, hardlopers, tienermoeders & vaders, racisten, vluchtelingen en (bijna) illegalen
- omdat we niet zonder (ALLE) Rotterdamse JONGEREN kunnen !
- ACT-J heeft vele unieke karakteristieken: Sociaal aanwezig, daadkrachtig & kritisch



ACT-J heeft veel 'human capital'

Aan de kant van de zorgvragers én aan de zorgverleners kant !



Casus Menno 17 jaar

- ❖ In elkaar geslagen, ligt op IC
- ❖ Geen vaste woon- en/of verblijfplaats
- ❖ Extreme middelenmisbruik
- ❖ Fors getraumatiseerd en verwaarloosd
- ❖ Mogelijk zwakbegaafd
- ❖ Geen sociaal netwerk, dagbesteding, inkomsten, verzekering
- ❖ Racistische ideeën, nergens welkom
- ❖ Gabbercultuur
- ❖ Geen concrete hulpvragen
- ❖ Praat verwarrend, onsamenhangend
- ❖ Wordt ontslagen van IC



Menno na 1,5 jaar ACTJ

- ❖ Minder aversie tegen HV
- ❖ Vaste verblijfplaats bij een KTC
- ❖ Heeft afkickcentrum opname gedaan.
- ❖ Van mis-bruik naar ge-bruik met vallen en opstaan
- ❖ Contact met Oma hersteld
- ❖ Wajong
- ❖ Samenwerking met stichting MEE



Evaluatie Menno

Wat ging er goed:

- Vinden/Binden
- Contact
- Drugsbehandeling
- Gesprekken over het verleden
- Verblijfplaats
- Inkomsten
- Samenwerking KTC

Wat kon beter:

- Samenwerking met instellingen
- Invloed van (foute) vrienden
- In het begin overvraagd door ACTj
- Structureler contact



Casus Wouter 18 jaar

- ❖ Aangemeld door BJZ
- ❖ Woont in bij moeder
- ❖ Moeder is zwakbegaafd
- ❖ Werkt in de haven
- ❖ Aanmeldklacht; Menno manipuleert
- ❖ Heeft zelf geen concrete hulpvraag
- ❖ Seksueel contact met zusje?
- ❖ Slechte zelfzorg
- ❖ Middelenmisbruik



Wouter na 2 jaar

- ❖ Vinden en binden
- ❖ Contact
- ❖ Openheid
- ❖ Verblijfplaats, niet meer bij moeder
- ❖ Dagbesteding
- ❖ Eerlijkheid
- ❖ As if Personality
- ❖ Afkickboerderij Groningen



Evaluatie Wouter

Wat ging goed:

- Meebewegen
- Vinden en binden
- Regie bij Wouter
- Verblijfplaats
- Financiën
- Intrinsieke motivatie

Wat kon beter:

- Samenwerking instellingen
- Contact met moeder
- Zelfzorg
- Nazorg



Nog
vragen?

Dank voor
uw
aandacht!

