

Visietekst - DRUGS in Terbank - in KHB 5.4.1.3

Visie MPC Terbank m.b.t. gebruik (il)legale genotsmiddelen/drugs

1. M.b.t. De jongeren

1.1. Doelstellingen

- Jongeren weerbaar maken tegen het drugaanbod
- Verduidelijken van grenzen en regels bij het gebruik van legale en illegale genotsmiddelen.
- Gebruik en probleemgebruik van genotsmiddelen open bespreken met jongeren en hun ouders
- Bevorderen van deskundigheid voor begeleidingen in verband met risicogedrag en risicomiddelen.

1.2. Opvoeding en preventie

1.2.1. Doelstelling:

We gaan er van uit dat de drugspreventie deel uitmaakt van de dagdagelijkse opvoeding van de jongeren. Dit thema vraagt extra aandacht voor onze specifieke populatie.

1.2.2. Methode:

Er bestaan verschillende benaderingsmogelijkheden om aan preventie te doen, waarbij de situationele benadering de meest efficiënte lijkt:

- De jongeren wijzen op gevolgen van druggebruik, zowel de positieve kanten ervan als de risico's
- Uitklaren van een aantal praatjes en geruchten, onjuiste ideeën bij jongeren over druggebruik.

- Bewust maken van de invloed van de leeftijdgenoten (groepsdruk), familie (zich afzetten tegen) en de media.
- Aanbieden van andere aangename zaken die ze samen met vrienden kunnen doen (bvb. sport)
- Werken rond communicatievaardigheden (leren neen zeggen), besluitvaardigheid (omgaan met gewoontes) en sociale vaardigheden in het algemeen

Veel van wat je als begeleider al doet rond andere problemen is eigenlijk impliciet bezig zijn met drugpreventie.

Een open communicatie rond drugs realiseren in de leefgroep (taboe doorbreken) is een uitgangspunt om een visie te vormen rond dit thema.

Binnen het leefgroepklimaat moet ook aandacht zijn voor de niet-gebruikers zodat zij niet moeten gebruiken om ook op te vallen.

(te vinden in de drugsbox in de BIB: 7 voorwaarden om preventief te werken)

1.2.3. Implementatie in de instelling:

Bij het personeel is er een verscheidenheid aan visies. Het is wenselijk om voldoende tijd uit te trekken voor verdere discussie rond dit thema, met participatiemogelijkheid voor iedereen.

Het ontwikkelen van een visie omtrent het thema drugs is belangrijker dan het personeel louter informeren over de producten.

Gezondheidsvoorlichting (bvb. rond gevolgen van roken) wordt bekeken in de leefgroep.

Het thema drugs regelmatig in de aandacht brengen lijkt een verantwoordelijkheid voor de orthopedagoog, via thema op de teambesprekingen, jaarplanning, evolutiebesprekingen van de jongeren

1.3. Grensbepalingen

A. Vanaf 15 jaar kunnen jongeren tabak gebruiken mits uitdrukkelijke toestemming van de ouders.

Echter gelimiteerd:



Afspraken binnen Terbank:

- Vanaf 15 jaar kunnen jongeren roken
- Mits uitdrukkelijke toestemming van de ouders (vanaf 18 j is er geen toestemming meer vereist).
- het sigarettengebruik wordt gelimiteerd (bv. via het aantal te beperken of er wordt slechts een beperkt budget voorzien voor sigaretten
- roken is enkel toegestaan buiten.
- er wordt bewust vermeden dat het roken gestimuleerd wordt / in een gezellige sfeer gebeurt. (zie verder naar preventiemaatregelen)

B. Vanaf 16 jaar kunnen jongeren alcohol gebruiken mits uitdrukkelijke toestemming van de ouders.

Echter gelimiteerd:

- Niet meer dan twee consumpties, geen sterke drank en ongeveer in overeenstemming met de maximum toegestane 0,5 promille.
- Enkel bij specifieke gelegenheden zoals op een feestje of een fuif
- Alcoholarme feestjes worden gepromoot.
- De combinatie met bepaalde medicatie moet vermeden worden of beperkt worden tot één consumptie (zie bijgevoegde rode lijst).

C. Het gebruik van illegale drugs en niet voorgeschreven medicatie is niet toegestaan.

NOTA:

Het overmatig gebruik van alcohol of het gebruik van illegale drugs buiten de leefgroep wordt eveneens als problematisch gezien en is ook onderwerp van begeleiding

1.4 Procedure bij overtreding :

A. Naar jongeren

Een werkgroep maakte een interventieplan. Deze is bijgevoegd in bijlage

De bedoeling van het interventieplan is een leidraad te geven bij situaties waar we geconfronteerd worden met drugs in zijn totaliteit. Het geeft aan welke maatregelen er dienen genomen te worden en door wie. Het belangrijkste vertrekpunt tot handelen echter blijft de teamvergadering ; elke jongere moet bekeken worden binnen zijn unieke situatie. De OP heeft de coördinerende functie binnen dit interventiebeleid.

Hoe verder?

Bij problematisch gebruik kan er beroep gedaan worden op gespecialiseerde hulp, na overleg binnen het team en de ouders - bv. externe verwijzing en/of consultatie bij het Mobiel Ambulant Team (MAT) of MSOC (medisch sociaal opvangcentrum) of therapie elders of bij duidelijke verslaving opname in De Spiegel . Het kan tevens zinvol zijn in een vroeger stadium advies in te winnen bvb. bij het Msoc (als gesprekspartner en deskundige) tel/. 016/236567
Doorverwijzing is echter niet altijd zo evident. Meestal is het beter het gebruik binnenshuis aan te pakken. Jongeren willen misschien niet naar een andere vreemde therapeut gaan maar wel met een gekende persoon als hulpverlener verder werken. De verbale beperktheden van onze populatie kunnen ook een hinderpaal zijn.

Druggebruik op zich is geen reden tot ontslag uit de instelling; als de hulpverlening die wij bieden niet meer voldoende blijkt te zijn wordt in samenspraak met de ouders gezocht naar meer gespecialiseerde hulp;
In het protocol van de instelling en in het kwaliteitshandboek wordt de procedure rond druggebruik opgenomen.

B. gebruik van genotsmiddelen bij personeel

Algemene uitgangspunten:

- Pedagogisch: iedereen die als begeleider met de kinderen en jongeren in contact komt (in de leefgroep of op centraal), neemt een belangrijke pedagogische modelfunctie in;
- Medisch: tabak en overmatig alcohol gebruik schaden de gezondheid; deze boodschap dragen we uit;
- Wetenschappelijk: het is wetenschappelijk bewezen dat het gebruik van (zelfs kleine hoeveelheden) alcohol de kansen op werkongevallen verhogt;



- Juridisch: de wettelijke bepalingen gelden ook voor ons MPC: bezit van illegale drugs is verboden, het schenken van alcohol aan jongeren onder de zestien is verboden; het wettelijke maximum alcohol ligt op 0,5 promille
- Maatschappelijk: we zijn ons bewust dat het onder invloed zijn de betrokkene kan benadelen in de maatschappelijke discussie rond verantwoordelijkheid

Aantal concrete toepassingen:

Roken:

- Als begeleider wordt bewust omgegaan vanuit de voorbeeldfunctie; roken in een ruimte waar de kinderen/jongeren vertoeven wordt strikt vermeden;
- In de leefgroep en op centraal wordt in principe niet binnen gerookt (of enkel in de speciaal daarvoor voorziene ruimte);
- Op teamvergaderingen worden rookpauzes ingebouwd;

Alcohol:

- Er wordt bewust omgegaan vanuit de voorbeeldfunctie; d.w.z. bij gelegenheden in het bijzijn van jongeren (feestjes,...) past men na 2 glaasjes;
- Bij andere gelegenheden (vb. personeelsfeest,...) vertrekken we eveneens van bovenstaande uitgangspunten;

BIJLAGEN: VERWANTE DOCUMENTEN EN HULPMIDDELEN

Lijst medicatie en effect ervan bij gelijktijdige inname met alcohol (jaarlijks aangevuld door de kinderpsychiater)

1 o/admi/KHBformulieren/Medische Dienst/MED0002 - Medicatie en alcohol

2. Procedure bij overtreding o/admi/KHBformulieren/pedag.dienst/drugsinterventieplan

