*Signaleren*

Het allerbelangrijkste is dat signaleren **een proces** is. Problemen met alcohol en drugs zijn bij jongeren niet gemakkelijk te signaleren. De signalen zijn vaak niet specifiek en kunnen ook andere oorzaken hebben, zoals ziekte, depressie of verliefdheid. Eén signaal zegt nog niet zoveel. Pas wanneer signalen sterk zijn en zich samen met andere signalen voordoen, kan dit duiden op middelengebruik. Gebruik van alcohol en drugs door jongeren is het best te signaleren door middel van veranderingen in gedrag. Om te kunnen signaleren is inzicht nodig in:

1. de stappen in het signaleringsproces
2. de fasen van middelengebruik en
3. kennis van de signalen van alcohol en/of drugsgebruik.

***A. Het signaleringsproces***

In het signaleringsproces zijn 6 stappen te onderscheiden.

*Waarnemen*

'Er valt mij iets op aan deze leerling'

*Herkennen*

 'Dit gedrag is niet 'normaal' voor deze leerling'

*Interpreteren*

 'Ik denk dat deze leerling een probleem heeft, misschien heeft het iets te maken met middelen of gokken? Of is het iets anders?'

*Toetsen*

 'Denken mijn collega's dat ook? En zien zij dit ook?'

*Het gesprek voeren*

 'Komt wat ik zie overeen met wat de leerling vindt?'

*Analyseren*

 'Wat is er precies aan de hand? Is er een probleem? En voor wie?'

**Opdracht 1**

***Wat is voor jou de meest/minst zorgwekkende situatie met betrekking tot risicovol genotmiddelengebruik bij jongeren? Geef bij onderstaande situaties op het invulschema aan welke situatie jij het MEEST zorgwekkend vindt met behulp van de nummers 1 tot en met 5. Vul daarna in welke situatie je het MINST zorgwekkend vindt.***

***Situatie 1:***

***Michiel is 17 jaar. Hij houdt zich aan de regels die gesteld worden. Op school gaat het goed, hij houdt van voetbal en heeft een aantal goede vrienden. In het weekend gebruikt hij soms XTC om, zoals hij het zelf zegt, de hele avond te kunnen dansen. Michiel praat niet openlijk over zijn gebruik met anderen, deze lijken ook niet beïnvloed te worden door het gebruik van Michiel.***

***Situatie 2:***

***Annette is 16 jaar. Ze komt uit een gebroken gezin en is mishandeld door haar moeder. Ze houdt niet van alcohol of drugs, zegt ze. Ze heeft niet zoveel hobby’s of vrienden. De laatste tijd gedraagt Annette zich anders. Ze eet niet veel, is onrustig, snauwt anderen af en haalt slechtere punten op school. De school van Annette heeft laatst gebeld. Ze zien Annette de laatste tijd zo vaak achter de computer, met name op het internet. Anderen merken op dat Annette haar mobieltje geen moment uit het oog verliest en veel sms't.***

***Situatie 3:***

***Mark (15 jaar) is een verlegen jongen. Hij maakt moeilijk contact met andere jongeren en heeft weinig vrienden. Af en toe blowt hij. Dat heeft hij verteld. Hij maakt daardoor makkelijker contact. Af en toe koopt hij een grote hoeveelheid cannabis. Hij verkoopt dit voor een klein bedrag door aan anderen, soms geeft hij het gratis weg. Mark lijkt de laatste tijd wel meer aanspraak te hebben met anderen.***

***Situatie 4:***

***Sandra is 15 jaar. Ze is al een lange tijd moeilijk handelbaar. Ze houdt zich niet aan de regels en afspraken en gaat de laatste tijd niet meer naar school. Volgens de ouders komt ze regelmatig thuis met rode ogen, is sloom en helemaal niet meer aanspreekbaar. Ze schiet om het minste of geringste in de lach. De ouders weten niet goed hoe ze dan met haar om moeten gaan en negeren daarom het gedrag.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Meest zorgwekkend*** ***5*** |  ***4*** |  ***3*** |  ***2*** | ***Minst zorgwekkend*** ***1*** |
| ***1. Michiel*** |  |  |  |  |  |
| ***2. Annette*** |  |  |  |  |  |
| ***3. Mark*** |  |  |  |  |  |
| ***4. Sandra*** |  |  |  |  |  |

***B. Fasen in middelengebruik en problematisch gebruik***

Het gebruik van alcohol en drugs staat bij jongeren meestal niet op zichzelf. Het heeft onder andere te maken met de leefstijl, de vriendengroep en de vrijetijdsbesteding van de jongere. In de puberteit ontwikkelen jongeren een eigen identiteit en normen en waarden. Zij ontdekken dit door bijvoorbeeld te experimenteren met seksualiteit, hun uiterlijk en alcohol- en drugsgebruik. Na een periode van experimenteren gaan de meeste jongeren verstandig met alcohol en drugs om. Maar een kleine groep kan overgaan tot problematisch gebruik. Dit heeft een negatieve invloed op het functioneren. Dat kun je op school en thuis terugzien.

Signaleren is zinvol als het gaat om problematisch gebruik van alcohol en drugs door jongeren. Dat betekent dat het gebruik invloed heeft op de dagelijkse gang van zaken van de jongere. Het gebruik heeft bijvoorbeeld een negatieve invloed op de schoolprestaties, het werk of de relatie met vrienden of familie. Verder kan het gebruik tot psychische problemen leiden.

Er worden verschillende fasen in middelengebruik onderscheiden:

1. Experimentele fase

 Dit is de fase wanneer iemand net begint met alcohol en/of drugs. Veel jongeren proberen uit nieuwsgierigheid één of meerdere middelen uit.

1. Sociale fase

 Het middel wordt gebruikt zonder dat het last veroorzaakt.

1. Problematische fase

 Dit is de fase wanneer het gebruik een steeds grotere rol krijgt in het dagelijkse leven en het sociale problemen veroorzaakt. Er wordt niet alleen gebruikt voor het lekkere gevoel, maar bijvoorbeeld ook om spanningen en problemen te verdrijven. Problematisch gebruik wordt ook schadelijk gebruik genoemd.

1. Verslavingsfase

 Het hele leven wordt vrijwel beheerst door het gebruik. Er is sprake van een emotionele en/of lichamelijke afhankelijkheid. Als het lichaam het middel niet krijgt, kunnen er ontwenningsverschijnselen ontstaan. Iemand voelt zich dan ziek of depressief.

***OPDRACHT 2***

***Bespreek aan de hand van de volgende uitspraken van jongeren in welke fase van gebruik de jongere zit:***

***‘Ik was gewoon nieuwsgierig wat er zou gebeuren als ik een joint nam. Dus dat heb ik gewoon een keer gedaan’***

***‘Ik drink elke dag alcohol. Ik wil wel minderen, maar dat is best lastig. Door de alcohol vergeet ik even problemen. Ik ga vaak lekker stappen met vrienden. Door de weeks drink ik minder dan in het weekend. Ik wil wel mijn school afmaken’***

***'Alcohol is gewoon gezellig. Als ik met mijn vrienden uitga vind ik het leuk om een paar biertjes te drinken'.***

*Problematisch gebruik*

Of er sprake is van problematisch gebruik, is afhankelijk van verschillende factoren:

* de hoeveelheid die gebruikt wordt
* de sociale gevolgen
* de reden van gebruik
* de persoon zelf
* de context waarin gebruikt wordt.

Sociale gevolgen

Het gebruik van middelen kan negatieve sociale gevolgen hebben. Het kan onder meer leiden tot slechtere schoolprestaties, problemen op het werk, het niet nakomen van afspraken, conflicten met ouders. Gebruik kan ook leiden tot schulden en contacten met de politie.

De reden van gebruik

Jongeren hebben verschillende redenen om alcohol of drugs te gebruiken. Als jongeren gebruiken om problemen of spanningen te vergeten of onder druk van vrienden, dan hebben ze meer kans dat het gebruik problematisch wordt.

De persoon zelf

Of gebruik problematisch is, hangt ook af van de persoon. Heeft de persoon psychische of sociale problemen, dan is de kans op middelengebruik groter. Ook de leeftijd waarop iemand start met het gebruik speelt een rol. Hoe jonger iemand begint met gebruiken, hoe groter de kans op problematisch gebruik.

De context

De plek waar gebruikt wordt, is ook belangrijk. Jongeren die vaak alleen thuis drinken of blowen, hebben meer kans om problematisch gebruik te ontwikkelen. Ook de frequentie van gebruik is van invloed. Gebruikt een jongere alleen in het weekend of ook op school? En alleen 's avonds of ook overdag?

## **C. Signalen van riskant genotmiddelengebruik bij jongeren**

***Opdracht 3***

***Inventariseer signalen die kunnen wijzen op riskant genotmiddelengebruik van jongeren. Gebruik hierbij de volgende aandachtspunten:***

* ***gedrag van de jongere***
* ***de hoeveelheid die een jongere drinkt (drug/middel)***
* ***de kwetsbaarheid van de jongere voor het middel (set/persoon)***
* ***de situatie waarin het gebruik plaatsvindt (setting/omgeving)***
* ***fysieke signalen.***

 ***Het signaleringsgesprek***

*Doel van het signaleringsgesprek*

In een signaleringsgesprek probeer je erachter te komen of een jongere inderdaad problemen heeft met alcohol- of drugsgebruik. Je legt uit aan de jongere waarom het gesprek plaats vindt en confronteert de jongere met de signalen die je hebt ontvangen van anderen en je eigen bevindingen. Je probeert met de jongere eventuele problemen, oorzaken en consequenties te verkennen en bespreekbaar te maken.

*Gesprekstechnieken*

Belangrijke gesprekstechnieken voor het gesprek zijn:

* open vragen stellen
* een open houding (ga niet uit van een van tevoren bepaald standpunt)
* reflectief luisteren (door empathie te tonen en te laten blijken dat je begrijpt wat de jongere zegt door zijn gedachten en gevoelens te bevestigen)
* bevestigen
* samenvatten.

*Bruikbare vragen voor het gesprek*

Vragen die het gesprek op gang kunnen helpen zijn bijvoorbeeld:

* Hoe gaat het met je? Hoe gaat het op school en hoe gaat het thuis?
* Klopt het wat ik heb gemerkt? Wat merk je bij jezelf?
* Wat is er aan de hand?
* Heeft het iets te maken met alcohol- of drugsgebruik?

*Hoe vraag je naar het middelengebruik?*

Om het middelengebruik op een gestructureerde manier uit te vragen, is het stellen van goede vragen van belang. Hiervoor bestaat een screening instrument uit de verslavingszorg, met een aantal handige vragen die door iedereen gebruikt kunnen worden. De vragen kunnen op een informele manier in een gesprek met de jongere verwerkt worden.

De vragen leveren voldoende informatie op om te beoordelen of de jongere verantwoord omgaat met alcohol of drugs of dat er signalen van problematisch gebruik zijn. Naast het gebruiksgedrag door de jongere zelf, geeft de leeftijd van de jongere en zorgen van mensen uit de directe omgeving een indicatie dat er vaak meer aan de hand is.

*Signaleringsvragen aan jongeren:*

Als voorbeeld gebruiken we de acht vragen voor alcohol. Maar deze vragen kunnen ook ingezet worden bij blowen en ander drugsgebruik.

1. Sinds wanneer drink je alcohol?
2. Op welke leeftijd dronk je voor het eerst?
3. Hoe vaak drink je? (Bijvoorbeeld elke week, op welke dagen in de week, maandelijks, minder dan maandelijks?)
4. Hoeveel drink je dan meestal?
5. Drink je wel eens veel alcohol op één avond?
6. Hoeveel vind jij veel?
7. Heeft iemand wel eens een opmerking gemaakt over je alcoholgebruik?
8. Maken andere mensen zich zorgen om je alcoholgebruik en vinden ze dat je minder zou moeten drinken? (Ouders, familie, vrienden of ander iemand)

*Hulpmiddel: stadia van gedragverandering*

In het signaleringsgesprek met een jongere die (vermoedelijk) problemen heeft met alcohol of drugs, kan het model van motivatiestadia van Prochaska en DiClemente een hulpmiddel zijn. In dit model wordt beschreven welke stadia mensen doorlopen voordat zij bereid zijn om hun gedrag aan te passen. Het is goed om het gesprek met de jongere aan te passen aan het stadium waarin de jongere zich bevindt.

**Stadia van gedragsverandering**

****Het model van Prochaska en DiClemente geeft inzicht in de stadia van gedragverandering.

Als uit een gesprek blijkt dat de jongere problemen heeft met risicovol alcohol en/of drugsgebruik, is de volgende stap om erachter te komen of de jongere hier wat aan wil doen. Daarbij kan het toepassen van het model een hulpmiddel zijn om vast te stellen in welk stadium van gebruik de jongere zich bevindt.

*Voorbeschouwing*

De jongere vindt zijn middelengebruik niet problematisch. Hij ervaart vooral de voordelen en nauwelijks de nadelen van het gebruik. Voor de jongere is dit reden om het gebruik voort te zetten. Voor de omgeving (ouders, vrienden, docenten etc.) kan dat onbegrijpelijk zijn, omdat zij het gedrag zorgwekkend, storend of negatief ervaren.

*Overpeinzing*

De jongere begint nadelen van zijn gebruik te zien en te ervaren. Hij wordt zich bewust van het probleem.

*Beslissing*

De jongere is toe aan verandering van zijn gedrag. Hij ziet in dat de voordelen van verandering van zijn gedrag groter zijn dan de voordelen van het middelengebruik. De jongere kan nog onzeker zijn over de kans van slagen.

*Actieve verandering*

De jongere gaat actief aan de slag met het veranderen van zijn gebruik en het gedrag dat leidt tot het gebruik.

*Consolidatie*

Het nieuwe gedrag raak geïntegreerd in het dagelijks leven van de jongere.

*Terugval*

Soms valt de jongere, na een succesvolle periode, toch weer terug in zijn oude gebruik. Het effect van het geleerde wordt in twijfel getrokken, evenals het eigen kunnen. Ook voor dit stadium heeft een jongere ondersteuning nodig.

***Opdracht 4***

***Lees de onderstaande casus van Raoul door en verdeel de volgende rollen, mentor, leerling en observant. Gebruik het observatieformulier***

**Na het rollenspel inventariseer je wat er gebeurt in zo'n gesprekje. Wat gaat goed en wat niet? Welke do's en don'ts zijn toegepast? Welk effect had dat op de leerling? Een belangrijke conclusie die je met de groep moet trekken is dat een signaleringsgesprek om een attitudeverandering van de docenten vraagt!**

De attitudeverandering:

1. wees een OEN (Open, Eerlijk, Nieuwsgierig)
2. Gebruik LSD (Luisteren, Samenvatten, Doorvragen)
3. En NIVEA (Niet Invullen Voor Een Ander)

Laat OMA thuis (Niet Oordelen, Moraliseren,)

***Casus***

Op school valt op dat Raoul in korte tijd van een redelijk functionerende jongen is veranderd in een ongeïnteresseerde jongere. Zijn cijfers zijn flink achteruit gegaan en verschillende andere docenten hebben signalen gegeven dat het niet zo goed lijkt te gaan met hem. Op zijn agenda zijn plaatjes van weedplantjes geplakt en hij draagt vaak een zwart petje met het embleem van een weedplant erop. Laatst zag je nog net, toen hij z'n laptopscherm weg klikte in de klas, dat een foto van een stickie op zijn beeldscherm stond. Als mentor ga je een gesprek aan met Raoul, omdat je wilt weten wat er aan de hand is.

***Wat zijn de valkuilen bij het signaleringsgesprek?***

De kunst is om het contact te leggen met de jongere en dat niet kwijt te raken in het eerste gesprek. Het gesprek is een startmoment en als het contact gelegd is, kun je als het nodig is bespreken om op een later moment nog een keertje erop terug te komen en hier concreet een tijdstip over af te spreken. Stel dus ook voor jezelf niet te hoge doelen bij het eerste gesprek.

De valkuilen die voorkomen moeten worden zijn:

* Adviseren: ‘Het beste is als je …’ (teveel in de 'helpende' rol schieten)
* Afkeuren/veroordelen: ‘Je bent verkeerd bezig’
* Confronteren
* Discussiëren: bijvoorbeeld over het middel, dat het slecht is en waarom
* De les lezen: ‘Je moet…
* Belachelijk maken: ‘Okay, dus jij weet het zelf allemaal zo goed…’
* Dreigen of waarschuwen: ‘Als je nu niet…, dan…’
* Diagnosticeren: ‘Het probleem is dat je…’

**Tips gespreksvoering**

*Basistechnieken*

* open vragen stellen
* een open houding aannemen
* gezichtsuitdrukking
* oogcontact houden
* knikken of hummen

*Vooraf*

Ga allereerst na wat uw (professionele) taak/rol is en welke relatie/verhouding u heeft met de jongere. Geef dan duidelijk de reden aan van het gesprek. Vraag toestemming aan de jongere om over het onderwerp te praten. En hoe u iets zegt is minstens zo belangrijk als wat u zegt ('het is de toon die de muziek maakt'). Problemen hoeven niet onmiddellijk onderkend te worden door de jongere. Benoeming van signalen kunnen ook een aanzet geven tot verder nadenken ('Keulen en Aken zijn ook niet op een dag gebouwd').

Beloof geen geheimhouding, maar vertel dat het nodig kan zijn om met anderen te overleggen om zo de jongere verder te helpen. Bij een instabiele thuissituatie is dit bekend op school en moet er voorzichtig met vertellen tegen ouders/opvoeders omgegaan worden.

*Houding*

* Jongere niet veroordelen, gedrag eventueel wel afwijzen
* Niet moraliseren of preken
* Laat de verantwoording bij de jongere

*Gesprek*

* Kaart problemen zo vroeg mogelijk aan
* Benoem concreet gedrag (meerdere signalen)
* Vraag of dit gedrag onderkend wordt en waar dit mee te maken heeft
* Sluit aan bij ervaringen van de jongere
* Vraag naar voordelen en eventuele nadelen van genotgebruik voor jongere zelf
* Laat rustpauzes vallen, dit kan de jongere aanzetten tot actief meedenken
* Stel grenzen en houdt u daar aan
* Los geen problemen voor de ander op
* Laat de jongere in kwestie zelf met voorstellen komen
* Maak eventueel een contract met afspraken door beiden te ondertekenen

*Tips*

* Praat nooit over genotmiddelengebruik met iemand onder invloed
* Vermijd welles/nietes discussies
* Benoem concreet gedrag dat wijst op genotmiddelengebruik, geef ruimte voor een reactie, de jongere kan het gedrag onderkennen, maar de relatie met genotmiddelen nog even niet zien, kom daar later op terug
* Overleg met collega’s en leiding

*Valkuilen tijdens een gesprek met een leerling over genotmiddelen*

* je ondervraagt de leerling
* adviseren van de leerling (dit is de grootste valkuil voor de meeste docenten)
* waarschuwen of dreigen
* preken/moraliseren
* beschuldigen
* leerling bevelen of voorschrijven hoe te handelen

**Do's en don'ts bij signaleringsgesprekken**

|  |  |
| --- | --- |
| *Do's** Open vragen
* Bekrachtigen
* Empathie
* Reflectief luisteren
* Zelfvertrouwen bevorderen
* Samenvatten
* Eigen verantwoordelijkheid benadrukken
 | *Don'ts:** afkeuren/veroordelen
* adviseren
* confronteren
* discussiëren
* de les lezen
* belachelijk maken
* dreigen/waarschuwen
* diagnosticeren
 |

**Observatieformulier**

*Aandachtspunten:*

* Lukt het de docent om de tips voor gespreksvoering te gebruiken?
* Lukt het de docent om de Do's te gebruiken?
* Waar en waardoor ontstaat er weerstand bij de leerling?
* Speelt hier een aanwijsbare Don't een rol in?
* In welke fase van het model van Prochaska en diClemente vermoed je dat de leerling met zijn/haar motivatie zit?

|  |  |
| --- | --- |
|  | Welke worden toegepast? |
| Tips gespreksvoering |  |
| De Do's | De Don'ts? |

**Signalen van problematisch middelengebruik bij jongeren[[1]](#footnote-1)**

**ALCOHOL**

*Drinkgedrag*

* Drinken om van stemming te veranderen
* Glas snel leegdrinken
* Niet genoeg hebben aan 1 of 2 drankjes
* Stevig indrinken
* Binge drinken: in korte tijd 5 of meer glazen drinken
* Comazuipen (drinken tot je neervalt) en alcoholvergiftiging (bewusteloosheid)

*Gevolg drinkgedrag*

* Black-out: stoornis korte termijngeheugen (vaak voorkomend)
* Slechter kunnen concentreren
* Slechter geheugen
* Regelmatig dronken
* Regelmatig kater, ‘s morgens duf en beroerd
* Dranklucht (’s morgens en na het weekend)
* Ervoor zorgen genoeg geld te hebben om te kunnen drinken (in het weekend)
* Drank wegnemen uit voorraad (van ouders)

*Gedrag/stemming*

* Stemming: lollig en/of stoer en/of handtastelijk gedrag
* Ontwijkend, onzeker, vaag, onbereikbaar
* Zich snel aangesproken voelen, slachtoffer voelen
* Overmoed
* Sterke stemmingswisselingen
* Agressief
* Somber, depressief, suïcidaal
* Schaamte

*Gevolg gedrag/stemming*

* Agressieve uitbarstingen (75% vindt hiervan plaats in het weekend)
* Geweld (zowel slachtoffer als dader tijdens het uitgaan)
* Vaker onveilige en/of ongewenste seks
* Rijden onder invloed/strafblad
* Vermoeidheidsklachten
* Minder goed slapen
* Niet nakomen van afspraken
* Slechtere schoolprestaties
* Ambitieniveau daalt
* Ongelukken en vage ongelukjes

*Omgeving/reactie/gevolg:*

* Ruzie met vrienden, familie en omgeving/bezorgdheid van vrienden, familie en omgeving
* Verlies van sommige relaties en vriendschappen
* Achteruitgang kwaliteit van relaties
* Geldproblemen
* In potentie aanwezige kwaliteit komt niet of minder uit de verf
* Toekomstperspectief minder rooskleurig

**TABAK**

*Signalen van tabaksgebruik*

* Geur (o.a. kleding)
* Kuchen/hoesten

*Andere kenmerken van tabaksgebruik*

* Kopen of bij zich hebben van sigaretten/shag
* Trillende handen
* Bruine vingers

**CANNABIS**

*Signalen van cannabisgebruik*

* Eufore stemming: 'alles is te gek', lach- en giechelbuien: lachkick
* Introvert gedrag
* Onverschilligheid
* Vergeetachtigheid bij het praten
* Honger: vreetkick
* Veelvuldig naar de WC gaan om water te drinken: dorst
* Zware benen en armen: stoned
* Rode ogen, lichtschuwheid

*Andere kenmerken*

* Geur van de sigaret
* Afbeelding hennepblad op kleding en in agenda
* Weedzakjes op schoolplein of in agenda
* Bezoek aan coffeeshop
* Opgaan in subcultuur
* Praten over blowen
* Wijzigingen in kleding en/of muziek
* Kennis van allerlei soorten hasj en wiet

**XTC**

*Signalen bij XTC-gebruik*

* Sociaal ontspannen
* Lichte roes
* Energiek
* Wijde pupillen
* Bewegingen moeilijker te coördineren
* Misselijkheid
* Droge mond en keel

*Andere kenmerken*

* Oververmoeidheid (na afloop) en depressief
* Spierpijn in nek en kaken
* Bezoek aan houseparty's
* Housecultuur: kleding en muziek
* Kennis van XTC en pillen

**Algemene signalen van problematiek met betrekking tot genotmiddelen:**

* Relatieproblemen
* Verlies van vrienden
* Nalatigheid (met afspraken)
* Geen interesse in de omgeving
* Slecht contact met do­centen en ouders
* Sociaal isolement (weinig contact met andere leerlingen)
* Down zijn
* Passief
* Schoolverzuim
* Vaak te laat komen
* Maandagochtend moe
* Veelvuldig praten over middelen en het gebruik
* Geld lenen
* Voor de persoon sterk afwijkend gedrag
* Concentratieproblemen

In het algemeen : opvallende veranderingen in gedrag, vrienden, muziek, uitgaans­patroon.

**Wanneer verwijs je een jongere?**

Als blijkt dat een jongere geen problematisch gebruik heeft, maar wel gebruikt, attendeer hem dan op één of meer websites of bekijk (een deel) van een site samen met de jongere. Op sommige sites staan ook zelftesten die de jongere kan doen, waarna een advies over het gebruik volgt. Je kan er ook voor kiezen om met de jongere te bespreken dat hij een zelftest doet en met jou de uitslag bespreekt.

*Informatieve sites over alcohol en drugs*

[www.alcoholinfo.nl](http://www.alcoholinfo.nl)

[www.drugsinfo.nl](http://www.drugsinfo.nl)

[www.watdoetdrank.nl](http://www.watdoetdrank.nl)

[www.drugsenuitgaan.nl](http://www.drugsenuitgaan.nl)

Als blijkt uit je gesprek, dat de jongere problematisch gebruikt, maar geen andere grote problemen heeft die thuishoren bij het zorg advies team of intern zorg team, is het nodig de jongere te verwijzen naar een preventief contactmoment van de verslavingszorginstelling Als school kun je zeker wat doen als het gaat om jongeren met een alcohol- of drugsprobleem. Je kunt het signaleren en met de jongere bespreken. Je kunt de jongere helpen bewust te worden van zijn probleem en hem ook proberen te motiveren voor verdere (hulp)stappen. De begeleiding kun je op school maar zeer beperkt zelf doen en kan het beste met ondersteuning van een deskundige van de verslavingszorg.

*Preventief contactmoment*

In veel plaatsen houden preventiewerkers van de verslavingszorg spreekuren op scholen. Verwijs je een jongere door voor een preventief contact met de verslavingszorg, dan is een gesprek op school drempelverlagend.

Als er geen spreekuren op school gehouden worden, is het handig als de lijnen tussen school en de verslavingszorg kort zijn.

In beide situaties is het belangrijk om te blijven volgen of de jongere naar de afspraak gaat. Check telefonisch of per e-mail of de jongere op het afgesproken tijdstip verschenen is op het gesprek. Houd tijdens het traject dat de jongere heeft met een hulpverlener van buiten school, contact met de jongere. Vraag regelmatig hoe het gaat.

1. Bron: Novadic- Kentron [↑](#footnote-ref-1)