



„Einzigart-ICH“

Systemisch-traumapädagogisches
Intensivangebot für Mädchen und Jungen
mit FAS, FASD, PTBS oder ähnlichen Verhaltensweisen
59368 Werne

Kurzkonzept

1. Grundverständnis der pädagogischen Arbeit

*„Mama, kann Gott mir ein neues Gesicht geben,
alle sagen Oma- und Affengesicht zu mir?“*

FASD Kind, 7 Jahre

*„Warum bin ich so auf die Welt gekommen, warum
bin ich nicht so wie andere Kinder?“*

FASD Kind, 9 Jahre

*„Du kannst es mir ruhig sagen, ich weiß dass ich
behindert bin...!“*

FAS Kind, 13 Jahre

Zit. n. Andrea Günther, Diplomarbeit 2003

***Jeder Mensch hat eine Geschichte, die erklärt,
warum er so ist, wie er ist.
Und das ist das Schöne.
Das macht uns einzigartig...***

Jährlich werden in Deutschland ca. 2000 Kinder mit dem Vollbild des Fetalen Alkoholsyndroms (FAS) geboren.

Inzwischen ist hinreichend bekannt, dass Alkohol während der Schwangerschaft dem Embryo schadet. Alkohol ist für das Ungeborene ein Zellgift, das zu einer Vielzahl von dauerhaften Behinderungen und Schädigungen führen kann, die auch unter dem Begriff der Fetalen Alkoholspektrum-Störungen (FASD) zusammengefasst werden.

Leitsymptome des FASD sind:

Wachstumsminderung, Gesichtsanomalien, Entwicklungsstörungen, intellektuelle Beeinträchtigungen, Störungen der Kognition und des Verhaltens, Einschränkungen in Teilleistungen und Störungen der Exekutivfunktionen wie Handlungssteuerung, Impulskontrolle, Lernen aus Erfahrung, Mikrozephalie und Veränderungen des Zentralnervensystems.

Insbesondere die Störung der Exekutivfunktionen führt zu erheblichen Einschränkungen im Alltag der jungen Menschen. Diese können sich auf alle Lebensbereiche auswirken und bestehen dauerhaft.

Betroffenen von FASD gelingt es häufig nicht:

Zu verallgemeinern oder zu generalisieren, Ursache und Wirkungszusammenhänge zu erkennen, Gleiches und Unterschiedliches zu erkennen, Gelerntes zu behalten oder wieder abzurufen und auf andere Situationen zu übertragen, zu antizipieren bzw. Handlungsabfolgen zu benennen, ein Verständnis für Abstraktionen wie Zeit und Geld zu

entwickeln, soziale Zusammenhänge nachzuvollziehen und soziale Regeln abzuspeichern und dauerhaft anzuwenden.

Dies bedeutet, dass in vielen Fällen die Teilhabebeeinträchtigung durchaus der von Menschen mit einer geistigen Behinderung entspricht, diese jedoch über die Verfahren der Intelligenztestungen nicht abgebildet werden kann, was dazu führt, dass diese Menschen weniger gesellschaftlichen Schutz erfahren. Auch in der Jugendhilfe kann FASD für das Fallverstehen sog. „schwerer Fälle“ ein „missing link“ sein.

Fehlbetreuung und Negativspiralen, die sich aus Unkenntnis von FASD ergeben, können zu komorbiden Störungen wie etwa Depressionen, Angststörungen, ADS, ADHS, posttraumatische Belastungsstörungen, Impulskontroll- und Antriebsstörungen führen. Nach dem Behinderten- und Trauma-Pädagogen Martin Kühn, train-Worpswede, kann jede Teilhabebeeinträchtigung zu einer (sequentiellen) Traumatisierung führen, die wiederum Beeinträchtigungen mit sich bringt.

Hinzu kommen Bindungsstörungen, deren Entstehen sich nicht nur durch erfahrene Beziehungsabbrüche manifestieren, sondern sich auch durch die Gedächtnis- und Wahrnehmungsstörungen, die den Aufbau einer sicheren Bindung verhindern, entwickeln können.

Die oft notwendige „Rund- um- die- Uhr- Betreuung“ von Kindern und Jugendlichen, die von FASD betroffen sind, fordert viele Familien, Adoptiv- oder Pflegeeltern über die Belastungsgrenzen hinaus.

Hier möchte unser stationäres Intensivangebot einerseits für Entlastung der Betreuungssysteme sorgen und gleichzeitig ein adäquates Wohn- und Förderangebot für die Betroffenen bereitstellen.

Vor diesem Hintergrund ist uns eine enge Zusammenarbeit mit den entsprechenden Herkunftssystemen sehr wichtig. Bindung und Beziehung zum Herkunftssystem sollen, so indiziert, unbedingt erhalten bleiben. Das heißt, dass emotionale Bezugspersonen der Kinder in die pädagogische Arbeit der Wohngruppe eng einbezogen sind und weiterhin am Leben ihres Kindes teilnehmen.

Elternarbeit in Form von „Erziehungspartnerschaft“, aktivierender Beratung, Psychoedukation, Familientherapie und Alltagsbegleitungen haben eine feste konzeptionelle Verankerung.

Gleichzeitig ist eine Vernetzung mit verschiedenen therapeutischen Angeboten im nahen Umfeld der Wohngruppe notwendig, um eine Vielzahl von Fördermöglichkeiten bereitzustellen. So wird es Kooperationen mit einer Praxis für Ergo- und Lerntherapie geben, die fußläufig zu erreichen ist. Ebenso befinden sich eine Praxis für Logopädie, Kinder- und Jugendpsychotherapie, sowie eine Kinder und Jugendpsychiaterin in der Nähe. In 15 km Entfernung befindet sich eine der wenigen FAS Ambulanzen in Deutschland, die FAS Ambulanz in der Kinder- und Jugendpsychiatrie Walstedde.

Nach Etablierung der Intensivgruppe wird es um die Entwicklung von Schnittstellen und Kooperationen von Eingliederungshilfeeinrichtungen für Erwachsene gehen, um für die Betroffenen einen guten Übergang in den Erwachsenenbereich sicher zu stellen.

2. Pädagogische Haltung

Unsere Arbeit beginnt mit dem Aufbau einer vertrauensstiftenden pädagogischen Beziehung als Voraussetzung jeglicher Entwicklungsförderung.

FASD verlangt sozialpädagogischen Fachkräften eine Haltungsänderung und ein ungewohntes Fallverständnis ab. Dieses steht zunächst „quer“ zu allen gängigen sozialpädagogischen Erklärungsmustern, weil es die Tatsache dauerhafter Einschränkungen akzeptieren lernen muss. Realistische Einschätzungen des Potentials der Betroffenen sollen Überforderungssituationen vermeiden.

Basis für sozialpädagogische Hilfeplanung sollte deshalb ein differenziertes neurophysiologisches Profil der Kinder sein, das Einschränkungen erfasst und durch Entwicklung kompensatorischer, behinderungsspezifischer Hilfen diese dauerhaft ausgleicht.

Ziel unserer Arbeit ist es, den Kindern und ihren Familien einen dauerhaft „sicheren“ Ort zu bieten, an dem Entwicklung, Bildung, Wohlfühlen und Alltag gleichsam möglich sind.

In diesem Prozess gehört es für uns dazu, die Kinder und Jugendlichen auch in ihren destruktiven Verhaltensweisen nicht allein zu lassen, sondern sie zu begleiten und die „guten Gründe“ für ihr Verhalten zu verstehen.

Dieses „Aus-Halten“ der Kinder bildet einen wichtigen Schritt auf der Beziehungsebene, denn ohne Beziehung scheitert jede Erziehung und damit Integration in Welt und Gemeinschaft.

Diese Haltung impliziert auf der pädagogischen Ebene ein Handlungskonzept, das PädagogInnen zu „Sicherheitsbeauftragten“ macht:

In einer von Vertrauen geprägten Beziehung, vermitteln sie den Kindern Sicherheit in Bezug auf das soziale Umfeld, in Bezug auf die Herkunftsfamilie, in Bezug auf ihr „Selbst“, und nicht zuletzt in Hinblick auf den sicheren Ort „Wohngruppe“, vgl. den Traumapädagogen Martin Kühn, Pädagogik des sicheren Ortes.

In einer so vermittelten Beziehung entwickelt sich eine geschützte Atmosphäre, die es den Kindern ermöglicht auch über bislang Unaussprechliches („Bin ich verrückt?“ „Warum bin ich anders?“) zu sprechen. Die FASD- und traumasensible Grundhaltung der MitarbeiterInnen signalisiert den Kindern, dass sie auch in ihrem Schmerz ge- und ertragen werden.

Neben der bindungsorientierten Beziehungsarbeit und dem kognitiven Erfassen von Welt liegt ein Schwerpunkt unserer Arbeit mit dieser Zielgruppe in der Hinwendung zur Bewegung. Nach dem Grundsatz: „Beweg dich, dann bewegt sich was“, wollen wir auf Grundlage von psychomotorischen und erlebnispädagogischen sowie tiergestützten Konzepten, die Kinder äußerlich und innerlich bewegen und auch auf dieser Sinn-Ebene Erfahrungen eröffnen. Hier steht Bewegung im Sinn von handlungs- und erlebnisorientiertem Lernen durch Be-Greifen und Inneres-Bewegt-Sein.

Als besonderen Schwerpunkt bieten wir als integralen Bestandteil die Möglichkeit zur Teilnahme an musikalischen Angeboten durch eine Musikpädagogin. Der musikalische und gestalterische Zugang zur inneren und äußeren Wirklichkeit der Kinder eignet sich besonders um die „Sprachlosigkeit“ in Bezug auf Welt oder Erlebtes zu überwinden.

Die eigene Sprachlosigkeit zu überwinden und das Erlebte zu teilen, um in einen selbstbewussteren Zustand zu gelangen, der schließlich zu mehr Selbstwirksamkeitsgefühl führt, ist auch Ziel der Kompetenz- und Psychoedukationsgruppe, die einmal wöchentlich durch eine PädagogIn verbindlich angeboten wird.

Kinder, „die schwer auszuhalten sind“, haben Eltern, die „es nicht mehr aushalten konnten“: das Leben an sich, sich selbst, das Kind....

Eine vertrauensbildende Begleitung der Eltern-Kind-Beziehung stellt eine weitere Säule unserer pädagogischen Arbeit dar.

Eltern und Kind gilt es Mut zu machen, sich wieder aufeinander einzulassen, dazu gehört für Eltern auch, sich von Erwartungen und alten, weniger hilfreichen Handlungsmustern zu befreien, Realitäten wie z.B. FASD oder andere Eigenarten anzuerkennen und neue Umgangsformen einzuüben. In einer speziellen elternaktivierenden Ansprache (SIT), erhalten Eltern die Möglichkeit der Reflexion und des Sich-Ausprobierens.

Eine gelingende Entwicklung kann auch eine Rückführung in die Herkunftsfamilie bedeuten, die wir prozessorientiert und im Einvernehmen mit allen am Prozess Beteiligten intensiv unterstützen.

3. Pädagogisches Vorgehen, Förderziele

Das zentrale Ziel der Arbeit ist es, den Kindern einen „sicheren Ort“ und eine geordnete, berechenbare, reizarme Umwelt zu Verfügung zu stellen, um das individuelle Entwicklungspotential jedes Kindes auszuloten, anzuregen und so weit wie möglich zur Entfaltung zu bringen.

Gleichzeitig geht es darum, grundlegende Regeln des sozialen Miteinanders zu vermitteln, die den Kindern Sicherheit in Bezug auf ihre Umwelt geben. Die Sprache in der Wohngruppe orientiert sich an „unterstützter Kommunikation“ und „leichter Sprache“.

Wir gehen davon aus, dass wir für jedes Kind ein eigenes, für es passendes „Sicherheitsprogramm“ entwickeln, das auf den allgemeinen Rahmen der Gruppe und ihrer Verbindlichkeiten abgestimmt wird.

Besonders wichtig im Rahmen von Partizipation und Transparenz sind uns dabei die Beteiligung und das Mitspracherecht der Kinder. Nur wenn sie an der Gestaltung ihres Lebensraumes beteiligt sind, wird er für sie kalkulierbar und subjektiv bedeutsam – und wirklich „sicher“.

Zur Erarbeitung des individuellen Förderprogramms, werden wir uns in den ersten 8 bis 12 Wochen, informiert durch Berichte aber auch durch genaue Beobachtung und Dokumentationsbögen ein umfassendes Bild über die Persönlichkeit des Kindes machen, über seinen individuellen Entwicklungsstand, seine Ressourcen, Fähigkeiten, Möglichkeiten und Bedürfnisse. Dabei werden unter systemischen Aspekten auch die Beziehungen, Dynamiken und Ressourcen innerhalb des Herkunftssystems berücksichtigt.

Diese Erkenntnisse führen in einem zweiten Schritt zu einer individuellen sozial- und heilpädagogischen sowie neurophysiologisch differenzierten Förder-/ Erziehungsplanung, abgestimmt im Hilfeplan mit dem Jugendamt, die regelmäßig überprüft wird.

Sie beinhaltet Förderaktivitäten in Bereichen wie:

- Sukzessiver Aufbau und Förderung von Welt-Vertrauen
- Förderung des Selbst-Vertrauens
- Entwicklung und Förderung positiver Ressourcen in allen Lebensbereichen
- Entwicklung und Förderung von Kommunikationsmöglichkeiten
- Entwicklung und Förderung von lebenspraktischen Fertigkeiten
- Aufbau einer positiven (auch körperlichen) Selbstwahrnehmung
- Förderung von Freizeitinteressen
- Stärkung der Integration des jungen Menschen in die Herkunfts- bzw. Pflegefamilie
- Aufbau von Konfliktfähigkeit und eigener Verantwortung zum Umgang und zur Beilegung von Konflikten
- Entwicklung ressourcenorientierter Perspektiven für den Lernort Schule

4. Methoden und Techniken

- Wertschätzende, annehmende und vertrauensstiftende Grundhaltung des Teams: die Gruppe als „therapeutisches Milieu“
- Offene und direkte Kommunikation
- Leichte Sprache
- FASD- und traumasensible Grundhaltung der MitarbeiterInnen
- Gendersensibilität
- MentorInnen-system
- Erlebnispädagogische Angebote

- Psychomotorische Förderung
- Musikpädagogische Angebote
- Kompetenz-/ Psychoedukationsgruppe
- Methoden der Traumapädagogik (Regulationsangebote, Skills-training,...)
- Gruppenkonferenzen: Weitreichende Partizipation der Kinder in allen sie betreffenden Fragen (Information – Mitsprache – Mitbestimmung – Selbstbestimmung)
- Transparenz und Information für das Kind in allen es betreffenden Belangen
- Resilienzförderung (Entspannungsübungen, „alles was gut tut“: Spaß, Leichtigkeit...)
- Regelmäßige „Exklusive Zeit“ mit gewählten TeamerInnen
- Verlässliche Alltagsstruktur mit altersgerechten Tages- und Wochenplänen
- Individuelle traumapädagogische Begleitung im Einzelsetting
- Sozialpädagogische Einzelförderung
- Soziales Kompetenztraining
- Themenzentrierte Interaktion
- Enttabuisierung von Gewalt-, Trauma- und Geheimhaltungssystemen
- Methoden zur Spannungsminderung
- Methoden der Unterstützten Kommunikation
- Systemische Familienarbeit
- Tiergestützte Arbeit in Kooperation mit dem Eselhof Terhürne (als Zusatzleistung nach Bedarf)
- SIT–Interaktionstherapie/Elternaktivierung: Trainings, Reflexionen, Elterngruppe (als Zusatzleistung)
- Psychotraumatologische Fachberatung im Elternsystem (als Zusatzleistung)

Im Mittelpunkt unserer Arbeit steht das Kind mit seinen Bedürfnissen. Es gibt das Tempo und die nächsten Entwicklungsschritte vor. In einem bindungs- und beziehungsorientierten Prozess können Ausnahmen auch mal die Regel sein. Es gilt immer wieder für das Kind tragbare Kompromisse auszuhandeln ohne die eigene Struktursicherheit im pädagogischen Handeln zu verlieren. Kognitive Überforderung ist hierbei zu vermeiden.

5. Aufnahme

Die Aufnahme in die Gruppe erfolgt gemäß §§ 27, 34 und 35a SGB VIII.

Das Angebot ist für fünf Kinder konzipiert, die in anderen Angeboten nicht zu fördern sind, ein differenziertes pädagogisches Angebot im Rahmen von FASD, eine höhere Betreuungsdichte und differenziertere Beziehungsangebote benötigen.

Das Konzept der Gruppe richtet sich an Kinder und Jugendliche im Aufnahmealter von 8-15 Jahren.

Diese Tatsache und der besonders geschützte Rahmen der Wohngruppe erfordert ein darauf abgestimmtes gründliches Aufnahmeverfahren unter Einbeziehung aller Beteiligten. Ein persönliches Kennenlernen, sowie ein Informationsgespräch sind dabei wünschenswert. Darüber hinaus legen wir Wert auf den Erhalt möglichst detaillierter Informationen im Vorfeld (vorhandene diagnostische Berichte, Stellungnahmen, psychologische/ psychiatrische Gutachten etc.), um zu vermeiden, dass sich Interventionen, die in der Vergangenheit weniger hilfreich waren, wiederholen, bzw. um an das anknüpfen zu können, was in der Vergangenheit schon einmal gut funktioniert hat bzw. als hilfreich bewertet wurde.

6. Zusammenarbeit

Eine enge Zusammenarbeit mit Jugendämtern, der FAS Beratungsstelle Walstedde, Kinder- und Jugendpsychiatrien, niedergelassenen PsychotherapeutInnen, Fachdiensten und Schulen ist Voraussetzung einer gelingenden Arbeit und für uns selbstverständlich.

7. Einbindung in die Institution

Regelmäßige Fachberatungen, Teamgespräche und Coachings werden durch die pädagogische Leitung der Jugendhilfeeinrichtung gewährleistet. Weitere Fachdienste, wie z. B. der Psychologische Dienst, können bei Bedarf durch unseren Träger, die Ev. Kinderheim Jugendhilfe Herne & Wanne-Eickel gGmbH, zur Verfügung gestellt werden. Fall und Teamsupervisionen werden alle 4-6 Wochen von externen Fachkräften geleistet.

8. MitarbeiterInnen

Für die intensive Betreuung der 5 Kinder stehen 6 pädagogische Fachkräfte (ErzieherInnen, Heil- und SozialpädagogInnen) plus eine 1 Stelle Bundesfreiwilligendienst plus 1 PIA-Stelle zur Verfügung.

Die MitarbeiterInnen verfügen über Fortbildungen in den Bereichen SIT und Trauma, sowie Psychomotorik und FASD.

9. Personalanhaltswert

1 Kind zu 1,2 VK bzw. 1 VK plus 0,2 Fachkräfte für Kompetenzgruppe und pädagogische Zusatzangebote zu 0,81 Kinder

Plus PIA, plus BUFDIE soweit möglich
Hauswirtschaft

10. Beteiligung und Beschwerde

Ombudspersonen

Die KEW gGmbH verfügt über eine Ombudsperson als AnsprechpartnerIn für die Mädchen und Jungen. Diese Vertrauensperson steht ihnen in schwierigen Situationen zur Seite. Der Ombudsmann hält monatlich persönlichen Kontakt zu allen Gruppen und ist für die Kinder- und Jugendlichen telefonisch jederzeit zu erreichen.

In den Wohngruppen hängen zusätzlich Plakate aus, die Fotos aller Ombudspersonen des Konzerns und ihre Telefonnummern zeigen. So haben die Kinder die Wahl zwischen verschiedenen AnsprechpartnerInnen unterschiedlichen Alters und Geschlechts.

Regelmäßig erfolgen Informationen durch die Einrichtungsleitung zur Institution Ombudschaft Jugendhilfe NRW.

Beschwerdemöglichkeiten

Bei Aufnahme wird jedes Kind altersgerecht mit entsprechendem Material über seine Beschwerderechte aufgeklärt. Unsere MitarbeiterInnen sind hierfür besonders geschult und halten entsprechendes Material vor.

Kinderrechte und Beteiligung in der KEW

Jedem Kind wird bei Aufnahme über seine Mitwirkungs- und Beteiligungsrechte altersgerecht aufgeklärt. Zusätzlich haben die Kinder das Recht, in ihrer Gruppe gemeinsam mit den MitarbeiterInnen einen individuellen Rechkatalog und Beteiligungsmöglichkeiten zu erarbeiten.

Ein Kinder- und Jugendparlament mit allen GruppensprecherInnen findet unter Beteiligung der Ombudsperson und der Einrichtungsleitung regelmäßig statt. Auch Vollversammlungen finden statt.

Ein Unternehmensschutzkonzept sowie angebotsspezifische und individuelle Schutzkonzepte halten wir nach Aufnahme der Arbeit vor. Diese können bei Bedarf eingesehen werden.

11. Die Wohngruppe (räumliche Gegebenheiten)

Unsere Wohngruppe befindet sich in Werne im südlichen Münsterland.

Das Stadtzentrum ist fußläufig in 10 Minuten zu erreichen, Einkaufsmöglichkeiten befinden sich in der Nähe.

Die Stadt Werne bietet eine Vielzahl von Freizeitmöglichkeiten für Kinder und Jugendliche und verfügt über ein ländliches Umfeld mit Wald und Wiesen.

KinderärztInnen, PsychotherapeutInnen und Schulen jeder Förderart befinden sich in der Nähe. So ist das Förderzentrum Lünen-Nord (Förderschwerpunkte Lb, sozial-emotional) und die Regenbogenschule Bergkamen (LB, GB, sozial-emotional) über Schulbusse in 10 bzw. 20 Minuten zu erreichen. In Werne selbst befindet sich die Marga-Spiegel-Sekundarschule sowie ein städtisches und ein katholisches Gymnasium.

Die FAS Beratungsstelle Walstedde mit differenzierten therapeutischen Angeboten befindet sich in 15 km Entfernung.

Bei dem Haus handelt es sich um ein Siedlungshaus aus den sechziger Jahren mit 2 Etagen.

Im Erdgeschoss befinden sich neben einem geräumigen Eingangsbereich Küche, Wohn- und Esszimmer und der Terrasse noch 2 weitere Zimmer, sowie ein Gäste-WC. Im Obergeschoss sind noch 5 weitere Zimmer und ein Badezimmer mit Wanne, sowie eines mit Dusche und WC und ein weiteres WC vorhanden.

Das Haus ist großzügig geschnitten und bietet genügend Rückzugsräume.

Der Keller ist ausgebaut und bietet viel Stauraum, Platz zum Werken, Kickern und Basteln, sowie zur Versorgung der Wäsche.

Der große Garten lässt sich nach Wünschen der Kinder gestalten und bietet genügend Fläche um zu spielen.

Das Grundstück ist in sich abgeschlossen.

Anfragen richten Sie bitte an:

Kinderheim Erziehungshilfen Werne gGmbH

Kristina Sollich, Einrichtungsleitung

Kamener Straße 11
59368 Werne

Mobil: **0172 27 313 27**