

B1-K1-W2 Maakt een plan van aanpak

Anne Merkuur

S9fa

Inleiding

Beste heer/mevrouw,

Aller eerst zal ik mezelf voorstellen, mijn naam is Anne Merkuur en ik ben 21 jaar oud. Sinds Maart 2021 loop ik met ontzettend veel plezier stage bij La Luna Care in Hoogezand op een beschermde woongroep voor jongeren van 16 tot 27 jaar oud. Op de groep wonen jongeren die werken naar zelfstandigheid en volwassenheid toe, als ze bij ons zijn uitgestroomd gaan ze meestal zelfstandig wonen met ambulante begeleiding vanuit ons.

In dit examen: maakt een plan van aanpak schrijf ik een plan van aanpak wat haalbaar is voor cliënt A die wonende is op Casa en ASS heeft. Dit ga ik doen door middel van de doelstelling te beschrijven en welke resultaten ik hoop te behalen. Ook ga ik het plan van aanpak afstemmen met de cliënt en met een collega.

Met vriendelijke groet,

Anne Merkuur

Wat biedt Casa La Luna Care:

Casa is een kleinschalige woongroep met 8 jongeren in kropswolde, dit is een traject naar zelfstandigheid en volwassenheid. Wij ondersteunen de jongeren hierin door dagen aanwezig te zijn op de groep. In de nachten kunnen de jongeren de gene die bereikbaarheids dienst heeft bereiken. Beschermd wonen is een traject naar veiligheid en zelfstandigheid in jezelf in 4 fases. Bedoeld voor jongeren in de leeftijd van 17 tot 27 jaar die nu nog niet zelfstandig kunnen wonen en begeleiding nodig hebben op de weg daar naar to

Wij zijn in de buurt en helpen de jongeren als ze aangeven hulp nodig te hebben. Wij ondersteunen jongeren die nog moeite hebben om zaken op te pakken die horen bij zelfstandig wonen of jongeren die nog niet het gehele huishouden, financiën, huiswerk en dagstrcutuur overzien.

Casa biedt pedagogische en psychosociale hulpverlening, ontspanningstherapie en maatschappelijk werk. Hierbij coachen wij naar een doel dat de cliënt hebt gesteld binnen de beperkingen en evt. Daarbuiten. Dit doen wij door middel van oplossingsgericht te werken, we kijken naar de krachten, kwaliteiten en werken we doelgericht.

Plan van aanpak

Ik ga zoals aangegeven een plan van aanpak schrijven voor cliënt A. Wekelijks kom ik bij hem voor het opruimen van zijn kamer, hier merkte ik op dat hij niet fris rook en vroeg ik of hij al gedoucht had. Hierop vertelde cliënt A dat hij nog niet gedoucht had. Ik merkte dat hij zich schaamde en vroeg of hij dat misschien spannend vond. Hij vertelde dat hij het erg spannend vindt en ook bang is, toen hij dit vertelde zag ik zijn houding veranderen. Ik zei dat ik dat heb met naar het toilet gaan bij andere mensen en dat ik hem wel begrijp, op dat moment veranderde zijn houding weer en leek hij rustiger te worden. Ik koos om wat over mezelf te vertellen zodat hij het gevoel heeft dat ik niet hem daar de les kom vertellen en dat hij zich niet hoeft te schamen. Ik vraag hoe hij denkt dat het komt dat hij dit zo spannend vindt. Hij geeft aan dat hij gewend is om alleen te zijn thuis en hij is bang dat hij mensen tot last is als hij gaat douchen. Ook verteld hij dat ooit een huisgenoot tegen de deur getrapt had en hij zich onveilig gevoeld had. Gevraagd hoe hij denkt dat we dit kunnen oplossen zodat hij zicht veilig voelt.

Cliënt A geeft aan dat hij het niet weet en dat hij vastloopt. Ik vraag of hij het fijn vindt als ik met een ideeën kom en dat we de alternatieven tegen elkaar kunnen afwegen, dit wil hij graag. Ik kies er voor om met meerdere ideeën kom en hij zelf het eigen kan maken en uitkiezen zodat hij zelf de regie behoudt van het plan.

* Stap voor stap naar het doel (zelfstandig Douchen op casa) toewerken. Door middel van het in stapjes te doen worden het kleinere doelen in plaats van dat het heel groot voelt.
* In een keer onder de douche gaan, met aanwezigheid van begeleiding op de groep.
* Op bepaalde tijden douchen als het rustiger is en zodat het in zijn dagritme komt.

Ik vertel dat ik het gevoel heb dat het voor hem als een te grote stap voelt om na maanden ineens onder de douche te stappen en ik vraag of dit klopt. Cliënt A geeft aan dat hij het als iets heel groots ziet en dat inderdaad het geval is. Ik vraag of hij het fijn zal vinden als we een plan van aanpak maken zodat hij stap voor stap richting het douchen gaat. Hij geeft aan dit een fijn idee te vinden. Ik vraag hem hoe hij het dan fijn zou vinden. Samen nemen we de alternatieven door en geeft hij aan dat hij stap voor stap naar het doel wil toewerken met in het begin aanwezigheid van ons. Ook wil hij graag dit op vaste tijden, we spreken af om te beginnen elke Dinsdag en vrijdag om 20:00.

hij geeft aan dat het al heel helpend is als er begeleiding aanwezig is. We spreken af dat hij eerst zich gaat wassen in de badkamer met de deur op slot. Hier kies ik voor zodat hij inziet dat er niks gebeurt en hij weer vertrouwen krijgt. Ik kies voor de stapjes/planning methode omdat hij ASS heeft en moeite heeft met verandering, als we de stapjes kleiner maken wordt dit voor hem toegangelijker om een verandering aan te gaan.

Concreet doel:

Zonder angst douchen op casa.

Wie, welke acties onderneemt

Cliënt B: schrijft het doel concreet op en zijn whitebord zodat hij het overzicht kan behouden.

8 februari: 20:00 Wassen in de badkamer met aanwezigheid begeleiding op de groep.

11 februari: 20:00 Wassen in de badkamer met aanwezigheid begeleiding op de groep.

15 februari: 20:00 Douchen op Casa met aanwezigheid begeleiding op de groep

18 februari: 20:00 Douchen op Casa met aanwezigheid begeleiding op de groep

22 februari: 20:00 Douchen op Casa met aanwezigheid begeleiding op de groep

24 Februari: 20:00 Douchen op casa zonder aanwezigheid begeleiding op de groep.

25 februari: 20:00 Douchen op casa met aanwezigheid begeleiding op de groep.

1 maart: 20:00 Douchen op Casa met aanwezigheid begeleiding op de groep.

3 maart: Douchen op Casa zonder aanwezigheid begeleiding op de groep.

We kiezen er voor om het op te bouwen en als de begeleiding er op den duur niet is het af te wisselen met dagen dat we er wel zijn. Zo kan Cliënt A rustig wennen.

Ik:

Ik motiveer cliënt A om te gaan douchen, dit doe ik door op zijn deur te kloppen en aan te geven dat het tijd is om te douchen. Ook spreek ik wekelijks met cliënt A hoe het gaat en of het plan van aanpak nog passend is of het aangepast moet worden. Ook monitor ik hoe het hem afgaat en of ik eventueel iets moet aanpassen in mijn begeleidingswijze. Ik kies er voor om oplossingsgericht te werken en te kijken en denken in oplossingen zoals wij werken vanuit La Luna Care. Dit doe ik door middel van hem te motiveren en te kijken wat nu al wel lukt in plaats van dat het douchen nog niet lukt. Ik leg de nadruk wat hij al kan en wat goed gaat, dit werkt zichtbaar want hij is steeds opener en lijkt zich niet meer te schamen.

Welke samenwerkingen met andere instanties/partners zijn er eventueel nodig:

Bij het behalen van Cliënt A zijn doel zijn twee collega’s nodig om aanwezig te zijn op de groep als hij gaat douchen/wassen. Ik heb deze casus en het plan van aanpak voorgelegd aan onze gedragswetenschapper die zegt dat meerdere instanties het voor cliënt A onduidelijk en nog spannender maakt. Ook komt de angst voort uit het niet gewend zijn, niet tegen verandering kunnen, hierin kunnen wij hem begeleiden. Stel je voor het zou dieper zitten dan dat dan zouden we kijken naar een passende psycholoog/therapie. Gelukkig hebben wij onze gedragswetenschapper die meekijkt.

Welk resultaat wordt er nagestreefd:

Het doel is dat cliënt A zonder angst zelfstandig gaat douchen en zich veilig voelt om dit te doen. Dit gaat hij doen door middel van kleine stapjes te nemen. Zo leert hij inzien dat het lukt en zal dit meewerken aan vertrouwen in zich zelf (eigen kracht). Cliënt A is nu een aantal weken bezig en mijn collega’s en ik zien hem groeien, hij krijgt meer zelfvertrouwen naar eigen zeggen doordat hij iets doet/durft wat hij eerst heel spannend vond.

Afsluiting

Hartelijk bedankt voor het lezen van mijn examen.