Plan van aanpak





Naam: Lente ten Brink

Studentnummer: 408291

Vak: Plan van aanpak

Docent: Danielle Dirks

Datum: 26-1-2021

Inhoudsopgave:

* Inleiding………………………………………..pagina 3
* Planning voor periode 4……………………..pagina 4
* Opdracht casus A: Bart…..………………….pagina 7
* Opdracht casus B: Petra…………………...pagina 11
* Opdracht casus C: Karim...……………..…pagina 13
* Opdrachten uit de les………………………pagina 14



Inleiding.

Voor het vak plan van aanpak moesten we verschillende casussen lezen en de daarbij behorende opdrachten maken. Daarnaast moesten we de opdrachten die we in de les kregen ook maken en samen moesten we het samenvoegen tot één geheel. We moesten persoonsbeelden schrijven en verschillende manieren gebruiken om doelen te formuleren voor de cliënten, daarnaast gaat dit vak over een duidelijke planning maken voor jezelf en je cliënt, daarbij is het maken van een ondersteuningsplan erg belangrijk om een duidelijk overzicht te hebben van de hulp vraag en het daarbij passende doel.

Ik vond het best ingewikkeld om de vraag van elke casus te beantwoorden, want elke casus is anders en je hebt veel verschillende manieren om de hulpvraag te formuleren en daarbij een passend doel te stellen. Ondanks dat ik het best ingewikkeld vond in het begin, merk ik dat hoe vaker ik het doe, des te beter het mij afgaat. Ik merk in de praktijk op mijn stage dat het zeker helpt voor de stage opdrachten. Je leert op een bepaalde manier schrijven wat zeker passend is bij hoe we de stage opdrachten moeten uitvoeren en dat het mij ook duidelijkheid en overzicht geeft.

Toen ik klaar was met deze opdracht keek ik met een tevreden blik naar mijn resultaat. Het is natuurlijk niet perfect en dat verwacht ik ook niet van mijzelf. Toch merk ik dat er wel een leerproces in zit en fouten maken is daarbij zeker belangrijk om verder te leren en mezelf beter te kunnen ontwikkelen als sociaal werker.

Planning voor periode 4.

Wat te doen:

Anatomie film afmaken \* ik denk 1 uur nodig te zijn

Oriëntatieverslag afmaken \* ik denk 2,5 uur nodig te zijn

Stageopdrachten ( deadline 6 dec) ik denk 1,5 uur nodig te zijn

Jeugd en opvoedkunde opdrachten 4,5,6 (deadline 22 jan) ik denk 4 uur nodig te zijn

Eindverslag plan van aanpak ik denk 3 uur nodig te zijn

Ethiek eindverslag maken ik denk 3 uur nodig te zijn

\* = ik ben er al mee begonnen, moet alleen nog afgemaakt worden.

Tijdens mijn stage werk ik ook aan de stage opdrachten en bijhorende verslagen

Deze week

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Uren/dag | Donderdag | Vrijdag | Zaterdag | Zondag |
| 8-11 | Koper + planning | Sporten oriëntatieverslag afmaken | Werken | Buffer  Anatomie? |
| 11-15 | School | Werken | Werken | Buffer |
| 15-18 | School +koken | Werken | Anatomie? | buffer |
| 19-20 | oriëntatieverslag | Anatomie + oriëntatieverslag |  | buffer |

Volgende week 23-29 november

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Uren/dag | Maandag | Dinsdag | Woensdag | Donderdag | Vrijdag | Zaterdag | Zondag |
| 8-11 | stage | Stage | Werk/school | Werk | Sporten | Werk | Buffer |
| 11-15 | stage | stage | School | school | Werk | Werk | buffer |
| 15-18 | Stage | stage | School/VNN | School | Werk | Werk | Buffer |
| 19-20 | Stage | stage | Rijles + stage opdracht 1u | Stageopdr. maken |  |  | Buffer |

Week 30-11 tot 6-12

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Uren/dag | Maandag | Dinsdag | Woensdag | Donderdag | Vrijdag | Zaterdag | Zondag |
| 8-11 | Stage | Stage | Werk/school | Werk | Sporten j&o opdr 5 1u | Werk | Buffer |
| 11-15 | Stage | Stage | School | School | Werk | Werk | Buffer |
| 15-18 | stage | stage | School | school | werk | Werk | Buffer |
| 19-20 | stage | stage | Vrij voor plan van aanpak opdr. | Stage opdr. maken |  |  | buffer |

Week 7-12 tot 13-12

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Uren/dag | Maandag | Dinsdag | Woensdag | Donderdag | Vrijdag | Zaterdag | Zondag |
| 8-11 | Stage | Stage | Werk/school | Werk | Sporten j&o opdr. 6 1u | Werk | Buffer |
| 11-15 | Stage | Stage | School | School | Werk | Werk | Buffer |
| 15-18 | Stage | stage | School | school | Werk | Werk | Buffer |
| 19-20 | Stage | stage | Vrij voor plan van aanpak opdr. | Stage opdr. maken |  |  | buffer |

Week 14-12 tot 20-12

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Uren/dag | Maandag | Dinsdag | Woensdag | Donderdag | Vrijdag | Zaterdag | Zondag |
| 8-11 | Stage | Stage | Werk/school | Werk | Sporten j&o opdr. | Werk | Buffer |
| 11-15 | Stage | Stage | School | School | Werk | Werk | Buffer |
| 15-18 | stage | stage | School | school | Werk | Werk | Buffer |
| 19-20 | stage | stage | Vrij voor plan van aanpak opdr. |  |  |  | Buffer |

Week 21-12 tot 27-12

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Uren/dag | Maandag | Dinsdag | Woensdag | Donderdag | Vrijdag | Zaterdag | Zondag |
| 8-11 | Stage | Stage | Werk/school | Werk | Sporten/werk | Werk | Buffer |
| 11-15 | Stage | Stage | School | School | Werk | Werk | Buffer |
| 15-18 | stage | stage | School | school | Werk | werk | Buffer |
| 19-20 | stage | stage | Vrij voor plan van aanpak opdr. |  | J&o opdr. Extra tijd |  | buffer |

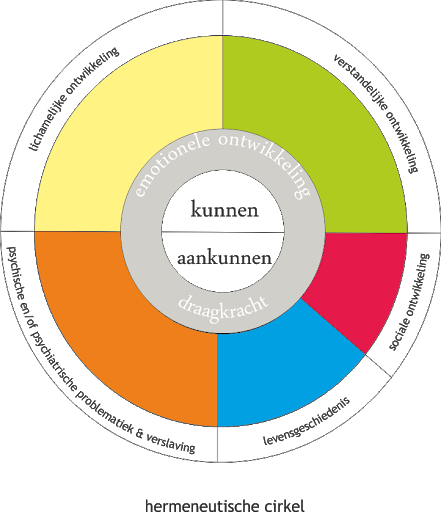
Week 28-12 tot 3-1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Uren/dag | Maandag | Dinsdag | Woensdag | Donderdag | Vrijdag | Zaterdag | Zondag |
| 8-11 | Stage | Stage | Werk/school | Werk | Sporten/werk | Werk | Buffer |
| 11-15 | Stage | Stage | School | School | Werk | Werk | Buffer |
| 15-18 | stage | stage | School | school | Werk | werk | Buffer |
| 19-20 | stage | stage | Vrij voor plan van aanpak opdr. |  |  |  | buffer |

Casus Bart

Korte omschrijving persoon: Bart

* Leeftijd 20 jaar
* Lichte verstandelijke beperking en concentratieproblemen
* Woont nu nog bij zijn vader of moeder
* Hij krijgt ambulante begeleiding
* Hij gaat af en toe naar Werkpro voor dagbesteding
* Sleutelen aan fietsen en brommers is zijn hobby
* Hij blowt, drinkt en rookt
* Matig gezond, ondergewicht



# Hermeneutische cirkel.

Lichamelijke ontwikkeling: Roken, blowen, drinken. Hij heeft ondergewicht en eet weinig gezond eten. Hij heeft een ongezonde leefstijl.

Verstandelijke ontwikkeling: een licht verstandelijke beperking met een IQ van 62 en concentratieproblemen. Informatie kan hij moeilijk ordenen en onthouden, daarnaast is hij ook hyperactief. Hij heeft geen werk en gaat ook niet naar school.

Psychische en/of psychiatrische problematiek: Licht verstandelijk beperkt, prikkel gevoelig, heeft veel chaos in zijn hoofd. Hij heeft ook een concentratieprobleem. Van het blowen raakt hij inactief en lusteloos en van de alcohol wordt hij opstandig en gaat hij ruzie maken.

Levensgeschiedenis: Hij is enig kind van gescheiden ouders, die beide drugsverslaafd zijn. Als kind was hij vaak op straat.

Sociale ontwikkeling: Hij heeft geen goede band met zijn ouders. Ik denk ook niet de juist vrienden aangezien hij drugs gebruikt en alcohol drinkt.

Emotionele ontwikkeling: Hij kan niet goed luisteren en is niet goed in het tonen van emoties.

Draagkracht: door zijn verstandelijke beperking is hij niet in staat zelf problemen op te lossen. Op dit moment heeft hij daarbij hulp nodig.

# Wat is jouw analyse? Onderbouw dit in eigen woorden. Minimaal 5 regels max 10 regels.

Bart is niet opgegroeid in een stabiele leefomgeving. Moeder heeft een licht verstandelijke beperking en een middelafhankelijkheid, net zoals zijn vader. Zijn ouders zijn gescheiden, toen hij nog een baby was. Daarnaast zijn zij erg gesteld op Bart, maar de communicatie verloopt moeilijk, doordat ze elkaar vaak niet begrijpen. Hierdoor ontstaat een afstand tussen Bart en zijn ouders. Bart leeft in een achterstandswijk en was als kind vaak op de straat te vinden.

Bart wilt graag op zichzelf wonen. Op dit moment bezit hij niet de vaardigheden en kennis om op zichzelf te wonen. Zijn drank -en drugsgebruik beïnvloed zijn gedrag en welzijn.

# Welk diagnose stel jij? (vraagbepaling). Oderbouw dit in eigen woorden.

Bart heeft een lichtverstandelijke beperking. Bart drinkt en blowt veel. Prikkelbaar zijn, een slecht geheugen, concentratieproblemen kunnen allemaal een gevolg zijn van het blowen. Daarnaast kan het blowen psychoses veroorzaken. Hij zegt dat hij stemmen in zijn hoofd hoort die hem opdrachten geven, ook zegt hij dat hij af en toe geesten ziet.

# Welk doelen ga je samen met Bart opstellen? Denk aan SMART. (minimaal 2 max 4)

Specifiek: Bart wilt op zichzelf wonen. Op dit moment is dat niet mogelijk, hoe zorgen we dat het wel mogelijk wordt?

Meetbaar: Een jaar

Acceptabel: Ja

Realistisch: Ik heb op een jaar gerekend om Bart de kennis en vaardigheden bij te brengen die hij nodig heeft om op zichzelf te wonen.

Tijdgebonden: Als Bart open staat voor hulp en zelf verandering wilt creëren in zijn leefstijl. Als ik hem de vaardigheden en kennis kan bij brengen die hij nodig heeft en hij die ook toepast in zijn leven, dan zou een jaar voldoende moeten zijn.

# Hoe ziet het Plan van Aanpak eruit? Beschrijf een duidelijk en bruikbaar stappenplan bij elk doel.

# Het eerste gesprek (ontmoetingsgesprek)

Met wie: Begeleider en Bart

Wat zijn de doelen van Bart en hoe bereiken we die?

* Bart wilt op zichzelf wonen, zonder begeleiding.
* Hij moet zijn leefstijl veranderen, het blowen en drinken is een zorg.
* Als doel kunnen we vaststellen: een plan maken voor de wensen, belangen en behoeften van Bart. Vervolgens gaan kijken hoe we dat plan het beste kunnen aanpakken en in de praktijk tot uitvoering brengen.

Daarnaast moeten we een aantal doelen opstellen die we in de tussentijd kunnen behalen om ons uiteindelijke doel te behalen: Bart op zichzelf wonen.

* Woning zoeken, inschrijven bij woningcorporaties.
* Gezonde leefstijl: gezond eten, eventueel stoppen/minderen met blowen en drinken, hygiëne (douchen, wassen, tanden poetsen etc.)
* De vaardigheden en kennis beheersen om op zichzelf te wonen: huishouding (schoonmaken, was doen, opruimen), eten en drinken (ontbijten, lunch, diner, boodschappen doen, variatie in eten, voorbereiding maaltijd en voedingsstoffen), persoonlijke hygiëne (douchen/wassen, schone kleding, haar verzorgen, voldoende slaap-ritme/structuur, pil?) afspraken maken/doelen stellen over het drank -en drugsgebruik.
* Ik zou zelf meer inzicht willen hebben in zijn sociale netwerk. Op wie kan hij steunen als het even niet mee zit? Wie heeft een positieve invloed op hem? Bij wie voelt hij zich op zijn gemak?

Ik zou elke week willen afspreken met Bart om een beter beeld te krijgen van zijn ontwikkelingen, maar ook de punten waar hij zich nog in moet ontwikkelen. Hierdoor creëer ik voor mijzelf een duidelijk overzicht van waar we staan en wat we nog moeten doen om de doelen te behalen. Dit overzicht is niet alleen voor mij, maar ook voor Bart, zodat hij weet waar hij staat en wat hij nog moet leren.

# Beschrijf hoe je gaat evalueren, wanneer en wie daarbij aanwezig zijn.

Aangezien ik de begeleider ben in de casus, zal de evaluatie met mij plaatsvinden. Aangezien ik een jaar heb uitgetrokken om de doelen te behalen, zou ik na zes maanden een evaluatie moment willen en na een jaar. Ik heb hiervoor gekozen, omdat je dan hopelijk daadwerkelijke veranderingen en ontwikkelingen kan meten. We pakken ons plan van aanpak erbij en bekijken de doelen. Bart kan precies zien hoe hij zich ontwikkelt heeft en zal dit een stimulator zijn om zich nog meer te ontwikkelen in de toekomst. Ik wil de evaluatie positief ingaan en daarbij de nadruk leggen op wat er goed gaat en hem daarvoor complimenteren. Op deze manier zal dit Bart motiveren en kan hij er voldoening uit halen. Nadat we de positieve punten hebben benoemd, kunnen we kijken naar wat er nog beter kan. Vanuit hier kunnen we de doelen die hij nog niet behaald heeft gaan halen en eventueel aanpassen.

Casus B Petra

# Beschrijf een kort persoonsbeeld en een probleemanalyse (PES) van Petra haar situatie.

Korte omschrijving persoon: Petra

* Leeftijd 18 jaar.
* Gediagnostiseerd met PDD-NOS
* Licht verstandelijke beperking en autismespectrumstoornis
* Woont nu nog bij de ouders
* Hele leven lang hulp gehad bij Accare
* Ze is gek op buiten werken, groenvoorziening en dieren
* Hobby’s: knutselen, muziek luisteren en series kijken op tv
* Middelbare school afgerond
* Heeft geen kennis of vaardigheden om op zichzelf te wonen.

Probleem: Petra heeft een lichtverstandelijke beperking, een autismespectrumstoornis. Ze kan moeilijk beoordelen of mensen het goed of slecht met haar voorhebben en is heel impulsief. Petra is snel beïnvloedbaar. Ze is ook gediagnostiseerd met PDD-NOS. Nu Petra 18 jaar moet ze een nieuw hulpverleningstraject in. De ouders van Petra vinden dat het tijd wordt voor Petra om een volgende stap te zetten, hiermee doelen ze op trajecten voor begeleid wonen.

Etiologie: de ouders van Petra hebben haar hele leven lang met veel liefde en toewijding voor haar gezorgd en geprobeerd om de cognitieve en lichamelijke ontwikkeling zo goed mogelijk op gang te brengen. Petra heeft veel angsten en onrust in haar hoofd.

Symptoom: Petra heeft haar diploma gehaald, maar het is nog niet zeker of ze aan een opleiding op mbo 1 of 2 kan beginnen.

# Beschrijf vervolgens met de RUMBA methode 3 a 4 doelen voor haar.

* Petra voor een begeleidend wonen traject aanmelden
* Hulp op school vragen om duidelijk te krijgen of Petra capabel genoeg is om een opleiding op niveau 1 of 2 af te maken. Anders moet er gekeken worden naar werkplek of dagbesteding.
* Hulpverlening zoeken om te zorgen dat Petra minder angstig en onrustig is.

# Vertel bij elk doel wat er RUMBA aan is.

* Petra voor een begeleidend wonen traject aanmelden.

Het is belangrijk dat Petra zich ook leert ontwikkelen buiten haar ouders en ouderlijk huis om. Naast dat de ouders van Petra graag willen dat ze meedoet aan een begeleidend wonen traject, is het ook goed voor Petra zelf. Ze gaat leren voor zichzelf te zorgen en hopelijk daarmee ook een beter zelfbeeld te creëren.

* Hulp op school vragen om duidelijk te krijgen of Petra capabel genoeg is om een opleiding op niveau 1 of 2 af te maken. Anders moet er gekeken worden naar een werkplek of dagbesteding.

Het is belangrijk voor haar ouders, voor de school en al helemaal voor Petra dat ze voor zichzelf duidelijk heeft wat ze na haar middelbare school gaat doen. Als ze eenmaal duidelijk heeft wat ze gaat doen, zorgt dat ook voor een bepaalde rust en een last die van je schouders valt. Hierdoor heeft ze ook voor zichzelf een beeld met wat ze doet in het dagelijks leven of leren of werken. Wanneer ze met school kan beginnen, kan ze als doel stellen dat ze een diploma krijgt na de opleiding. Met een opleiding heeft ze en een diploma en de voldoening en trotsheid dat ze een opleiding heeft gehaald.

* Hulpverlening zoeken om te zorgen dat Petra minder angstig en onrustig is.

Als ze ervoor zorgt dat ze minder angstig en onrustig is in haar hoofd, zal dat overal op van invloed zijn. Wanneer zij lekker in haar vel zit, heeft dat invloed op haar school, haar zelfbeeld, haar humeur, op iedereen in je omgeving etc. Het is een kans om aan zichzelf te werken en gelukkig te zijn met jezelf.

Casus Karim

Omschrijving persoon: Karim

* Leeftijd 29 jaar
* Geboren in Marokko, als derde kind van een gezin van zes
* Ouders zijn neef en nicht van elkaar
* Vier van de zes kinderen hebben een verstandelijke beperking
* Met twee jaar is hij met zijn moeder meegekomen naar Nederland
* Vanaf zijn 9de levensjaar ontstaat er een knik in het functioneren: horen van stemmen, passief, gaat niet naar school en ligt voornamelijk in bed
* Veel verhuizingen en verschillende traumatische ervaringen meegemaakt
* In 2002 wordt de diagnose kinderschizofrenie gesteld
* Karim laat veel agressief gedrag zien: spugen, slaan en. schoppen
* Daarna is er sprake van zelf verwondend gedrag: bonken, slaan en ontwrichten van gewrichten
* Er is sprake van psychotische aanvallen: controle verlies , heftige agressie en zelfverwonding
* Langdurige fixaties: s ’nachts ligt hij vast in bed en overdag vast in zijn stoel, dit vanwege zijn zelfverwonding.

# Hermeneutische cirkel

Lichamelijke ontwikkeling: Karim is lichamelijk gezond, maar door psychische problemen vertoont hij zelf verwondend gedrag, wat zijn lichaam beschadigt.

Emotionele ontwikkeling: door zijn verstandelijke beperking wordt hij beperkt in het begrip tonen. Hij is snel overprikkeld wat voor angst en langdurige stress zorgt. Daarnaast heeft hij door zijn onveilige opvoedingssituatie hechtingsproblematieken.

Verstandelijke ontwikkeling: hij heeft langdurige fixaties, waardoor hij overdag in zijn stoel zit en s ‘nachts ligt hij vast in zijn bed. Hij heeft een verstandelijke beperking, waardoor hij een cognitief vermogen heeft van een baby van 12 tot 32 maanden. Daarnaast wordt in 2002 de diagnose kinderschizofrenie vastgesteld.

Sociale ontwikkeling: door zijn verstandelijke beperking en psychische problemen loopt hij achter in zijn sociale ontwikkeling.

Levensgeschiedenis: hij is geboren in Marokko en op zijn tweede is hij met zijn moeder naar Nederland gekomen. Zijn ouders zijn neef en nicht. Door familiare belasting groeide Karim op in een onveilige opvoedingssituatie.

Psychische en/of psychiatrische problematiek: verstandelijk beperkt, op zijn 9de is de diagnose kinderschizofrenie vastgesteld. Hij heeft last van agressief gedrag, wat zich uit in: slaan, schoppen, spugen. Ook leidt hij aan zelf verwondend gedrag, wat zich uit in: bonken met zijn hoofd, zichzelf slaan en het ontwrichten van gewrichten.

Draagkracht: door zijn verstandelijke beperking en zijn psychische problemen heeft Karim zelf geen draagkracht. Hij is afhankelijk van de hulp van anderen.

Opdrachten uit de les.

# Een rapportage schrijven.

Ik ben deze periode begonnen met rapportages maken op mijn stage. Mijn gezinshuisouders waren tevreden met hoe mijn eerste rapportage ging. Terwijl ik op mijn stage zat, heb ik aantekeningen gemaakt van situaties of gedrag van mijn cliënten wat mij opviel. Mijn cliënten zijn gepaard met ritme, regelmaat en heel belangrijk structuur. Wij hebben een vast schema op maandag en de dinsdag waar wij ons aan moeten houden, met betrekking op lunchtijden, tijd om een activiteit te plannen, en middagpauze met thee en een koekje.

# Een ondersteuningsplan schrijven.

# Een ondersteuningsplan schrijven en evalueren valt onder methodisch handelen.

1. Wat versta jij onder methodisch handelen? Als ik op google zoek wat ‘’methodisch handelen’’ is, krijg ik veel verschillende antwoorden. Vanuit al die verschillende antwoorden, heb ik een antwoord omschreven om het methodisch handelen te beschrijven. Allereerst komt een cliënt met een bepaalde hulpvraag naar je toe en vanuit daar moet je als hulpverlener gaan handelen. Methodisch handelen houdt in dat je een vaste manier of een vaste handeling gebruikt om daarbij op een zo efficiënt en effectief mogelijke manier het doel van de cliënt na te streven.

2. Hoe wordt er op jouw stageplek methodisch gehandeld? Beschrijf dit in eigen woorden. Ik denk dat er zeker vaste methodes zijn die mijn stage begeleiders gebruiken om te handelen in bepaalde situaties, maar ik denk dat ze ook heel flexibel moeten zijn in hoe ze handelen en hoe ze met bepaald gedrag omgaan. Elk kind heeft een andere hulpvraag en er zou per kind gekeken moeten worden naar wat voor hulp het kind nodig heeft. Elk kind heeft een andere gebruiksaanwijzing en het is zeker handig om die enigszins te kennen om zo het kind zo goed mogelijk hulp te kunnen verlenen. 3. Wie is er verantwoordelijk voor het schrijven en evalueren van een ondersteuningsplan? Beschrijf dit in eigen woorden. Mijn stagebegeleidster Bo schrijft zorgplannen voor elk kind en dat is te vergelijken met een ondersteuningsplan, maar een zorgplan is veel uitgebreider en met veel meer aspecten en details. Bo werkt de zorgplannen uit, maar samen met Joël doet ze de uitvoering van het zorgplan per cliënt. Naar mijn idee is een ondersteuningsplan handig om duidelijk op papier te hebben wat de hulpvraag is en hoe we de persoon in kwestie kunnen helpen, maar wil je dieper ingaan op de problematieken en stoornissen van een kind dan moet je een zorgplan schrijven.

4. Wie is daar verantwoordelijk voor op stage, en hoe wordt er geëvalueerd? Mijn stagebegeleiders zijn daar beide verantwoordelijk voor, maar ik weet dat Bo de zorgplannen schrijft. Zij als gezinshuisouders moeten natuurlijk evalueren over hoe het ervoor staat met de cliënt, dat gebeurt op een aantal momenten.

1 keer per 3 maanden is er een overleg moment, ook een risico inventarisatie wordt dan bijgesteld.

1 keer per jaar een zorgevaluatie, daar wordt het zorgplan besproken

Ik heb via internet opgezocht hoe ik een ondersteuningsplan schrijf en ik kwam op een site terecht waar ze stap voor stap uitleggen hoe je een ondersteuningsplan schrijft. Van deze site heb ik ook de vier vragen vandaan. Ik heb hierbij de hulpvraag van Lh behandeld.

Bij elk ondersteuningsplan gaat het over vier vragen:

1. Waar wil je hulp bij?
2. Wie moet je daarbij helpen?
3. Wat moet die persoon doen?
4. Hoe vaak wil je hulp?

Waar wil je hulp bij?

Lh wilde graag een keer met de trein naar Groningen om een kopje koffie te drinken bij de Starbucks. Aangezien zij niet zelfstandig mag reizen en niet weet hoe het werkt, ga ik haar helpen om zelfstandig met mij de reis naar Groningen in te plannen

8

Wie moet je daarbij helpen?

Lh mag niet zelfstandig de deur uit en moet altijd onder begeleiding zijn als ze het huis verlaat. In dit geval kan ik het openbaar vervoer uitleggen en onder begeleiding van mij gaan we naar Groningen

Wat met die persoon doen?

Voor dit uitje heb ik een stappenplan gemaakt om zo duidelijk te hebben voor haar wat ze moet doen en wanneer. Hieronder zal ik mijn gemaakte stappenplan neerzetten en Lh moet het stappenplan samen met mij doorlopen.

Stap 1. Checken of er een ov is of dat we een buskaartje moeten kopen

*Een ov is beschikbaar*

Stap 2. App downloaden en uitleggen hoe het werkt.

Stap 3. Reis plannen via 9292

Stap 4. Saldo opladen bij automaat bij station Appingedam. (gaan we de week van te voren doen)

Stap 5. Reizen naar Groningen met Lh

Stap 6. Naar de Starbucks

Hoe vaak wil je hulp?

Dit is een eenmalig uitje, maar Lh wilt uiteindelijk wel zelfstandig kunnen reizen, afhankelijk van hoe dit uitje gaat, kunnen we daar over verder over praten en tot concessies komen.