**Wat is een thomashuis?**

Is een kleinschalige woonvorm voor acht volwassenen met een verstandelijke beperking

**Wat is warme zorg?**

Is een benaderingswijze die vooral word ingezet bij ouderen die psychogeriatrische problemen hebben zoals dementie. Niet om beter te worden, maar om het lijden zo min mogelijk te houden.

**In welke tijd werden mensen met een verstandelijke beperking opgesloten in dolhuizen?**

1500

**Wat is een voorbeeld van een dwangbehandeling?**

Fixeren

**Wat is hospitalisatie?**

Betutteling

**Noem 3 soorten integratie**

Fysieke integratie

Functionele integratie

Sociale integratie

**Noem 3 richtlijnen voor de begeleider of trainer:**

Houdt de instructies en aanwijzingenkort en concreet.

Maak de werknemer duidelijk om welke vaardigheid het gaat.

Geef regelmatig positieve feedback.

**Er zijn 7 manieren om mensen bewust of onbewust te beïnvloeden, noem er 5:**

Informeren.

Overtuigen.

Ondersteunen.

Onderhandelen.

Coachen.

Voorbeeldgedrag

afdwingen

**Noem 2 kenmerken van gezag:**

Wederzijdse acceptatie.

Wederzijds vertrouwen.

Onvoorwaardelijke gehoorzaamheid

**Waarom klinkt macht negatief?**

Omdat veel mensen negatief ervaringen hebben met macht of macht uitoefenen. Bijvoorbeeld: Eet je bord leeg anders mag je niet…….

**Waarin verschillen cliënten van elkaar?**

Achtergronden.

Leefstijl.

Waarden en normen.

**Bij de keuze van je begeleidingsvorm spelen dan ook de volgende factoren een rol. Welke is onjuist?**

**A:**Je eigen mogelijkheden en vaardigheden.

**B:** Soort activiteit.

**C:** Familie van de cliënt.

**We onderscheiden 3 vormen van begeleiden? Welke hoort hier niet bij ?**

**A:**De autoritaire vorm.

**B:** De democratische vorm.

**C:** De omgeving.

**D:** Laisser faire

**Wat verstaan we onder de democratische vorm van begeleiden?**

“het lijkt me eter de hamer zo vast te pakken, je hebt dan meer kracht om te slaan”.

voor de cliënt is deze vorm van begeleiden ondersteunend en motiverend. Omdat je ook je waardering uitspreekt, voelen cliënten zich gewaardeerd en serieus genomen. Hun eigen kwaliteiten komen uit de verf en daardoor bevordert deze vorm van begeleiden het gevoel van eigenwaarde.

**Wat verstaan we onder de Autoritaire vorm:**

bijvoorbeeld “zo doe je het niet goed, het moet zo!”

roept een gevoel van veiligheid en bescherming op. Begeleidingsstijl kan als bazig worden ervaren en als te controlerend. Cliënten kunnen het gevoel krijgen dat zij geen ruimte hebben voor eigen inbreng.

**Wat is een groot gevaar om laisser fair te begeleiden**

A De cliënt kan zich stuurloos voelen

B de cliënt wordt hier niet zelfstandig van

C De cliënt voelt zich niet gehoord.

**Macht en gezag, Deze twee begrippen staan met elkaar in verband, maar zijn toch verschillend. Waarin zit het verschil?**

Het verschil zit in de druk die je als begeleider uitoefent om de ander te beïnvloeden.

**Hoe ontstaat gezag?**

Gezag relaties moeten groeien, dat betekent dat je je best moet doen om aan die relatie te werken, bijvoorbeeld door zoveel mogelijk uit te leggen wat je doet en waarom je dat doet, door belangstelling te tonen, door je in de ander te verdiepen, door ondersteuning te geven, maar ok door ruimte te geven aan de ander om zelf te kiezen. Wederzijds vertrouwen moet groeien, je moet vertrouwen winnen door bijvoorbeeld na te komen wat je beloofd hebt.

**Het is belangrijk je bewust te zijn van je eigen gedrag in de begeleiding. Door bewust te kiezen voor een bepaalde vorm van begeleiden:**

A kun je bepaald gedrag uitlokken.

B kun je reacties uitlokken die e niet had bedoeld

**Beschrijf de verandering van de huidige ontwikkeling in de zorg.**

**(van vaste aanbod naar……)**

Vraag gestuurd werken

**De hulpvragen van cliënten worden steeds zwaarder en complexer, wat vraagt dit van jou als beroepskracht?**

Voortdurende flexibiliteit, grenzen stellen, assertief kunnen reageren.

**Wat is het gevolg van de toenemende aantal ouderen?**

Het aantal mensen met ziekten, beperkingen en/of aandoeningen toe.

Er is zo een toename in zorggebruik en een toename in de behoefte aan welzijnsactiviteiten voor ouderen.

**Waarom vragen allochtonen andere specifieke aandacht?**

Zij hebben een andere beleving van ziekte en hulpvraag, daardoor een andere zorgvraag en verwachtingen.

**Noem enkele aandachtspunten waarmee jij rekeninghoud om goede zorg te leveren?**

Ooghouden voor de wensen en behoeften van cliënten.

Vraag cliënten zo mogelijk of de invloed van jouw handelen de gewenste is.

Blijf in gesprek met collega`s.

Blijf reflecteren op je eigen handelen.

**De visie op zorg en begeleiding in de gehandicapten zorg is veranderd.**

**Verbind de jaartal aan de juiste beschrijving.**

Middeleeuwen de geboorte van een kind met een beperking wordt gezien als een straf van God.

1945 het aantal instellingen groeide en het onderscheid tussen instellingen werd bij wet geregeld.

1955 het ontwikkelmodel: mensen met een beperking werden niet langer gezien als patiënten, maar als mensen met ontwikkelmogelijkheden.

1990 het ondersteuningsmodel, mensen met een beperking moeten worden ondersteund om zo een eigen invulling aan het leven te kunnen geven.

**In de gehandicaptenzorg is het vaststellen en het achterhalen van een hulpvraag vaak lastig, wat maakt dit lastig?**

Soms formuleren cliënten hulpvragen die niet realistisch of haalbaar lijken. Soms is een hulpvraag tegenstrijdig. Doorvragen kan vaak boosheid of teleurstelling bij cliënten oproepen.

**Normalisatie, integratie en participatie zijn begrippen die centraal staan in de zorg en dienstverlening aan mensen met een beperking. Wat betekenen deze 3 begrippen?**

Normalisatie: mensen met een beperking moeten een gewoon leven kunnen leiden net als andere mensen, met alleen een specifieke ondersteuning als dat nodig is.

Integratie: mensen met een beperking hebben recht op een plaats in de samenleving, te midden van anderen, en op een zo gewoon mogelijke deelnamen aan het maatschappelijk proces.

Participatie: mensen met een beperking nemen als volwaardige burgers actief deel aan wat er in de samenleving gebeurt.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Wat betekend lichamelijke macht ? | Hierbij speelt het recht van de sterkste, zo ben jij als sociaal-agogisch werker veel groter en forser dan een kind met een beperking. |
| 1. Wat betekend macht op grond van positie? | Met deze positie heb jij het voor het zeggen, en neem jij beslissingen voor anderen, bepaal jij wat er gaat gebeuren. Ook bepaal jij wanneer je een beloning geeft, wanneer je persoonlijk aandacht geeft en wanneer iemand straf krijgt. |
| 1. Wat betekent persoonlijke macht? | Het is gebaseerd op aanzien, zo geniet jij aanzien als je als begeleider of hupverlener wordt gezien, de cliënten zien jou als hun voorbeeld. |
| 1. Wat betekent macht op grond van deskundigheid? | Hierbij spelen kennis en vaardigheden een rol, dit maakt iemand deskundig.  Zo beschik jij over informatie en vaardigheden die cliënten niet hebben. |
| 1. Het begrip territorium betekent: | Begrensd leefgebied, z’n gebied heeft een gevoel van privacy, dit is eigen terrein. |
| 1. De term agressie is een verzamelnaam voor zowel: | Verbale als fysieke vijandigheid |
| 1. Onder agressie wordt verstaan: | Gewelddadig handelen met het doel toe te brengen, aan de materiele omgeving aan zichzelf of aan anderen |
| 1. Als je teveel op je macht moet steunen, dan ontstaat er ongelijkwaardigheid | Ja  Nee |

**In de psychiatrie komt veel agressie voor op de werkvloer.**

**wat zijn 3 dingen die je niet moet doen wanneer je hiermee in aanraking komt ?**

Wat moet je niet doen.

\* Reageer niet agressief terug

\* Negeer niet openlijk

\* Doe niet niets en wacht niet tot het over is

\* Maak geen aanmoedigende opmerkingen als de cliënten met geweld dreigen

\* Maak geen kleinerende opmerkingen

**Wat zijn 5 dingen die je wel kunt doen wanneer je in aanraking komt met agressie?**

\* Heb oog of kies voor je eigen veiligheid en voor die van de andere aanwezigen

\* Verstar niet beweeg en stap letterlijk weg van of uit de situatie

\* Blijf kalm, spreek op een rustige toon en ga mee met de cliënt

\* Blijf beleeft en houd oogcontact

\* Spiegel het gevoel terug, zeg dat je ziet dat de cliënt boos is

\* Stel grenzen aan het gedrag wijs cliënten daarbij niet af

\* Zoek steun bij collega’s tijdens of na het incident

\* Wees bereid te kijken naar je eigen aandeel in de situatie

\* Roep in uiterste noodsituaties de hulp van politie in

\* Volg samen met collega’s trainingen in omgaan met agressie

**Hoe heet het wanneer psychiatrische cliënten tegen hun wil in worden behandeld ?**

Dwangbehandeling

**Fixatie is her een voorbeeld van, wat is fixatie?**

Dat wil zeggen dat mensen in hun bewegingsmogelijkheden worden beperkt.

**Wanneer is fixatie van een psychiatrische patiënt toegestaan?**

\* Als dwangbehandeling is opgenomen in het zorg of behandelplan en er sprake is van gevaar. Het gevaar moet komen door een stoornis van geestesvermogens

\* Als het niet is opgenomen in het zorgplan, maar er is sprake van een noodsituatie, er is acuut gevaar voor de cliënt zelf, bijvoorbeeld bij zelfverwonding, of anderen in de omgeving.

**Vroeger werd de zorg voor een ouder familielid op de een of andere manier in familieverband opgelost, oudere bleven meestal tot hun dood bij de kinderen wonen. Er waren ook ouderen die niet konden terugvallen op familie, Wat betekende dit voor die oudere?**

Hongerlijden en bedelen. Ze waren aangewezen op de armen-en oudeliedenhuizen (overheid en de kerk).

**In 1965 werden er “moderne” bejaardentehuizen geopend, deze bejaardencentra`s zagen er toen anders uit, dan de verzorging/verpleeghuizen van nu.**

**Omschrijf hoe het in de bejaardentehuizen van toen en die van nu gesteld is met de zorg.**

**B Wat is het verschil?**

Voegen in de regels/dagschema van het huis.

Nu: Ouderen recht doen aan het eigen leven.

Werk vanuit interesse. Het vertrouwde gewone mogelijk maken.

**Op dit moment wordt in vrijwel alle organisaties voor de ouderenzorg gewerkt met het zorgleefplan.**

**A Wat houdt een zorgleefplan in?**

In een zorgleefplan staat beschreven hoe cliënten willen leven en op welke ondersteuning zij kunnen rekenen om te leven zoals zij dat willen.

**B Wat is het verschil met een ondersteuningsplan/begeleidingsplan.**

Het uitgangspunt bij het opstellen van een zorgleefplan voor ouderen is dat de clienten zelf de regie in handen hebben. Hierin staat beschreven hoe clienten willen leven en op welke ondersteuning zij van jou en jouw collega`s kunnen rekenen. Zorgleefplan is gericht op een welzijn hoe de client dit voor zich ziet. Een ondersteuningsplan/begeleidingsplan gaat vaak over een ontwikkeling.

**C Er zijn bepaalde richtlijnen voor het werken met een zorgleefplan, benoem 2 richtlijnen.**

Gericht zijn op zowel de zorg maar ook op het welzijn van bewoners.

Weten dat een zorgleefplan een groeiproduct is, je zult hier voortdurend aan werken.

Client en familie mogen zelf bepalen welke hulp en behoeften erin staan.

**Welke antwoord(en) is/zijn juist**

**Doet het hebben van een ziekte of een beperking de kwaliteit van leven verminderen?**

A Nee want Mensen met een goede gezondheid geven niet altijd eenzelfde oordeel over hun kwaliteit van leven

B Ja want als je een beperking hebt dan heb je minder kwaliteit

C Nee want het gaat om de persoonlijke beleving van iemand die hij/zij heeft over de kwaliteit van leven met of zonder beperking

D ja wanneer je en ziekte hebt is het logisch dat dit je kwaliteit van leven verminderd.

**Kwaliteiten van leven worden bepaald door meer factoren dan alleen gezondheid noem 3.**

1 Persoonlijke relaties

2 Sociale steun of zorgzame omgeving

3 Emotioneel welzijn

4 Zelfbeschikking

5 Burgerschap

6 Persoonlijke ontwikkeling

7 Fysieke/lichamelijke gezondheid

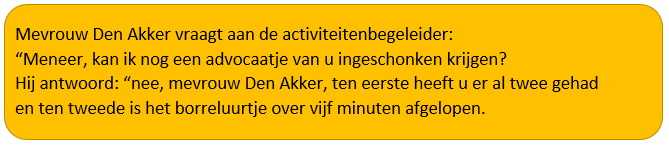
8 Zingeving en zelfverzorging

9 Handelingscontrole of autonomie

10 Materiele situatie

11 Professionele hulp

12 Rechten



**Waar is dit een voorbeeld van?**

A dwang

B flexibele begeleiding

C cliënt gericht werken.

**Geef een definitie van mishandeling**

Handelen of nalaten van handelen waardoor cliënten lijden: de cliënt onjuist behandelen

**Supported living:**

Cliënten worden ondersteund bij het (leren) functioneren in de situatie van hun keuze.

Als hulpverlener ben jij veel in contact met mensen uit het netwerk van de cliënt. Hier werk je zoveel mogelijk mee samen

Doel: kwaliteit van leven van mensen met een beperking te vergroten.

Richten op wat mensen wel kunnen en ondersteuning wat cliënten willen leren.

**Gentle teaching**

“vriendelijk aanleren”.

Door het ontvangen van menselijke waardering komen cliënten uit hun isolement.

Gaat uit van onderlinge afhankelijkheid en gelijkwaardigheid.

Gaat uit van onderlinge afhankelijkheid en gelijkwaardigheid tussen cliënt en begeleider.

**Wanneer je als begeleider werkt op een groep en in een instelling waarin gewerkt met het vraaggericht werken, loop je tegen tegenstrijdigheden aan. Hoe kan dit? Noem 1 voorbeeld waaruit blijkt dat de groepsregel (s) tegenstrijdig is met het vraaggericht werken.**

Het groepsleven wordt beheerst door groepsregels

Afspraken tussen cliënten in een groep of tussen bewoners in een wooneenheid.

Voorbeeld: hoe laat avondeten is.

Inspelen op de behoeften van cliënten. (ook kleinere dingen en speciale wensen).

Individueel

Voorbeeld: Wanneer er in de groep wordt afgesproken dat er in de avond warm gegeten wordt, kan deze regen tegenstrijdig zijn wanneer er een cliënt is die graag tussen de middag warm eten wil.