**Ondersteuningsplan uitproberen: Casus Dennis**

Uitvoeren in tweetallen.

|  |
| --- |
| Dennis is 54 jaar. Hij heeft twee kinderen, van 30 en 26 jaar. Dennis is gescheiden, zijn ex-vrouw woont in het buitenland. Dennis heeft goed contact met zijn kinderen en twee kleinkinderen. Vorig jaar heeft Dennis een lichte hersenbloeding gehad. Hierdoor werkt hij niet meer en gebruikt hij een stok bij het lopen. Hij wil zo lang mogelijk zelfstandig blijven wonen en krijgt hierbij hulp van zijn kinderen en van zijn buren. |

1. Houdt een intake-gesprek om de beginsituatie en de hulpvragen van Dennis helder te krijgen.

Persoon 1: Stel jij bent Dennis. Gebruik je inlevingsvermogen in fantasie. Denk na over wat precies jouw problemen zijn, in hoeverre jouw kinderen en buren je kunnen helpen en wat jij van een persoonlijk begeleider zou willen. Kijk hiervoor eerst naar het format op de volgende bladzijde

Persoon 2: Jij wordt ingezet als persoonlijk begeleider van Dennis (ambulante hulp). Welke vragen zou je nog willen stellen om een goede inschatting van de situatie en wensen/behoeften van Dennis te krijgen? Kijk voordat je het gesprek gaat voeren eerst naar het formulier dat je moet invullen.

1. Maak samen een ondersteuningsplan voor Dennis. Gebruik hiervoor het format op de volgende pagina.

**Voorbeeld deel Ondersteuningsplan**

1. **Persoonsbeeld.**

Het persoonsbeeld is een beknopte beschrijving van de cliënt/bewoner waarin zaken beschreven worden die belangrijk zijn voor degenen die de zorg en ondersteuning bieden. Hierbij kun je denken aan dingen die kenmerkend zijn voor de cliënt/bewoner of ingrijpende gebeurtenissen in zijn of haar leven. Dit gebruik je als handvat voor het formuleren van wensen, doelen en de benodigde ondersteuning.

**Korte omschrijving persoon**

**Korte omschrijving diagnose**

Hieronder worden de zaken betreffende de cliënt/bewoner uitgebreider beschreven. (leefgebieden)

1. Wonen (alleen of begeleid, belemmeringen, ideale woonsituatie)
2. Dagbesteding (ritme, afleiding en ontspanning, vrije tijd)
3. Financiën (inkomen, administratie, schulden)
4. Lichamelijke gezondheid (ziekten, beperkingen, aandoeningen)
5. Psychisch functioneren (gelukkiger voelen, welbevinden, zelfbeeld)
6. Praktisch functioneren (huishouden, zelf/hulp)
7. Sociale contacten (belangrijke contacten, wensen)
8. Zingeving (doel van het leven, belangrijk, in de toekomst)

**Voorbeeld deel Ondersteuningsplan**

1. **B) Wensen en doelen**

Wanneer het duidelijk is waar de begeleiding zich op moet richten, worden de afspraken gemaakt die in het ondersteuningsplan komen. De begeleider en cliënt stellen samen doelen en wensen op.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Wonen (alleen of begeleid, belemmeringen, ideale woonsituatie)
2. Dagbesteding (ritme, afleiding en ontspanning, vrije tijd)
3. Financiën (inkomen, administratie, schulden)
4. Lichamelijke gezondheid (ziekten, beperkingen, aandoeningen)
5. Psychisch functioneren (gelukkiger voelen, welbevinden, zelfbeeld)
6. Praktisch functioneren (huishouden, zelf/hulp)
7. Sociale contacten (belangrijke contacten, wensen)
8. Zingeving (doel van het leven, belangrijk, in de toekomst)
 |  |

1. **Afspraken en betrokkenen.**

Bij deze stap wordt er beschreven hoe de doelen bereikt kunnen worden. Ook beschrijf je wie hiervoor verantwoordelijk is. Hierbij kun je denken aan hulp bij het huishouden, bezoeken aan een (fysio)therapeut, psychische ondersteuning, bijlessen etc. Het is ook belangrijk om te vermelden wat de cliënt zelf kan en blijft doen of aan gaat werken.

|  |  |
| --- | --- |
| **Afspraak** | **Verantwoordelijke** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **In de praktijk vindt er nu een evaluatie plaats. Tijdens de evaluatie vindt toetsing van de gemaakte afspraken plaats: zijn ze nageleefd en zijn de doelen bereikt?**