

# Portfolio leervragen.

Persoonlijk begeleider specifieke doelgroepen.  
Niveau 4.



Naam:	Dorien de Groot
Klas:	M9JS4A
Datum:	14-01-21
Student ID:	0231829
Docent:	Cristina Mast

## Inhoudsopgave.

- B1-K1-W1- inventariseert ondersteuningsvragen van de cliënt.
- B1-K1-W3 Ondersteunt de client bij wonen en huishouden.
- B1-K1-W6 Stemt de werkzaamheden af.
- B1-K1-W7 Evalueert de geboden ondersteuning
- P6-K1-W2 Begeleidt de client bij het versterken van eigen kracht.

## OEFENOPDRACHT 1

### Oriënteren:

Deze oefenopdracht gaat over het werkproces B1-K1-W1- inventariseert ondersteuningsvragen van de cliënt. In dit werkproces leer je verschillende dingen over leefgebieden, het schrijven van beginsituaties en gezondheidskenmerken. De theorie haal ik uit de boeken methodisch begeleiden in de maatschappelijke zorg en professioneel werken in de maatschappelijke zorg. De bewijsstukken die je bij deze opdracht moet inleveren zijn alle productbeoordelingen stukken en gedragsbeoordeling stukken. Gedragsbeoordeling wordt altijd gedaan door je stagebegeleider. De oefenopdracht maak je door middel van het feedback formulier. Tijdens het maken van deze opdracht word ik begeleid door mijn stagebegeleider, collega's en studieloopbaanbegeleider.



### Plannen:

Ik ben begonnen met deze opdracht al in leerjaar 1. Ik heb hem ingeleverd op 13 November en pas de opdracht aan door middel van de gekregen feedback. Ik lever hem weer in op 16 November.

Uitvoeren: zie onderstaande opdrachten.

Controleren: Tijdens het maken van deze opdracht heb ik veel gebruik gemaakt van het feedback formulier. Zo wist ik in welke kopjes ik het kon zetten. Wat voor mij onduidelijk was was het onderdeel gedragsobservaties en praktijkobservaties. Dit haalde ik vaak door elkaar. Door het maken van deze opdracht realiseerde ik me dat ik plannen ook erg moeilijk vind, wanneer ik een planning maak vind ik het ook lastig om me eraan te houden. Wat goed ging was de opdracht uiteindelijk maken, wat minder goed ging was het plannen en er daadwerkelijk mee starten.

Reflecteren: de werkwijze die ik had tijdens het maken van deze opdracht was erg onduidelijk. Ik had geen goed overzicht van wat er nou moest gebeuren en hoe ik dat ging aanpakken. Wanneer ik er mee begonnen was lukte het wel, ik vond de opdrachten niet super moeilijk maar ik merkte wel dat er voor mij veel onduidelijk was. Wat ik heb geleerd door het maken van deze opdracht is dat ik sneller om hulp moet vragen wanneer dingen voor mij onduidelijk zijn. Ook is het voor mij handiger om in de toekomst te werken met plannings.

## Opdracht 1 Leefgebieden:

- Zingeving (eigen kracht) = iets waar je je eigen krachten uithaalt, waar jij een doel in hebt. Door je eigen zingeving heb je een doel in je leven.  
Mijn eigen zingeving: door dat ik naar school ga heb ik een doel, namelijk mijn diploma te halen en door te studeren. Ik doe aan volleybal, het doel hiervan is dat ik aan het bewegen ben en steeds beter kan worden. School en sport zorgt ervoor dat ik een zinvolle daginvulling heb.
- Wonen = Waar je woont en leeft. Je eigen huisvesting en de huishoudelijke dagelijkse levensverrichtingen.  
Mijn eigen wonen: ik woon nog thuis met mijn ouders, broer en zus. Wij wonen in een 2 onder 1 kapwoning in Grijpskerk. Ik reis graag door middel van de trein, bus of fiets.
- Financiën = Je inkomsten en uitgaven, je eigen bestedingspatroon. Bepaalde verzekeringen die je hebt.  
Mijn eigen financiën: Mijn inkomsten zijn mijn stagevergoeding, loon van de snackbar en studiefinanciering. Ik besteed graag mijn geld uit aan kleding, feestjes, terrasjes en de bioscoop. Ik heb vroeger eigenlijk altijd geleerd om te sparen. Ik ben hier niet heel goed in maar, sinds ik veel werk hou ik er wel rekening mee dat ik niet iedere week nieuwe kleren hoef.
- Sociale relaties = Je sociale relaties zijn alle mensen waar je in het dagelijks leven mee omgaat. Familie, vrienden, buurtgenoten, relaties en bijvoorbeeld mensen van de sportclub.  
Mijn eigen sociale relaties: mijn sociale relaties zijn mijn familie, vrienden en teamgenoten van volleybal. Ik voel me veilig in mijn eigen leefomgeving. Het liefst bij mijn familie en vriendinnen. Wanneer ik hulp nodig heb ga ik naar mijn zus of beste vriendinnen.
- Lichamelijke gezondheid = Je lichamelijke gezondheid is de gezondheid van je lichaam. Wat eet of drink je op een dag. Hoeveel beweeg je, en ben je ziek of heb je een handicap?  
Mijn eigen lichamelijke gezondheid: ik doe aan volleybal 3 keer in de week. Iedere dag wandel ik met mijn hond minimaal 60 minuten. Mijn voedingspatroon is prima ook al kan ik soms wel beter fruit pakken dan iets lekkers.
- Psychische gezondheid = de gezondheid over hoe jij je voelt. Hoe verzorg je jezelf en hoe zit je in je vel. Heb je een zinvolle daginvulling?

Mijn psychische gezondheid: is wel eens beter geweest, ik merk dat ik niet lekker in mijn vel zit. Ondanks dat heb ik altijd mensen om mij heen en kan ik altijd bij iemand terecht.

- Werk en activiteiten = wat je doet in je vrije tijd en wat voor werk je doet. Welke vaardigheden gebruik je hiervoor.

Mijn werk en activiteiten: ik werk in een snackbar in Grijskerk, hier werk ik 3 keer in de week. Daarnaast spreek ik veel af met vrienden en volleybal ik 3 keer in de week. Op zaterdagavond ga ik altijd naar feestjes met mijn vrienden.

#### Opdracht 2 Zingeving:

- Wat vind je leuk om te doen?  
In mijn vrije tijd volleybal ik graag en ga ik graag op stap met vrienden.
- Met wie ga je graag om?  
Ik ga graag om met mijn vrienden, dat vind ik altijd heel gezellig en ik ken ze al mijn hele leven.
- Waar krijg je een goed humeur van?  
Ik krijg een goed humeur als het mooi weer is en als ik een volleybal wedstrijd heb gewonnen.
- Waar word je 'ongelukkig' van?  
Ik word ongelukkig als mensen in mijn omgeving niet goed in hun vel zitten of als mensen in mijn omgeving negatief zijn ingesteld.
- Hoe belangrijk is het voor je om een eigen kamer te hebben?  
Heel belangrijk, wanneer ik niet lekker in me vel zit of heel moe ben dan ga ik naar mijn kamer om uit te rusten. In mijn kamer kan ik me ook goed concentreren voor school.
- Hoe belangrijk is het voor je om zelf je kamer/huis in te kunnen/mogen richten?  
Erg belangrijk, door het zelf in te richten kan je er je eigen plekje van maken.
- Ben je graag bij je familie of liever bij vrienden? Hoe komt dat?  
Ik ben graag bij mijn vrienden, het is altijd heel gezellig en ik kan dan mezelf zijn.
- Hecht jij veel waarde aan huisdieren?  
Ja, ik hecht heel veel waarde aan mijn hond Boris. Het zorgt ervoor dat je nooit alleen thuis bent en je bent meer in het ritme door dat je naar buiten moet voor de hond.
- Ben je graag alleen of juist niet?  
Het liefst heb ik mensen om me heen, ik vind dat gezelliger dan alleen zijn. Ik kan wel heel goed alleen zijn maar vind het leuker met mensen om me heen.
- Ga je graag naar school? Wat vind je er (niet) leuk aan?  
Ik ga heel graag naar school, door dat ik de juiste opleiding hebt gekozen ga ik met plezier naar school en wil ik graag leren.

- Ga je graag naar stage? Wat vind je er (niet) leuk aan?

Ik ga heel graag naar stage. Ik heb echt geluk met mijn stage vind ikzelf. Het is een fijne en gezellige leeromgeving en ik heb ook hele leuke cliënten. Ik werk met de doelgroep met psychische stoornissen en verslavingen, dit vind ik heel erg leuk en ik heb dus ook geluk dat ik hier mocht stage lopen.

Ik woon nog thuis dus moet ik wel verantwoording afleggen aan mijn ouders over wat ik ga doen of waar ik heen ga. Dit vind ik helemaal niet erg en volkomen logisch. Doordat ik een goed ritme heb in mijn dagelijks leven weet ik verder geen punten wat ik nog zou willen.

Opdracht 3 Gezondheidskenmerken:

Lichamelijke gezondheidstoestand:

- Gewichtstoename
- Slechte conditie
- Slecht slaappatroon
- Benauwd
- Duizelig
- Impotentie
- Verlaagde/ verhoogde bloeddruk
- Hartkloppingen
- Overdreven transpireren
- Menstruatieproblemen
- Afwisselende ademhaling
- Problemen met de ontlasting
- Wonden genezen niet of nauwelijks
- Opvliegers
- Obesitas

Psychische gezondheidstoestand:

- Vermoeid
- Afname van eetlust
- Opvliegers
- Onzekerheid
- Slecht concentratievermogen
- Gespannen
- Impulsieve gedachten of handelingen
- Nachtmerries
- Paniekaanvallen
- Verslechterde sociale contacten
- Onrust

- Misbruik van alcohol of drugs
- Prikkelbaar
- Stemningswisseling
- Depressief

#### Opdracht 4 Beginsituatie:

##### Casus:

Tijdens het contactmoment in het appartement van de cliënt hadden we een gesprek over zijn ondersteuningsvraag. Cliënt vindt het erg lastig om appartement schoon te houden en bespraken we hoe hij dit op een makkelijke manier schoon kan houden. Cliënt geeft aan dat hij het lastig vindt omdat hij dan alleen is en het saai vindt. Cliënt houdt van muziek dus ik vertelde dat hij ook altijd zijn muziek op kon zetten, dit vond cliënt een leuk idee. We spraken af dat wanneer cliënt iets had gegeten of had gedronken dat was dan gelijk in de vaatwasser werd gezet, dit wou cliënt wel proberen. Tijdens het contactmoment hebben we samen de vaatwasmachine in en uitgeruimd, dit hebben we samen gedaan omdat hij dan meer gemotiveerd was om iets uit te voeren. Hij vond het fijn dat zijn appartement nu weer netjes leek.

##### Beginsituatie:

Desbetreffende cliënt is een man van 38 jaar, die sinds 2013 woont bij woongemeenschap Hoogkerk. Cliënt heeft ondersteuning nodig bij verschillende dingen zoals, sociale contacten behouden en of opbouwen, algemene dagelijkse levensverrichtingen en dagelijkse structuur. Wat voor desbetreffende erg belangrijk is is duidelijke antwoorden op vragen omtrent seksualiteit. Begeleiding ondersteunt de cliënt in dagelijkse structuur en begeleiding zorgt ervoor dat er tijd genoeg is om informatie te verwerken.

Opdracht 5:

Verslag ondersteuningsvragen:	02-11-2020
Beginsituatie:	<p>Desbetreffende cliënt is een man van 38 jaar, die sinds 2013 woont bij woongemeenschap Hoogkerk. Cliënt heeft ondersteuning nodig bij verschillende dingen zoals, sociale contacten behouden en of opbouwen, algemene dagelijkse levensverrichtingen en dagelijkse structuur. Wat voor desbetreffende erg belangrijk is is duidelijke antwoorden op vragen omtrent seksualiteit. Begeleiding ondersteunt de cliënt in dagelijkse structuur en begeleiding zorgt ervoor dat er tijd genoeg is om informatie te verwerken.</p>
Ondersteuningsvragen:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoe zorgen we ervoor dat cliënt zijn eigen sociale contacten behoudt en of zelf start?</li> <li>• Hoe zorgt desbetreffende cliënt zelf voor duidelijkheid omtrent seksualiteit?</li> <li>• Hoe zorgen we ervoor dat desbetreffende zijn omgeving zelf schoon houdt?</li> </ul>
Onderbouwing:	<p><b>Leefgebied sociale relaties:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoe zorgen we ervoor dat cliënt zijn eigen sociale contacten behoudt en of zelf start?</li> </ul> <p>Het leefgebied sociale relaties houdt in welke sociale relaties jij hebt als persoon in je dagelijkse leven. Dit kunnen mensen zijn zoals je vrienden, familie, buurtgenoten, klasgenoten, leeftijdsgenoten en kennissen van de sportvereniging. De sociale relaties die desbetreffende heeft zijn, de vrijwilliger, medebewoners, begeleiding, familie en mensen van de bowling-club.</p> <p><b>Leefgebied psychische gezondheid:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoe zorgt desbetreffende cliënt zelf voor duidelijkheid omtrent seksualiteit?</li> </ul> <p>Psychische gezondheid staat voor hoe je in je vel zit, hoe je met jezelf omgaat en hoe je over bepaalde dingen denkt.</p> <p>Desbetreffende cliënt is homoseksueel en heeft ondersteuning nodig bij het krijgen van duidelijkheid omtrent seksualiteit.</p>



	<p>Hij heeft duidelijkheid nodig omtrent seksualiteit bij dingen zoals, grenzen, verschillende seksualiteiten en veiligheid.</p> <p><b>Leefgebied wonen:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoe zorgen we ervoor dat desbetreffende zijn omgeving zelf schoon houdt?</li> </ul> <p>Leefgebied wonen gaat over je eigen huisvesting, hoe je woont en waar. Ook gaat wonen over hoe jij de dagelijkse huishoudingen uitvoert.</p> <p>De cliënt woont sinds 2013 bij WGS Hoogkerk en heeft een eigen appartement. In dit appartement heeft hij een slaapkamer, badkamer, keuken en een woonkamer. De dagelijkse huishoudelijke verrichtingen zijn voor desbetreffende erg lastig. Hij vindt het moeilijk om dingen op te ruimen omdat hij zich dan erg eenzaam voelt.</p>
<p>Motivatie:</p>	<p>Wij pakken deze ondersteuningsvragen aan door middel van de contactmomenten. In de avond nemen wij de dag met hem door en wijzen wij hem op de huishoudelijke taken. Dit voeren we dan soms samen uit en soms laten wij het hem zelf doen. De sociale relaties behouden wij door middel van zijn werk en vragen naar het contact wat er is geweest met verschillende sociale relaties.</p>

## **B1-K1-W3 Ondersteunt de cliënt bij wonen en huishouden**

### **1. Hoe ga je in gesprek met de cliënt?**

**Verantwoording theorie:** Volgens het boek professioneel werken voor maatschappelijke zorg ga je in gesprek met de cliënt door middel van het tonen van interesse, open vragen te stellen en goed te luisteren. Naast het feit dat de cliënt het fijn vindt als je interesse toont is het ook goed om te doen voor de band tussen cliënt en begeleider. Ik behandel de cliënt ten alle tijden als een gelijkwaardige. Actief luisteren is erg belangrijk om misverstanden te voorkomen, daarnaast merkt de cliënt het ook als je actief luistert. Door actief te luisteren kan je ook doorvragen op de gegeven antwoorden. Nadat de cliënt iets heeft verteld paraphraseer ik dat, paraphraseren betekent herformuleren. De functie van paraphraseren is dat je controleert wat er wordt gezegd. Door te laten zien dat je het goed hebt begrepen motiveer je hij of zij om meer te vertellen.

**Verantwoording praktijk:** Op de woonlocatie in Hoogkerk wonen de cliënt zo zelfstandig mogelijk en kunnen ze 24/7 beroep doen op de begeleiding. Na het avondeten hebben we iedere avond contactmomenten met de cliënt op hun eigen appartement. Ik ga in gesprek met een cliënt door vragen te stellen zoals, hoe was je dag, hoe gaat het, wat ga je morgen doen? Dit zijn allemaal open vragen, ik stel open vragen omdat je dan een begin hebt voor een gesprek en zodat je door kunt vragen op de gegeven antwoorden. Wat ik erg belangrijk vind tijdens een gesprek met de cliënt is dat je interesse toont, naast dat ik kan merken dat de cliënt dit fijn vindt is het ook goed voor de vertrouwensband tussen cliënt en begeleider. Eventjes later op de avond zoekt een cliënt en begeleider voor medicatie, als stagiaire mag ik geen medicatie verstrekken en dus vroeg ik aan haar hoe haar avond was. Cliënt was erg vrolijk en vertelde dat ze net terug was van zumba en dat ze een leuk dansje had geleerd. Ik vroeg of ik misschien ook wat danspasjes kon leren, dit vond de cliënt erg leuk en hebben we samen gedanst.

### **2. Vanuit welke methode ga je het gesprek voeren?**

**Verantwoording theorie:** Motiverende gespreksvoering pas je toe wanneer je een cliënt wilt motiveren. Wat lastig is aan cliënten motiveren is dat ze zich vaak willen houden aan het vaste vertrouwde patroon, ze zien vaak alleen de nadelen aan de verandering en niet de voordelen. Je gaat op zoek naar de eigen motivatie van de cliënt, wat zou je willen veranderen en hoe zou je dit willen doen? Je herinnert de cliënten aan hun eigen kwaliteiten, dit zorgt voor extra vertrouwen en motivatie. Een gelijkwaardige relatie is erg belangrijk, wanneer een cliënt iets wil veranderen kan er schaamte ontstaan. Wanneer de schaamte ontstaat in een ongelijkwaardige relatie is de kans groot dat de cliënt niet gemotiveerd wordt.

**Verantwoording praktijk:** in de praktijk voer ik zoveel mogelijk positieve gesprekken, helaas is dit niet altijd mogelijk. Door een cliënt positief te benaderen motiveer en stimuleer ik hij of zij, naar mijn mening werkt dit veel beter dan wanneer je een cliënt negatief zou benaderen. Wanneer een cliënt een mindere bui heeft of hij of zij erg negatief is ingesteld probeer ik dit te veranderen door middel van positieve bekrachtiging. Positieve bekrachtiging zorgt ervoor dat de cliënt positiever gaat denken en in staat is om iets te veranderen. Tijdens het contactmoment in het appartement van de cliënt had ik een gesprek met de desbetreffende cliënt over hoe haar dag was. De cliënt had een slechte dag gehad en was erg negatief ingesteld, ik vroeg de cliënt wat er gebeurt was en hoe ze dit eventueel de volgende keer zou willen aanpakken. Ook vertelde ik haar dat er morgen weer een nieuwe dag is en dat ze leuke dingen op de planning had staan. De cliënt had zin in morgen en vertelde me met wie ze wat ging doen. Ze vond het fijn om haar problemen te vertellen en vertelde dat ze opgelucht was, de cliënt was positiever ingesteld.

### 3. Hoe zet je de cliënt in de eigen kracht?

**Verantwoording theorie:** een cliënt in eigen kracht zetten doe je door middel van positieve bekrachtiging, je noemt de kwaliteiten van de cliënt en de eventuele mogelijkheden. Door kwaliteiten te benoemen van de cliënten krijgen ze er meer vertrouwen in dat ze het ook daadwerkelijk kunnen. De cliënten vinden het fijn om te horen als een ander ook hun kwaliteiten zien en benoemen, dit werkt motiverend. Door eventuele mogelijkheden voor te doen of samen uit te voeren creëer je vertrouwen. Wanneer je dit voor doet weet de cliënt hoe hij of zij dit kan aanpakken dat voelt vertrouwd omdat hij of zij dan weet waar die aan toe is. Wanneer je het samen doet heeft de cliënt altijd een steun om op terug te vallen. Als je dit voor de eerste keer doet merkt de cliënt dat het vertrouwd is als er iemand mee loopt, wanneer je het meerdere keren uitvoert voelt het vertrouwd aan en kan de cliënt dit eventueel zelfstandig.

**Verantwoording praktijk:** In de middag liep ik mee met de cliënt in de keuken om te kijken hoe zij haar corvee taken uitvoert. Cliënt vertelde mij dat ze geopereerd is aan haar voet en dat er 3 schroeven in zitten en dat ze veel taken niet uit kan voeren maar wel altijd moet doen. Taken zoals lades schoonmaken en opruimen, dingen van de grond oppakken, en veel lopen. Samen met haar probeerde ik andere houdingen te oefenen hoe ze die taken wel uit kan voeren. De cliënt was negatief ingesteld en wou het niet anders doen. Ik deed andere houdingen voor en zei dat zij dit ook kon proberen. Samen deden we stap voor stap de houding en probeerde we de taken uit te voeren. Ik vertelde dat ik het dapper vond dat ze het wou proberen en dat de taken goed werden uitgevoerd. Dit vond ze fijn om te horen, daarna was ze positiever ingesteld en ging ze zelfstandig verder met haar taken.

#### 4. Wat is een optimaal (huishoudelijk) leefklimaat?

**Verantwoording theorie:** een positief leefklimaat bevat groei, ondersteuning, sfeer, wederzijds respect en weinig repressie. Deze factoren zijn erg belangrijk om de ontwikkeling van elke cliënt te stimuleren. Door middel van positieve bekrachtiging is er ruimte om te groeien en voelt iedere cliënt zich veilig en vertrouwd in dit leefklimaat. De gevolgen van een negatief leefklimaat is dat de cliënten geen ruimte voelen om te ontwikkelen. Wanneer er geen goede sfeer is beïnvloed dat vele en zorgt voor enige repressie, dit kan tot verdere problematieken leiden, of kan de huidige problematieken verergeren. Bijvoorbeeld depressieve klachten, onzekerheid en of hechtingsstoornissen.

**Verantwoording praktijk:** een leefklimaat is voor elke cliënt anders, iedere cliënt heeft op de woonvorm zijn eigen appartement met zijn of haar eigen leefklimaat. Op de woonvorm hebben we ook een algemene woonkamer waar we met zijn allen eten, spelletjes doen en of koffiemomenten. In de woonkamer heerst een positief leefklimaat, dit leefklimaat bevat, wederzijds respect, gezelligheid, vertrouwen, groei en ondersteuning. Iedereen behandelt elkaar met respect en op een manier dat jezelf ook behandelt zou willen worden. Wat erg belangrijk is is dat de cliënten terug kunnen vallen in de groep en dat hij of zij wordt opgevangen. Hiermee bedoel ik dat wanneer ze een mindere dag hebben ze terug kunnen vallen in een groep waar een positieve sfeer hangt.

#### 5. Welke vaardigheden heb je nodig om te kunnen wonen en het huishouden te kunnen doen?

**Verantwoording theorie:** De vaardigheden waar je over moet beschikken voor het huishouden is vooral mobiliteit, flexibiliteit, productiviteit. Je moet mobiel genoeg kunnen zijn om het huishouden te kunnen doen, wanneer cliënt in een rolstoel zit is het erg lastig om huishoudelijke taken uit te voeren. Flexibiliteit is ook erg belangrijk omdat je tijdens het huishouden soms op je knieën iets moet schoonmaken en bijvoorbeeld eventueel stofzuigen waarbij je meestal een kromme houding aanneemt. Een vaardigheid die ook erg handig is is doorzettingsvermogen, dit is handig omdat de cliënt zich er zelf dan kan tot zetten dat hij of zij huishoudelijke taken uitvoert.

**Verantwoording praktijk:** Tijdens het contactmoment in het appartement van de cliënt hadden we een gesprek over zijn ondersteuningsvraag. Cliënt vind het erg lastig om appartement schoon te houden en bespraken we hoe hij dit op een makkelijke manier schoon kan houden. Cliënt geeft aan dat hij het lastig vindt omdat hij dan alleen is en het saai vind. Cliënt houdt van muziek dus ik vertelde dat hij ook altijd zijn muziek op kon zetten, dit vond cliënt een leuk idee. We spraken af dat wanneer cliënt iets had gegeten of had gedronken dat was dan gelijk in de vaatwasser werd gezet, dit wou cliënt wel proberen. Tijdens het contactmoment hebben we samen de vaatwasmachine in en uitgeruimd, dit hebben we samen gedaan omdat hij dan meer gemotiveerd was om iets uit te voeren. Hij vond het fijn dat zijn appartement nu weer netjes leek.

## 6. Welke mogelijkheden zijn er om een cliënt te ondersteunen/begeleiden in gedrag?

**Verantwoording theorie:** Na aanleiding van het boek methodisch begeleiden in de maatschappelijke zorg kun je cliënten begeleiden door meerdere methodieken, bijvoorbeeld doelgericht. Doelgericht werken betekent handelen om een doel te bereiken. Dit doel bereik je niet alleen maar met al je naasten, je begeleiders, mede cliënten, familie vrienden, collega's etc. Doelgericht werken om ander gedrag te kunnen zien kan je doen door middel van schema's. Je maakt een schema met dagelijkse gebeurtenissen en laat daar achter weet hoe je er op reageert en hoe je er op zou willen reageren. Iedere week evalueer je met de cliënt om te kijken hoe hij of zij het vindt gaan en wat beter kan.

**Verantwoording praktijk:** Tijdens het koffiemoment in de algemene woonkamer komen alle cliënten samen om koffie te drinken en hun dag te bespreken. Cliënt heeft vaak tijdens koffiemomenten dat hij erg enthousiast wordt en zijn stem verheft. Cliënt merkt dit zelf ook en als een soort alarm voelt hij dan spanning in zijn buik. De afspraak is nu dat hij er zelf oplet en wanneer nodig dat de begeleiders hem hier op attenderen, dit doen wij dan met een handgebaar langs de buik zodat hij weet dat hij minder hard moet praten. Door het signaal te geven met het handgebaar hebben andere medecliënten het niet door en de desbetreffende cliënt weet waar hij aan toe is.

## 7. Hoe realiseer/stimuleer je ander gedrag bij de cliënt?

**Verantwoording theorie:** ik stimuleer ander gedrag bij de cliënt door middel van positieve bekrachtiging en de huidige situatie voor te leggen. Door de huidige situatie voor te leggen ziet de cliënt zelf het probleem maar eventueel ook zelf nieuwe oplossingen. Wanneer cliënt het probleem zit probeer ik door middel van positieve bekrachtiging oplossingen te zoeken en vragen te stellen zoals; hoe voel je je, waarom deed je dit op deze manier, hoe zou je dit in de toekomst willen aanpakken? Deze vragen zorgen voor nieuwe inzichten, mijn begeleidingsstijl is permissief, weinig eisen en de verantwoordelijkheid ligt bij de cliënt. Ik laat de cliënt nieuwe mogelijkheden zien en laat ze deze toepassen.

**Verantwoording praktijk:** de begeleidingsstijl die ik tot nu toe heb toegepast is de permissieve begeleidingsstijl. Kenmerken hiervan zijn dat ik weinig eisen en regels heb, dat ik afwacht met welke behoefte de client zelf komt en dat ik een stimulerende, aantrekkelijke omgeving creëer maar dat de cliënt zelf bepaalt wat hij of zij doet. Wat ik ook erg vaak toepas is positieve bekrachtiging, dit vind ik belangrijk omdat je dan als begeleider ook positiviteit uitstraalt. Tijdens het contactmoment vertelde cliënt dat ze haar eerste EMDR therapie had gehad, ik vroeg aan de cliënt hoe hij het ervaren had en hoe hij zich nu voelt. Cliënt geeft aan dat hij het erg moeilijk vindt en vertelt alle gebeurtenissen waar hij nog last van heeft. Ik merkte dat de cliënt erg negatief was ingesteld en dat hij negatief bleef doen. Ik vertelde dat het erg dapper was dat hij hierover wou praten met mij maar dat het ook heel mooi is dat hij heeft kunnen starten met EMDR therapie. Ik vroeg naar de planning van morgen zodat de gedachten van de

cliënt even ergens anders heen gingen, morgen kreeg client bezoek en daar had hij zin in. Cliënt was weer positiever ingesteld en ziet EMDR therapie nu als iets positiefs.

#### 8. Hoe geef je feedback?

**Verantwoording theorie:** Volgens het boek professioneel werken in de maatschappelijke zorg geef je feedback door middel van feiten. Voor feedback heb je verschillende regels; het gevoel benoemen wat het bij je oproept, benoem feiten, geef geen waardeoordeel, geef feedback op het gedrag, kies het juiste moment, gebruik altijd de ik-vorm, wees correct en doseer de feedback. Feedback is een boodschap over het handelen of gedrag van een ander. Feedback kun je geven verbaal en non-verbaal. Je kunt feedback geven op 2 verschillende niveaus, het inhoudsniveau en het betrekkingniveau. Het inhoudsniveau gaat over de inhoud van de boodschap en het gedrag. Het betrekkingniveau gaat over hoe de boodschap had moeten worden opgevat.

**Verantwoording praktijk:** Tijdens het contactmoment in het appartement van de desbetreffende had ik een gesprek met de cliënt over haar depressieve klachten, ze voelde zich afgelopen tijden weer erg slecht en was begonnen met roken. Voor haar gevoel werkte het goed omdat ze constant bezig was met het roken en ze zich minder focuste op haar klachten. Ze heeft 1 dag gerookt en kwam er daarna zelf achter dat het niet zo werkte, ik vroeg aan de desbetreffende cliënt hoe ze zich voelde en hoe ze dit anders had willen aanpakken. Ik vertelde de cliënt dat er andere oplossingen voor zijn en dat dit niet de manier was. Ook liet ik weten dat ik het knap van haar vond dat ze haar sigaretten had ingeleverd.

# B1-K1-W6 Stemt de werkzaamheden af

## Welke overlegvormen zijn er?

Verantwoording theorie: Volgens de website De Steven.nl heb je veel verschillende overlegvormen. Je hebt virtuele vergaderingen en fysieke vergaderingen. Door Covid-19 wordt er laatste tijd veel gebruik gemaakt van virtuele vergaderingen. Organisaties, huisartsen en scholen maken hier veel gebruik van. Dit kan je doen via Skype, Facetime, Microsoft Teams of een conference call. Bij fysieke vergaderingen kom je met zijn allen bijeen om ergens over te vergaderen. Dit zijn wat voorbeelden van een aantal besprekingen:

- **Bewonersbespreking. (BB)**

Bij deze vergadering kom je bij een om te bespreken over een cliënt of de hele bewonersgroep. Dingen die je hier in kunt bespreken zijn bepaalde gedragingen van iemand en hoe je dit wilt voorkomen of wilt aanpakken. Als het om een hele groep gaat kun je bespreken hoe de groepsdynamiek ligt en hoe je dit eventueel beter wilt maken.

- **Teambespreking. (TB)**

Bij een teambespreking komt het heel team van de organisatie bij een om actuele gebeurtenissen en eventuele veranderingen te bespreken.

- **Multi disciplinair overleg. (MDO)**

Bij een MDO komen deskundige uit verschillende beroepsvormen bij een. Doordat er verschillende deskundige bij een komt kom je uiteindelijk tot een goed behandelplan.

- **Zorgplanbespreking. (ZB)**

Bij een zorgplanbespreking bespreek je het zorgplan met de cliënt. Hier is dan een persoonlijk begeleider bij en eventuele naasten.

- **Jaargesprek / functioneringsgesprek.**

Bij een functioneringsgesprek tussen werknemer en leidinggevende bespreek je hoe er gefunctioneerd word.

Informatie stem je op een adequate wijze af door middel van wederzijds respect, door goed naar elkaar te luisteren en door een doel te hebben. Ook kan je gebruik maken van deskundige uit verschillende beroepsvormen, hierdoor kom je misschien met een beter behandelplan door de meerdere visies.

## Verantwoording praktijk:

Op stage maken wij veel gebruik van de overlegvorm de overdracht. Bij de overdracht bespreek je de actuele gebeurtenissen en nieuwe informatie over cliënten. Ook wordt er verteld hoe een cliënt zich voelt die dag en over eventuele gedragingen. De overdracht is bij ons om 09:00 en om 15:00. De collega's wisselen dan ook van dienst. Ook maken we regelmatig gebruik van een teambespreking, dit doen wij online via Microsoft Teams. Bij de afgelopen bespreking hebben we het gehad over borderline. Hier hebben we het over gehad om zo meer kennis te krijgen over borderline, en hoe we dit kunnen aanpakken.

**Wat is effectief communiceren?**

**Verantwoording theorie:** Volgens het boek professioneel werken voor de maatschappelijke zorg is communicatie informatie overdragen. Je hebt verschillende doelen die je wilt bereiken door middel van communicatie:

- **Overtuigen.**  
Bij overtuigen is het doel dat je iemand overtuigd. Je kan iemand overtuigen door middel van informatie, je mening en of advertenties.
- **Informereren.**  
Bij informeren wil je informatie overbrengen naar de ander. Dit kan je doen door middel van een overdracht.
- **Instrueren.**  
Bij instrueren wil je de ander iets aan leren hoe ze iets moeten aanpakken. Dit kan je doen bij een cliënt wanneer je de cliënt huishoudelijke taken wilt leren.
- **Activeren en motiveren.**  
Bij activeren en motiveren wil je de ander aanzetten tot actie. Je wilt ze motiveren om iets te gaan doen.

Effectief communiceren doe je door duidelijk met elkaar te communiceren. Wat erg belangrijk is is dat je goed naar elkaar luisteren en een gespreksdoel hebt.

**Verantwoording praktijk:** Als de dienst begint heb je eerst de overdracht. Het doel van de overdracht is dat je je collega's informeert. In de overdracht vertel je alle actuele gebeurtenissen van de afgelopen dagen. Ook gaan we via de overdrachtslijst iedere cliënt na voor eventuele informatie en gebeurtenissen. Na de overdracht overleg je de werkljsten met je collega's. In de werkljsten staan alle taken op tijd die je die dag moet uitvoeren. Ik overleg dan met mijn collega's wat ik eventueel zelfstandig kan doen en waar ik nog mee loop. Dit is effectief communiceren omdat het doel is dat we gaan kijken hoe we de dienst gaan aanpakken. En omdat ik het afstem met mijn collega's.

Hoe streef ik doelbewust naar overeenstemming tussen verschillende partijen, rekening houdend met mogelijkheden, eisen, prioriteiten, wensen en behoeftes van betrokkenen?

**Verantwoording theorie:** Je houdt altijd rekening met alle betrokken partijen. Wat erg belangrijk is als begeleider is dat je geen voorkeur hebt voor een bepaalde partij. Volgens de website zorgvoorbeter.nl is het erg belangrijk om de wens van de cliënt te achterhalen. Dit kan je doen door vragen te stellen aan de cliënt. Je kunt vragen over hoe ze zich voelt en hoe diegene de laatste tijd vind gaan. Ook houd je rekening met de betrokken en kan je hen ook vragen wat ze van de huidige situatie vinden. Ook kan je gebruik maken van verschillende instrumenten zoals; netwerkberaad, leefplezier boom, kwaliteitenweb en een werkblad goede dag, slechte dag.

**Verantwoording praktijk:** ik streef naar overeenstemming door middel van de collega's. Ik toon zelf initiatief maar vraag ook waar ik kan helpen. Door te overleggen met beide partijen (ik en de collega's) streven we naar overeenstemming. Ook wanneer een cliënt mij iets vraagt waar ik het antwoord niet op weet vraag ik mijn collega's. Ook dan overleg ik met alle partijen. Een cliënt met epilepsie ging naar dansles. Ze vroeg mij of haar bnd af mocht omdat ze er ander veel last van heeft tijdens het dansen. Ik wist niet zeker of dit zomaar kon en vroeg naar mijn collega's of \dat mocht. Duidelijk gemaakt aan client dat ik het even ging navragen en dan terug



zou komen. Doordat ik het instemde met beide partijen wist ik dat de band af mocht, de band af gedaan en samen nog een dansje gedaan.

Hoe voer ik tijdig en regelmatig overleg met alle betrokkenen?

**Verantwoording theorie:** je voert tijdig en regelmatig overleg met alle betrokkenen door samen te werken. Volgens het boek professioneel werken in de maatschappelijke zorg is samenwerken het gemeenschappelijk werken aan hetzelfde doel. Een team moet aan bepaalde voorwaarden voldoen om goed te kunnen samenwerken:

- Je moet luisteren naar elkaar, doorvragen en de ander proberen te begrijpen.
- Je staat open voor feedback en geeft anderen feedback.
- De sfeer is veilig, teamleden durven zich kwetsbaar op te stellen.
- De teamsamenstelling is evenwichtig qua deskundigheid en karakters.
- De leidinggevende is ervoor verantwoordelijk dat het team de juiste kenmerken heeft en de teamsamenstelling klopt.
- De teamleden hebben de juiste vaardigheden om goed samen te kunnen werken.

Je voert op tijd overleg door evaluatiemomenten in te plannen. Je spreekt met je collega's af wanneer deze overlegmomenten zijn en wat je in de overlegmomenten gaat bespreken. Dit doe je zodat het voor iedereen zelf geordend is maar ook zodat er tijdig overleg wordt gevoerd en iedereen op de hoogte is van wat er speelt.

**Verantwoording praktijk:** Iedere dinsdag loop ik mee met Stefan Jans. Hij is begeleider B bij Cosis en heeft ook mijn 360 graden formulier ingevuld. Na ieder contactmoment evalueren we hoe het is gegaan. Hij vraagt mij dan wat ik heb gezien, hoe ik dit zelf zou doen, hoe ik het vond gaan en waarom hij dit doet. Door deze vragen te stellen krijg ik een duidelijk beeld van ieder contactmoment. Dit doen we ook zodat ik het uiteindelijk zelfstandig zou moeten kunnen doen. Wanneer ik iets niet weet overleg ik op tijd wat ik kan doen of hoe ik iets kan doen. Dit doe ik zodat het mij duidelijk is hoe ik iets moet doen en zodat ik het goed kan aanpakken.

Hoe sta ik open voor meningen, ideeën en feedback van anderen?

**Verantwoording theorie:** Volgens het boek professioneel werken voor maatschappelijke zorg is feedback een boodschap over het handelen of gedrag van anderen. Wanneer je met anderen samenwerkt geef je elkaar feedback en ontvang je feedback. Feedback kan zowel positief als negatief zijn. Feedback kun je geven met woorden (verbaal) en met gebaren en mimiek (non-verbaal). Je hebt verschillende regels bij het geven van feedback. Deze regels hanteer je om op een goede manier feedback te geven. De regels zijn:

- Benoem het gevoel dat het bij je oproept.
- Benoem feiten.
- Geef geen waardeoordeel.
- Geef altijd feedback op gedrag, en niet op de persoon.
- Benoem het gedrag wat je ziet.
- Gebruik de IK-vorm.
- Doseer feedback.
- Wees correct.
- Kies het juiste moment.
- Vraag of de ontvanger het gedrag herkent.

Bij negatieve feedback kun je je aangevallen voelen. Beschouw feedback altijd over iets positiefs, je kunt er je voordeel mee doen en er iets van leren. Denk na over de gekregen feedback en denk na of die wellicht terecht is. Vraag altijd om verduidelijking wanneer je niet helemaal begrijpt wat iemand bedoelt met de gegeven feedback. Ga jezelf niet verdedigen wanneer je feedback ontvangt. Het is belangrijk om het gedrag te veranderen en niet waarom je je op een bepaalde negatieve manier gedraagt.

**Verantwoording praktijk:** Op stage krijg ik regelmatig feedback. Ik pas dit altijd zo snel mogelijk aan en zie dit dan als iets positiefs. Voor stage hebben wij de 360 graden feedback formulieren moeten invullen. Dit heb ik laten doen door mijn stagebegeleider Marielle Vast en Stefan Jans. Ik heb hem zelf ook ingevuld. In de 360 graden formulieren, heb je verschillende punten waar je feedback op krijgt. Je vult zelf de formulieren in en je stagebegeleiders/collega's, zodat je de verschillen kan zien, en kan zien waarin je nog moet verbeteren. Ik heb verschillende onvoldoendes gehad en zie dit als iets positiefs. Ik heb overlegd met ze en dat ging over waar ik me nog in kon verbeteren.

Hoe formuleer ik duidelijke en haalbare doelen?

**Verantwoording theorie:** Volgens het boek Methodiek en begeleiden voor maatschappelijke zorg formuleer je duidelijke en haalbare doelen door middel van SMART. SMART staat voor:

- **Specifiek**  
Specifiek wilt zeggen dat je het doel zo concreet mogelijk formuleert. Je beschrijft precies wat je wilt bereiken.
- **Meetbaar**  
Een doel moet zo geformuleerd zijn dat je het kunt meten of het bereikt is. Als het doel is dat iemand gewicht verliest is dat makkelijk te meten. Het meten van verandering in gedrag is best lastig, toch is het nodig om het doel zo te omschrijven dat je het resultaat kan meten.
- **Acceptabel**  
Een doel dat niet aansluit bij de wensen van de cliënt of de mogelijkheden van de instelling is niet acceptabel. Acceptabel wilt zeggen dat je rekening houdt met de wensen en doelen van de cliënt en de mogelijkheden van de organisatie. Als dit namelijk niet zo is, is het doel niet te behalen, dus niet acceptabel.
- **Realistisch**  
Bedenk doelen die haalbaar zijn. 50 kilo afvallen in een week is bijvoorbeeld niet haalbaar, maar een halve kilo in de week is dat wel.
- **Tijdgebonden**  
Bij een SMART doel geef je altijd aan hoe lang je denkt dat het duurt om het te behalen. Het doel is dan tijdgebonden. De tijd die je afsprekt met de cliënt moet wel realistisch zijn. Na afloop evalueer je of de geboden tijd passend was.

Deze punten schrijf je in een tabel met de beginsituatie, korte termijn doel, lange termijn doel en een pva (plan van aanpak).

**Verantwoording praktijk:** Ik formuleer duidelijke en haalbare doelen door middel van SMART. Altijd als ik doelen moet stellen doe ik het volgens de SMART methodiek omdat ik dit een duidelijke en overzichtelijke manier vind om doelen op te stellen. Je kan namelijk in één oogopslag zien waar de begeleider (of jij zelf) naar toe wilt werken met de cliënt. Door het doel op te delen in stukjes wordt het makkelijker, en meer draagbaar. Hierdoor vind ik het stukken makkelijker om doelen te formuleren.

Hoe hou ik rekening met de haalbaarheid van werkzaamheden in tijd en kwaliteit?

**Verantwoording theorie:** Volgens het boek professioneel werken in de maatschappelijke zorg geeft kwaliteit de mate aan waarin iets goed is. Bij kwaliteitszorg staat de cliënt centraal. Elke organisatie wil tevreden cliënten. Allereerst heeft de cliënt verwachtingen van de instelling of organisatie. Ook het contact met de hulpverlener beïnvloed zijn mening. Dit soort zaken spelen allemaal mee bij de mening van de cliënt over de kwaliteit. Wat erg belangrijk is, is dat een organisatie de kwaliteit kan borgen. Kwaliteit borgen is de zekerheid geven dat de kwaliteit van de organisatie goed is, en goed blijft. Een andere vorm van kwaliteitsborging is keurmerk. Organisaties kunnen met een certificering door een vereniging hun kwaliteit borgen. Zo straal je zekerheid uit. Om kwaliteitszorg toe te kunnen passen neem je tijd voor je taken en verantwoordelijkheden.

**Verantwoording praktijk:** Wij werken op stage met werklijsten. In de werklijst staat de dienst beschreven. Alle taken hebben een bepaalde tijd gekregen, zo heb je een duidelijke planning van je dienst. Zo weet je waar je aan toe bent, en wat je kan verwachten. Taken die op de werklijst staan zijn bijvoorbeeld boodschappen doen, schoonmaken, contactmoment, koffiemomenten, koken etc. Doordat elke taak is verbonden aan een tijd heb je genoeg tijd om je taken uit te voeren en waarborg je de kwaliteit. Cruciaal is dus, dat je elke taak genoeg tijd geeft om uitgevoerd te worden omdat je anders gaat haasten en de kwaliteit niet meer borgt en het dus niet meer haalbaar is.

Hoe bouw ik professioneel aan de onderlinge band en een optimale samenwerking?

**Verantwoording theorie:** Volgens het boek professioneel werken voor maatschappelijke zorg kunnen relaties gelijkwaardig en ongelijkwaardig zijn. Op het betrekkningsniveau laat jouw communicatie zien hoe je de relatie beleeft. Hoe je spreekt laat zien of jij de relatie ervaart als gelijk- of ongelijkwaardig. Wat erg belangrijk is voor een onderlinge band en een optimale samenwerking is dat je wederzijds respect toont. Wat erg belangrijk is is dat de cliënt of je collega's je vertrouwen. Een onderlinge band heeft tijd nodig. Zo kun je als beide partijen laten zien dat je elkaar kunt vertrouwen. Deze band wordt niet opgebouwd binnen een dag en kan dan ook niet gehaast worden. Het opbouwen van vertrouwen heeft tijd nodig en is een proces.

**Verantwoording praktijk:** Op stage heb ik een open houding en ben ik erg enthousiast. Wat ik merk na verloop van tijd is dat cliënten ook naar mij durven te komen. Dit komt omdat ik steeds bekender met de cliënten wordt en ze weten steeds meer, omdat ik er voor ze ben en vaak aanwezig ben, dat ze me kunnen vertrouwen. Ik deel mijn eigen expertise en kijk op bepaalde situaties. Tijdens stage zat ik op het kantoor in de avond, en kwam er een cliënt vertellen over haar dansles waar ze net vandaan kwam. De cliënt liet bepaalde dansspasjes zien en ik vroeg of ze mij niet wat kon leren. Door interesse te tonen in haar hobbys, wordt de onderlinge band versterkt. de client leerde mij een dansje en we beleefde hier veel plezier aan. de cliënt vertelde dat ze het erg leuk vond en dat ze volgende week weer zou komen met een ander dansje. Door tijd te nemen en interesse te tonen in de client werk je aan de onderlinge band, en dit heeft de cliënt onbewust ook door.

# B1-K1-W7 Evalueert de geboden ondersteuning

Onderzoek verschillende methoden van evalueren.

## Verantwoording theorie:

Volgens het boek methodiek en begeleiden voor maatschappelijke zorg kan je evalueren op verschillende manieren. Je kan evalueren door middel van een gesprek, tijdens dit gesprek bespreek je de punten die je vooraf afgesproken had.

Je bespreekt dan wat er is gebeurd en wat er in de toekomst anders kan en of wat juist goed ging. Evalueren kan ook via een vragenlijst, op het einde moet je hier dan ook feedback op geven en of krijgen.

Ook heb je nog verschillende creatieve evaluatie manieren zoals lijn evaluatie, smileys plakken, goed/fout methode en de dobbelsteenmethode.

Bij de goed/fout methode schrijf je aan de ene kant de goede punten en aan de andere kant de verbeterpunten.

## Verantwoording praktijk:

Evalueren is iets beschrijven op gedragsniveau. Je evalueert dan wat er goed is gegaan en wat er in de toekomst beter kan. Op stage kun je dit doen met je collega's, cliënten en eventuele familie van cliënten. Een overdracht is ook een vorm van evalueren. Wij hebben de overdracht om 09:00 en om 15.00, hier wordt per cliënt geëvalueerd over de dag en komende dagen. Dingen die er worden verteld in de overdracht kunnen gaan over het gedrag van cliënten, medicatie en andere zaken. Ook worden leuke dingen vertelt tijdens de overdracht, dit doen we zodat we er ook weer naar kunnen vragen bij de cliënt.

Hoe maak je een evaluatieverslag en wat staat daar in?

## Verantwoording theorie:

Het maken van een evaluatieverslag doe je in 4 fases. De eerste fase is de benoeming fase, hierin vertel je waar je over gaat evalueren.

Fase 2 is de voorbereidingsfase, deze fase voer je uit voordat je aan het werk gaat. Je bereidt je voor door te kijken naar hoe je het wilt aanpakken en naar wat je er in wilt zetten. In deze fase kun je gebruik maken van inventarisatielijsten en planningsschema's.

De beoordelingsfase is fase 3, na de voorbereiding voer je de klus uit. Dit beoordeel je met hulp van een logboek. In het logboek houd je bij wat er goed gaat en wat er niet goed gaat.

Fase 4 is de fase van leermomenten en goede voornemens.

Hierin moet je erg nauwkeurig te werk gaan en noteren wat je hebt geleerd.

## Verantwoording praktijk:

Een evaluatieverslag wordt in de praktijk gemaakt aan de hand van de theorie. Je werkt via de fases en legt duidelijk uit wat de situatie was. Je evalueert dan wat er is gebeurd, hoe het beter kan en wat er goed ging. Op maandag en woensdag werkt een cliënt op de woongemeenschap in Hoogkerk, hier woont ze ook. Haar taken zijn dan tafel dekken, schoonmaken en de was doen. Dit gaat niet iedere keer gemakkelijk

want soms wilt cliënt het niet doen vanwege corona of haar enkel. Na iedere werkdag evalueer je met haar hoe het ging. Ik vraag dan wat ze van vandaag vond, wat vond je goed gaan, wat vond je minder goed gaan en hoe kunnen we dit de volgende keer anders doen.

Hoe weet je dat de gegevens betrouwbaar zijn?

**Verantwoording theorie:**

Je kunt gegevens verdelen in fysieke controleerbare gegevens en online controleerbare gegevens. Fysieke gegevens kun je navragen bij de desbetreffende en of naastbetrokkenen. Deze gegevens kan je altijd fysiek nakijken. Fysieke gegevens zijn ook feiten, dingen die je ziet zijn waar en dus betrouwbaar. Online controleerbare gegevens zijn gegevens die je controleert door middel van vergelijking. Online gegevens kunnen webpaginas zijn en of online dossiers. In de online dossiers staan alle gegevens van de desbetreffende cliënt. Ook staan hier risicotaxaties in en zorgplannen. Wanneer je met webpaginas werkt is het handig om niet je bronnen uit 1 webpagina te halen. Gebruik altijd meerdere bronnen voor betrouwbare gegevens.

**Verantwoording praktijk:**

Op stage maak ik veel gebruik van online controleerbare gegevens. Ik heb een keer de huisarts moeten bellen met informatie over een cliënt van ons. Ik keek in het online dossier voor geboortedatum, volledige naam en welke medicatie desbetreffende gebruikte. Client wou graag minderen met medicatie maar de vraag was of dat kon. Door middel van het online dossier had ik betrouwbare en relevante informatie voor de huisarts.

Ook lezen wij op stage iedere dag de online rapportages. In deze rapportages staan de rapportages van afgelopen week van elke cliënt. In een rapportage stan dingen zoals afspraken, bepaalde gedragingen, informatie over medicatie en over het gedrag op werk. Dit lezen wij voor onze dienst zodat we weten wat speelt en door bepaalde informatie kan je ook weer interesse tonen in de cliënt.

Wat zijn relevante en wat zijn irrelevante gegevens?

**Verantwoording theorie:** Een evaluatie kan leiden tot 3 conclusies, de doelen zijn behaald, gedeeltelijk behaald of niet behaald.

Ook kan je een tussentijdse evaluatie doen, heb je door dat je bepaalde doelen niet gaat halen of al niet hebt behaald, probeer dan iets aan te passen.

Wat je dan eventueel kunt aanpassen is de hoeveelheid mensen waar je mee werkt. De uitkomst heeft altijd consequenties voor het vervolg.

Relevante gegevens voor een evaluatie zijn alle antwoorden op wie, waar, hoe, wanneer, waarom en wat.

Deze gegevens heb je nodig zodat je weet wat je nog eventueel nodig hebt.

Irrelevante gegevens zijn gegevens die niet nodig zijn, dit zijn gegevens die verder geen invloed hebben op de eindevaluatie.

**Verantwoording praktijk:**

Op de woongemeenschap van Cosis in Hoogkerk hebben wij iedere dag 2 overdrachten. De eerste overdracht is om 09:00 en de tweede overdracht is om 15:00. Een overdracht is het overdragen van informatie aan je collega's. In de overdracht

worden algemene dingen vertelt die de locatie aan gaan op die dag. Dit zijn dingen zoals dat het oud papier wordt opgehaald, dat er mensen komen voor legionella controle etc. Per cliënt wordt er ook informatie overgedragen aan de collega's. Onderwerpen die dan worden overgedragen zijn bepaalde gedragingen van een cliënt, afspraken, werk, etc. Alle informatie wat de cliënt aangaat is van belang om te weten, dit zijn dus relevante gegevens.

Hoe structureer je de gegevens?

#### **Verantwoording theorie:**

Volgens het boek methodiek en begeleiden voor maatschappelijke zorg kun je gegevens structuren door middel van een evaluatieplan. Een evaluatieplan gebruik je altijd wanneer je gaat evalueren, het is een overzicht met punten die je moet gaan behandelen.

Een evaluatieplan maak je in 6 stappen.

Je bedenkt eerst wanneer, wat en hoe je gaat evalueren en dan voer je de evaluatie uit.

Daarna werk je de resultaten uit van de evaluatie, door dit te doen krijg je een overzicht. De laatste stap is stap 6 hier geef je het gevolg van de resultaten.

Door dit in een schema te zetten geef je structuur aan alle gegevens. Een evaluatie gaat nooit alleen maar om hoe het ging, het gaat er ook om wat je deed en waarom.

#### **Verantwoording praktijk:**

Gegevens kun je structuren door middel van een evaluatieplan. Wij doen dat hier door middel van rapportages en ONS. In ONS staan alle gegevens en dossiers van de cliënt. Dit zorgt voor een duidelijk overzicht van wat waar allemaal staat. Rapportages gebruiken wij iedere dag, je kan de overdracht terug lezen en daar staan de afgelopen rapportages in, zo ben je je bewust van wat er allemaal is gebeurd. In de rapportage zet je alle dingen die de cliënt en begeleiders aan gaat zoals bepaalde gedragingen, actuele gebeurtenissen en dingen betreft medicatie. De cliënt kan ook de rapportages lezen.

#### **Maak een schriftelijke rapportage nav evaluatiegegevens.**

Persoon begon vandaag erg dwars met haar taken van de werkdag. Haar er op geattendeerd dat dit haar werk is en dat ze op haar werk haar werk moet doen. Cliënt moest de keuze maken om haar werk te doen of naar haar appartement te gaan, persoon gaf geen antwoord en ging verder met haar taken. Even later vraagt ze hulp voor het schoonmaken van de koelkast, nog steeds erg boos. Stagiaire vraagt aan cliënt wat er aan de hand is en waarom ze zo dwars doet, persoon negeerde stagiaire en ging met producten gooien. Stagiaire geeft aan dat dit niet netjes is en niet hoort. Cliënt moet kiezen of ze verder aan het werk wilt of dat ze naar haar appartement gaat, client verlaat op een boze manier de keuken. Later op de dag komt desbetreffende naar kantoor en biedt haar excuses aan.

## P6-K1-W2 Begeleidt de cliënt bij het versterken van eigen kracht.

Wat wordt er bedoeld met eigen kracht?

**Verantwoording theorie:** Eigen kracht is iets waar je talenten liggen. Eigen kracht zijn ook dingen waar jij kracht uithaalt. Eigen kracht wordt ook wel zingeving genoemd. Door je eigen zingeving in het leven heb je een doel in het leven. Het begrip eigen kracht wordt in het algemeen gebruikt zonder enige definitie. Eigen kracht verwijst naar talenten en mogelijkheden van mensen om zo problemen op te lossen. Je eigen kracht is dus iets waar jij motivatie uithaalt, wat je leuk vindt en wat ervoor zorgt dat je een goede daginvulling hebt. Door dat je je eigen krachten ziet ben je gemotiveerd en word je zelfverzekerder.

**Verantwoording praktijk:** Ik haal mijn kracht uit wat ik in het dagelijks leven doe. Ik hou ervan om druk bezig te zijn. Ik ben veel met vrienden, hou ervan om er op uit te gaan en hou van sporten. Doordat ik dingen doe die ik leuk vind ben ik erg gemotiveerd. Op stage is het heel mooi om de krachten van de cliënten te zien. Soms onderschatte ze zichzelf door de beperking. Wat ik doe om iemand in zijn kracht te zetten is door te vertellen wat ze kunnen en wat ze al bereikt hebben. Ik leg ze ook mogelijkheden voor hoe ze dingen kunnen aanpakken en hoe ze dit kunnen doen.

Hoe kan jij als professional de cliënt motiveren?

**Verantwoording theorie:** Als professional kan je een cliënt motiveren door middel van positieve bekrachtiging. Positieve bekrachtiging betekent iets aan te moedigen en of iets toe te voegen. Positieve bekrachtiging is niet hetzelfde als een beloning, ook kan je iemand positief bekrachtigen door middel van negatieve bekrachtiging. Je kan pas zeggen als iets bekrachtigend is geweest na de uitkomst. Door positieve bekrachtiging leg je de focus op de positieve kanten van de cliënten. Je laat ze zien wat ze kunnen en waar hun talenten liggen. Wat erg belangrijk is dat de focus ligt op wat ze wel kunnen en niet op wat ze niet kunnen. Sommige cliënten voelen zich beperkt door hun beperking maar naast hun beperking hebben ze nog vele andere talenten.

**Verantwoording praktijk:** Op stage haal ik kracht uit de cliënten door nadruk te leggen op hun interesses en talenten. Tijdens een contactmoment vertelde een cliënt mij wat er vandaag gebeurd was op werk en dat ze dit erg moeilijk vond. Ze vertelde dat er werd geroddeld op haar werk en dat ze dit niet fijn vond. Cliënt gevraagd wat ze deed toen ze het geroddel hoorde. Desbetreffende legde uit dat ze het erg moeilijk vond maar dat ze voor zichzelf opkwam door er iets van te zeggen. Client complimenten gegeven voor haar aanpak en dat ze het durfde te vertellen. Door complimenten te geven en de nadruk te leggen op het positieve, bekrachtig je iemand positief.

Welke luistervaardigheden zijn er?

**Verantwoording theorie:** Volgens het boek professioneel werken in de maatschappelijke zorg heb je verschillende manieren om te luisteren. Bij actief luisteren luister je met volle aandacht naar de boodschap van de ander. Je zoekt door actief te luisteren naar de behoefte en naar de emotie van de boodschap. Wat erg belangrijk is bij actief luisteren is dat je luistert naar wat diegene te zeggen heeft en dat je geen oordeel hebt over de ander. Kenmerken van actief luisteren zijn; oogcontact, geïnteresseerde lichaamstaal en

gezichtsuitdrukking, stelt doelgerichte vragen, parafraseert en laat zien dat je luistert door te knikken. Naast actief luisteren heb je nog 3 belangrijke vaardigheden, luisteren, samenvatten en doorvragen. Wat erg belangrijk bij luisteren is dat je selectief luistert en op zoek gaat naar de kern van de boodschap. Bij samenvatten herhaal je kort en helder de boodschap in je eigen woorden. Met doorvragen laat je zien dat je luistert en dat je geïnteresseerd bent. Kies het juiste moment om iets te vragen.

**Verantwoording praktijk:** Op verschillende momenten heb ik veel contact met de cliënten. Ik zie veel cliënten tegelijk tijdens het koffiemoment. Dit is een moment in de algemene woonkamer om met elkaar de dag te bespreken en even gezellig een kopje koffie of thee te drinken. Wat ik erg belangrijk vind tijdens een gesprek met de cliënt is dat ik ook mijn eigen expertise deel. Zo leren ze mij ook beter kennen en zo werk ik ook aan een goede band tussen cliënt en begeleider. Tijdens een gesprek met een cliënt stel ik gerichte vragen en luister ik goed. Ik luister goed, dit kan je zien door mijn open houding en door de vragen die ik stel. In het begin van de stageperiode vond ik het erg lastig om vragen te stellen. Ik ken de cliënten toen niet en wist niet waar hun interesses lagen. Door interesse te tonen en mijn eigen expertise te delen heb je een goed gesprek en werk je aan een goede band.

Wat doe je om een cliënt in eigen kracht te zetten?

**Verantwoording theorie:** Volgens het boek maatschappelijke zorg 2 zijn positieve bekrachtigers beloningen in de vorm van plezierige activiteiten, sociale contacten en sociale steun. Positieve bekrachtigers kun je gebruiken om een cliënt in eigen kracht te zetten. Je kan een cliënt in eigen kracht zetten door zijn of haar omgeving te gebruiken. Wat zijn hun hobby's, wat willen ze leren, wat is het doel en met wie gaan ze om? Door deze vragen te beantwoorden heb je zelf ook een duidelijk beeld van hoe je de cliënt kan motiveren. Leg de focus op de talenten en niet op de beperking. Door dit te doen krijgt de cliënt ook meer zelfvertrouwen.

**Verantwoording praktijk:** Ik zet een cliënt in eigen kracht door ze altijd positief te benaderen met een open houding. Altijd wanneer ik een cliënt zie vraag ik hoe hun dag was en hoe het met ze gaat. Door interesse te tonen werk je ook aan de onderlinge band, de cliënt heeft dit onbewust door. Wanneer een cliënt mij iets vertelt ongeacht de situatie probeer ik altijd het positieve eruit te halen. Complimenten geven en verdere vragen stellen. Wanneer een cliënt mij om hulp vraagt biedt ik mogelijkheden aan om iets aan te pakken. Wellicht kan de cliënt dit zelfstandig maar kan je ook samen iets doen. Door het samen aan te pakken werk je aan de onderlinge band en kan je complimenten geven voor de aanpak van de cliënt.

Welke begeleidingstechnieken zijn passend bij dit werkproces?

**Verantwoording theorie:** Volgens het boek maatschappelijke zorg 2 is een methodiek een samenhangende verzameling van methodes, procedures en richtlijnen. Dit werkproces staat centraal over de eigen kracht van de cliënt. De methode To-Grow is een stapsgewijze aanpak die bij het coachen veel wordt toegepast. Deze methode biedt handvatten bij het coachend begeleiden. Samen met de cliënt kijk je naar het onderwerp (waar wil je aan werken?) en kijk je naar het doel, wat je wilt bereiken. Daarna onderzoek je hoe de situatie is, kijk je naar mogelijkheden en kijk je hoe je het doel wilt behalen. Bij deze methode leg je de verantwoordelijkheid bij de cliënt maar zo zien ze juist wat ze kunnen en wat ze bereikt hebben.

Bij de methode 'geef me de vijf' zet je de cliënt in eigen kracht maar bied je meer begeleiding. Door deze methodiek toe te passen zorg je voor duidelijkheid bij de cliënt en



ook altijd bij jezelf. Je geeft dan antwoord op de vragen wie, wat, waarom, waar en wanneer. Bij deze methode kan je ook altijd gebruik maken van pictogrammen. Zo biedt je nog meer duidelijkheid.

**Verantwoording praktijk:** In de praktijk werkt iedereen via zijn eigen manier. Ik benader cliënt altijd met een open en positieve houding. Ik begeleid de cliënten met de autoritatieve begeleidingsstijl. Kenmerken van de autoritatieve begeleidingsstijl zijn:

- Veel communicatie met de cliënt.
- Probeert aansluiting te vinden bij de ervaringswereld van de cliënt.
- Beslissingen worden samen genomen met de cliënt.
- Respecteren elkaars mening.
- Stimuleert de cliënt om verder te ontwikkelen.
- Geeft de cliënt een veilig en geaccepteerd gevoel.
- Stelt eisen bij de situatie en mogelijkheden van de cliënt.
- Toont responsief gedrag en houdt rekening met behoeften, verlangens en wensen van de cliënt.

Bij het werken met de cliënten houd ik altijd de methode geef me de vijf in mijn hoofd. Door de vragen te beantwoorden; wie, wat, waar, wanneer en waarom biedt ik de cliënt duidelijkheid en mijzelf ook.

Welke gesprekstechnieken zijn passend bij dit werkproces?

**Verantwoording theorie:** Volgens het boek professioneel werken in de maatschappelijke zorg heb je veel verschillende gesprekstechnieken. Ook heb je 2 verschillende communicatievormen:

- **Verbale communicatie**  
Verbale communicatie is met woorden. Door verbale communicatie draag je informatie over door middel van een gesprek. Briefjes schrijven naar iemand hoort ook bij verbale communicatie omdat je woorden gebruikt.
- **Non-verbale communicatie**  
Bij non-verbale communicatie wordt er geen gebruik gemaakt van taal of woorden. Bij non-verbale communicatie draag je informatie over door middel van lichaamstaal en gezichtsuitdrukking.

De gesprekstechnieken die passend zijn bij dit werkproces is luisteren, samenvatten en doorvragen. Door actief te luisteren naar de cliënt werk je aan de onderlinge band en toon je interesse. Door dat je goed luistert kun je ook een goed gesprek voeren, en kan je dus doorvragen.

**Verantwoording praktijk:** Op stage communiceer je verbaal en non-verbaal met je cliënten. Wanneer er iets is met de cliënt kan je dit non-verbaal al zien. Zo kan je interesse tonen en vragen of er iets is. Wanneer ik in gesprek ga met een cliënt let ik heel erg op de lichaamstaal van de cliënt en luister ik goed naar wat ze zeggen. Dit vind ik heel erg belangrijk omdat je dan zelf ook weet waar je aan toe bent en hoe je moet handelen. De luistervaardigheden pas ik veel toe tijdens een gesprek met cliënt of collega. Ik luister naar wat er gezegd wordt en ik vraag door.