

P1-K1-W3 Verricht informatie, advies en voorlichtingswerkzaamheden ten behoeve van de cliënten.

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: Anne Merkuur | Datum: 09-11-2022 |
| Stage: La Luna Care | KIas: S9fa |

**Inleiding**

Beste heer/mevrouw,

Aller eerst zal ik mezelf voorstellen, mijn naam is Anne Merkuur en ik ben 22 jaar oud. Sinds maart 2021 loop ik met ontzettend veel plezier stage bij La Luna Care in Hoogezand op een beschermde woongroep voor jongeren van 16 tot 27 jaar oud. Op de groep wonen jongeren die toewerken naar zelfstandigheid en volwassenheid. Als ze zijn uitgestroomd gaan ze meestal zelfstandig wonen met ambulante begeleiding vanuit ons.

 In dit examen: verricht informatie, advies en voorlichtingswerkzaamheden ten behoeve van de cliënt. Ga ik een bijeenkomst organiseren en geef een voorlichting over regelingen, procedures en voorziening met betrekking tot bepaalde problematiek.

Met vriendelijke groet,

Anne Merkuur



**Wat biedt Casa La Luna Care:**

Woonboerderij Casa is een kleinschalige woongroep met 8 jongeren in Kropswolde. Hier werken de jongeren in een traject naar zelfstandigheid en volwassenheid toe. Wij, de maatschappelijke werkers, ondersteunen jongeren door aanwezig te zijn op de groep. In de nachten kunnen de jongeren degene die bereikbaarheidsdienst heeft bereiken. Beschermd wonen is een traject naar veiligheid en zelfstandigheid in vier fases, bedoeld om jongeren van 17 tot 27 jaar die nog niet zelfstandig kunnen wonen te begeleiden naar een situatie waarin ze dat wel kunnen.

Wij zijn in de buurt en helpen als de jongeren aangeven hulp nodig te hebben. Wij ondersteunen ze indien ze moeite hebben om zaken op te pakken die horen bij zelfstandig wonen. Voorbeelden: het huishouden, de financiën en dagplanning.

Casa biedt pedagogische en psychosociale hulpverlening, ontspanningstherapie en maatschappelijk werk. Hierbij coachen wij naar een doel dat de cliënt heeft gesteld binnen de beperkingen en eventueel daarbuiten. Wij werken oplossingsgericht en wij kijken naar krachten en kwaliteiten.

**Voorlichting alcohol**

Verantwoordt de gekozen vorm van voorlichting geven:

Sommige jongeren uit onze doelgroep hebben een verleden met verslaving, bijvoorbeeld met alcohol. Ik heb alcohol als onderwerp gekozen omdat dit iets is waar veel mensen mee in aanraking komen. Ook heb ik dit onderwerp gekozen omdat ik merk dat bij dit soort onderwerpen mijn leeftijd een voordeel kan zijn. Ik ben 22 jaar en ongeveer even oud als de jongeren. Hierdoor kan ik me goed inleven in hun situatie, en andersom. Normaal speelt mijn leeftijd geen rol, maar bij onderwerpen als deze is het fijn dat ik in dezelfde levensfase zit.

Brede en specialistische kennis van sociale systemen en gezinssystemen in relatie tot de ondersteuning van cliënten:

Veel van onze jongeren komen uit onstabiele thuissituaties met verslavingen in de familie. Kinderen die opgroeien in een thuissituatie waar verslavingen aanwezig zijn hebben een vergrote kans op een verslaving. De relatie van veel jongeren tot alcohol is verstoord: jongeren vinden het lastig om met de verleidingen en de gevaren van alcohol om te gaan, bovendien hebben zij door hun achtergrond een vertekend beeld van wat een “normale” omgang met alcohol is.

Verantwoordt hoe hij brede en specialistische kennis van psychosociale problematiek van relevante cliëntgroepen toegepast heeft

Ik heb me verdiept in de combinatie van alcohol en de psychosociale problematiek waar wij mee te maken hebben. Ik kwam er achter dat mensen met ADHD, ADD of een vorm van autisme tweemaal zo vaak een verslavingsprobleem hebben dan gemiddeld.

De reden hierachter is dat mensen met ADHD en ADD vaak willen ontsnappen van de drukte in hun hoofd en of hun omgeving. Bij autisten kan het voor beter functioneren in gezelschap zorgen. Alcohol werkt op die manier op korte termijn, maar op langere termijn werkt het averechts: iemand gaat terugvallen op de alcohol, tegenvallers met alcohol verwerken en uiteindelijk verslaafd raken.

Deze achtergrondinformatie is natuurlijk ontzettend belangrijk zodat ik niet alleen aansluit bij de doelgroep: jongeren maar dat ik ook meer achtergrond informatie heb. Zo zorg ik ervoor dat ik brede en specialistische kennis heb van de problematiek van de jongeren.

Door de brede en specialistische kennis van de psychosociale problematiek toe te passen ben ik in gesprek gegaan met de jongeren. Dit heb ik gedaan zodat ik ze in hun eigen kracht zet: door de jongeren vragen te stellen en hen echt mee te nemen in deze voorlichting, hoop ik dat zij zich meer betrokken zullen voelen en dus ook meer interesse zullen hebben in het onderwerp.

**Verantwoordt de manier waarop informatie is afgestemd op de doelgroep**

Ik kies ervoor om met de jongeren dit onderwerp van te voren te bespreken. Hier heb ik voor gekozen omdat in de sociale systemen van deze jongeren en/of bij hen zelf alcohol een grote rol gespeeld heeft. Door hen mee te nemen in de informatie die gaat komen zorg ik er hopelijk voor dat de jongeren van te voren gedeeltelijk weten wat er komen zal. Dit is vooral bij autisme helpend zodat de cliënten zich deels kunnen voorbereiden.

Hieronder de vragen die ik de jongeren heb gesteld en een samenvatting van hun antwoorden:

Wanneer vinden jullie een voorlichting geslaagd?

 Hierop werd geantwoord dat zij vaak vinden dat voorlichtingen te theoretisch zijn met weinig interactie. Ze gaven aan dat het ze leuker zou lijken om meer in gesprek te gaan zodat er meer interactie is. Hier sluit ik op aan door te zeggen dat zij waarschijnlijk al veel weten van alcohol, dus dat mij het mooi lijkt hen er echt in te betrekken. Deze opmerkingen maak ik om cliënten in hun kracht te zetten, en dat sluit weer aan bij de visie van La Luna Care.

 Wat vinden jullie van het onderwerp alcohol?

 Een van de jongeren geeft aan te denken dat het een belangrijk onderwerp is. Hij zegt zelf weinig te weten van de gevolgen van alcohol.

Voelen jullie je veilig genoeg om het over dit onderwerp te hebben in groepsverband?

Ik heb deze vraag individueel aan de jongeren gesteld. Ik durf deze vraag te stellen omdat de sfeer op de groep erg positief is. Het antwoord van hen is dat ze zich zeker veilig voelen en het juist fijn vinden om hierover met elkaar in gesprek te gaan.

 Verantwoordt hoe hij brede en specialistische kennis van psychosociale problematiek van relevante cliëntgroepen toegepast heeft

**Verantwoordingsverslag**

Situatie

Ik heb de voorlichting in de huiskamer gegeven. Ik heb ervoor gekozen om in een kring te gaan zitten, deze keuze heb ik gemaakt om zo een goed overzicht te hebben over de jongeren en hun reacties.

Ik ben begonnen met de kaders van de voorlichting: wat is belangrijk als we het gaan hebben over alcohol? De volgende “regels” werden in groepsverband genoemd.

* Luisteren naar elkaar
* Elkaar in je waarde laten
* Respect hebben voor elkaar

Ik gaf aan het knap en mooi te vinden dat ze dit goed weten te benoemen, deze opmerking maak ik om hen in hun kracht te zetten. Dit is een methodiek die wij vanuit La Luna Care veel gebruiken en belangrijk vinden.

Ik geef na de inbreng van de groep aan dat ik het ook belangrijk vind dat privé-onderwerpen *“binnen deze muren blijven”,* en daar was de groep het mee eens. Daarna liet ik een filmpje zien, die ging over wat alcohol nou eigenlijk echt is. Ik wilde het gesprek afwisselen met een filmpje om zo hun aandacht erbij te houden, want de jongeren hebben een korte concentratieboog.

Na het filmpje ben ik gaan vertellen over wat alcohol nou precies is en wat het met je doet. Alcohol heeft invloed op het gedrag omdat het een verdovend effect heeft op de hersenen. Als je alcohol drinkt, raak je ontremd: zo kan je bijvoorbeeld vrolijker worden, luider gaan praten en ander gedrag vertonen dan dat je daadwerkelijk zou doen.

Hierna ben ik begonnen met 9 feiten en fabels te bepreken, dit zodat we wat meer interactie kunnen hebben. Een aantal feiten en fabels heb ik laten terugkomen, dit heb ik bewust gedaan zodat de informatie langer blijft hangen. We hebben afgesproken dat als je denkt dat de stelling juist is je gaat staan en dat als de stelling onjuist is je blijft zitten. Uit onderzoek blikt dat het positief is voor de hersenactiviteit om te bewegen. Dit is in het geval van ADHD,ADD en ASS van een nog groter belang.

De volgende feiten en fabels hebben we besproken:

* Bij mensen met ADHD is het risico op een stoornis in het alcoholgebruik groter.

Feit, zoals eerder benoemd, zie kopje: Verantwoordt hoe hij brede en specialistische kennis van psychosociale problematiek van relevante cliëntgroepen toegepast heeft

* Wordt alcohol gebruikt als coping mechanisme?

Feit: Dit feit heb ik genoemd zodat de jongeren zich bewuster worden dat alcohol gebruikt wordt als coping, in plaats van het zoeken van de juiste hulp.

De jongeren stonden allemaal op (feit). Cliént C geeft aan dat hij dit ook jaren heeft gedaan, hij vertelde dat door zijn depressie hij geen positiviteit meer zag. Door de drank kon hij dit in het begin wel maar op de langere termijn verslechterde zijn situatie.

Ik vraag hem wat hij nu doet als hij zich slecht of minder voelt, hij geeft aan dat hij inmiddels veel praat over zijn gevoelens en dit geleerd heeft. Ik koos ervoor hem deze vraag te stellen zodat de jongeren zich realiseren wat positieve coping strategieën kunnen zijn. Bron: https://www.trimbos.nl/kennis/alcohol-en-psychische-gezondheid/alcohol-en-stress/

* Alcohol helpt om beter te slapen

De helft van de jongeren blijft zitten en de andere helft staat op. Ik licht dit fabel toe door te vertellen dat alcohol ervoor kan zorgen dat je beter in slaap valt. De kwaliteit van slapen neemt echter af. Het zorgt ervoor dat je vaker naar het toilet moet en dat je onrustiger slaapt. Bron: <https://www.helan.be/nl/magazine/mijn-gezondheid/gezond-leven/alcohol-fabels/>

* Je leeft tot 5 jaar korter als je alcohol drinkt

Feit: "[Regelmatig drinken verkort je leven](https://www.quest.nl/mens/gezondheid/a30116779/kapsalonindex-roken-bankhangen-drinken-heroine-eerder-dood/). In 2018 bekeek de University of Cambridge (VK) drinkgedrag en overlijdensgegevens van bijna 600.000 overleden personen uit gezondheidsdatabanken in verschillende westerse landen, waaronder Nederland.

Mensen die per week meer dan 35 standaard glazen wegtikken, leefden vier à vijf jaar korter dan mensen die niet of matig dronken. Een standaard bier-, wijn of borrelglas is goed voor ongeveer evenveel alcohol: 10 gram.” Bron: ﷟ww.quest.nl

Hierop reageerden de jongeren wisselend, een aantal hadden dit echt niet verwacht. Cliënt A gaf aan dat zij hier erg van schrok omdat haar Opa overleden is, hoogstwaarschijnlijk door het vele alcohol gebruik. Ik bedank haar voor haar openheid, cliënt C vult hier op aan het knap te vinden dat ze dit met ons wil delen.

Uitgevoerde taken

* In gesprek gaan met de doelgroep en met collega’s
* Informatie opzoeken over het onderwerp
* Informatie opzoeken over voorlichting geven en hoe dit zo goed mogelijk te doen
* Relevant filmpje opgezocht om te zorgen voor afwisseling
* Flyers uitgedeeld over alcohol in combinatie met een stoornis en de gevolgen hiervan

Afsluiting

Als afsluiting heb ik met de jongeren besproken hoe ze dit ervaren hebben. De jongeren gaven aan het interessant te vinden en ze vonden de interactie fijn. Cliënt C geeft aan het fijn te vinden dat iedereen zo open was en dat het echt een fijn gesprek was. Ook werd er aangegeven dat ze de filmpjes en de beweging in de voorlichting als fijn ervaren hebben. Ook vroeg ik of de jongeren tips hebben voor de volgende keer, cliënt D gaf aan dat het hem interessant leek als er een ervaringsdeskundige zou komen. Ik geef aan dat ik dit een hele goede tip vind en ik geef aan dat ik dit voor de volgende keer ga proberen te regelen. Ik bedank hen voor het luisteren, hun openheid en fijne interactie. Ik kies ervoor om dit te benoemen omdat ik het als heel positief ervaar dat zij dit met zowel elkaar als mij willen delen.

**Afsluiting**

Hartelijk bedankt voor het lezen van mijn examen: verricht informatie, advies en voorlichtingswerkzaamheden ten behoeve van de cliënten.

Met vriendelijke groet,

Anne Merkuur

