

Handleiding voor maatwerk

Scilla Andante

Het coachhuis



Amber Sentener

Eveline Bleeker

14-02-2021

Handleiding voor maatwerk

*Naam: Amber Sentener & Eveline Bleeker
Studentnummer: 371894, 385923
Locatie: Hanzehogeschool Groningen
jaar vier, voltijdstudie
Eindopdracht Bachelor Social work (voltijd).
Opdrachtgevende organisatie: Scilla Andante
Begeleider vanuit de organisatie: Anda jalving
Docent: Magriet Hielkema
Datum: 14-02-2022*

INLEIDING

In deze handleiding geven we de begeleiders, het locatiehoofd en de directie handvatten om maatwerk te leveren aan de bewoners van het coachhuis. Dat maatwerk nodig is, blijkt uit de signalen die de bewoners afgeven: ze zijn ontevreden over de geboden zorg en hebben meer in hun mars, dan wat ze laten zien.

Wij, Eveline Bleeker en Amber Sentener hebben onderzocht hoe er maatwerk geleverd kan worden aan de bewoners van het coachhuis. Daarnaast hebben we ook onderzocht wat er al geprobeerd is om zorg op maat te leveren en wat de begeleiders nodig hebben om stappen richting maatwerk te zetten. Hieruit bleek al gauw, dat het niet duidelijk is wie verantwoordelijk is voor bepaalde taken.

Daarom beschrijft deze handleiding per functie de bijhorende taken. Hiervoor hebben we gebruik gemaakt van de functieomschrijving, het beleid van Scilla Adante en de interviews met de directie, het locatiehoofd en een groot deel van de begeleiders zelf.

Met deze handleiding hopen we de betrokkenen van het coachhuis op weg te helpen om de eerste stappen naar maatwerk te zetten.

MAGEMENTSAMENVATTING

Scilla Andante is een organisatie met meerdere locaties en diverse woon- en dagbestedingsgroepen. Ons onderzoek richt zich op het Coachhuis te Schoonoord, waar 8 bewoners met diverse hulpvragen wonen. Tot voor kort bestond de woongroep uit vier bewoners met de diagnose ASS. Sinds mei 2021 zijn er vier bewoners met uiteenlopende hulpvragen komen te wonen. De reden hiervan is dat de woongroep het Trainingshuis gesloten is vanwege een incident en het coronavirus.

De groep van het Trainingshuis heeft als doel het zoveel mogelijk zelfredzaam worden om uit te kunnen stromen naar een ambulante voorziening, of zelfs in de toekomst zelfstandig te kunnen wonen. De bewoners beschikken over een hoge mate van zelfredzaamheid. Het Coachhuis is gericht op een veilige en stabiele woonomgeving, er worden minder eisen gesteld. De bewoners zien het als eindstation en mogen er voor onbepaalde tijd blijven wonen. Zelfstandigheid op het gebied van wonen wordt weinig gestimuleerd.

Door de intrede van de bewoners vanuit het Trainingshuis is er een duidelijke tweedeling in de groep gekomen tussen de zelfredzame en weinig zelfredzame bewoners. De begeleiding is op dit moment groepsgericht, wat betekent dat veel regels en afspraken gelden voor alle bewoners. Gelijkheid, structuur en duidelijkheid voor alle bewoners zijn de uitgangspunten. In de praktijk geven alle bewoners sinds de nieuwe samenstelling aan, dat ze baat hebben bij individuele begeleiding, de groepsafspraken komen hiermee wat op de achtergrond te staan. Er is vraag naar maatwerk op het Coachhuis.

De doelstelling van dit onderzoek is het aanbieden van maatwerk aan alle bewoners van het Coachhuis van de organisatie Scilla Andante te Schoonoord.

We hebben een product ontworpen met handvatten om maatwerk te kunnen bieden aan de bewoners. We geven advies over het inzetten van begeleidingsplannen en dragen bij aan het up-to-date houden van de bestaande zorgplannen.

Het adviesplan beschrijft per discipline welke verantwoordelijkheden er horen bij de taken die nodig zijn om maatwerk te realiseren. Tijdens ons onderzoek bleek er onduidelijkheid te zijn over deze verantwoordelijkheden. Dit is een factor waardoor het probleem in stand gehouden wordt.

De handleiding draagt bij aan de zelfredzaamheid en participatie van de bewoners en biedt houvast aan de begeleiders, die hier duidelijk behoefte aan hebben.

Het locatiehoofd wil graag de regie houden over de handleiding, ze zal hem in de toekomst vernieuwen en meegeven aan nieuwe medewerkers.

Inhoudsopgave

<u>Handleiding maatwerk.....</u>	<u>6</u>
<u>Wat is maatwerk?</u>	<u>6</u>
<u>Wat zijn de taken per discipline?.....</u>	<u>7</u>
<u>1. Opbouw zorg en begeleidingsplan</u>	<u>11</u>
<u>2. Evaluatie & tijdspad maatwerk</u>	<u>14</u>
<u>Tijdspad:</u>	<u>14</u>
<u>literatuurlijst.....</u>	<u>17</u>
<u>bijlage 1 zorgplan</u>	<u>1</u>
<u>Bijlage 2 begeleidingsplan</u>	<u>5</u>
<u>bijlage 3 signaleringsplan</u>	<u>9</u>
<u>bijlage 4 zelfredzaamheidsmatrix</u>	<u>13</u>
<u>bijlage 5 feedback van de opdrachtgever...14</u>	

HANDLEIDING MAATWERK

In deze handleiding beschrijven wij wat maatwerk is, en hoe het gerealiseerd kan worden binnen het Coachhuis. We beschrijven per disciplines de taken en verantwoordelijkheden.

Wat is maatwerk?

De naam zegt het al, maatwerk is het werk op maat van een persoon. Belangrijke punten bij maatwerk volgens (Rapport van het inspectiebezoek aan Maatwerk Zorg Groep B.V. in Venlo op 16 maart 2021, ministerie volksgezondheid) zijn er 9 normen waar de zorgaanbieders aan moeten voldoen. Dat zijn de volgende:

Met opmerkingen [A1]: Bron

- Zorgverleners kennen de cliënt, zijn wensen en behoeften
- Cliënten voeren, binnen hun mogelijkheden, zelf regie over leven en welbevinden
- Cliënten ervaren nabijheid, geborgenheid, vertrouwen en begrip. Zorgverleners behandelen hen met respect.
- Zorgverleners maken hun professionele afwegingen over de benodigde zorg en ondersteuning. Zij doen dit op basis van gesignaleerde risico's, wensen, behoeften, mogelijkheden en beperkingen van de cliënt.
- Zorgverleners werken methodisch. Zij leggen dit hele proces inzichtelijk vast in het cliëntdossier
- De zorgaanbieder zorgt dat er voldoende deskundige zorgverleners beschikbaar zijn, afgestemd op de aanwezige cliënten en actuele zorgvragen
- De zorgaanbieder stelt de persoonsgerichte zorg en ondersteuning centraal en borgt de veiligheid van de cliënt.
- De zorgaanbieder bewaakt, beheerst en verbetert systematisch de kwaliteit en veiligheid van de zorg.
- De zorgaanbieder schept voorwaarden voor een cultuur gericht op leren en verbeteren

Conclusie:

De begeleiders zorgen ervoor dat ze rekening houden met de wensen en behoeftes van de cliënten. Ze bieden de cliënten een veilige omgeving waarbij ontwikkeling centraal staat. Deze ontwikkeling wordt gerapporteerd en gemonitord, het zorgplan en het rapportagesysteem ondersteunen hierbij. Wel is het van belang dat de informatie over de cliënten actueel is, ook voor nieuwe zorgverleners.

Wat zijn de taken per discipline?

Directie:

Tijdens een interview die we hebben afgenomen met de directie is naar voren gekomen hoe de visie en missie van Scilla Andante tot stand is gekomen. Volgens de directeur van Scilla Andante is de visie en missie tot stand gekomen omdat ze als instelling als belangrijkste uitgangspunt hebben: het luisteren naar de wensen en behoeftes van de cliënt, begeleiding die bijdraagt aan een optimale ontwikkeling van de cliënt, en het meegaan in het tempo van de cliënt (Persoonlijke communicatie, 2021). Op andere woongroepen wordt hier invulling aan gegeven door de begeleiding aan te passen waar nodig, maar ook de woonomgeving zelf. Voor de sluiting van het Trainingshuis was het probleem niet eerder aan de orde dat er een tweedeling in de woongroep was. De directie erkend dat deze tweedeling er nu wel is op het Coachhuis. Voor het beleidsplan vindt de directie het van belang dat we de missie en visie van Scilla Andante meenemen. Ze willen deze graag terugzien in dit plan. Dit doen we door de visie en missie te benadrukken en het adviesplan op te stellen aan de hand van de uitgangspunten die de organisatie hanteert.

De directie is verantwoordelijk voor het budget, het aansturen van locatiehoofd, begeleiders, alle bewoners van Scilla Andante en het aanbieden van cursussen voor de begeleiders en locatiehoofden.

De concrete acties die wij de directeur zouden willen adviseren zijn:

- Het aansturen van het locatiehoofd en begeleiders waar nodig
- Het in kaart brengen van de mogelijkheden die een rol kunnen spelen om maatwerk te realiseren. Bijvoorbeeld een budget voor scholing.
- Om ervoor te zorgen dat het product blijvend gebruikt wordt bespreken zij de voortgang van het beleidsplan één keer in de maand tijdens de MT vergadering. Dit is de vergadering met de locatiehoofden van alle locaties van Scilla Andante, deze vergadering vindt elke maandag plaats.

Locatiehoofd:

Op dit moment wordt er op het Coachhuis groepsgerichte begeleiding te bieden. Dit omdat dit het beste blijkt aan te sluiten bij de doelgroep, vooral de bewoners met ASS. Dat dit op bepaalde gebieden als prettig wordt ervaren, geven de bewoners ook aan. Ze vinden het prettig dat de dagstructuur centraal staat en dat er op vaste tijden een eetmoment gepland is (Persoonlijke communicatie, 2021). Daarnaast voelen de bewoners zich niet opgejaagd, ze kunnen ontwikkelen op een tempo die bij hun past. Dit sluit dan ook nauw aan bij de visie en missie van Scilla Andante. Wat minder goed aansluit is het bieden van groepsgerichte begeleiding aan de zelfredzame bewoners. De bewoners willen best activiteiten in groepsverband doen, maar ook de ruimte hebben om te werken aan zelfstandigheid en eigen regie.

De visie en missie hebben juist als uitgangspunt het bieden van individuele begeleiding en vraaggestuurde zorg. Wij geloven als Social Workers dat de combinatie van maatwerk en individuele begeleiding, ook kan aansluiten bij de doelgroep. Ook locatiehoofd heeft aangegeven dat een combinatie van groepsgerichte begeleiding samen kan met individuele begeleiding tijdens het morele beraad. De voorwaarde hiervan is wel dat de structuur die als prettig ervaren wordt, blijft. De verandering die wij

zouden aanraden is het inspelen op de behoeftes van de bewoners, en door middel van het stellen van doelen gerichte begeleiding bieden. Wij verwachten dat de rol van het locatiehoofd belangrijk is in dit proces. De begeleiders hebben ondersteuning nodig bij deze nieuwe werkwijze. Het locatiehoofd vindt het belangrijk dat wij in ons begeleidingsplan letten op kwetsbaarheid en veiligheid van de bewoners. Alle bewoners zijn namelijk gewend aan de huidige vorm van begeleiding, en zullen even schakeltijd nodig hebben wanneer dit verandert. Daarnaast moet erop toegezien worden dat de bewoners genoeg schakeltijd krijgen. Hiervoor zijn de begeleiders verantwoordelijk en het locatiehoofd zelf eindverantwoordelijk.

Daarnaast vindt ze het belangrijk dat het begeleidingsplan uitgaat van de krachten van de bewoners. Dit nemen wij mee in het adviesplan door te adviseren om te zorgplannen te updaten en op maat te maken.

Dat de focus ligt op wat ze goed kunnen en dat ze vanuit daar minder goede kanten van hunzelf kunnen ontwikkelen. Locatiehoofd is verantwoordelijk voor het inbrengen van de nieuwe werkwijze op het Coachhuis. Ze licht de begeleiders hierover in. Om de voortgang van het begeleidingsplan te peilen, brengt ze dit in tijdens de teamvergadering. Dan wordt er per bewoner gekeken hoe de nieuwe werkwijze verloopt en wat eventueel nog beter kan. De teamvergadering vindt elke eerste vrijdagochtend van de maand plaats.

Concrete acties locatiehoofd:

- Het duidelijk overbrengen van de nieuwe werkwijze naar de begeleiders en dit bespreekbaar maken en houden
- Het ondersteunen van de begeleiders in nieuwe en lastige situaties
- Het aanbieden van scholing wanneer een begeleider onvoldoende is opgeleid om maatwerk te bieden aan de bewoners
- Het stimuleren en erop toezien dat er wordt gewerkt vanuit de visie en missie van de instelling
- Het uitleggen van de SMART-methodiek

Persoonlijk begeleiders:

Op dit moment wordt dezelfde begeleiding aan alle bewoners geboden. Dit terwijl de zelfredzame bewoners meer uitdaging willen, en de minder zelfredzame bewoners geven aan meer 1 op 1 begeleiding willen. Om in kaart te brengen hoe zelfredzaam de bewoners van het coachhuis zijn op dit moment zijn, raden wij de persoonlijk begeleiders aan om een actuele zelfredzaamheidsmatrix in te vullen (zie bijlage 2). Uit deze matrix kan duidelijk worden opgemaakt hoe zelfredzaam de bewoner is op het gebied van persoonlijke verzorging, huishouden, dagbesteding, vrijetijdsbesteding financiën etc.

We adviseren deze zelfredzaamheidsmatrix omdat dit een hulpmiddel kan zijn om doelen voor de bewoners te formuleren. Deze doelen kunnen worden opgenomen in het zorg/begeleidingsplan.

Naast het invullen van de zelfredzaamheidsmatrix is het van belang dat de zorgplannen actueel zijn. Op dit moment zijn de zorgplannen niet meer passend voor de bewoners omdat er achterhaalde informatie instaat.

Wij adviseren dan ook aan alle begeleiders om binnen twee maanden, drie nieuwe persoonlijk doelen te stellen samen met de bewoner. Om deze doelen zo duidelijk mogelijk te formuleren raden wij de SMART methodiek aan. Deze methodiek maakt het mogelijk om snel de voortgang van een doel te kunnen checken. De persoonlijk begeleiders zijn er verantwoordelijk voor om in een PB-gesprek te vragen hoe het gaat met de doelen van de bewoners. Om dit vast te leggen, rapporteren zij in het online dossier wat de voortgang is. Om ervoor te zorgen dat het begeleidingsplan blijvend wordt gebruikt, wordt het toegevoegd door de persoonlijk begeleiders aan de online dossiers van bewoners. Op deze manier zie je het plan altijd wanneer je inlogt en kun je het altijd terughalen om op te frissen.

Om overvraging te voorkomen raden wij ook aan om een signaleringsplan in te vullen. In dit signaleringsplan wordt in drie fasen besproken hoe te handelen in bepaalde situaties, niet alleen voor de bewoner maar ook voor naasten en de hulpverleners. De persoonlijk begeleiders vinden het belangrijk dat deze drie onderdelen, zelfredzaamheidsmatrix, zorgplan en signaleringsplan, worden meegenomen in het begeleidingsplan. Dit omdat het alle leefgebieden van een bewoner goed in kaart brengt aan de hand van scores en het duidelijk laat zien waar de hulpvraag van een bewoner ligt. Om ervoor te zorgen dat er geen grote verschillen zijn in de begeleidingsplannen, raden wij aan dat elke PBer deze drie middelen opneemt in het begeleidingsplan. Zij voegen deze onderdelen dan ook zelf toe aan het begeleidingsplan tijdens het opstellen ervan. Dit doen ze samen met hun PB-bewoner.

Concrete acties persoonlijk begeleiders:

- Gestructureerde observatie op de gebieden: persoonlijke verzorging en huishouden
- Invullen zelfredzaamheidsmatrix
- Updaten van het huidige zorgplan
- Stellen van drie doelen aan de hand van de SMART methodiek
- Invullen signaleringsplan
- Evalueren doelen en eventueel bijstellen

Woonbegeleiders:

Ook de woonbegeleiders spelen een grote rol in het leveren van maatwerk aan de bewoners. Wat wij opvallend vinden is dat de begeleiders op dit moment te weinig aandacht besteden aan de wensen van de bewoners. Dit concluderen wij omdat een groot aandeel van de bewoners aangeeft vaker zijn wensen uit te spreken, maar dat hier te weinig mee gedaan wordt. Wij vinden het inventariseren van de wensen en de behoeftes van de bewoners een taak die past bij de functie van woonbegeleider. Daarnaast is het van belang dat de begeleiders weten hoe ze maatwerk kunnen realiseren, dit vraagt natuurlijk andere kwaliteiten van de begeleiders zoals flexibiliteit. Wel is het van belang dat er onderlinge afstemming is met begeleiders over bepaalde afspraken. Juist vanwege de doelgroep is structuur en duidelijkheid belangrijk. We geven het advies mee om ervoor te waken dat de begeleiders tegen elkaar uitgespeeld worden door te zeggen dat eerder iets wel of niet beloofd of afgesproken is. Om dit te waarborgen is het van belang dat gemaakte afspraken altijd gerapporteerd worden. Tijdens de overdracht kan dit gelezen en extra toegelicht worden.

Daarnaast vinden de woonbegeleiders het zelf belangrijk dat ze cursussen aangeboden krijgen. Hierin leren ze samen met het locatiehoofd om te gaan met de doelgroep en hoe je als sociaal werker gericht blijft op persoonlijke doelen van bewoners. De woonbegeleiders zijn er verantwoordelijk voor dat de nieuwe werkwijze toegepast wordt in de praktijk. Om ervoor te zorgen

dat deze werkwijze blijvend gebruikt gaat worden, printen we dit adviesplan uit en hangen we het op het prikbord in het kantoor van de begeleiders en stoppen we het in de map die dagelijks gebruikt wordt om bijvoorbeeld medicatie of schoonmaaktaken af te tekenen. Wanneer de woonbegeleiders tegen lastige situaties aanlopen kunnen zij terugvallen op dit begeleidingsplan.

concrete acties woonbegeleiders:

- Signaleren en rapporteren van de voortgang van de doelen
- Signaleren en inventariseren van de wensen en behoeftes van de bewoners
- Het bieden van structuur en duidelijkheid, bijvoorbeeld door de vaste dagstructuur aan te houden
- Het zoeken naar onderlinge afstemming, (bijvoorbeeld tijdens vergaderingen) om te waken voor misbruik van het leveren van maatwerk.

Bewoners:

Wij geven de bewoners het advies om hun mening te blijven uitspreken naar de begeleiders. Dit zodat de begeleiding een duidelijke indicatie krijgt hoe de bewoners aankijken tegen de veranderende begeleiding. Daarnaast geven we de bewoners mee om zelf na te denken over persoonlijke doelen waaraan ze willen werken. Dit kan dan besproken worden met de persoonlijk begeleiders. De bewoners zijn er verantwoordelijk voor dat ze hun eigen wensen en behoeftes blijven aangeven. Soms veranderen hierin namelijk dingen en dat vraagt dan om een aanpassing van het begeleidingsplan. De bewoners vinden het belangrijk dat hun wensen en behoeftes worden meegenomen in het begeleidingsplan. Zij staan erachter om hiervoor een zelfredzaamheidsmatrix, zorgplan en signaleringsplan te gebruiken zodat het plan volledig is.

1. OPBOUW ZORG EN BEGELEIDINGSPLAN

In dit hoofdstuk staat beschreven wat de eisen zijn voor een overzichtelijk zorg en begeleidingsplan en hoe een signaleringsplan en een zelfredzaamheidsmatrix ingezet kunnen worden.

Een begeleidingsplan is essentieel om op een overzichtelijke manier doelen en hulpvragen in kaart te brengen (persoonlijke communicatie, 2021). Daarnaast moet er ook gewerkt worden met een begeleidingsplan voor de financiering van de organisatie. In het zorgplan staat meer persoonlijke informatie en achtergrondinformatie beschreven. Het doel van een begeleidingsplan is dat je na het lezen direct weet hoe en waarmee een cliënt geholpen wil worden.

Wij adviseren om naast het zorgplan ook een begeleidingsplan te introduceren, voor elke client.

Waar bestaat een zorgplan uit:

Een zorgplan maakt onderdeel uit van het zorgdossier / cliëntdossier. In het zorgplan (bijlage 1) beschrijf je doelen en hoe je die doelen gaat bereiken. Daarnaast staan de volgende gegevens vermeldt (Tabak, L 2021):

- Persoonsgegevens van de cliënt;
- De zorgovereenkomst die afgesloten is;
- Eventuele diagnoses die van toepassing zijn;
- Het zorgplan waarin onder meer de doelen beschreven staan;
- Naam en toestemming van de cliënt voor het uitvoeren van het zorgplan;
- Verslaglegging van evaluatiegesprekken die gehouden zijn met de cliënt;
- De rapportage. Dit is verslaglegging van de dagelijkse zorg en uitvoering van het zorgplan;
- Namen van de behandelend (huis)arts en andere behandelaars;
- Een actueel en algemeen medicatieoverzicht (AMO);
- Indien medicatie gedeeld en toegediend wordt: een actuele toedienlijst vanuit de apotheek;
- Vermelding van eventuele voorbehouden handelingen;
- Beschrijving en toestemming voor eventuele vrijheidsbeperkingen;
- Relevante feiten en omstandigheden die te maken hebben met de behandeling van de cliënt;
- De voorkeuren en doelen van de cliënt zelf;
- Bewijs van afstemming met de cliënt over behandelopties;
- De behandeling / zorgverlening die jij zelf voorgesteld hebt;

-
- Welke resultaten van behandelingen / zorgverlening er behaald zijn;
- Eventuele incidenten die merkbare gevolgen kunnen (gaan) hebben voor de cliënt

Aandachtspunten zorgplannen in het Coachhuis:

- *Vernieuw het zorgplan minimaal om de zes maanden. Zo blijft het up to date.*
- *Beschrijf het verloop van de doelen.*
- *Beschrijf welke gebeurtenissen er plaatsgevonden hebben de afgelopen tijd. (Denk aan verhuizing, overlijden van naasten en andere belangrijke live events.*

Waar bestaat een begeleidingsplan uit:

Wij raden aan om een individueel begeleidingsplan met alle cliënten van het coachhuis te maken. Het is voor zowel de begeleiders als de cliënten zelf prettig als de doelen concreet genoteerd staan. Het voorbeeld is te vinden in bijlage 1

- Schets maken van de situatie; historie en heden.
- Dit schetst onze beginsituatie.
- Begeleidingsdoelen.
- Hoe willen we deze doelen bereiken.
- Tussentijdse evaluaties.
- Bijstellen van het plan voor het schrijven van de volgende termijnen

Aandachtspunten Scilla Andante:

- Werk met hetzelfde format (bijlage 1)
- Werk met alinea's en maak de tekst concreet, Gebruik de SMART methodiek.

Hoe ziet een signaleringsplan eruit:

Op dit moment wordt er nog niet gewerkt met een signaleringsplan in het coachhuis. Wij adviseren om het signaleringsplan voor iedere client te gebruiken, het geeft inzicht in het gedrag en de hulpvraag van de client. Het signaleringsplan wordt ingezet als hulpmiddel om aan doelen te werken (bijlage 3). Belangrijk zijn de volgende punten:

- Welk gedrag laat de client zien als hij zich goed voelt?
- Welk gedrag laat de client zien als hij zich minder goed voelt?
- Welk gedrag laat de client zien als hij zich niet goed voelt?

- Welk gedrag herkent de client en welk gedrag herkennen de begeleiders?
- Hoe kan de client omgaan met dit gedrag en hoe ondersteunt de begeleiding?

Zelfredzaamheidsmatrix:

Ook de zelfredzaamheidsmatrix (bijlage 4) is nog niet opgenomen in het zorgdossier van de cliënten in het coachhuis. Wij adviseren om deze voor iedere bewoner in te vullen. De zelfredzaamheidsmatrix meet de zelfredzaamheid op de volgende gebieden:

- Werk en opleiding
- Tijdsbesteding
- Huisvesting
- Relaties
- Geestelijke gezondheid
- Lichamelijke gezondheid
- Middelengebruik
- Participatie
- Justitie

Per leefgebied is aangegeven welke feitelijke omstandigheden bij welk niveau van zelfredzaamheid horen.

2. EVALUATIE & TIJDSPAD MAATWERK

Natuurlijk is het van belang dat het advies geëvalueerd wordt. Om in kaart te brengen hoe de verandering in de begeleiding invloed heeft op de bewoners, is het van belang dat er na elke dienst gerapporteerd wordt. In deze rapportage kan komen te staan wat de bewoner heeft aangegeven over wensen en behoeftes, het gedrag wat de bewoner heeft laten zien en natuurlijk het verloop van de dag.

Wij raden aan om na drie maanden tijdens het MT te evalueren hoe er op dat moment maatwerk geboden wordt, wat goed gaat en wat verbeterpunten zijn. Op basis van dit evaluatiemoment kan het advies worden bijgesteld.

Ook raden wij aan om in de maandelijkse teamvergadering de begeleidingsplannen van de bewoners mee te nemen en deze te bespreken. Het is daarbij vooral belangrijk dat de persoonlijk begeleiders de voortgang van het doel bespreken. Dit doen ze aan de hand van PB-gesprekken en door het teruglezen van rapportages. Daarnaast vindt er elk halfjaar een zorgplanevaluatie plaats. Ook hierin kan dit begeleidingsplan worden geëvalueerd.

Tijdspad:

In het tijdspad staan richtlijnen wanneer welke stap gezet kan worden. Om dit tijdspad te ontwerpen hebben we gebruik gemaakt van het overzicht van Scilla Adante, waarin een aantal gegevens zoals de geplande vergaderingen en evaluatiemomenten beschreven staan. We kiezen ervoor om dit tijdspad aan te passen, maar zoveel mogelijk de gemaakte afspraken aan te houden.

Wie	Wat	Wanneer
Onderzoekers	aanleveren eindversie adviesplan	3 januari
Locatiehoofd	Verspreiden adviesplan	5 januari
Medewerkers en directie	Aandachtig lezen adviesplan	6 januari

Locatiehoofd Medewerkers, directie en locatiehoofd	Versturen agenda Team vergadering 1 Bespreken inzet adviesplan	6 januari 7 januari 9:30
Persoonlijk begeleiders	Gesprek met bewoners over wensen en persoonlijke doelen.	Tot 21 januari
Woonbegeleiders	observeren en rapporteren van het gedrag van de bewoners	Tot 4 februari
Persoonlijk begeleiders	Invullen zelfredzaamheidsmatrix en signaleringsplan, op basis hiervan drie persoonlijke SMART doelen formuleren met de cliënt.	Tot 4 februari
Locatiehoofd	Versturen agenda	3 februari
Directie, medewerkers en locatiehoofd	Teamvergadering 2 evalueren vernieuwen zorgplannen en begeleidingswijze	4 februari 9:30
Persoonlijk begeleiders	Gesprek met bewoners over voortgang van de doelen	Tot 25 februari
Persoonlijk begeleiders en locatiehoofd	Terugkoppeling bevinden bewoners	26 februari
Locatiehoofd	Agenda versturen	3 maart
Directie, locatiehoofd en medewerkers	Evaluatiemoment 1	4 maart
Locatiehoofd en persoonlijk begeleiders	Bijschaven van de werkwijze en evt. de doelen	Tot 1 april
Medewerkers	voortgang monitoren	Tot 1 april
Locatiehoofd	Versturen agenda	31 maart

Directie,locatiehoofd en medewerkers	Evaluatiemoment 2	1 april 9:30
Directie, locatiehoofd en medewerkers	Maandelijks 15 minuten overleg over het leveren van maatwerk.	6 mei 9:30 3 juni 9:30
Locatiehoofd	Evalueren en evt. aanpassen adviesplan	7 juni.

LITERATUURLIJST

- Aken, J. van & Andriessen (2011). *Handboek ontwerpgericht wetenschappelijk onderzoek*. Amsterdam: Boom.
- Alblas, G., & Vos, W. (2018). *Inleiding groepsdynamica*. Groningen: Noordhoff uitgevers.
- Boons, A. (2020). De zoektocht naar zorg voor mijn pleegdochter met foetaal alcohol syndroom. *Caleidoscoop*, 1, 29-30.
- B-point. (z.d.). *Begeleiding op maat*. Geraadpleegd op 3 december 2021, van <https://www.b-point.nl/>
- Haan, E. de (2017). *Team coaching*. Geraadpleegd op 20 december 2021, van <https://www.managementimpact.nl/artikel/wat-is-teamcoaching-en-wat-doet-de-teamcoach/>
- International Federation of Social Workers. (2014, juli). *Global Definition of Social Work*. Geraadpleegd op 4 november 2021, van <https://www.ifsw.org/what-is-social-work/global-definition-of-social-work/>
- Jonx. (2021). *Wat zijn de symptomen van FAS-d?* Geraadpleegd op 12 november 2021, van <https://www.jonx.nl/probleem/fasd/symptomen-fasd/>
- Lemmens, K., Bos, M., Weeghel, J. van, Siesling, M., & Kuperus, K. (2017). *De wet langdurige zorg in de geestelijke gezondheidszorg: Ervaringen uit de praktijk*. (Geestelijke gezondheidszorg rapport, 2017). KPMG Plexus.
- Losse, M.(2018). *Onderzoekend vermogen ontwikkelen bij studenten*. Amsterdam: Boom.
- Meurs, P. (2016). *Maatwerk en willekeur; een pleidooi voor situationele gelijkheid*. Leiden: Drukkerij de Bink.
- Nedap N. V. (2021, 9 mei). *Zelfredzaamheid: wat betekent dit?* Geraadpleegd op 8 oktober 2021, van <https://nedap-healthcare.com/zelfredzaamheid-wat-betekent-dit/>
- Van der Donk, C., & Van Lanen, B.(2015). *Praktijkonderzoek in zorg en welzijn*. Bussum: Coutinho
- Peters-Scheffer, N., C., Verschuur, R., Huskens, B., E., B., M. & Didden, R. (2014). Applied Behavior Analysis bij kinderen met autisme spectrum stoornis en/of verstandelijke beperking. in P. Goudena, R. de Groot, & J. Janssens (Red.), *Orthopedagogiek: state of the art* (pp. 134). Garant.
- Staal, W., G. (2017). Autismespectrumstoornissen. *Bijblijven*, 33, 645-655. <https://doi.org/10.1007/s12414-017-0273-3>
- Veldheer, V., Jonker, J., J., Nooije, L. van & Cok Vrooman, J. (2012). *Een beroep op de burger; Minder verzorgingsstaat, meer eigen verantwoordelijkheid?* (Sociaal en cultureel rapport, 2012). Sociaal en cultureel planbureau.
- Questcoach. (z.d.). *Beschermd wonen in de woongroep*. Geraadpleegd op 3 december 2021, van <https://www.de-questcoach.nl/content/beschermd-wonen-de-woongroep>

Tabak,L.(2021). Checklist zorgdossier.zorg/clientdossier. Geraadpleegd op 4 februari 2022,
van <https://www.zzp-erindezorg.nl/blog/checklist-zorgdossier-en-clientdossier> wat-hoort er/

ZonMw. (z.d.). *Actieonderzoek in de praktijk*. Geraadpleegd op 28 september 2021, van <https://publicaties.zonmw.nl/actieonderzoek-voor-lokale-netwerken-in-de-ouderenzorg/wat-is-actieonderzoek/>

Zorggroep Scilla Andante. (2021). *Visie en Missie Scilla Andante*. Geraadpleegd op 28-09-2021,
van <https://www.zorggroep-scilla-andante.nl/newpage>

BIJLAGE I ZORGPLAN

Naam: X.X.

Geboortedatum: XX-XX-XXXX

Geboorteplaats: XX

Persoonsbeeld:

X.X. is een jongeman van X jaar oud. X.X. is een grote forse jongen. X.X. is erg onzeker over zichzelf, dit straalt hij ook (onbewust) uit met zijn lichaamstaal. Het totale IQ van X.X. komt op 66 (WISC-III 2013): Verbaal IQ 72, Performaal IQ 65

X.X. is gediagnosticeerd met ASS, type mcdd. Daarnaast heeft hij een licht verstandelijke beperking. X.X. heeft de volgende kenmerken van ASS: moeite met informatieverwerking, lager energieniveau, ander taalgebruik en een andere waarneming. X.X. kan zijn eigen taken goed uitvoeren. Hij kan dit het beste in een ruimte met weinig stressfactoren. Stressfactoren leiden hem af van zijn taak en leidt tot overprikkeling.

In oktober 2007 is X.X. gediagnosticeerd met pdd nos en er was een vermoeden van mcdd. In 200X ging het mis met X.X. Hij vertoonde veel agressief gedrag op het SBO. Hierna is X.X. opnieuw gediagnosticeerd, het vermoeden van mcdd is daarbij bevestigd. X.X. is in de maand X 20XX op het Coachhuis van Scilla Andante komen wonen.

Communicatie

X.X. vindt het moeilijk oogcontact te maken tijdens gesprekken, probeer dit dan ook niet af te dwingen. Laat X.X. uitpraten en vul pas aan als hij hiernaar vraagt. Geef niet te veel informatie in één keer aan X.X. Gebruik weinig woorden, korte zinnen. Geef X.X. bedenktijd, ook wel schakeltijd genoemd. X.X. moet even verwerken welke informatie binnenkomt en zal daarna antwoord geven. Geef bij figuurlijk taalgebruik de letterlijke betekenis erbij.

Structuur in communicatie

Maak gebruik van visuele hulpmiddelen, zoals pictogrammen Voor taken die wekelijks of dagelijks terugkeren: maak een stappenplan.

Zingeving

X.X. weet voorafgaand aan zijn stagedag welke begeleider hem ophaalt. Dit geeft hem rust. Begeleiding laat X.X. eerst even rustig thuiskomen en vraagt pas hoe zijn dag was zodra X.X.. weer beneden komt.

Wanneer X.X. geen dagbesteding heeft, helpt de begeleiding om een dagplanning te maken voor X.X. Bied X.X. activiteiten aan, zoals het spelen van een spelletje.

Leefomgeving

Begeleiding helpt X.X. elke XXdag met het opruimen en schoonmaken van zijn slaapkamer.

Begeleiding herinnert X.X. eraan om op maandag zijn was te doen. Op zondagavond herinnert de begeleiding X.X. eraan om zijn was bij elkaar te zoeken.

PB'er waarborgt dit bijbehorende doel uit het zorgplan van X.X.

Zelfbeeld

Begeleiding schrijft elke dag een compliment in het complimentenboekje van X.X.

Wanneer X.X. om feedback vraagt, schrijf dit op een duidelijke manier voor hem op.

Haal X.X. uit een lastige situatie, neem hem bijvoorbeeld mee naar kantoor.

Geef X.X. de ruimte om zijn mening te geven en neem deze serieus.

Begeleiding observeert het gedrag van X.X. in de groep en doet dit aan de hand van het signaleringsplan.

Voeding

Begeleiding helpt X.X. bij het maken van gezonde keuzes.

X.X. heeft elke donderdagavond kooktraining met een begeleider.

Begeleiding observeert of X.X. voldoende eet.

PB'er maakt met X.X. een map met recepten voor de kooktraining.

Persoonlijke verzorging

Begeleiding checkt of X.X. zijn ADL heeft gedaan en tekent dit af in de map.

Begeleiding spreekt X.X. erop aan als hij zijn ADL niet goed uitvoert, bijvoorbeeld te lang achter elkaar niet douchen.

Zorgdoelen

De zorgdoelen van X.X. worden elke eerste vrijdag van de maand besproken tijdens de teamvergadering.

De pb'er bespreekt de voortgang van de doelen van X.X. in het wekelijkse pb-gesprek.

De pb'er plant samen met het locatiehoofd een evaluatie van het zorgplan in met ouders en/of verzorgers.

Naar aanleiding van deze evaluatie sluit de pb'er een doel af, verlengt een doel of voegt een extra zorgdoel toe. Dit proces wordt afgerond door de directie in het online dossier.

X.X. zorgt voor een schone leefomgeving.

Acties:

- X.X. laat zijn kamer netjes achter s' ochtends bij vertrek.
- X.X. ruimt de spullen op die hij niet in gebruik heeft.
- X.X. helpt actief mee met zijn huisdag.
- De begeleiding helpt X.X. met zijn huisdag en gebruikt hiervoor een checklist.
- De begeleiding verdeelt de taken tijdens de huisdag.
- Pb'er bespreekt dit doel tijdens het wekelijkse pb-gesprek.

X.X. voelt zich tevreden en veilig.

Acties:

- Begeleiding observeert en rapporteert het gedrag van X.X.
- Begeleiding rapporteert en handelt aan de hand van het signaleringsplan.
- Pb' er bespreekt dit doel tijdens het wekelijkse pb-gesprek.
- Pb'er neemt contact op met ouders wanneer X.X. boos is geworden of erg verdrietig is geweest.

X.X. vraagt om feedback.

Acties:

- X.X..vraagt bij de begeleiding om verduidelijking als hij een situatie niet begrijpt.
- X.X. vraagt aan de begeleiding hoe hij heeft gehandeld in een situatie.
- Begeleiding schrijft elke dag een compliment in het daarvoor bestemde boekje.
- Begeleiding legt X.X. een situatie duidelijk en gestructureerd uit.
- Begeleiding herinnert X.X. eraan om zijn complimentenboekje te lezen.

BIJLAGE 2 BEGELEIDINGSPLAN

Naam: X.X.

Doelen:

Communicatie

Binnen drie maanden laat X.X. geen ongewenst gedrag zien wanneer hij een gesprek niet kan volgen.

X.X. vindt het moeilijk oogcontact te maken tijdens gesprekken, probeer dit dan ook niet af te dwingen.

*Laat X.X. uitpraten en vul pas aan als hij hiernaar vraagt.

*Geef niet te veel informatie in één keer aan X.X.

*Gebruik weinig woorden, korte zinnen.

*Geef X.X. bedenktijd, ook wel schakeltijd genoemd. X.X. moet even verwerken welke informatie binnenkomt en zal daarna antwoord geven.

*Geef bij figuurlijk taalgebruik de letterlijke betekenis erbij.

Structuur in communicatie

*Maak gebruik van visuele hulpmiddelen, zoals pictogrammen

*Voor taken die wekelijks of dagelijks terugkeren: maak een stappenplan.

Zingeving

Binnen drie maanden gaat X.X. zelfstandig naar de dagbesteding.

*X.X. weet voorafgaand aan zijn stagedag welke begeleider hem ophaalt.

*Begeleiding laat X.X. eerst even rustig thuiskomen en vraagt pas hoe zijn dag was zodra X.X. weer beneden komt.

*Wanneer X.X. geen dagbesteding heeft, helpt de begeleiding om een dagplanning te maken voor X.X.

*Biedt X.X.. activiteiten aan, zoals het spelen van een spelletje aan het einde van de middag.

Leefomgeving

Binnen zes maanden kan X.X. initiatief nemen om onder begeleiding zijn kamer op te ruimen.

*Begeleiding helpt X.X.. elke Xdag met het opruimen en schoonmaken van zijn slaapkamer.

*Begeleiding herinnert X.X. eraan om op Xdag zijn was te doen. Op Xavond herinnert de begeleiding X.X. eraan om zijn was bij elkaar te zoeken.

*PB'er waarborgt dit bijbehorende doel uit het zorgplan van X.X..

Zelfbeeld

Binnen zes maanden is het zelfbeeld van X.X. verhoogd

*Begeleiding schrijft elke dag een compliment in het complimentenboekje van X.X.

*Wanneer X.X. om feedback vraagt, schrijf dit op een duidelijke manier voor hem op.

*Haal X.X. uit een lastige situatie, neem hem bijvoorbeeld mee naar kantoor.

*Geef X.X.. de ruimte om zijn mening te geven en neem deze serieus.

*Begeleiding observeert het gedrag van X.X. in de groep en doet dit aan de hand van het signaleringsplan.

Voeding

Over zes maanden heeft X.X. een gezond en regelmatig voedingspatroon.

*Begeleiding helpt X.X. bij het maken van gezonde keuzes door hem te vertellen over de voedingsmiddelen die belangrijk zijn.

*X.X.. heeft elke Xavond kooktraining met een begeleider.

*Begeleiding observeert of X.X.. voldoende eet.

*PB'er maakt met X.X. een map met recepten voor de kooktraining.

Persoonlijke verzorging

Binnen drie maanden kan X.X. zich zelfstandig verzorgen, zowel sochtends als savonds.

*Begeleiding checkt of X.X.. zijn ADL heeft gedaan en tekent dit af in de map.

* Begeleiding spreekt X.X. erop aan als hij zijn ADL niet goed uitvoert, bijvoorbeeld te lang achter elkaar niet douchen.

Zorgdoelen

*De zorgdoelen van X.X.. worden elke eerste vrijdag van de maand besproken tijdens de teamvergadering.

*De pb'er bespreekt de voortgang van de doelen van X.X.. in het wekelijkse pb-gesprek.

*De pb'er plant samen met het locatiehoofd een evaluatie van het zorgplan in met ouders en/of verzorgers.

*Naar aanleiding van deze evaluatie sluit de pb'er een doel af, verlengt een doel of voegt een extra zorgdoel toe. Dit proces wordt afgerond door de directie in het online dossier.

BIJLAGE 3 SIGNALERINGSPLAN

Fase groen Als ik mij goed voel	Wat merk ik zelf? • ik ben vrolijk • ik maak grapjes • ik ben leuk in contact met medebewoners Wat doe ik? • ik vraag om een spelletje te spelen • ik speel gitaar • ik ben aan het klussen	Wat merkt de begeleiding? • X.X. is vrolijk in contact met begeleiding en medebewoners • X.X. doet veel dingen zelfstandig Wat kan begeleiding doen? • aanbieden om een spelletje met X.X. te spelen of om een rondje te gaan wandelen
--	--	---

Fase oranje Als ik mij niet zo goed voel	Wat merk ik zelf? • ik heb veel spanning in mijn lichaam • ik begin te zweten • ik irriteer me aan de kleinste dingen • ik kan mijn stem verheffen Wat doe ik? • ik ga naar mijn kamer om rust te pakken • ik ga mijn moeder bellen	Wat merkt de begeleiding? • X.X. gaat veel meer zweten. • X.X. zoekt meer nabijheid op van de begeleiding. • X.X. gaat weg van de groep. Wat kan de begeleiding doen? • X.X. uit de situatie halen. Hem bijvoorbeeld meenemen naar kantoor. • Met X.X.. in gesprek over de situatie
---	---	--

Fase rood Als ik mij niet goed voel	Wat merk ik zelf? • trillen • slaan op tafels • slaan met deuren • extreem zweten • schreeuwen • angst Wat doe ik? • mijn moeder bellen	Wat merkt de begeleiding? X.X.. begint extreem te zweten • X.X.. slaat met deuren en gooit met spullen • X.X.. zoekt enorm de nabijheid van de begeleiding op • X.X.. begint te schreeuwen en schelden Wat kan de begeleiding doen? • X.X.. uit de situatie halen: neem hem bijvoorbeeld mee naar kantoor. Ga hier dan even rustig met hem in gesprek. Of benoem X.X.. bijvoorbeeld om naar zijn kamer te gaan. • contact opnemen met de PMT-therapeut • Moeder van X.X.. bellen
--	--	---

BIJLAGE 4 ZELFREDZAAMHEIDSMATRIX

De zelfredzaamheidsmatrix

ADL

3

X.X. kan zichzelf zelfstandig verzorgen. Heeft hier nog wel wat aansturing van begeleiding voor nodig, zodat hij het daadwerkelijk doet. Ook maakt de begeleiding een aftekenlijst voor de ADL van X.X.. Hij meldt als hij zijn ADL taken heeft gedaan. Ook maakt X.X. zelf gebruik van een checklist tijdens het uitvoeren van zijn ADL taken.

inkomen

3

X.X. haalt zijn inkomen uit een uitkering. X.X. kan hiermee prima rondkomen. Daarnaast heeft hij een curator. Deze curator regelt alle geldzaken voor X.X. X.X. kan verantwoordelijk omgaan met geld en heeft geen moeite met sparen.

dagbesteding

4

X.X. volgt op een aantal dagen interne dagbesteding bij Scilla Andante. Daarnaast heeft X.X. op Xdag en Xdag externe stage. Deze externe stage wordt ook wel gezien als vrijwilligerswerk. X.X. voelt zich hier ook als een medewerker.

huisvesting

3

X.X. woont begeleid op het Coachhuis van Scilla Andante. Heeft het hier wel naar zijn zin, maar mist thuis. Heeft wel moeite met het onderhouden van zijn leefomgeving, met name het schoonhouden hiervan.

gezinsrelaties

4

X.X. heeft een goede band met zijn ouders. X.X. gaat om het weekend naar huis. X.X. heeft echter wel het gevoel dat hij thuis klein gehouden wordt. Daar heeft hij zelf

last van: het zorgt voor irritaties. Daarom denkt hij eraan om wat minder vaak naar huis te gaan.

geestelijke gezondheid

2

X.X. ervaart belemmering in het dagelijkse leven door zijn geestelijke gezondheid. Hij heeft de diagnose ASS. Het zal voor hem niet mogelijk zijn om een vaste baan te krijgen in de toekomst. Voor X.X. is dat moeilijk om te accepteren.

fysieke gezondheid

3

X.X. is iets te zwaar. X.X. ondervindt hier wel wat hinder van, maar niet extreem. Voor zijn gezondheid is het wel belangrijk dat hij gaat afvallen.

verslaving

5

X.X. is nog nooit verslaafd geweest aan middelen. Hij rookt niet en drinkt ook geen alcohol. X.X. mag ook geen alcohol in verband met zijn medicatie.

sociaal netwerk

3

X.X. heeft goed contact met een aantal medebewoners. Daarbuiten heeft hij echter geen sterk sociaal netwerk. Hij heeft wel goed en veel contact met thuis. Hier is X.X. ook erg blij mee.

maatschappelijk participatie

3

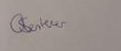
X.X. kan door zijn beperking niet volledig meedoen in de maatschappij, hier ondervindt hij hinder aan. Wel gaat X.X. op Xdag en Xdag naar externe stage, dit gaat hem goed af. X.X. doet enorm veel zelfvertrouwen op bij de externe stage.

Justitie

5

X.X. is nog nooit in aanraking geweest met enige vorm van justitie.

BIJLAGE 5 FEEDBACK VAN DE OPDRACHTGEVER

Verklaring zorgvuldigheid en feedback bij Advies (product en begeleidend document) door opdrachtgever - versie november 2021	
 Hanzehogeschool Groningen Academie voor Sociale Studies	
Eindopdracht bachelor Social Work Hanzehogeschool	
Naam opdrachtgever/organisatie: Zorggroep Scilla Andante	
Handtekening opdrachtgever:	
Datum: 07-01-2022	
Naam student 1: Eveline Bleeker Handtekening student 1:  Naam student 2: Amber Sentener Handtekening student 2: 	
Verklaring zorgvuldigheid Advies	
De feiten m.b.t. de organisatie zijn juist weergegeven	Ja/nee
De privacy van respondenten is gewaarborgd	Ja/nee
Het advies (product en verantwoording) is in huidige vorm geschikt voor verspreiding binnen de organisatie	Ja/nee
Toelichting indien het antwoord op één van bovenstaande vragen, over de verklaring zorgvuldigheid Advies, nee is:	
Er is in de verklaring zorgvuldigheid advies op alle punten een ja gescoord. Echter is dit product in principe alleen nodig voor verspreiding binnen het team Coachhuis.	
Feedback t.a.v. het Advies	
In welke mate voldoet het Advies (product en begeleidend document) aan de doelstelling, ontwerpeisen en afspraken die overeen zijn gekomen? Wat maakt dat u tot deze waardering komt?	
Het doel dat Eveline en Amber hebben gesteld is het beiden van handvatten om maatwerk te realiseren en het verantwoordelijkheidsgevoel van de begeleiders te vergroten. Dit is een doelstelling die deels	

behaald is. Deels behaald omdat er handvatten geboden worden, maar dit moet nog zijn uitwerking krijgen in de praktijk. Betreft de ontwerpeisen is het een goede voldoende. Het is een goed overzichtelijk product waar het team veel uit kan halen. Zowel voor de handvatten als voorbeeld van ingevulde formats.

Amber en Eveline hebben zich aan de gemaakte afspraken gehouden richting het team, maar ook richting de bewoners. Ze hebben zich op een professionele wijze opgesteld en zijn fijn in de samenwerking. Ze zijn respectvol in de manier van omgang.

In welke mate is het Advies (product en begeleidend document, in het bijzonder de aanbevelingen) relevant en bruikbaar voor uw organisatie? Wat maakt dat u tot deze waardering komt?

Het advies dat Amber en Eveline gegeven hebben in hun product is relevant voor het gebruik in de organisatie en dat met name op het Coachhuis. Het is met name een bewustwording van wie doet wat en wat hoort hierbij. Dit geldt zowel voor het locatiehoofd, persoonlijk begeleiders als de woonbegeleiders. En de bewustwording is van groot belang. De acties voor de directie zijn standaard in dit proces.

Wat fijn is aan dit product en de handelingswijze van Amber en Eveline is dat er geluisterd is naar de bewoner. Echter is het niet altijd kloppend wat een bewoner zegt. De beleving van een bewoners met ASS/FAS-D kan anders zijn dan het in de realiteit is. Dit lees je niet terug in het verslag en de acties. Dit kan eventueel ook als actiepunt nog meegenomen worden.

Wellicht kan er vanuit dit product nog verder gekeken worden. Maar dit volgt na de evaluaties.

Toestemming voor opname en beschikbaarstelling Advies (begeleidend document & product) in de HBO Kennisbank

Bij een beoordeling met een cijfer van 7,5 of hoger op het Advies, geven bovenstaande personen met dit formulier toestemming aan de Hanzehogeschool Groningen om het afstudeerwerk (begeleidend document & product) digitaal toegankelijk te maken voor derden via de HBO kennisbank*.

Ja/nee

* De HBO Kennisbank biedt toegang tot onderzoekspublicaties en afstudeerproducten van deelnemende hogescholen en maakt deze beschikbaar voor hergebruik. Hiermee vergemakkelijkt de HBO Kennisbank de uitwisseling tussen onderzoek, onderwijs, bedrijfs- en beroepsleven en

maatschappij. Zie www.hbo-kennisbank.nl. Door opname en beschikbaarstelling in de digitale kennisbank wordt het auteursrecht niet overgedragen.