

gildeopleidingen

TAARTPUNTEN BINNEN DEZE

LEEROPBRENGST

- Het evalueren van de geboden ondersteuning
- Persoonlijke en sociale vorming



DE LEERDOELEN

In deze reader wordt er middels de leeractiviteiten een basis gelegd voor het werkproces het evalueren van de geboden ondersteuning.

Om dit werkproces goed af te kunnen sluiten, is het belangrijk dat je de volgende kennis en vaardigheden beheerst:

De beroepsbeoefenaar:

- Vraagt actief en doelgericht naar de mening van de cliënt en andere betrokkenen over de geboden ondersteuning;
- Neemt de tijd om te luisteren naar de ervaringen, ideeën en gevoelens van de cliënt en andere betrokkenen over de geboden ondersteuning;
- Zoekt nauwgezet uit of de benodigde gegevens betrouwbaar, volledig en relevant zijn;
- Formuleert de bevindingen mondeling en schriftelijk op een gestructureerde manier zodat evaluatiegegevens begrijpelijk en bruikbaar zijn;
- Formuleert haalbare oplossingen voor het bijstellen van de zorg en begeleiding;
- Hanteert in schriftelijke rapportages correcte taal, spelling en grammatica.

Het werkproces B1-K1-W7 Evalueert de geboden ondersteuning

Werkwijze

Er zijn individuele opdrachten en leerteamopdrachten.

Je kunt gebruik maken van een logboek (bijlage 1) om hierin jouw leerproces, ervaringen, succes- en leermomenten te noteren. Dit kan een hulpmiddel zijn bij het reflecteren aan het eind van dit werkproces.

De onderstaande checklist geeft je een overzicht van alle opdrachten in deze reader:

Naam opdracht	individueel	leerteam	Afgerond
Oriëntatie			
Leeractiviteit 1: opstart roze studentkaart werkproces, persoonlijke en sociale vorming	X		
Leeractiviteit 2: begrippenlijst	X		
Leeractiviteit 3: eigen regie en evaluatie	X		
Leeractiviteit 4: inleiding zorgleefplan		X	
Leeractiviteit 5: vragen die vragen oproepen...		X	
Verdieping			
Leeractiviteit 6: duik de theorie in	X		
Leeractiviteit 7: zorgleefplan		X	
Toepassing			
Leeractiviteit 8: e-Dition evaluatie	X		
Leeractiviteit 9: product evaluatieverslag stage	X		
Leeractiviteit 10: voorbeeld evaluatie		X	
Evalueren en reflecteren			
Leeractiviteit 11: leerteamreflectie		X	
Leeractiviteit 12: selfassessment	X		

Oriëntatie

Leeractiviteit 1: opstart roze studentkaart werkproces, persoonlijke en sociale vorming (individueel)

B1-K1-W7 Evalueert de geboden ondersteuning		
De leeruitkomst? Wat zie ik een student doen	De beroepskracht maatschappelijke zorg evalueert de geboden ondersteuning en de vastgestelde doelen met de cliënt en betrokkenen. Zij gaat steeds na of de geboden ondersteuning nog actueel is en aansluit bij datgene wat nodig is. Zij rapporteert bevindingen, bijzonderheden en vervolgafspraken in het cliëntendossier. Zij verzamelt periodiek en aan het eind van het proces relevante gegevens voor de evaluatie en analyseert deze. Zij bespreekt de gegevens uit de evaluatie met de cliënt, het (multidisciplinair) team en indien van toepassing met behandelaars, en gaat na of men tevreden is over het evaluatieproces. Op basis daarvan schrijft zij een (eind)evaluatieverslag of evalueert zij, indien dit gewenst is, mondeling met haar leidinggevende. In overleg voert zij, wanneer daartoe aanleiding is, gewenste veranderingen in de begeleiding- en/of zorgtaken door ter verbetering van de ondersteuning van de cliënt.	
Level A (beginnend)	Level B (onderweg)	Level C (startbekwaam)
Neemt deel aan een evaluatie van een cliënt samen met begeleiding	Vraagt onder begeleiding naar de mening van de cliënt en/ of andere betrokkenen over de geboden ondersteuning	Vraagt naar de mening van de cliënt en/ of andere betrokkenen over de geboden ondersteuning
Oefent met luisteren naar ervaringen ideeën en gevoelens met betrekking tot de geboden ondersteuning van de cliënt en vraagt feedback aan de begeleiding	Neemt de tijd om te luisteren naar ervaringen ideeën en gevoelens met betrekking tot de geboden ondersteuning van de cliënt en overlegt met begeleiding	Neemt de tijd om te luisteren naar ervaringen ideeën en gevoelens met betrekking tot de geboden ondersteuning van de cliënt en/ of andere betrokkenen
Verdiept zich in ondersteuningsdoelen en overlegt hierover met begeleiding	Bespreekt met de cliënt en/of naastbetrokkenen de gestelde ondersteuningsdoelen behaald en kan dit onder begeleiding bespreken	Bespreekt met de cliënt en/of naastbetrokkenen of de gestelde ondersteuningsdoelen behaald zijn
Verdiept zich in zorgdossier en onderzoekt en bespreekt met begeleiding op welke manier gerapporteerd wordt	Rapporteert onder begeleiding bevindingen, bijzonderheden en afspraken in het zorgdossier	Rapporteert bevindingen, bijzonderheden en afspraken in het zorgdossier
		Verantwoordingsverslag
		Beschrijft betrouwbare, volledige en relevante gegevens
		Structureert de gegevens zodat de evaluatiegegevens begrijpelijk en bruikbaar zijn
		Formuleert conclusies over de resultaten van de ondersteuning en de mate van tevredenheid
		Formuleert haalbare oplossingen voor het bijstellen van de zorg en begeleiding
		Gebruikt correcte taal, spelling en grammatica

1. Wat wordt er verwacht binnen dit werkproces?
2. Wat is bekend / onbekend voor jou?
3. Welke vaardigheden worden hierin gevraagd?
4. Welke leerdoelen heb jij hierin?
5. Hoe ga je jouw leerdoelen aanpakken?

Leeractiviteit 2: begrippenlijst (individueel)

1. Leg de onderstaande begrippen uit in eigen woorden. Let op: zorg dat je bij elke begripsomschrijving een koppeling maakt met MZ werkveld. En leg uit wat je bedoeld.
 - Analyseren
 - Cliëntendossier
 - Disciplines in de zorg
 - Doelstelling
 - ECD / EPD
 - Evaluatieproces
 - Evalueren
 - Geheimhoudingsplicht
 - Maatschappelijk steunsysteem
 - Multidisciplinair team
 - Periodiek
 - Proces
 - Rapporteren
 - SMART principe
 - Wet maatschappelijke ondersteuning (WMO)
 - Zorgkantoor
 - Zorgprofiel
 - Zorgzwaartepakket (ZZP)

2. Beschrijf een situatie waarin je minimaal vijf van de bovenstaande begrippen toepast die passend zijn bij de gebeurtenis die je vertelt. Benoem niet alleen de begrippen in je tekst, maar leg uit en laat zien dat je de begrippen in de context van je verhaal begrijpt.

Leeractiviteit 3: eigen regie en evaluatie (individueel)

Kijk naar het filmpje over de eigen regie van bewoners uit een verpleegtehuis:

<https://www.youtube.com/watch?v=EUev4nvB4ml>

- Wat betekent eigen regie in dit verpleegtehuis?
- In hoeverre heeft het evalueren daar een rol in gespeeld?

Leeractiviteit 4: inleiding zorgleefplan (leerteam)

Kijk naar het filmpje: <https://www.youtube.com/watch?v=gCRbW8YQH8>

- Welke stappen heb je hierin teruggezien en leg de functie uit.

Leeractiviteit 5: vragen die vragen oproepen... (leerteam)

Beantwoord de volgende vragen:

1. Waarom is verslaglegging belangrijk in een ECD / EPD.
2. Wat kunnen kritieke punten zijn bij een cliënt die je zou willen noteren als reminder?
3. Wat is een behandelplan?
4. Wat is een ondersteuningsplan?
5. Wat is een observatieplan?
6. Wat is een zorgleefplan?
7. Waarom wordt een ondersteuningsplan, observatieplan, zorgleefplan en of behandelplan in een EPD / ECD geplaatst? Leg uit.
8. Welke zaken moeten er worden gerapporteerd worden? Benoem minimaal 5 voorbeelden.
9. Waarom is er geheimhoudingsplicht over de ECD / EPD?
10. Waarom is evalueren zo belangrijk? Welke evaluatiepunten (benoem er zeker 5) moet je zeker beschrijven in het EPD / ECD?

Verdieping

Leeractiviteit 6: duik de theorie in (individueel)

Ga binnen e-Dition naar [het theorieboek MZ Methodiek](#) en ga naar hoofdstuk 14 Evalueren.



Werk de onderstaande vragen uit door de theorie te gebruiken uit het boek **hoofdstuk 14 blz 177 tot en met 183**.

1. Wat is het doel van evalueren?
2. Wat betekent “evalueren is het uitspreken van een waardeoordeel”?
3. Tegenwoordig moet je uit kunnen leggen wat je doet, waarom en welk effect dit heeft, en wat dit maken heeft te met de financiën. Wat wordt hiermee bedoeld?
4. Welke kennis doe je op door een activiteit goed te evalueren?
5. Wat heb je geleerd van dit hoofdstuk?

De e-Dition opdrachten. Ga naar:



Evalueert de geboden ondersteuning B1K1W7

Maak de volgende opdrachten:
Let op! Verwerkingsopdracht 1b
 van niveau 4 vraagt om een
 verslagje te typen. Dat verslagje
 voeg je hier toe in de reader.



Leeractiviteit 7: zorgleefplan (leerteam)

1. Kijk naar het filmpje over het zorgleefplan:
<https://www.youtube.com/watch?v=adOPOj2hO5Y>
 In dit filmpje wordt de stap evaluatie niet genoemd.
2. Ga nu met de kennis die je nu hebt over evalueren een aanvulling maken op dit filmpje aan met een kort stukje over evalueren van de geboden ondersteuning.
3. Welke onderdelen zijn belangrijk bij het houden van een evaluatie gesprek? Gebruik daarbij de theorie die je hierbij hebt opgedaan.
4. Zet de onderdelen uit vraag 3 in een strip. Hiervoor gebruik je canva:
https://www.canva.com/nl_nl/maken/strip/

Toepassing

Leeractiviteit 8: e-Dition evaluatie (individueel)

Welke (nieuwe) kennis heb je opgedaan door leeractiviteit 6: de opdrachten in eDition? Met andere woorden: wat ben je te weten gekomen? Maak hiervan een mindmap. Zie hiervoor ook de toelichting bij bijlage 1.

Leeractiviteit 9: product evaluatieverslag stage (individueel)

1. Verdiep je op jouw stageplek in wanneer er een evaluatie plaatsvindt met de cliënt en of naastbetrokkenen.
2. Vraag of je een evaluatie verslag mag lezen.

Bij de volgende opdrachten heb je jouw stage nodig om te werken aan dit werkproces. Je gaat dus meteen de geleerde theorie toepassen in de praktijk.

Hieronder volgt een voorbeeld van een evaluatieverslag wat voldoet aan de criteria van het werkproces.

Voorbeeld (lees dit goed door)

Beeldvorming cliënt

W. is een 40-jarige vrouw met het syndroom van Down. Bij W. is sprake van een laag zelfbeeld en stemmingswisselingen. Hiervoor krijgt W. medicatie. W. woont sinds tien jaar op de woongroep en haar vriend A. woont ook op de woongroep.

W. volgt dagbesteding bij creatief atelier 't Mozaïek in Wijchen. W. heeft een breed sociaal netwerk en vind het prettig om deze contacten te onderhouden met hulp van begeleiding. Daarentegen zijn de contacten op de woongroep beperkt en gericht op vriend A. W. heeft op de woongroep meerdere keren per dag conflicten met een medebewoner. Op het moment dat medebewoners negatieve uitspraken uitspreken trekt W. dit haarzelf persoonlijk aan, ook al gaat het niet over haar. Hierdoor blijft W. in neerwaartse spiraal zitten, medebewoners hebben hier last van. W. moet hierdoor begeleiding worden uitgehaald. W. is traag in dagelijks handelen, doet twee uur over douchen en heeft minimaal 30 minuten schakeltijd van dagbesteding naar wonen. W. vind persoonlijke aandacht prettig en vind verlangt naar een knuffel van begeleiding bij thuiskomst. Hierdoor krijgt zij een veilig gevoel aldus W.

Aanleiding gesprek

Tijdens de teamvergadering hebben collega's en ik de gedragingen van W. op wonen besproken. W. en een medebewoner hebben geen klik. Houden elkaar continu in de gaten, irriteren zich zichtbaar aan elkaar en komen beide bij ons als begeleiding over elkaar hun hart luchten.

Buiten het geen klik hebben met een medebewoner, is W. minimaal twee keer per dag emotioneel. W. is erg traag en heeft lang de tijd nodig voor dagelijkse handelingen, zo duurt douchen twee uur. Wanneer W. naar dagbesteding gaat of hiervan terugkomt heeft zij minimaal 30 minuten schakeltijd nodig. W. haar gedragingen zijn een terugkomend onderwerp en wij als woongroep krijgen weinig respons van dagbesteding hierin. Het gaat om een dagbesteding buiten Dichterbij. Hierdoor kunnen wij niet meelesen in het rapportagesysteem.

Wij als team zijn benieuwd of W. deze schakeltijd bij aankomst en vertrek op dagbesteding nodig heeft, wat hun van de communicatie vinden, hoe zij haar begeleiden en haar uit de neerwaartse spiraal halen.

Om de begeleiding van W. in kaart te brengen en waar nodig te optimaliseren vond ik dit een reden van gesprek en heb dit voorgesteld in het team. Collega's waren het hier mee eens. Mijn taak was om contact te leggen met de persoonlijk begeleider van de dagbesteding en een datum te plannen.

Evaluatieverslag

Donderdag 9 januari heeft er een gesprek plaats gevonden tussen deels aanwezig W., persoonlijk begeleider van dagbesteding, persoonlijk begeleider wonen en mij.

Reden van gesprek was om de begeleidingsstijl van W. op dagbesteding in kaart te brengen en de manier van communiceren te optimaliseren.

Voordat het gesprek begon, hebben collega en ik een rondleiding van W. gehad. Het viel me direct op dat W. positief gestemd was en een glimlach van oor tot oor had. Dit gedrag zien wij op de woongroep zelden.

In het gesprek is aan W. op een laagdrempelige manier gevraagd hoe zij het op dagbesteding vindt. Wat vind je leuk, wat vind je minder leuk, waar loop je tegen aan zijn vragen die aan W. gesteld zijn. Concluderend vindt W. het een fijne dagbesteding met leuke, afwisselende en creatieve werkzaamheden. W. benoemde dat zij fijne collega's en lieve begeleiding heeft.

Het onderwerp wonen kwam aanbod, waarna W. direct een verdrietige gezichtsuitdrukking liet zien en begon te huilen. Collega van dagbesteding was zichtbaar (gezichtsuitdrukking) verbaasd en kende dit gedrag van W. niet. Ik heb op dat moment aan W. gevraagd om te vertellen hoe zij haar op wonen gedraagt, hoe zij haar op dagbesteding gedraagt en wat het verschil is in haar gedrag. W. benoemde dat zij haar eigen op wonen minder veilig voelt dan op dagbesteding en daarom op wonen niet helemaal haarzelf is. W. gecomplimenteerd voor haar openheid, wat wij op wonen niet zien. Collega (persoonlijk begeleider wonen van W.) komt hierop terug met W. en in aankomende teamvergadering.

Later samen met persoonlijke begeleider van dagbesteding gesproken over W. Begeleiders van dagbesteding vinden dat het goed gaat met W., ze een positieve inbreng heeft aan de groepssamenstelling en dat zij daar minder schakeltijd nodig heeft dan op wonen. Kort de woonsituatie waarin W. verkeerd en het gedrag wat wij zien besproken. Afgesproken met persoonlijk begeleider dat wanneer W. ergens tegen aan loopt op wonen dit daar bespreekt en dagbestedingszaken op dagbesteding besproken worden. Dit om W. te verwijzen naar de gebeurtenis en het uitspreken van haar gevoelens.

Naar dagbesteding uitgesproken wat onze reden was voor aanleiding van het gesprek. Begeleider dagbesteding begreep ons en onze zorgen om W. haar gedragingen die zij niet zien en daarom ook de zorgen over de communicatie. Terugblikkend is W. op dagbesteding een ander persoon dan op wonen. Op dagbesteding maken zij geen zorgelijke situaties mee, vandaar dat zij minder communiceren met ons.

Om het lijntje met de begeleiding van dagbesteding te houden heb ik het voorstel gedaan om een keer in de week een telefonisch contact moment te hebben. Met ingang van 24 januari vindt dit vrijdagmiddag om 16:00 uur plaats. Daarnaast wordt er voor de woongroep een autorisatie voor het rapportagesysteem aangevraagd door de zorgcoördinator van 't Mozaïek. Tot slot gesproken over het vervoer van W. W. haar terugrit van de taxi staat om 16:30 uur gepland, betekent dat zij om 17:00 uur op de woongroep arriveert. Het is een aantal keer in de afgelopen weken voor gekomen dat W. om 17:30 uur op de woongroep arriveert. Afgesproken dat begeleiding van dagbesteding belt als de taxi meer dan vijf minuten vertraging heeft.

Afspraken die gemaakt zijn:

- Wat op wonen gebeurt, word op wonen besproken. Wat op dagbesteding gebeurt, word op dagbesteding besproken.
- Debby (persoonlijk begeleider wonen) brengt de situatie het niet veilig voelen op de Berenkuil in tijdens de teamvergadering van 22 januari.
- Wekelijks telefonisch contactmoment. Vrijdagmiddag 16:00 uur
- Account om in het rapportagesysteem van dagbesteding te kunnen, wordt aangevraagd. Wij ontvangen hier een mail van. Ik (Sanne) pakt dit op.
- Dagbesteding telefoneert wanneer de taxi meer dan tien minuten vertraging heeft of er zorgelijke situaties voorkomen.

Dat de cliënt zichzelf niet veilig voelt op de woongroep is serieus genomen door ons als begeleiding, regiebehandelaar en verwanten. Er zijn therapieën individuele en groepstherapieën gestart om hieraan te werken.

3. Opdracht evaluatieverslag:

- a. Begeleid een cliënt in je stage tijdens een activiteit/persoonlijke zorg een aantal keren. Neem daarin mee de doelen die de cliënt mag behalen en waarbij acties vanuit jou worden verwacht. Ga aan de hand van de criteria uit de werkproceskaart in gesprek met de cliënt en of begeleider. Rapporteer jouw bevinding en gebruik daarbij het bovenstaande voorbeeld. Laat de onderstaande punten minimaal terugkomen in je verslaglegging:
 - Beeldvorming cliënt: benoem hierin wie die cliënt is (anoniem), ziektebeeld/ beperking en informatie die belangrijk is voor de evaluatie (de reden waarom je bijvoorbeeld evalueert).
 - Wie waren erbij betrokken.

- Wat is de aanleiding (kan jaarlijks zijn, kan na een aantal keren iemand begeleid hebben bij het behalen van een doel zijn, etc.).
- Wat is er besproken (welke doelen heeft de cliënt? Hoe tevreden is de cliënt?)?
- Inbreng gesprekspartners (korte samenvatting).
- Wat zijn de afspraken voor het vervolg?

Verantwoordingsverslag
Beschrijft betrouwbare, volledige en relevante gegevens
Structureert de gegevens zodat de evaluatiegegevens begrijpelijk en bruikbaar zijn
Formuleert conclusies over de resultaten van de ondersteuning en de mate van tevredenheid
Formuleert haalbare oplossingen voor het bijstellen van de zorg en begeleiding
Gebruikt correcte taal, spelling en grammatica

- Check je verslag aan de hand van de criteria
Mis je bepaalde criteria? Of kan het beter? Verbeter dan je verslaglegging.
- Vraag aan je begeleid(st)er of de gegevens die jij hebt opgeschreven relevant zijn.
Pas eventueel je tekst aan.
- Bekijk je eigen taal.
Zijn de zinnen niet te lang?
Is je spelling op orde?
Heb je de leestekens goed toegepast?
Alinea's toegepast?
Is dit verslag door iemand te lezen die de cliënt niet kent?
Is het geschikt voor de familie van de cliënt?
Heb je de bovenstaande vragen met "ja" kunnen beantwoorden? Dan is het in orde.
Heb je ergens "nee" moeten beantwoorden? Pas jouw verslag dan aan.

4. Opdracht financieringsvormen:

- Bekijk de volgende drie filmpjes:
 - Wat doet een zorgkantoor:
<https://www.youtube.com/watch?v=ZrbYt4oeL9g&t=5s>
 - CIZ in beeld: <https://www.youtube.com/watch?v=H5StlSudWSY&t=162s>
 - De vier wetten in zorg en welzijn:
<https://www.youtube.com/watch?v=oghPGrlss14>
 Als extra verdieping raden we je aan om ook de volgende filmpjes te kijken:
 - Wat is een PGB?: <https://www.youtube.com/watch?v=OAY4gPX0efE>
 - Uitleg Wet Langdurige Zorg: https://www.youtube.com/watch?v=aj5rge_hMnU
- Van welke financieringsmogelijkheid maakt de cliënt uit opdracht 3a. gebruik?
- Wat heeft de financiering van de zorg van de cliënt te maken met het thema "evalueert de geboden ondersteuning"?
- Stel minimaal 5 openvragen op over de financiering van de zorg van de cliënten bij jou op stage.
- Ga in gesprek met een van jouw collega's op stage om de vragen van opdracht 4d beantwoord te krijgen. Dit hoeft niet persé jouw stagebegeleider te zijn. Noteer hier een kort verslagje.

Leeractiviteit 10: voorbeeld evaluatie (leerteam)

In bijlage 2 zien jullie een ander voorbeeld van een examenopdracht.

Dit is een verslag van een bewonersevaluatie die jaarlijks plaatsvindt binnen een afdeling in de psychiatrie.

In zo'n bewonersevaluatie staat per doel aangegeven hoe het er nu mee is en welke vervolgstappen er nodig zijn.

Leg de criteria van dit werkproces er langs en geef aan wat jullie ervan vinden, per criteria.

Verantwoordingsverslag
Beschrijft betrouwbare, volledige en relevantie gegevens
Structureert de gegevens zodat de evaluatiegegevens begrijpelijk en bruikbaar zijn
Formuleert conclusies over de resultaten van de ondersteuning en de mate van tevredenheid
Formuleert haalbare oplossingen voor het bijstellen van de zorg en begeleiding
Gebruikt correcte taal, spelling en grammatica

Evaluëren en reflecteren

Leeractiviteit 11: leerteamreflectie (leerteam)

Houdt met elkaar een evaluatie over product en proces.

Maak eerst een aantal vragen over zowel product als proces en bespreek deze met elkaar.

Verwerk het evaluatieverslag.

Leeractiviteit 12: selfassessment (individueel)

Nog te ontwikkelen.....	Item	Trots op.....
	Reflectie op de opdrachten binnen e-Dition geven, waarbij weergegeven wordt welke kennis en inzichten eigen gemaakt zijn. Ik heb gereflecteerd op de opdrachten uit het theorieboek en op de opdrachten.	
	Reflectie op het werkproces: Ik heb kennis over: • Product en proces evaluatie • Het methodisch handelplan • Ik kan de stap evaluatie toepassen	

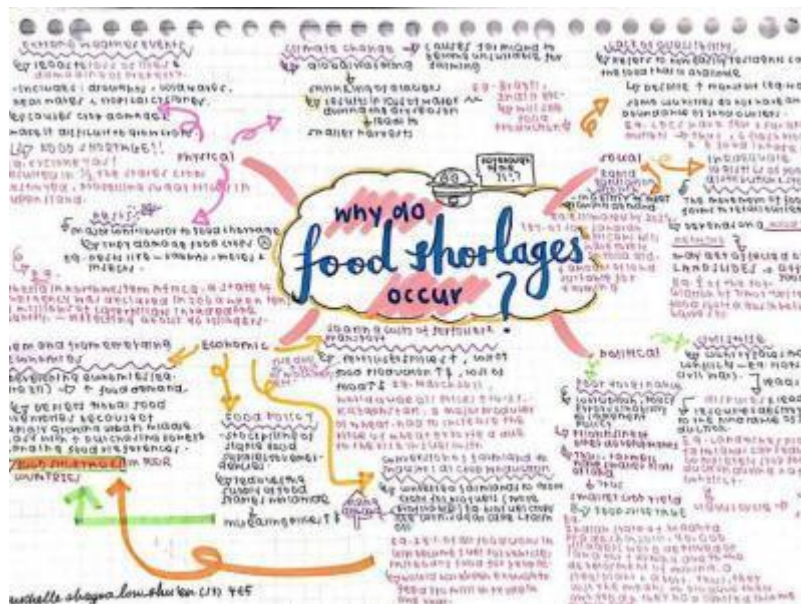
Bijlage 1

WAAROM WERKT MINDMAPPEN?

Je hebt een linker- en een rechterhelft. Jouw linkerhersen helft denkt praktisch, houdt van logica en orde, bedenkt strategieën en wil feitjes weten. Jouw rechterhersen helft is juist een creatieve denker en is dol op kleur, plaatjes en overzicht.

Hoewel je twee hersenhelften dus heel verschillend denken, kunnen ze prima samenwerken. En als je ervoor zorgt dat ze dat ook doen tijdens het leren en het maken van samenvattingen, haal je veel betere resultaten. Toch gebeurt dat vaak niet. Wanneer je een samenvatting maakt door lange zinnen uit je boek over te schrijven, trigger je alleen de linkerhelft van je hersenen.

Pas als je bijvoorbeeld belangrijke begrippen koppelt aan tekeningen, kleuren of pijltjes, wordt ook je rechterhelft wakker. En precies dát gebeurt bij het maken van een mindmap. Zo maak je in zeven stappen zelf een mindmap.



STAP 1: ZOEK EEN WIT VEL PAPIER ZONDER LIJNTJES OF RUITJES

Hoe groter het papier, hoe meer ruimte je hebt om te schrijven en tekenen. Gebruik het vel altijd horizontaal, dat zorgt voor wat meer overzicht.

STAP 2: ZET HET ONDERWERP VAN JE MINDMAP IN HET MIDDEN VAN HET PAPIER

Probeer het onderwerp zo kort mogelijk op te schrijven - liefst in één of twee woorden. Vind je dat lastig? Teken en mag ook. Tip: in de titel van het hoofdstuk vind je vaak al een aanwijzing.

STAP 3: PROBEER DE TEKST OP TE DELEN IN DEELONDERWERPEN

Soms heeft de schrijver van het boek dat al gedaan door hoofdstukken op te delen in paragrafen, of een stuk tekst in kleinere blokjes te verdelen. Heb je uitgevogeld uit welke deelonderwerpen de tekst bestaat? Teken dan vanuit het midden een lijn naar buiten (op het plaatje is dit de roze, dikke lijn). Daarop- of onder schrijf je telkens één deelonderwerp dat samenhangt met het hoofdonderwerp.

STAP 4: MAAK JE DEELONDERWERPEN NÓG KLEINER

Aan de grote lijn die je hebt getekend kun je kleinere, dunnere lijntjes toevoegen (op het plaatje zijn dat de gekrulde pijltjes). Die vertellen meer over jouw deelonderwerp. Ze geven details of voorbeelden, en ontwikkelen jouw deelonderwerp zo verder.



STAP 5: GEBRUIK WOORDEN IN PLAATS VAN HELE ZINNEN

Als je een samenvatting schrijft neem je vaak hele zinnen uit je boek over. In een mindmap is er weinig ruimte voor lange stukken tekst. Vat belangrijke zinnen daarom telkens in een paar woorden samen.

STAP 6: GEBRUIK ZO VEEL MOGELIJK VISUELE ELEMENTEN

Simpele tekeningetjes kunnen soms tekst vervangen. Pijltjes kunnen verschillende deelonderwerpen met elkaar verbinden. Kaders of wolkjes kunnen je snel laten zien wat belangrijk is. En werk met een paar verschillende kleuren stiften of pennen. Zo prikkel je die rechterhersenhelft en creëer je meer overzicht.

STAP 7: NIETS IS FOUT

Mindmappen heeft geen strenge regels. Het is een manier om overzicht te creëren, verbanden te leggen, moeilijke stof beter te onthouden en (soms) minder tijd kwijt te zijn aan het leren. Je tekeningen hoeven echt geen kunstwerkjes te zijn. Het belangrijkste is dat, als je er later opnieuw naar kijkt, je meteen weet wat je ermee probeerde te onthouden.

Evalueert de geboden
ondersteuning
B1K1W7

Bijlage 2

Evalueert de geboden ondersteuning

B1-K1-W7

Evaluatie van Mw.

Informatie m.b.t. zorgleefplan en plan begeleiding

Het zorgleefplan is: ACTUEEL

Het zorgleefplan is gewijzigd door: DV, DMM Verpleegkundig specialist 18-09-2020 14:19

Plan begeleiding: zorgleefplan Plan Begeleiding (CONCEPT)

Het plan van begeleiding is: ACTUEEL

Het plan van begeleiding is gewijzigd door: DV, DMM Verpleegkundig specialist 02-06-2020 16:41

Verantwoordelijk regiebehandelaar

Tuerlings, JHAM

Overige betrokkene professionals

Behandelaren:

- Verpleegkundig specialist GGZ
- Psychiater
- Huisarts
- Orthopedagoog

Consultatie en samenwerking:

- Maatschappelijk werker
- Fysiotherapeut
- Diëtiste
- Psychomotorisch therapeute
- Ergotherapeut

Z DSM-classificatie

DSM-classificatie van 25-04-2017

Diagnoses (1)

295.90 Schizofrenie (H)

GAF (H) 60

GAF (V) 55

Bijschrijvende diagnose

Een 66-jarige vrouw bekend met schizofrenie en meerdere gedwongen opnames in het verleden. Ondanks medicamenteuze behandeling waarbij verschillende antipsychotica zijn geprobeerd blijft cliënte chronisch psychotisch. Cliënte heeft wanen omtrent relaties met vrienden en omtrent haar

Evalueert de geboden
ondersteuning
B1K1W7

huis. Zij heeft vele ideeën over de invulling van haar leven (vakantieplannen, nieuwe huizen kopen, relaties, opleidingen starten), welke al langere tijd aanwezig zijn. Op de voorgrond staat desorganisatie, zelfverwaarlozing en maatschappelijke teloorgang. Tijdens deze opname zijn daarnaast cognitieve stoornissen waargenomen. Op grond hiervan worden haar plannen irreëel en onhaalbaar geacht. Cliënte heeft externe structurering nodig om te kunnen functioneren. Zij is wisselend in haar uitspraken over naar buiten willen dan wel op de afdeling blijven, waardoor het kader van een rechtelijke machtiging noodzakelijk is.

Risico's (medicatie, suïcide, co morbiditeit, agressie)

Medicatieontrouw, teloorgang, zelfverwaarlozing

Juridische status

Zorgmachtiging

Expiratiedatum

19-04-2021

Wijziging afspraken

Nee

Opmerkingen m.b.t. zorgprofiel

Het zorgprofiel is passend bij mw. Ook de begeleiding die mw. nodig heeft is passend.

Wat betreft de zorgmachtiging:

Mw. is zelf op de hoogte dat haar zorgmachtiging weer voor 6 maanden is afgegeven, met herinnering van de ander kan zijn hierbij uitkomen. Met name omdat Mw. zelf graag ergens anders naar toe wil.

In gesprek met VS en soms op de afdeling in gesprek met begeleiding heeft mw. een duidelijk en kloppend beeld van haar door de jaren heen verschillende momenten van ziek zijn. Op andere momenten van mw. dat dat allemaal iets van het verleden is en praat ze over de toekomst en haar zelfstandigheid waar ze graag aan wil werken en een duidelijke wens in heeft. Mw. heeft op de afdeling de begeleiding nodig om aan iets te beginnen of om bij de uitvoering te blijven. Mw. blijft de focus hebben om zelfstandig te wonen, afwisselend gaat het over een huis in Nijmegen, Eindhoven of hier in Venray. Het komt geregeld voor dat mw. haar tassen gepakt heeft en in de veronderstelling is dat ze ontslag heeft gekregen. Ze verwacht dan dat een taxi haar komt halen en dat er een ander leven buiten de muren van de LBV klaarstaat, gemeubileerd en met een partner en kinderen.

Zorg coördinator begeleidend team LBV

Aanwezig tijdens evaluatie

Mentor, Cliënt, Stagiaire, Verpleegkundig specialist, zorg coördinator

Evalueert de geboden
ondersteuning
B1K1W7

Psychische gezondheid

Zorgvraag zoals geformuleerd door de cliënt Wil

Wil ondersteuning bij het ontwikkelen van vaardigheden om zelfstandig te gaan wonen. Leren koken, poetsen. Geen zieke inzicht of zieke besef. Heeft het vaak over het idee om voor kinderen te moeten zorgen. Heeft na eigen idee een eigen huisje in Nijmegen, Eindhoven of Venray. Heeft geen medicatie nodig, er is een risico op medicatie ontrouw en daarbij decompensatie toestandsbeeld

Te realiseren doel zorgleefplan

Psychisch stabiel functioneren

Doel begeleiding

Mw. begeleiden in de structuur van de dag, zodat haar denkpatroon niet haar dagelijks functioneren beïnvloedt.

Evaluatie

Het denken van mw. beïnvloedt haar dagelijkse functioneren wel.

We bieden mw. binnen de afdeling iedere dag nabijheid en structurering om zoveel mogelijk mw. in het hier en nu te houden en bij de activiteiten van de dag te zijn. mw. beweegt zich goed door de afdeling heen. Door haar toegankelijkheid en met momenten heldere uitdrukkingsvaardigheid lijkt het alsnog ze nog wat stappen te zetten heeft, men gunt het haar. Het is echter wel zo dat mw. de ander bij alles nodig heeft om tot de uitvoering van een activiteit te komen. Dit geldt zowel met overzien van welke handelingen in welke volgorde, als het daadwerkelijk beginnen aan een activiteit en het bij iets blijven en afronden. Als mw. een idee heeft, variërend van het schrijven van een belangrijke brief of het wachten op een taxi die zou komen wijkt alles daardoor en is het ondanks verschillende en herhaaldelijke pogingen van begeleiding niet altijd mogelijk om mw. op dat moment naar de orde van de dag te brengen. Mw. heeft hierin haar eigen tijd. Het ene moment is ze gemakkelijk in beweging te krijgen en lijken haar gedachten dan te volgen, maar op het andere momenten is ze zo in haar eigen beleving dat al het contact dat er is alleen kort binnen lijkt te komen wanneer het daarover gaat. We hebben afgeproken in de bejegening mw. gedeeltelijk te volgen, uit te nodigen naar het hier en nu, nabijheid en structuur aan te bieden door zowel bij de opstart van de dag als de afsluiting van de dag. We zien dat ook als je mw. dit biedt, het gedrag hetzelfde blijft. Voorbeeld: samen kamer opgeruimd/kast ingeruimd. Half uur later zit alles weer in de zakken om te verhuizen.

Wijziging doel

Nee

Veiligheid (waaronder crisisinterventie)

Zorgvraag zoals geformuleerd door de cliënt

Mw. geeft zelf geen duidelijke vraag aan.

Teloorgang is een risico omdat mw. zelf geen inzicht heeft op functioneren daarbij risico op dwalen, medicatie ontrouw en zelfverwaarlozing.

Evalueert de geboden
ondersteuning
B1K1W7

Doel begeleiding

Mw. laten ventileren in gesprek en benomen naar haar wat je ziet. Attent zijn op haar dag en nacht ritme.

Evaluatie

Mw. wordt aangestuurd in de ADL. Mw. heeft de neiging om onder begeleiding/nabijheid uit te willen komen. Wanneer ze eenmaal doorheeft dat dit niet gaat reageert ze met wat lichte frustratie of met vriendelijkheid en vraagt ze daarna bij die activiteit om de gezamenlijkheid.

mw. gaat geregeld tussen 21:30 en 22:00 naar haar kamer. Daar kan ze soms nog wat rommelen of iets inpakken of schrijven.

Mw. heeft momenteel op de afdeling vooral de begeleiding om gesprekken mee te voeren. Mw. vindt het fijn wanneer er aandacht voor haar is, in activiteiten of gesprekken. Mw. geeft aan dat ze vindt dat de mensen er hier weinig kaas van hebben gegeten. Mw. is met alles tevreden en heeft daarnaast toch vooral ongenoegen met het hier moeten zijn. ze is dankbaar voor alles en iedereen die haar met iets helpt of iets samendoet of haar hoort. Toch zou mw. het liefst weg willen en ergens zelfstadig willen zijn, op een plek waar ze haar begrijpen. Onduidelijk blijft dan of ze de gehele afdeling bedoeld of alleen personeel. Mw. blijft zeer tevreden over het FACTteam, over een begeleider die ze ooit vanuit Nijmegen heeft gehad en een oude huisarts. Soms komen verschillende namen door elkaar in combinatie met wens om op een andere plek te wonen. Ze heeft door de huidige clientenpopulatie geen aansluiting met de andere bewoners, iets wat ze zelf erg jammer vindt. We proberen haar zo veel mogelijk aan te laten sluiten bij de andere unit van onze afdeling, waar ze wat meer aansluiting heeft en waar oude bekenden zijn. in verband met Corona is mw. een langere tijd alleen aan haar eigen kant van de unit geweest.

Mw. heeft een maatje vanuit Home-instead, waarmee ze van de afdeling af gaat. Mw. gaat graag naar het dorp, koopt kantoorartikelen, probeert naar de Rabobank te gaan en wanneer de horeca weer open zal gaan, zal mw. geregeld een kop koffie en gebak nuttig in het dorp.

Door de Corona is mw. veel binnen de Kliniek LBV geweest. Hierdoor heeft ze voor haar eigen gevoel niet voldoende kans gehad om te laten zien waartoe ze in staat is.

mw. mw. is de afgelopen tijd met een gerichte afspraak naar buiten geweest. Eenmaal buiten was mw. de afspraak van tijd/activiteit en plaats vergeten. Ze heeft toen een eigen plan gemaakt. Daarna is mw. eerst weer in nabijheid van ons naar buiten gegaan en mag ze onder telefonische begeleiding naar het IAC.

Ondanks Corona, wat haar bewegingsvrijheid inderdaad beperkt heeft, is het wel duidelijk dat mw. op de afdeling op dezelfde manier functioneert als voorheen bovengenoemde risico's blijven actueel.

Wijzing doel

Nee

Lichamelijk welzijn, gezondheid

Zorgvraag zoals geformuleerd door de cliënt

Heeft ondersteuning en richting nodig bij het voldoende oppakken van zelfzorg. (tandzorg is expliciet besproken)

Diabetes Mellitus waarvoor metformine

Evalueert de geboden
ondersteuning
B1K1W7

Niet bekend met andere somatische klachten.

Te realiseren doel zorgleefplan

Optimaliseren somatisch toestandsbeeld.

Doel begeleiding

Aandacht voor me haar voedingspatroon in verband met diabetes en traag werkende schildklier.

Evaluatie

Er is weinig aandacht voor het voedingspatroon voor mw., wel is er aandacht voor medicatie.

De pedicure mag voor mw. wel komen voor haar diabetesvoet, dit graag opstarten.

Mw. eet op eigen initiatief de vegetarische maaltijden, omdat ze wel van een stuk vlees houdt noemt ze zichzelf soms flexetariër. We hebben de maaltijden vastgezet op vegetarisch en er wordt geregeld bij mw. gecheckt of ze dit wil behouden of niet.

Mw. heeft de neiging om herhaaldelijk een bord op te scheppen en op te eten, bij het avondeten lijkt zij het wanneer zij het lekker vindt, wat bijna dagelijks is geen rem te hebben uit zichzelf.

Graag concrete rapportage-vragen op afstemmen.

Wijziging doel

Ja

ADL

Zorgvraag zoals geformuleerd door de cliënt

Geeft de indruk dat ze veel op kan pakken. heeft hierbij steeds richting en nabijheid nodig.

Doel begeleiding evaluatie

Mw. ondersteuning bieden waar nodig, waarbij rekening gehouden wordt met haar eigen autonomie.

Evaluatie

Zie hiervoor het stukje bij psychische gezondheid.

mw. wil graag haar hele ADL zelfstandig uitvoeren. Mw. heeft wel aansturing nodig om te beginnen aan de ADL, bijvoorbeeld haren kammen. Verder is het toezicht op de ADL belangrijk, mw. geeft vaak aan haar ADL te hebben gedaan, maar doet het dan vaak niet of niet correct.

Wijziging doel

Nee

Wonen en vrijetijdsbesteding

Zorgvraag zoals geformuleerd door de cliënt

Afleiding en sociale contacten zijn belangrijk voor mw. Zij kan veel goeds halen bij de dagbesteding binnen de LBV of bij het IAC.

Evalueert de geboden
ondersteuning
B1K1W7

Doel begeleiding

Biedt mw. ondersteuning bij het ontwikkelen van vaardigheden om zo zelfstandig mogelijk te kunnen wonen. leren koken, poetsen, etc.

Evalueert de geboden
ondersteuning
B1K1W7

Evaluatie

Mw. krijgt veel kansen om taken aan te leren. Ze poetst haar kamer met begeleiding, de begeleiding kan dan helpen wanneer nodig. Verder zijn we sinds kort gestart met een kookactiviteit die eens in de twee weken valt. Hierbij sluit mw. vaak aan, tijdens het koken heeft mw. ook enige aansturing nodig. Verder proberen wij mw. zo veel mogelijk te stimuleren om de tafels te dekken voor de maaltijden en hierna ook mee te helpen met opruimen. Zoals vaker benoemt, heeft mw. vaak momenten dat ze andere dingen als prioriteit ziet.

Werk en dagbesteding

Doel begeleiding

Mw. heeft een vaste structuur en een passend programma.

Evaluatie

Mw. krijgt vanuit de begeleiding een goede structuur aangeboden. Als mw. een activiteit heeft gaat ze hier soms niet of later heen aangezien ze dan andere dingen als prioriteit ziet. Begeleiding benoemt dan dat haar prioriteit op een ander tijdstip ook kan en de activiteit niet. Vaak begrijpt mw. dit en sluit ze aan bij de activiteit.

mw. heeft een passend dagprogramma, ze vult meer en deels van haar tijd zelf in, dit doet ze door brieven te schrijven, mee te doen met Nederland in beweging of huishoudelijke klusjes.

Ook is er binnen de LBV en bij het IAC een groot aanbod aan activiteiten waarbij mw. vrijwel altijd aansluit.

Wijziging doel

Nee

Sociale contacten

Evaluatie

Mw. kan door Corona niet meer naar het IAC, hierdoor kan mw. haar contacten daar niet onderhouden en ziet ze minder mensen. Wel kan mw. nog aansluiten bij de activiteiten binnen de LBV, hier zitten ook bekenden van mw.

Wijziging doel

Nee

Seksualiteit, intimiteit

Evaluatie

Mw. heeft een fixatie op een collega van boven en een mannelijke vriend. af en toe heeft mw. nog het idee dat ze een stuk jonger is en nog kinderen kan baren of kleine kinderen heeft. Vaak denkt mw. ook dat ze deze kinderen samen met de collega van boven heeft.

Mw. mist genegenheid en praat weinig over seksualiteit en intimiteit, maar geeft op haar manier wel voorlichting over de werking van het geslacht, voornamelijk het mannelijke geslacht.

Wijziging doel

Nee

Evalueert de geboden
ondersteuning
B1K1W7

Financiën, rechtszekerheid

Zorgvraag zoals geformuleerd door de cliënt

Bewind voering

Evaluatie

Mw. heeft bewind voering en een mentor

Wijziging doel

Nee

Middelengebruik en gokken

Evaluatie

Bij mw. is er geen sprake van middelengebruik of gokken.

Wijziging doel

Nee

Regie, eigenkracht, zelfontplooiing, zelfhulp, perspectief

zorgvraag zoals geformuleerd door de cliënt

Eigen regie en autonomie is belangrijk voor mw.

evaluatie

Voor mw. is het belangrijk dat wij haar blijven horen en ook serieus nemen. mw wilt zelf veel kunnen in het huishouden en met de juiste aansturing en begeleiding lukt dit haar ook.

wijziging doel

Nee

Afspraken n.a.v. evaluatiegesprek

- Mw. schrijft regelmatig brieven. Het kantoor van de mentor krijgt deze ook regelmatig, hier alert op zijn.
- De vraag blijft overeind over wat er zou kunnen veranderen op de LBV om haar toch hier te kunnen blijven wonen. het zou mooi zijn als mw. zou landen bij ons en dat we haar kamer kunnen inrichten als haar eigen kamer. Mw. geeft hier zelf in aan wel een poster te willen kopen.
- mw. uitgelegd dat we het spannend vinden dat mw. haar blik op weggaan heeft staan. Vandaar ook nog de zorg machtiging ook opnieuw aangevraagd en blijft deze nu nog overeind staan.
- Het zou mooi zijn als we vertrouwen kunnen creëren samen om toe te werken naar een open afdeling, maar hier blijven onze zorgen over.

Informed consent

Cliënt/wettelijk vert. is geïnformeerd over evaluatieplan begeleiding

Ja

Zorgleefplan begeleiding wijzigen

Nee

Evalueert de geboden
ondersteuning
B1K1W7

Toelichting plan begeleiding wijzigen

Bij de keuze een zorgleefplan wijzigen wordt er een nieuw plan aangemaakt. Het voorafgaande plan wordt gearcheveerd. U hebt de mogelijkheid een kopie aan te maken van het voorafgaande plan. Deze kopie kunt u bewerken.

Nieuwe evaluatiedatum

15-06-2021

Evaluatie vaststellen (hierna kunt u het formulier niet meer bewerken)

Ja

Evaluatie archiveren

Nee