



Zorgcentrum Het Leefhuis

Selectie van doelgroepen



Inhoud

| | | |
|-----|--|---|
| 1 | Inleiding | 3 |
| 2 | Begeleidingsvragen..... | 3 |
| 2.1 | Selectie van doelgroepen | 3 |
| 2.2 | Voorbeelden van hulpvragen: | 3 |
| 2.3 | Zeven kenmerken van probleemsituaties. | 3 |
| 3 | Doel begeleidingstraject..... | 4 |
| 3.1 | Hoofddoel..... | 4 |
| 4 | Begeleidingstraject..... | 4 |
| 5 | Hulpvraag verandering: van begeleiding naar behandeling:..... | 5 |
| 6 | Geweld, seksuele intimidatie, verstoorde vertrouwensrelatie of niet nakomen van verplichtingen:..... | 5 |
| 6.1 | Memo schrijven: | 5 |
| 7 | Overleg met zorgteam:..... | 5 |





1 Inleiding

In deze handleiding wordt beschreven aan welke hulpvragen Zorgcentrum Het Leefhuis tegemoet kan komen en wanneer een hulpvraag noodgedwongen stopgezet dient te worden. Deze handleiding dient als hulpmiddel gebruikt te worden bij het bepalen van het aannemen of stopzetten van een hulpvraag. Middels deze handleiding wordt duidelijk gemaakt Zorgcentrum Het Leefhuis de begeleiding kan bieden en tegemoet kan komen aan de hulpvraag.

2 Begeleidingsvragen

Zorgcentrum Het Leefhuis kan alleen tegemoetkomen aan begeleidingsvragen die binnen de zeven kenmerken van probleemsituaties vallen. Dat houdt in dat er aan de hulpvraag middels begeleiding tegemoet gekomen moet worden. Het is belangrijk dat er middels begeleiding groei gerealiseerd kan worden. **Aan zware multiproblematiek behandel-hulpvragen kan dus niet tegemoetgekomen worden.** Extreem complexe hulpvragen dienen middels individuele begeleiding begeleid te worden als deze binnen het begeleidingstraject kan worden gehoord.

2.1 Selectie van doelgroepen

Cliënten melden zich telefonisch, schriftelijk of fysiek aan bij Het Leefhuis. Ook kan een ander hen aanmelden, zoals familie of een verwijzer. De definitieve selectie vindt plaats in de beginfase (aanmelding en intake) van het 8-fasenmodel. De selectie van de doelgroep hangt af van de hulpvraag en of deze middels begeleiding gehoord kan worden. De aanwezigheid van een hulpvraag en de bereidheid om hieraan te werken is een voorwaarde voor het werken met het 8-fasenmodel.

2.2 Voorbeelden van hulpvragen:

Alleen hulpvragen gericht op begeleiding:

Zoek je hulp om je kind goed te kunnen aansturen? Heb je hulp nodig bij een daginvulling? Wil je groeien in zelfstandigheid en zelfredzaamheid? Wil je leren omgaan met je eigen hulpvraag? Vind je het moeilijk dat jouw kind soms wat doordramt? Kan jouw kind op school niet meer vooruit? Wil je wat meer tijd voor jezelf? Heeft jouw kind begeleiding nodig bij een bepaald probleem? Merk je dat je zelf geen activiteiten onderneemt? Heeft je kind behoefte aan structuur? Met al deze vragen en nog veel meer, kun je bij Het Leefhuis terecht.

2.3 Zeven kenmerken van probleemsituaties.

Het Leefhuis werkt middels de volgende zeven kenmerken van Wolf (2015) van mensen in een (multi)probleemsituatie.

1. Het vermogen tot zelfregulatie is niet voldoende om in de eigen behoeften en bestaansvoorwaarden te voorzien (onderdak, voedsel, inkomen, sociale contacten, zelfzorg).
2. Problemen manifesteren zich gelijktijdig op meerdere leefdomen, zijn complex en sterk verweven.
3. De gezondheid is vaak slecht (lichamelijke en psychische problemen, middelengebruik).
4. Er zijn risico's voor de persoonlijke veiligheid en/of voor de veiligheid van andere personen.
5. Naastbetrokkenen zijn niet (meer) in staat of aanwezig om voldoende steun te bieden of versterken juist het probleem.
6. De relatie met professionals is moeizaam en vaak niet stabiel.
7. Aanvullend op de beschikbare omgevingssteun is er te weinig professionele steun of onvoldoende afgestemde professionele steun. Mensen met (multi)problematiek die een hulpvraag hebben, noemen we in deze beschrijving voor de leesbaarheid steeds cliënten.



De hulpvraag dient binnen een van de zeven kenmerken te vallen.

3 Doel begeleidingstraject.

Het doel van het begeleidingstraject is om cliënten doelgericht te laten werken aan hun toekomst en instellingen concrete instrumenten aan te reiken om cliënten daarbij te ondersteunen. Het gaat om het realiseren van een planmatige aanpak in de individuele begeleiding van cliënten, waarbij de gehele situatie en de vraag van de cliënt centraal staan.

3.1 Hoofddoel.

Hoofddoel Het doel van het begeleidingstraject is dat er een situatie ontstaat waarin de cliënt de doelen die hij/zij zelf stelt, kan bereiken. De interventie is vooral gericht op het bereiken van een hogere mate van zelfredzaamheid.

4 Begeleidingstraject.

De hulpvraag moet passen binnen het begeleidingstraject en de fases die hierbinnen vallen.



8-fasenmodel Zorgcentrum Het Leefhuis



5 Hulpvraag verandering: van begeleiding naar behandeling:

Wanneer, door bepaalde omstandigheden of veranderingen, een begeleidings-hulpvraag verandert in een behandelings-hulpvraag, dient Zorgcentrum Het Leefhuis dit aan te geven. Wanneer een mentor dit opmerkt, dient hij/zij dit meerdere keren via mail aan te geven aan de betrokken hulpverleners, ouders/verzorgers en/of de deelnemer. Het is belangrijk dat hierin opgenomen wordt dat de hulpvraag is veranderd in een behandelvraag en dat hierdoor Zorgcentrum Het Leefhuis de begeleiding in de toekomst niet meer kan bieden. De mentor kijkt samen met de betrokkenen naar een alternatieve route of zorgplek, die passend is bij de actuele hulpvraag.

6 Geweld, seksuele intimidatie, verstoorde vertrouwensrelatie of niet nakomen van verplichtingen:

Zorgcentrum Het Leefhuis dient zorgvragen stop te zetten wanneer:

1. Een ernstige mate van bedreiging of intimidatie die de situatie onwerkbaar maakt omdat de persoonlijke veiligheid of vrijheid van de zorgverlener/opdrachtnemer in gevaar is. Deze situatie kan ontstaan vanuit de cliënt maar ook vanuit de handelwijze van familie van de cliënt.
2. Een onherstelbaar verstoorde vertrouwensrelatie.
3. Hygiënische omstandigheden die ernstige gezondheidsrisico's opleveren voor de zorgverlener/opdrachtgever.
4. Het niet nakomen van essentiële verplichtingen of regels, ook niet na herhaaldelijk (schriftelijk) aandringen of waarschuwen door de zorgaanbieder/opdrachtgever.

Het is belangrijk dat bij de eerste constatering van een van de bovengenoemde punten, er middels **mailcontact** aangegeven wordt dat er een incident heeft plaatsgevonden met een duidelijke uitleg van wat er is gebeurd. Dit dient bij elk volgend incident gedaan te worden! Deze worden gestuurd naar ouders/verzorgers en met toestemming naar andere betrokken hulpverleners. Daarnaast worden de MIC- en MIM-meldingen in het cliëntdossier geplaatst en worden de incidenten via Solopartners geregistreerd. Heeft er agressie plaatsgevonden tussen deelnemers of heeft een deelnemer schade opgelopen, dan wordt dit doorgezet naar de IGJ.

6.1 Memo schrijven:

Elk contact rondom incidenten worden in de memo vermeld. Daarbij worden de gespreksverslagen in het cliëntdossier opgeslagen en wordt hiervan een kleine beschrijving toegevoegd aan de memo van de cliënt.

7 Overleg met zorgteam:

Twijfel je over een hulpvraag of stagneert de groei binnen een hulpvraag, breng deze dan in binnen het zorgteam. Binnen het zorgteam kunnen moeilijke casussen of incidenten besproken worden om van en met elkaar te leren en een passend traject te vinden.