

Leereenheid 1 Plannen van ondersteunende begeleiding en zorg (PB GHZ)

**Kwalificatie Persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg
(KD Maatschappelijke Zorg)**

Overzicht van de leereenheden voor de kwalificatie Persoonlijk begeleider GHZ, NLQF/EQF niveau 4 (kwalificatiedossier Maatschappelijke Zorg)

Gebaseerd op het profiel Persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg, Crebocode 25477, versie 2016 in het kwalificatiedossier Maatschappelijke Zorg, domein Zorg en Welzijn, Crebocode 79140.

Onderstaande informatie behoort er onlosmakelijk bij en is integraal verweven met alle leereenheden van de kwalificatie.

leereenheden behorend bij de kwalificatie Persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg		Werkprocessen kwalificatiedossier
1.	Plannen van ondersteunende begeleiding en zorg (PB GHZ)	B1-K1-W1: Inventariseert ondersteuningsvragen van de zorgvrager P3-K1-W1: Stelt het ondersteuningsplan op B1-K1-W6: Stemt de werkzaamheden af B1-K1-W7: Evalueert de geboden ondersteuning
2.	Individuele ondersteuning (PB GHZ)	B1-K1-W2: Ondersteunt de zorgvrager bij de persoonlijke verzorging B1-K1-W3: Ondersteunt de zorgvrager bij wonen en huishouden B1-K1-W4: Ondersteunt de zorgvrager bij dagbesteding B1-K1-W5: Reageert op onvoorziene en crisissituaties B1-K1-W6: Stemt de werkzaamheden af
3.	Ondersteuning in de omgeving (PB GHZ)	P3-K1-W2: Ondersteunt cliënt/naastbetrokkenen bij het voeren van de regie P3-K1-W3: Ondersteunt en motiveert een groep zorgvragers bij activiteiten P3-K1-W4: Ondersteunt de zorgvrager bij het leggen en onderhouden van contacten en betreft naastbetrokkenen B1-K1-W6: Stemt de werkzaamheden af
4.	Verpleegtechnisch handelen (PB GHZ)	P3-K1-W5: Voert verpleegtechnische handelingen uit B1-K1-W6: Stemt de werkzaamheden af B1-K1-W7: Evalueert de geboden ondersteuning
5.	Coördinatie en organisatie (PB GHZ)	P3-K1-W6: Voert beheertaken uit P3-K1-W7: Voert coördinerende taken uit B1-K1-W6: Stemt de werkzaamheden af
6.	Kwaliteitszorg (PB GHZ)	B1-K2-W1: Werkt aan de eigen deskundigheid

		B1-K2-W2: Werkt aan bevorderen en bewaken van kwaliteitszorg P3-K1-W8: Begeleidt nieuwe collega's, stagiaires en/of vrijwilligers
--	--	--

Onderstaand keuzedeel is door Calbris in een eenheid omgezet. Vooralnog is dit blijven staan om de noodzaak van keuzedelen met een omvang van 720 SBU niet te vergeten.

leereenheden behorend bij de keuzedelen van de kwalificatie Persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg		
1.	Begeleiden van zorgvragers met niet-aangeboren hersenletsel	D1-K1-W1: Inventariseren van de (nieuwe) mogelijkheden, wensen en behoeften van de NAH-cliënt D1-K1-W2: Begeleiden van de NAH-zorgvrager en naastbetrokkenen bij de verliesverwerking D1-K1-W3: Omgaan met het disharmonische profiel van de NAH-cliënt D1-K1-W4: Omgaan met ontremd gedrag van de NAH-cliënt
Generieke eisen van het kwalificatiedossier Maatschappelijke Zorg (geen leereenheden)		
1.		Nederlandse taal en rekenen (3f), Engels lezen en luisteren B1, gesprekken voeren, spreken en schrijven A2
2.		Loopbaan en burgerschap

Verantwoordingsinformatie en bronnen

Deze eenheden zijn tot stand gekomen met medewerking van het werkveld en betrokken onderwijsinstellingen. Het voorziet in een behoefte vanuit het werkveld om bij te dragen aan verdere professionalisering van werknemers in de Gehandicaptenzorg en werkenden verder te helpen in hun loopbaanontwikkeling. Het draagt bij aan het in beeld brengen van bestaande kwaliteiten en wat iemand nog zou kunnen leren. De eenheden zijn gebaseerd op de Competentiebox van de Gehandicaptenzorg, waarvan ook de kwalificatiedossiers zijn afgeleid.

Bronnen

- ABC Landelijk competentieprofiel voor beroepskrachten (niveau ABC) in het primaire proces van de gehandicaptenzorg
- Kwalificatiedossier Maatschappelijke Zorg van SBB, profiel Persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg, Crebocode 25477, versie 2016

Beroepsproducten

Diverse beroepsproducten komen in aanmerking voor het aantonen van de leeruitkomsten in deze eenheid, namelijk:

1. Minimaal 2 bewijzen van het gebruik van informatiebronnen door de persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg (bv. mailcorrespondentie, observatieverslagen, gespreksverslagen, rapportages, notulen) ten behoeve van het opstellen of bijstellen van een ondersteuningsplan.
2. Een door de persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg geschreven verslag (STARRT-methodiek) waarin de persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg beschrijft of en hoe hij/zij¹ de verkregen informatie uit deze bronnen heeft geanalyseerd en verwerkt in de door hem/haar opgestelde ondersteuningsplannen.
3. Bewijs van gebruik van passende communicatie door de persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg: verbaal, non-verbaal, preverbaal, lichaamstaal en/of schriftelijk, passend bij de wensen en mogelijkheden van de zorgvrager² (bv. een verslag, feedback betrokkene, filmpje of certificaat van een relevante training of cursus. Een certificaat dient altijd vergezeld te gaan van een geschreven toelichting op het toepassen van het geleerde in de praktijk).
4. Twee door de persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg geschreven ondersteuningsplannen, getekend door de zorgvrager en/of andere betrokkenen.
5. Door de persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg geschreven verslag (STARRT-methodiek), waaruit duidelijk wordt hoe de visie van de instelling is verwerkt in de door hem/haar geschreven ondersteuningsplannen (bv. Triple C, LACCS).
6. Door de persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg geschreven verslag (STARRT-methodiek) waaruit blijkt dat hij/zij kennis heeft van doelgroepen (bv. voorkomende ziektebeelden, beperkingen, stoornissen en functioneringsproblemen) en relevante begeleidingsstijlen (waar mogelijk vergezeld van certificaten van relevante cursus of training).
7. Door de persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg geschreven stappenplan/procesbeschrijving van) de door hem/haar opgestelde ondersteuningsplannen, geaccordeerd door een referent.
8. Door de persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg opgesteld overzicht van betrokkenen met wie de persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg de te bieden zorg en ondersteuning heeft afgestemd bij het opstellen van de ondersteuningsplannen. Voorzie het overzicht van een

¹ Daar waar in de tekst 'zij' staat wordt ook hij 'bedoeld'

² De term zorgvrager wordt gebruikt voor cliënt, patiënt.

handtekening van elke betrokkene of voeg een bewijs van afstemming (met de betrokkenen) toe in de vorm van mailcorrespondentie, notulen of gespreksverslagen.

9. Minimaal drie bewijzen van het evalueren door de persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg van de geboden zorg en ondersteuning (bv. door de persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg geschreven maandelijks-, kwartaal- of halfjaarlijkse evaluaties). De evaluaties dienen betrekking te hebben op de doelen uit de ondersteuningsplannen. Analyses, conclusies en eventuele bijstellingen van zorg en ondersteuning zijn hierin verwerkt.

In het cgi kan worden doorgevraagd op de principes van methodisch werken, PDCA (Plan-Do-Check-Act).

In het cgi kan worden doorgevraagd op kennis van gesprekstechnieken.

Typering van het beroep

Beroepskrachten maatschappelijke zorg zijn ambulant en/of intramuraal en/of semimuraal werkzaam in instellingen voor wonen, dagbesteding en vrije tijd in onder andere de gehandicaptenzorg, geestelijke gezondheidszorg, verzorgings- en verpleeghuizen, thuiszorg en maatschappelijke opvang. Daarnaast zijn zij werkzaam in welzijnsinstellingen, justitiële inrichtingen, asielzoekerscentra en ziekenhuizen. Verder zijn zij onder andere inzetbaar in overige verzorgend-agogische functies binnen het sociaal agogisch werk of de verpleging en verzorging. De doelgroep waarmee de beroepskracht maatschappelijke zorg werkt, is zeer divers. De doelgroep bestaat onder andere uit:

- zorgvragers van allerlei leeftijden met een verstandelijke, lichamelijke of zintuiglijke beperking;
- zorgvragers van alle leeftijden met een of meerdere (chronische) ziekten en/of problemen, zoals een ouderdomsziekte, psychiatrische ziekte en/of stoornis, een verslaving, dak- of thuisloos zijn, een psychosociaal of gedragsprobleem.

Typerend voor persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg is dat ze zorg en ondersteuning biedt aan mensen van alle leeftijden met verstandelijke, lichamelijke, zintuiglijke of meervoudige beperkingen. Zij heeft hierbij aandacht voor verschillende soorten problemen, namelijk:

- problemen die het gevolg van een beperking of ziekte zijn;
- problemen die door het leven zijn ontstaan maar die door de beperking of ziekte zijn vergroot;
- problemen die het gevolg zijn van het zorgsysteem.

De persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg richt zich afhankelijk van de zorgvrager en de situatie op het leren leven met de beperking, het behouden of vergroten van de eigen regie, het bevorderen van het welbevinden (kwaliteit van leven) en/of het zo veel mogelijk voorkomen van ongemak.

De persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg heeft een helikopterview, houdt landelijke ontwikkelingen in de gaten en werkt op meso- en macroniveau. Zij is initiatiefrijk en hoffelijk, ziet kansen en pakt deze op. Ze bedenkt creatieve oplossingen voor nieuwe vraagstukken, ook in zeer complexe en weinig stabiele situaties. Zij gaat professioneel om met haar gevoelens en emoties bij weerstand, tegenslag en kritische situaties. Zij geeft goed haar grenzen aan, zowel naar de zorgvrager als naar zichzelf.

Beroepshouding

Werken in de sociaal-agogische sector betekent direct werken met cliënten. Hierbij speelt de beroepskracht maatschappelijke zorg als persoon een essentiële rol. Haar kwaliteiten zijn van doorslaggevend belang bij het aangaan van een professionele relatie en bij het bereiken van de gewenste resultaten. Voor een verantwoorde beroepsuitoefening moet de beroepskracht maatschappelijke zorg:

- Betrokken
- Empathisch
- Assertief
- Representatief
- Integer zijn

De beroepskracht werkt vraaggericht, efficiënt, methodisch, hygiënisch, veilig, kostenbewust, milieubewust, tijdsbewust (ten aanzien van de eigen werktijd) en ergonomisch verantwoord.

Complexiteit

De persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg beschikt over brede specialistische kennis en vaardigheden om (vraaggericht) zorg en ondersteuning te bieden aan zorgvragers van alle leeftijden met een of meerdere beperkingen en hun naastbetrokkenen³ bij het dagelijks functioneren en het handhaven en/of vergroten van de eigen regie. Bij deze zorgvragers komt vaak psychiatrische, psychosociale en/of gedragsproblematiek voor. Zij maakt gebruik van brede specialistische kennis, zoals kennis van doelgroepen en medische kennis en combineert deze met specifieke vaardigheden zoals begeleidingsmethodieken, interventietechnieken en methodisch handelen. Door de combinatie van kennis en vaardigheden, het gebruik van standaardwerkwijzen en het ontwikkelen van aangepaste of nieuwe werkwijzen is ze in staat werkzaamheden te coördineren en verpleegtechnische handelingen bekwaam uit te voeren en sluit haar ondersteuning zoveel mogelijk aan bij de wensen en mogelijkheden van de cliënt(en) en wordt de zelfredzaamheid, eigen regie en maatschappelijke participatie, indien mogelijk, vergroot in samenwerking met de cliënt, naastbetrokkenen, collega's en betrokken disciplines/instanties.

De persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg werkt in complexe situaties waar veranderingen in het gedrag van de cliënt(en) en in (ondersteunings)vragen veelvuldig voorkomen. Dit doet een beroep op haar improvisatievermogen om onverwachte en nieuwe situaties naar eigen inzicht adequaat af te handelen en zo nodig doelgericht interventies moet uitvoeren. Zij vervult haar taken ook in standalone situaties. Bij calamiteiten of onregelmatigheden, bijvoorbeeld bij extreme agressie van zorgvrager of naastbetrokkenen, moet ze snel en creatief oplossingen bedenken en verantwoorde keuzes maken.

³ De term naastbetrokkenen wordt gebruikt voor mantelzorgers en vrijwilligers, ouders, verzorgers, familie, vrienden, cliëntensysteem en directe naasten.

1 Plannen van zorg en ondersteuning (PB GHZ)

Titel van de kwalificatie	Persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg
Titel van de leereenheid	1 Plannen van zorg en ondersteuning (PB GHZ)
Gerelateerd aan NLQF/EQF niveau	4

Activiteit	Kennis	Cognitieve en praktische vaardigheden	Competenties (in termen van zelfstandigheid/verantwoordelijkheid)
<p>1.1 Inventariseert hulpvragen van de cliënt</p> <p>1.2 Stelt het ondersteuningsplan op</p> <p>1.3 Afstemmen van de te bieden zorg en ondersteuning</p> <p>1.4 Evalueert de geboden zorg en ondersteuning</p>	<p><u>Feiten, abstracte begrippen, ideeën</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Heeft kennis van de meest voorkomende leer-, opvoedings- en gedragsproblemen bij cliënten, waaronder hechtingsproblemen en automutilatie. • Heeft kennis van geriatrie. • Heeft kennis van gezondheid, hygiëne en besmetting. • Heeft kennis van verslavingsproblemen in relatie tot doelgroepen. • Heeft specialistische kennis van interprofessioneel en interdisciplinair samenwerken. • Heeft brede kennis van het persoonlijk levensverhaal van zorgvragers en hoe dit kan worden benut in de begeleiding van de cliënt. • Heeft specialistische kennis van de mogelijkheden voor gezond eten en 	<p><u>Toepassen van kennis</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Kan kennis van de sociale kaart en maatschappelijke steunsystemen toepassen. <p><u>Probleemoplossende vaardigheden</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Heeft inzicht in gezondheidsrisico's behorend bij de doelgroep. • Kan de visie op zorg toepassen in haar dagelijkse werkzaamheden. • Kan methodisch en systematisch handelen toepassen tijdens de beroepsuitoefening. • Heeft inzicht in de ontwikkeling en de verschillende levensfasen van zorgvragers en de levensvragen die hierbij een rol spelen. • Heeft inzicht in hoe op aangepaste wijze gezond gedrag kan worden gestimuleerd en kennis hierover aan zorgvragers kan worden overgedragen. 	<p>De persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg werkt in teamverband en solistisch. Ze zorgt zelfstandig, in afstemming met de zorgvrager en/of naastbetrokkenen, voor een passend ondersteunings- en activiteitenplan. Ze geeft zelfstandig advies aan cliënt(en) en naastbetrokkenen. Ze handelt zelfstandig, onderkent knelpunten en lost deze creatief op. Ze stemt haar handelen af. Relevante informatie geeft zij door aan haar leidinggevende, (multidisciplinair) team en/of collega's en zo nodig bespreekt ze knelpunten en mogelijke oplossingen met het (multidisciplinaire) team of haar leidinggevende en/of consulteert deskundigen. Ze is verantwoordelijk voor haar eigen werkzaamheden en draagt gedeelde verantwoordelijkheid voor het resultaat van het werk van anderen.</p>

	<p>drinken, beweging, ontspanning en rust voor verschillende doelgroepen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Heeft specialistische kennis van de specifieke leer- en ondersteuningsbehoeften bij cliënten. • Heeft specialistische kennis van het lichamenlijk, verstandelijk en zintuigelijk functioneren en het sociaal-emotioneel, adaptief en cognitief vermogen van cliënten. • Heeft specialistische kennis van het opbouwen onderhouden en herstellen van een sociaal netwerk. • Heeft specialistische kennis van kwaliteit van bestaan, autonomie en empowerment. <p><u>Materialen en middelen</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Heeft kennis van randvoorwaarden en ondersteuning die nodig is voor de toegankelijkheid en bereikbaarheid van voorzieningen voor cliënten. <p><u>Theorieën, methoden, processen</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Heeft kennis van preventie seksueel misbruik en preventie grensoverschrijdend gedrag. • Heeft brede kennis van algemene begrippen en theorieën van orthopedagogiek, psychologie, 	<p><u>Leer- en ontwikkelvaardigheden</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Kan reflectievaardigheden toepassen. <p><u>Informatievaardigheden</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Kan observatiemethoden en - technieken toepassen om informatie te achterhalen. • Kan op de computer werken met zorginformatiesystemen. <p><u>Communicatievaardigheden</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Kan brede kennis van communicatiemogelijkheden en - methoden toepassen (verbaal, non-verbaal, pre-verbaal, lichaamstaal en schriftelijk), passend bij de wensen en mogelijkheden van de cliënt. • Kan brede kennis van diversiteit en interculturele communicatie toepassen. • Kan sociaal vaardig optreden in functionele contacten. 	
--	--	---	--

	<p>toegepaste sociologie, psychiatrie en psychopathologie.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Heeft brede kennis van sociale integratie. • Heeft brede kennis van weerstandspatronen, risicotaxatie en crisisinterventie / separatietechnieken. • Heeft specialistische kennis van methoden van gegevensverzameling. • Heeft specialistische kennis van bij de doelgroepen voorkomende ziektebeelden, beperkingen, stoornissen, aandoeningen, co-morbiditeit, functioneringsproblemen, behandelingen en bijbehorende gezondheidsrisico's. • Heeft specialistische kennis van de relatie tussen functioneren, activiteiten en participatie zoals beschreven in het ICF (bio psychosociaal model). • Heeft specialistische kennis van het begeleiden van zorgvragers bij veranderingsprocessen. 		
--	---	--	--

1.1 Activiteit	Leerresultaat
Inventariseert ondersteuningsvragen van de cliënt	De ondersteuningsvraag van de zorgvrager en alle relevante informatie is bekend bij het (multidisciplinaire) team.
Deelactiviteiten	Gedragsindicatoren

<p>De persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg inventariseert de eigen kracht, mogelijkheden en ondersteuningsvragen van de zorgvrager door: gesprekken met de zorgvrager en naastbetrokkenen (het sociale systeem van de cliënt) te voeren, omgang met de zorgvrager tijdens haar werkzaamheden, het uitvoeren van observaties en het raadplegen van diverse informatiebronnen zoals collega's en schriftelijke informatie.</p> <p>(Aandacht en begrip tonen, onderzoeken, analyseren)</p>	<p>De persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg:</p> <ul style="list-style-type: none"> • luistert actief en betrokken naar de ondersteuningsbehoefte van de zorgvrager en/of naastbetrokkenen; • past, in afstemming met de cliënt, totale communicatie toe wanneer diens situatie daarom vraagt; • toont belangstelling voor en betrokkenheid bij de zorgvrager en naastbetrokkenen; • verzamelt actief relevante informatie over de zorgvrager door observatie en vanuit diverse bronnen; • bepaalt zorgvuldig de relevantie van gegevens.
<p>Ze stemt haar bevindingen zoveel mogelijk af met de zorgvrager en het (multidisciplinair) team. Relevante informatie geeft ze door aan het team.</p> <p>(Samenwerken)</p>	<p>De persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg:</p> <ul style="list-style-type: none"> • bespreekt haar ideeën over het ondersteuningsplan met de zorgvrager / naastbetrokkenen en met het (multidisciplinair) team; • zorgt ervoor dat het team op de hoogte is van alle voor de zorgvrager relevante informatie.
<p>1.2 Activiteit</p>	<p>Leerresultaat</p>
<p>Stelt het ondersteuningsplan op</p>	<p>Er is een ondersteuningsplan dat de instemming heeft van de cliënt, naastbetrokkenen en het team.</p>
<p>Deelactiviteiten</p>	<p>Gedragsindicatoren</p>
<p>De persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg stelt voor en/of met de zorgvrager het ondersteuningsplan op. Ze consulteert collega's over mogelijke begeleidingsdoelen en -methodieken. Uitgaande van de verkregen informatie stelt ze samen met de zorgvrager de doelen voor de ondersteuning vast en kiest ze het soort activiteiten, de technologische hulpmiddelen en de vorm van begeleiding die bijdraagt aan het bereiken van de doelstellingen.</p> <p>(Plannen en organiseren, Op de behoeften en verwachtingen van de klant richten)</p>	<p>De persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg:</p> <ul style="list-style-type: none"> • combineert effectief gegevens uit verschillende bronnen tot bruikbare informatie; • vertaalt doelbewust, zo mogelijk samen met de cliënt, wensen en mogelijkheden van de zorgvrager naar concrete activiteiten en de inzet van technologische hulpmiddelen die aansluiten bij de leeftijd, achtergrond en ontwikkelingsfase van de cliënt; • stelt, zo mogelijk samen met de cliënt, duidelijke en realistische doelen die aansluiten bij de mogelijkheden van de zorgvrager en de organisatie.

<p>Op basis van de wensen van de zorgvrager en de aandachtspunten van de collega's werkt zij het ondersteuningsplan uit met doelstellingen, activiteiten en evaluatiemomenten en -criteria. Ze legt het ondersteuningsplan ter instemming voor aan de zorgvrager en het (multidisciplinair) team, en indien van toepassing aan naastbetrokkenen. Ze licht het plan toe en motiveert gemaakte keuzes. Zo nodig stelt ze het plan bij.</p> <p>(Plannen en organiseren, formuleren en rapporteren, analyseren)</p>	<p>De persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg:</p> <ul style="list-style-type: none"> • analyseert nauwkeurig de verkregen informatie over de cliënt; • formuleert duidelijk en kernachtig doelen, tijdpad, frequentie, aard van de ondersteuning, evaluatiemomenten en -criteria; • plant activiteiten in het ondersteuningsplan realistisch in de tijd; • bouwt het ondersteuningsplan op een logische en gestructureerde wijze op volgens de richtlijnen van de instelling; • realiseert een passend, realistisch en professioneel ondersteuningsplan dat haalbaar is met de beschikbare middelen.
<p>1.3 Activiteit</p>	<p>Leerresultaat</p>
<p>Afstemmen van de te bieden zorg en ondersteuning</p>	<p>De werkzaamheden voor de te bieden zorg en ondersteuning zijn onderling afgestemd waardoor kwaliteit, continuïteit en eenduidigheid gewaarborgd zijn.</p>
<p>Deelactiviteiten</p>	<p>Gedragsindicatoren</p>
<p>De persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg neemt deel aan voor de afstemming relevante overlegvormen. Ze stemt haar werkzaamheden af met collega's, leidinggevende, met betrokkenen vanuit andere disciplines en vanuit (aanverwante) bedrijven/instellingen. Ze bespreekt de verdeling van de taken.</p> <p>(Samenwerken en overleggen, relaties bouwen en netwerken,)</p>	<p>De persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg:</p> <ul style="list-style-type: none"> • voert tijdig en regelmatig overleg met alle betrokkenen; • voorziet het multidisciplinair team en aanwezigen in overige overleggen kernachtig van relevante informatie over de zorgvrager of cliënten; • bouwt professioneel aan optimale samenwerking met alle betrokkenen.
<p>Zij houdt rekening met mogelijkheden, eisen, prioriteiten, wensen, behoeftes en verwachtingen van betrokkenen en de daaruit voortvloeiende consequenties. Met behulp van de uitgewisselde informatie vormt zij een compleet beeld van de zorgverlening. Zij past haar aanpak aan als blijkt dat dit nodig is. Zij bespreekt eventuele knelpunten in de werkzaamheden en zoekt naar mogelijkheden deze op te lossen.</p> <p>(Plannen en organiseren, samenwerken en overleggen, overtuigen en beïnvloeden)</p>	<p>De persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg:</p> <ul style="list-style-type: none"> • is tijdens overleg in staat om meerdere gespreksdoelen na te streven; • staat open voor meningen, ideeën en feedback van anderen; • formuleert duidelijke en haalbare doelen; • streeft doelbewust naar overeenstemming en voldoende steun voor besluiten; • houdt rekening met de haalbaarheid van werkzaamheden in tijd en kwaliteit.

1.4 Activiteit	Leerresultaat
Evalueert de geboden zorg en ondersteuning	Resultaten van de zorg en ondersteuning en de mate van tevredenheid van de zorgvrager en naastbetrokkenen zijn vastgelegd. In overleg met zorgvrager en betrokkenen is de ondersteuning zo nodig bijgesteld.
Deelactiviteiten	Gedragsindicatoren
<p>De persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg evalueert de geboden zorg en ondersteuning en de vastgestelde doelen met de zorgvrager en betrokkenen. Zij gaat steeds na of de geboden ondersteuning nog actueel is en aansluit bij datgene wat nodig is.</p> <p>(Aandacht en begrip tonen)</p>	<p>De persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg:</p> <ul style="list-style-type: none"> • vraagt actief en doelgericht naar de mening van de zorgvrager en andere betrokkenen over de geboden ondersteuning; • neemt de tijd om te luisteren naar de ervaringen, ideeën en gevoelens van de zorgvrager en andere betrokkenen over de geboden ondersteuning.
<p>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.</p> <p>(Analyseren, aandacht en begrip tonen)</p>	<p>De persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zoekt nauwgezet uit of de benodigde gegevens betrouwbaar, volledig en relevant zijn; • analyseert beschikbare (cijfermatige en mondelinge) gegevens grondig en doet aanbevelingen; • gaat proactief na of de betrokkenen tevreden zijn over het evaluatieproces.
<p>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. Zij rapporteert bevindingen, bijzonderheden en vervolgsafspraken in het cliëntendossier.</p> <p>(Formuleren en rapporteren)</p>	<p>De persoonlijk begeleider gehandicaptenzorg:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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.