

# M07.1

## Living Skills als kompas binnen Supported Housing

Vansteenkiste Tom  
*Zorghoudelijk Coördinator  
IBW Multiversum, Beschut Wonen*

Lieve De Backer  
*Beleidspsychiater  
IBW Multiversum, Beschut Wonen*



ZORGGROEP  
MULTIVERSUM  
IEDER VERHAAL TELT





An aerial photograph of a densely packed residential neighborhood. The houses are primarily two-story brick structures with gabled roofs covered in dark grey or brown tiles. Many houses have white window frames and some have white garage doors. The houses are built on a slight incline, with some greenery and trees interspersed between the buildings. The overall scene depicts a typical suburban housing development.

# Beschut Wonen of Supported Housing?



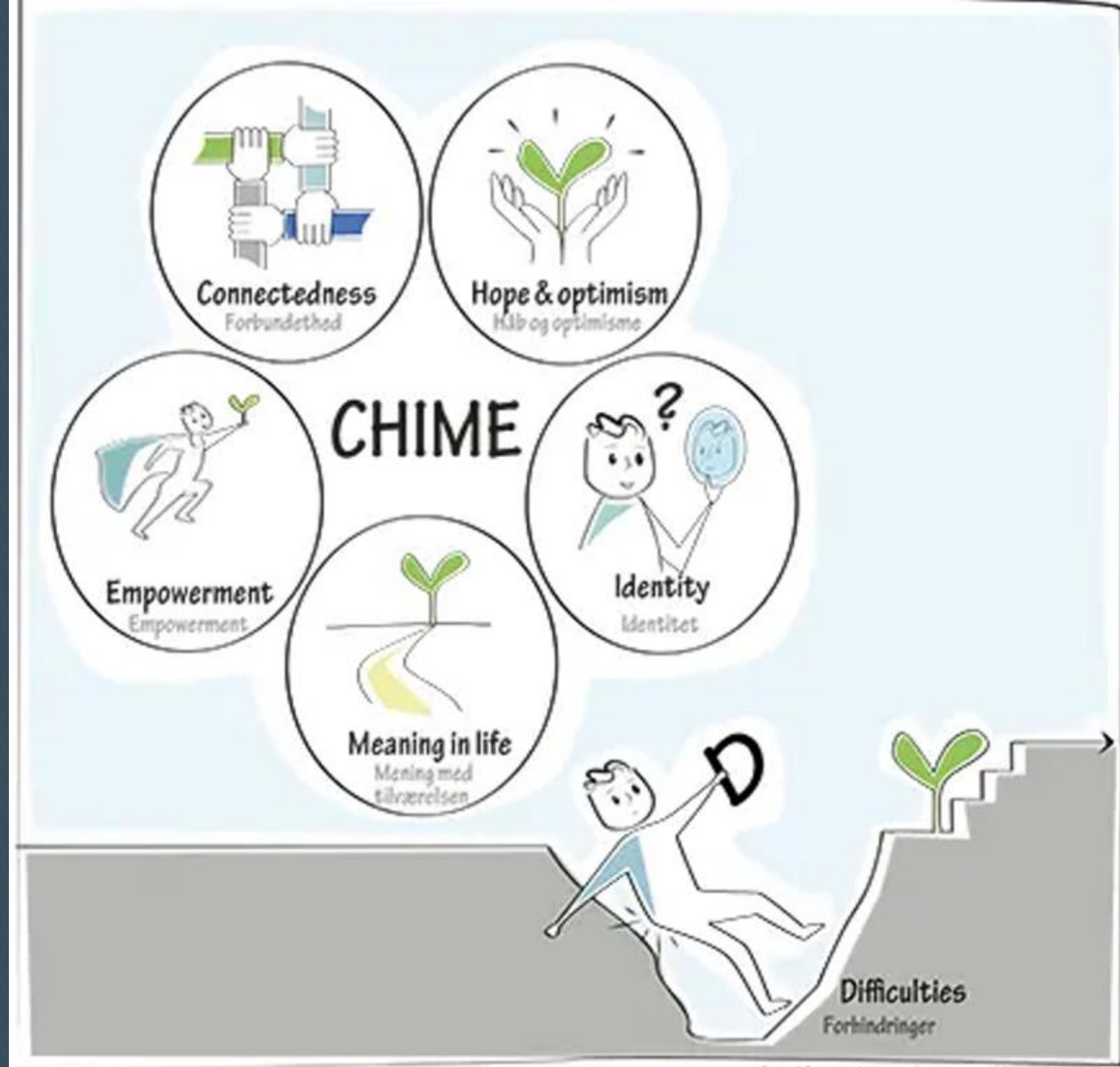
# Visie op Herstel : CHIME-D

*Ondersteunen van CHIME –  
herstelprocessen*

*Maar ook aandacht voor :*

*"Difficulties":  
leren omgaan met moeilijkheden*

*"Context"  
relationeel herstel  
--> systeemvisie*



# Enkele leidende principes in onze werking

- Omgevingsgerichtheid
- Inzetten op verbondenheid
- Duurzaam en kwaliteitsvol wonen
- Hoop & Empowerment
- Eigen regie
- Outreachend werken
- ...

Hoe omzetten in praktijk?

Hoe reflecteren en afoetsen van ons handelen?

# Wat is onze rode draad?

- Vanuit onze visie : wat vinden we belangrijk naar ondersteuning van cliënten toe?
- Vanuit begeleidingsdoelen : welke vaardigheden nodig om te kunnen "meedoen" in de maatschappij?

==> Ontwikkeling Living Skills

= omschrijving enkele stelregels die als kompas voor ons team fungeren.

# Living Skills in Supported Housing



Levelled care for levelled living



In every crisis there is opportunity



Voices are heard



If you know how to do it, do it!



No man is an island



Grow into community  
(as this leads to better quality of life)



# Levelled care for levelled living

Een leven verloopt vaak met ups en downs. Dus ook op vlak van wonen en zorg.

Waar nodig nemen we als zorgteam beperkte functies over, of schakelen we hiervoor de gepaste externe hulp in.

Elke begeleiding ziet er anders uit, en dit kan overheen de tijd veranderen.

We werken niet met standaardprotocollen. Soms zijn laag-frequente afspraken/huisbezoeken al voldoende, op andere momenten zijn net meer intensieve contacten nodig zijn en mogelijks ook extra psychiatrische hulp (bv ambulante zorg of tijdelijke opname).

Als partner in het wonen behouden we als team een goed zicht op het dagelijks functioneren en zijn we een eerste aanspreekpunt voor zorgpartners en context.

Doel = maatwerk.



# In every crisis there is opportunity

Elke crisis

= kans tot leren en groei

= kans tot anders en beter doen

= kans tot verbetering op vlak van network, begeleiding, behandeling,...

= kans tot verbinding!

Doel = externaliseren van de crisis

→ probleem loskoppelen van identiteit van client.

→ Werken met meer dynamiek waarbij crisis niet samenvalt de ziekte of beperkingen.





# Voices are heard

Elke cliënt zit aan het stuur van zijn/haar begeleidingstraject.

Essentieel = samenwerking en inspraak in het eigen traject --> stem van zowel cliënt als de context.

Eigen geformuleerde wensen en doelen vormen de bakens op het pad.

Als team mee aan de slag gaan:

Op cliëntniveau via continue evaluatie doorheen begeleidingstraject en in jaarlijkse trajectbesprekingen.

Op niveau van werking en beleid via inspraakorganen zoals cliëntenraad,....



If you know how to do it,  
do it!

Vertrekken vanuit krachten en mogelijkheden.

Inzetten op het aanleren van nieuwe en  
onderhouden van verworven vaardigheden .

Geen taken/functies overnemen die goed  
lopen, dit om regressie tegen te gaan en  
vermijden dat zorgafhankelijkheid geïnstalleerd  
wordt.

Wat je zelf kan doen, doe je liefst ook zelf. Dit  
werkt identiteits- en activiteitsbevorderend.



**DOUBT**



# No man is an island

## 1. Begeleiding = in de samenleving, niet in een instituut.

Werken met en in netwerken is onvermijdelijk in deze zorgvorm. Hier komen ggz, somatische zorg, maatschappelijk werk, justitieel werk, wijkwerk, familiehelp, contextueel werk, ervaringswerk,... samen.

Onze opdracht = overzicht behouden van alle betrokken partijen en de rolverdeling helder houden.

## 2. Focus op het natuurlijke netwerk van de cliënt.

Onze opdracht = zoveel als mogelijk het eigen netwerk rond de cliënt betrekken en responsabiliseren.

Doel = draaglijk en realistisch houden van zorg + bekrachtigen en behouden van betekenisvolle verbindingen tussen cliënt en zijn context.

Verbinding werkt preventief tegen ontwikkeling van ernstige psychiatrische aandoeningen (EPA).



# Grow into community (as this leads to better quality of life)

Meedoen als uitgangspunt!

Focus op normaliseren : we gaan kijken waar de cliënt kan aanhaken binnen normale structuren in de maatschappij.

Zo goed als mogelijk, of in aangepaste structuren naargelang de beperkingen.

Vrijwaren en aanmoedigen wat goed loopt overheen levensdomeinen.

Empowerment versus installeren zorgafhankelijkheid : een gezamenlijke verantwoordelijkheid van cliënt, eigen context en hulpverleningsteam.





# Living Skills in Supported Housing

## CASUS:

Cliënt middelbare leeftijd

Diverse opnames in PZ

Psychotische kwetsbaarheid en  
middelenafhankelijkheid

Wil stappen zetten naar  
zelfstandigheid op verschillende  
levensdomeinen--> BW als

tussenvorm en proeftuin.

Wens = zo goed mogelijk leven  
leiden



Levelled care for levelled living



In every crisis there is opportunity



Voices are heard



If you know how to do it, do it!



No man is an island



Grow into community  
(as this leads to better quality of life)

# Besluit

- Living Skills als kompas = tool voor het team, een handleiding om je job te doen
- Vormgeven van begeleidingen en cliënten gidsen in hun traject: in gesprek gaan, afstemming zoeken, ook samen met netwerk
- Verbindende teammethodiek : samen reflecteren, inzetten op denken en handelen als team, op creëren van teamgedragenheid
- Breed inzetbaar
- Concretiseren van herstelvisie



# Work in progress

- We willen input vanuit publiek mee terugnemen naar ons team.
- Welke van de Living Skills spreekt u het meest aan?
- Kan u dit verduidelijken?
- Hoe zou u dit naar een eigen praktijk kunnen vertalen?

Input en feedback:

[Tom.vansteenkiste@multiversum.broedersvanliefde.be](mailto:Tom.vansteenkiste@multiversum.broedersvanliefde.be)

[Lieve.debacker@multiversum.broedersvanliefde.be](mailto:Lieve.debacker@multiversum.broedersvanliefde.be)