



Beleidsplan 2014-2017

Stichting AVE

*“Alleen dan wanneer zich de opgave
van de ganse gemeenschap
in de ziel van het individu spiegelt,
zal elkeen in zijn initiatief aangespoord worden
en zal zijn kracht in de gemeenschap
vruchtbaar worden”*

Spreuk: R. Steiner



Inhoudsopgave

1. Inleiding
2. Uitgangspunten en visie
3. Bewonersprofiel
4. Aanneemcriteria bewoners
5. Gewenste woonvorm
 - 5.1 Per bewoner
 - 5.2 Gemeenschappelijk voor alle bewoners
6. Gewenste begeleiding
 - 6.1 Zorgwensen per bewoner
 - 6.2 Zorgwensen algemeen
7. Huisvesting en locatie AVE



1. Inleiding

Stichting AVE is een ouderinitiatief dat op 26 september 2007 te Hilvarenbeek werd opgericht. De initiatiefnemers van woon en werkgemeenschap Stichting AVE streven naar een **kleinschalige woonvorm op antroposofische grondslag voor ca. 9 jongvolwassenen met een autisme spectrum stoornis en een verstandelijke beperking (geen lichamelijke beperking).**

De kinderen van de initiatiefnemers hebben een leeftijd bereikt waarop het gebruikelijk is dat zij, net als eventuele broertjes of zusjes, op zichzelf gaan wonen.

In de afgelopen jaren zijn er met grote regelmaat bijeenkomsten van de oudergroep geweest waar de uitgangspunten uitgebreid aan de orde zijn gekomen. Dit heeft ervoor gezorgd dat er een hechte groep is ontstaan. De in de loop der jaren gemaakte plannen worden in dit document beschreven.



2. Uitgangspunten en visie

Kleinschalige antroposofische woonvorm

Een kleine groep van ca. 9 bewoners krijgt (naar behoefte) zorg en ondersteuning van een vast team van medewerkers waarbij uitgegaan wordt van een antroposofische grondslag. De bewoners krijgen de noodzakelijke structuur, ondersteuning en een rustige, veilige woonomgeving geboden.

De woonruimte is herkenbaar als "huis". Er wordt een gewoon huishouden gevoerd door o.a. (maar niet verplicht) samen te eten, af te wassen, boodschappen te doen en eten te koken. De zorg en de begeleiding zal worden afgestemd op de individuele behoeften van de verschillende bewoners.

Wat betekent antroposofische zorg (of: heilpedagogie en sociaaltherapie)?

In deze benadering wordt iedere mens beschouwd als een uniek geestelijk wezen met een eigen ontwikkelingsweg. Daarbij is het uitgangspunt dat alle mensen gelijkwaardig zijn en dat iemands kern, zijn individualiteit gezond is.

Wat betekent dit voor de manier waarop omgegaan wordt met mensen met een ontwikkelingsstoornis? In het kort komt het erop neer dat de zorg verder gaat dan het waken over lichamelijk en geestelijk welzijn. We richten ons op het vinden van reële ontwikkelingsmogelijkheden, hoe moeilijk dat soms ook is. In de antroposofische zorg zijn we op zoek naar het gezonde deel, naar het individu achter de handicap. Mensen zijn niet in de eerste plaats gehandicapt, ze zijn gewoon mens net als ieder ander.

Natuurlijk zijn we ons ook bewust van de handicap, die elke dag weer zorg nodig heeft. Maar gelijktijdig kijken we door de beperkingen heen naar wat er wel voor ontwikkelingsmogelijkheden zijn. Zo spreken we mensen aan op hun sociale vermogens en sterken hen in hun gevoelens van volwaardigheid. Samen met hen vormen we een gemeenschap van mensen zonder handicap die verantwoording voor elkaar willen nemen. Daarbij worden ieders kwaliteiten aangesproken.



Rustige woonomgeving

Het pedagogisch klimaat in de woonomgeving moet aangepast zijn aan de behoefte van de bewoners. Dit betekent dat er sprake is van een rustige woonomgeving met relatief weinig prikkels. De bewoners ontvangen van de begeleiding een stimulans bij het inrichten van het dagelijks leven, waar bij ruimte is voor het invullen van hun wensen en voorkeuren t.a.v. bijvoorbeeld werk, eten, tijden van opstaan etc.

Ouderinitiatief

Stichting AVE is een ouderinitiatief, dit houdt in dat de ouders ook na de realisatie van het wooninitiatief nauw betrokken willen blijven bij de zorg en begeleiding van hun kinderen. Het is dus belangrijk dat de ouders het op hoofdlijnen met elkaar eens zijn over de te volgen koers en de verwachtingen die zij hebben ten aanzien van de begeleiding, zorg en woonomgeving.



3. Bewonersprofiel

Bij de bewoners van stichting AVE geldt het volgende profiel:

- Stoornis in autistisch spectrum (afgekort tot ASS) met een verstandelijke beperking. ASS staat hierbij voorop (geen lichamelijke beperking). Dit blijkt uit een door een erkend psycholoog opgestelde diagnose.
- Het gaat om een rustig persoon.
- Er is sprake van acceptatie van de zorgbehoefte bij zowel bewoner als zijn sociale systeem.
- Vooral nog wordt uitgegaan van een leeftijd van 20 – 30 jaar.
- De bewoner heeft vanaf het moment van wonen een PGB met minimaal een CIZ-indicatie ZZP VG3 met dagbesteding (valt onder de WLZ).
- De bewoner is niet in staat om zonder begeleiding zelfstandig te wonen.
- De bewoner moet op zijn/haar manier in staat zijn tot communiceren en participeren in de bewonersgroep.
- Het is bij de start van het wonen niet nodig om voor de bewoner bouwkundige aanpassingen te doen. Er zal ook geen sprake zijn van voortdurende aanwezigheid van verpleegkundige zorg.

Wat betekent het hebben van "ASS" is de praktijk?

Mensen met ASS begrijpen vaak niet of slecht wat er zich tussen mensen afspeelt. Zij kunnen zich moeilijk verplaatsen in de gedachten en gevoelens van de ander. Dat maakt het aangaan en onderhouden van vriendschappen en relaties moeilijk. Het opbouwen en behouden van een sociaal netwerk vraagt dan ook gerichte en voortdurende ondersteuning en begeleiding. De complexiteit van hun dagelijks leven kan worden gereduceerd door zoveel mogelijk vaste structuur aan te bieden. Het aanbieden van die structuur die iemand met ASS dagelijks nodig heeft gebeurt op dit moment vooral bij de ouders thuis of wanneer dat niet (meer) mogelijk is in instellingen. In die situaties waarin mensen met ASS zelfstandig wonen, leidt dit in veel gevallen tot vereenzaming en/of verwaarlozing, omdat onvoldoende ondersteuning kan worden geboden.



4. Aanname criteria bewoners

Bij het selecteren van nieuwe bewoners moet op een aantal aspecten goed gelet worden. De belangrijkste vraag die beantwoordt moet worden is of stichting AVE die zorg kan bieden die de kandidaat-bewoner nodig heeft om zo zelfstandig mogelijk te kunnen leven.

Verder is het belangrijk dat de kandidaat-bewoner past bij de aanwezige bewonersgroep en zijn of haar ouders passen bij de aanwezige oudergroep.

Aangezien er sprake is van een ouderinitiatief, waarbij blijvende betrokkenheid van het sociale systeem uitgangspunt is, is het belangrijk dat de oudergroep het op hoofdlijnen met elkaar eens is over de te volgen koers en de verwachtingen ten aanzien van de begeleiding en zorg.

Woon en werkgemeenschap Stichting AVE heeft een "procedure aanmelding nieuwe bewoners voor AVE" uitgewerkt. Het is belangrijk dat een dergelijke procedure met een grote mate van zorgvuldigheid doorlopen wordt. Het is immers de bedoeling dat de bewoners gedurende vele jaren samen in het wooninitiatief wonen.



5. Gewenste woonvorm

Het wooninitiatief bestaat uit een cluster van 9 appartementen en daarbij behorende gemeenschappelijke ruimtes. De totale woonvorm moet voldoen aan de eisen die gesteld worden aan een woonvorm voor mensen met ASS en een verstandelijke beperking. Deze eisen staan beschreven in een studie die uitgevoerd werd in opdracht van de NVA (Nederlandse Vereniging Autisme). In verband met de prikkelgevoeligheid van mensen met ASS zijn bijzonder belangrijke aspecten hierbij zijn geluids- en lichtisolatie, bovendien is het i.v.m. rondwarrelend stof niet mogelijk om hete luchtverwarming of mechanische ventilatie te plaatsen.

5.1 Per bewoner

Het totale appartement (ca. 55/60 m²) van de bewoner bestaat uit:

- woonkamer met aansluiting tv, pc en audioapparatuur
- slaapkamer
- kleine (open) keuken of pantry
- badkamer incl. douche met thermostaat kranen en wasmachineaansluiting, de ruimte moet voldoende groot zijn voor het plaatsen van een bad
- berging
- tuin of balkon
- passende voorzieningen m.b.t. veiligheid
- eigen voordeur, brievenbus en bel
- mogelijkheid tot het ontvangen van huursubsidie



5.2 Gemeenschappelijk voor alle bewoners

- één ontmoetingsplaats voor de bewoners waar gezamenlijke activiteiten plaats vinden zowel in de begeleidende als recreatieve sfeer
- gezamenlijke keuken en eetkamer, zodat er een mogelijkheid is een rustige plek te vinden om toch bij de groep te horen wanneer het op de ontmoetingsplaats te druk is
- badkamer met douche, bad en wc
- muziek- en therapieruimte (2 separate ruimtes)
- team: 1 ruimte voor overleg en overdracht
 - 1 slaapruiimte
- afsluitbare berging
- moes-/kruidentuin
- fietsenstalling
- terrein voor de dagbesteding (zie agenda punt 9)

Het is belangrijk dat het in huis rustig is. Rust en structuur staan voorop. De bewoners moeten kunnen ontspannen en uitademen van de bezigheden overdag. Sociaal gedrag wordt, rekening houdend met de grenzen van de individuele bewoner, gestimuleerd.

De bedding, de basis wordt gevormd door het jaarritme, het religieuze, het kunstzinnige, de benaderingswijze vanuit de heilpedagogie/sociaaltherapie.



6 Gewenste begeleiding

Woon en werkgemeenschap Stichting AVE is in de voorbereidende jaren van het wooninitiatief ondersteund door stichting Woondroomontwikkeling. Stichting Woondroomontwikkeling ondersteunt ouders bij het opzetten van een ouderinitiatief. Woondroomontwikkeling verleent geen zorg. Daarvoor moet een overeenkomst worden gesloten met een zorgaanbieder. In het geval van woon en werkgemeenschap stichting AVE zal dit WoondroomZorg zijn. Bij WoondroomZorg staat de eigen regie centraal.

Bij de begeleiding van de bewoners staat de individuele zorgvraag centraal. De ouders worden hierbij nauw betrokken. Het hebben van regie bij de begeleiding van hun kind is een belangrijk uitgangspunt binnen dit ouderinitiatief.

De inzet van begeleiding is flexibel en kan worden aangepast aan de intensiteit van de individuele zorgvraag. Maximale zorg is financieel haalbaar door combinatie van de zorgvraag en bundeling van de beschikbare budgetten.

Hierbij dient opgemerkt te worden dat het belang van één bewoner nooit boven het belang van de totale groep gesteld kan worden.

De kwaliteit van de begeleiding is goed en dient minimaal te voldoen aan de daarvoor door de overheid gestelde eisen. Hierbij wordt uiteraard ook rekening gehouden met de privacy van de bewoners.



6.1 Zorgwensen per bewoner

Per bewoner wordt een gedetailleerd begeleidingsplan opgesteld in nauwe samenwerking met ouders en/of naastbetrokkenen. De gewenste begeleiding wordt individueel vastgesteld en in het begeleidingsplan vastgelegd.

Begeleiding vindt plaats op allerlei gebieden, afhankelijk van de behoeften van de bewoner. Hierbij kan worden gedacht aan:

- Huishoudelijke ondersteuning
- Sociale, emotionele ondersteuning
- Emotionele ondersteuning
- Hulp bij het plannen van activiteiten en invulling van de vrije tijd
- Hulp bij zelfverzorging
- Ondersteuning bij (dag) activiteiten
- Hulp bij koken en andere huishoudelijke taken
- Opvang bij crisissituaties
- Etc.

6.2 Zorgwensen algemeen

De aard van de zorgvraag van de bewoners is zodanig dat zij **24-uurszorg** nodig hebben. Dit houdt o.a. in dat er zodra er een bewoner thuis is altijd, dus ook 's nachts begeleiding in het wooninitiatief aanwezig is. Een belangrijke taak van de begeleiding is het voor de bewoners waarborgen van een sociaal veilige omgeving en het bewaken van de privacy.

Vooralsnog wordt er vanuit gegaan dat de bewoners overdag op werkdagen niet alle dagdelen buitenshuis dagbesteding hebben. Gevolg hiervan is dat zij een aantal dagdelen



per week in en om het huis bezigheden zullen moeten hebben. Het weekschema van de begeleiding zal hierop aangepast worden.

7 Huisvesting en locatie AVE

In de aanloop naar het kiezen van de definitieve locatie maakten bewoners en ouders een schets van de persoonlijk gewenste ideale woonsituatie. Hierbij kwam naar voren dat afgezien van de gebruikelijke aspecten van een woonsituatie zoals ligging, privacy en veiligheid een organische architectuur belangrijk gevonden werd.