

Inventarisatie ten behoefte van het Persoonsbeeld: het vervolg

Thuiswonende kinderen of volwassenen
met (zeer) ernstige verstandelijke en
meervoudige beperkingen ((Z)EVMB)

Vlaskamp, C.

Van der Putten, A.A.J.

Ten Brug, A.

Poppes, P.

Jansen, S.L.G.

2024





Inventarisatie Persoonsbeeld



Onderdeel van
Programma Perspectief

Naam kind:

Geboortedatum:

Datum van invullen:

Naam invuller:

Rol invuller:

Inhoudsopgave

Inleiding	4
Deel 1 (Verandering in) leefsituatie	5
Deel 2 Ontwikkelingsverloop	7
Diagnose	7
Lichaam en lichamelijk contact	9
Verstandelijke vermogens	10
Communicatie	13
Zelfredzaamheid: Eten en drinken	14
Deel 3 Persoonstypering	15
Stemming en emotie	15
Behoeften	22
Relaties	24
Meedoen	26
Deel 4 Toekomst	28

Inleiding

Dit is de Inventarisatie Persoonsbeeld (IP), het vervolg. Deze vragenlijst lijkt op de eerste IP die eerder is ingevuld, maar deze lijst is iets korter.

Waarom ook alweer?

Deze vragenlijst hoort bij Programma Perspectief en gaat over kinderen en volwassenen met (zeer) ernstige verstandelijke en meervoudige beperkingen (EMB), die thuis wonen.

De IP verzamelt informatie, waardoor je iemand (beter) leert kennen en erachter komt welke ondersteuningsvragen iemand heeft. Omdat mensen met EMB deze vragen zelf niet letterlijk kunnen formuleren, is deze vragenlijst ontwikkeld. Deze lijst wordt elk jaar ingevuld voor kinderen en eens per twee jaar voor volwassenen. Voor meer informatie kun je terecht op de website www.programmaperspectief.nl

Goed om te weten bij het invullen:

- Bij de verschillende hoofdstukken wordt vermeld wie de vragen kan beantwoorden.
- In veel gevallen is het de bedoeling dat betrokkenen zoals ouders, begeleiders, leerkrachten en eventueel betrokken therapeuten, afzonderlijk van elkaar dezelfde vragen invullen. Dit doen we omdat we dan een beeld krijgen van hoe er door verschillende betrokkenen naar het kind of de volwassene wordt gekeken. Denken we er hetzelfde over of juist niet?
- Eventueel vindt vooraf of tijdens het invullen van de IP mondeling overleg plaats. Bijvoorbeeld wanneer een begeleider of ouder de vragen lastig vindt om in te vullen, kan bijvoorbeeld een gedragswetenschapper helpen om de vragen te beantwoorden.
- Het dossier van het kind of de volwassene kan ook geraadpleegd worden tijdens het invullen.
- Voor de gedragswetenschapper of degene die het persoonsbeeld schrijft is een handleiding voor het schrijven van het persoonsbeeld beschikbaar op www.programmaperspectief.nl. Hier is ook een voorbeeld van een persoonsbeeld te vinden.

Copyright

De Inventarisatie Persoonsbeeld hoort bij Programma Perspectief, een product van de Academische Werkplaats EMB.

Deel 1: (Verandering in) leefsituatie

1. Zijn er veranderingen geweest in het leven van _____ wat betreft familie of vrienden (b.v. ziekte of overlijden van gezinsleden), en/of op het gebied van bijvoorbeeld dagactiviteiten, logeren, verandering betrokken zorgprofessionals?

Nee

Ja. Beschrijf welke verandering en het eventuele effect op _____ :

Verandering	Effect

2. Is de medicatie van _____ in het afgelopen jaar veranderd?

Nee

Ja. Beschrijf welke verandering en het eventuele effect op _____ :

Verandering	Effect

3. Is de afgelopen tijd opgenomen geweest in een ziekenhuis of (medisch) onderzocht?

Nee

Ja. Beschrijf welke onderzoeken of opnamen en het eventuele effect op _____ :

Deel 2: Ontwikkelingsverloop

Diagnose

1. Welke (geestelijke) gezondheidsproblemen zijn (voor zover bekend) aanwezig bij ?
Wat is volgens jou de ernst van de invloed van deze problemen op het dagelijks leven?

Score 1= nauwelijks van invloed en 5= meest ernstige invloed

(deze vragen zouden ook door of in overleg met een arts kunnen worden beantwoord)

Gezondheidsprobleem	Aanwezig?	Invloed
Epilepsie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Maag/darm problemen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Long- en ademhalingsproblemen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Gebitsproblemen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Pijn	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Slaapproblemen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Contracturen of vergroeiingen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Problemen met kauwen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Problemen met slikken	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Moeilijk verstaanbaar gedrag (zelfverwondend, stereotiep, teruggetrokken en agressief/destructief gedrag)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Anders, namelijk:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Anders, namelijk:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Anders, namelijk:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

2a. Zijn er veranderingen geweest in de gevolgen van de zintuiglijke beperkingen (indien aanwezig) op het dagelijks leven van _____ volgens jou? (Bijvoorbeeld doordat _____ steeds minder ziet, kan ze materiaal minder goed pakken).

Nee

Ja, beschrijf welke:

2b. Zijn er veranderingen geweest in de gevolgen die de gezondheidsproblemen (indien aanwezig) van hebben op het dagelijks leven?

Nee

Ja, beschrijf welke:

2c. Zijn er veranderingen geweest in de gevolgen van moeilijk verstaanbaar gedrag (indien aanwezig) op het dagelijks leven van _____ ?

Nee

Ja, beschrijf welke:

Lichaam en lichamelijk contact

3. Vindt **het prettig om aangeraakt of geknuffeld te worden?**

Nee

Ja. Beschrijf hoe dit uit:

4. Zijn er veranderingen wat betreft (ontluikende) seksualiteit bij **?**

Nee

Ja. Beschrijf (bijvoorbeeld: zichzelf strelen, een erectie) het eventuele effect op of op de omgeving:

Verstandelijke vermogens

Deze vragen worden afzonderlijk door ouders of verwanten en betrokken professionals (bijvoorbeeld een begeleider van dagbesteding, de betrokken fysiotherapeut, leerkracht en de vrijwilliger) ingevuld.

5. Kan keuzes maken?

- Nee
- Ja. Beschrijf op welke manier. Zijn hierin veranderingen geweest (bijvoorbeeld lukt het beter of gaat het anders dan voorheen)?

6. Begrijpt wat er om hem/haar heen gebeurt?

- Nee.
- Ja. Beschrijf hoe je dit ziet. Zijn hierin veranderingen geweest (bijvoorbeeld lukt het beter of gaat het anders dan voorheen)?

7. Herkent een activiteit of situatie?
Herkent bepaalde activiteiten door middel van verwijzers en/of symbolen, bijvoorbeeld dat naar buiten gaat als een jas ziet, of eten krijgt als een bord ziet of krijgt?

- Nee
- Ja. Beschrijf hoe je dit ziet. Zijn hierin veranderingen geweest (bijvoorbeeld lukt het beter of gaat het anders dan voorheen)?

8. Herkent jullie en andere belangrijke anderen (familie/vrienden/betrokken professionals)?

- Nee
- Ja. Beschrijf hoe je dit ziet. Zijn hierin veranderingen geweest (bijvoorbeeld lukt het beter of gaat het anders dan voorheen)?

9. Maakt onderscheid tussen bekende en vreemde personen?

- Nee
- Ja. Beschrijf hoe je dit ziet. Zijn hierin veranderingen geweest (bijvoorbeeld lukt het beter of gaat het anders dan voorheen)?

10. Koppelt **situaties aan mensen (bijvoorbeeld 'naar huis gaan' bij het zien van één van de ouders)?**

Nee

Ja. Beschrijf hoe je dit ziet. Zijn hierin veranderingen geweest (bijvoorbeeld lukt het beter of gaat het anders dan voorheen)?

11. Op welke momenten is **het meest alert? Hoe zie je dat? Hoe kan de alertheid beïnvloed worden bij**
of is **? Zijn hier veranderingen in geweest (bijvoorbeeld weet je beter hoe het zit met de alertheid bij**
op meer momenten van de dag alert)?

Communicatie

Deze vragen worden afzonderlijk door ouders/verwanten en betrokken professionals ingevuld.

12. Hoe communiceert met de omgeving? Denk aan geluiden en klanken, voorwerpen, foto's, picto's, gebaren. Zijn hierin veranderingen geweest (bijvoorbeeld begrijpt overgangen beter of snapt beter wat er van hem/haar verwacht wordt door het gebruik van concrete verwijzers, kan beter aangeven wat hij/zij wil door te kijken of te wijzen)?

13. Hoe trekt de aandacht van de omgeving? Zijn hier veranderingen in geweest?

Zelfredzaamheid: Eten en drinken

Deze vragen zouden ook door of in overleg met een logopedist kunnen worden beantwoord.

14. In welke mate is zelfredzaam? Wat kan zelf? Denk bijvoorbeeld aan de heupen een stukje optillen of draaien tijdens de verzorging, zelf afhappen, etc. Zijn daar veranderingen in geweest (bijvoorbeeld lukken sommige dingen beter of gaat het anders dan voorheen)?

15a. Hoe verlopen de eet- en drinkmomenten?

Drinken	<input type="checkbox"/> Wisselend	<input type="checkbox"/> Drinkt goed	<input type="checkbox"/> Drinkt niet goed
Eten	<input type="checkbox"/> Wisselend	<input type="checkbox"/> Eet goed	<input type="checkbox"/> Eet niet goed
Spanning	<input type="checkbox"/> Wisselend	<input type="checkbox"/> Ontspannen	<input type="checkbox"/> Gespannen

15b. Weet je wat de oorzaak is als deze momenten onprettig of gespannen verlopen, of wanneer slecht eet of drinkt? Zijn hier veranderingen in geweest?

Alle vragen in deel 3 worden
afzonderlijk door ouders/verwanten
en betrokken professionals ingevuld.

Deel 3: Persoonstypering

Stemming en emotie

1. Wat komt er het eerst in je op als je aan denkt? Beschrijf maximaal vijf dingen:

2a. Wat is volgens jou de basisstemming van ? Zijn hierin veranderingen geweest?

2b. Hoe zie je dit aan zijn/haar gedrag?

3a. Hoe ziet je dat iets leuk vindt? Zijn hierin veranderingen geweest (bijvoorbeeld het is duidelijker geworden voor ons hoe laat zien dat hij/zij iets leuk vindt, we weten minder goed hoe laat zien dat hij/zij iets leuk vindt)?

3b. Hoe zie je dat iets niet leuk vindt? Zijn hierin veranderingen geweest (bijvoorbeeld het is duidelijker geworden voor ons hoe laat zien dat hij/zij iets niet leuk vindt, we weten minder goed hoe laat zien dat hij/zij iets niet leuk vindt)?

4a. Van welke situaties of activiteiten geniet volgens jou?

4b. Vind je de activiteiten die krijgt aangeboden krijgt passen bij hem/haar? Zo nee, heb je suggesties? Zijn er veranderingen geweest in het activiteitenaanbod, zo ja beschrijf welke:

4c. Wat vindt vervelend of niet leuk/prettig?

4d. Laat onderstaande emoties/uitingen zien?

Angst	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Boosheid/frustratie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Verdriet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Spanning	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Pijn	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee

4e. Zo ja, hoe uit dit? Zijn daar veranderingen in geweest (bijvoorbeeld laat pijn op een andere manier zien dan voorheen of wij weten beter welk gedrag laat zien wanneer hij/zij pijn heeft)?

Angst:

Boosheid/frustratie:

Verdriet:

Spanning:

Pijn:

4f. In welke situaties zie je dit? Zijn daar veranderingen in geweest (bijvoorbeeld vroeger altijd pijnsignalen tijdens het douchen maar sinds de douche situatie ander verloopt zien we die signalen niet meer tijdens het douchen)?

Angst:

Boosheid/frustratie:

Verdriet:

Spanning:

Pijn:

4g. Laat _____ zich troosten? Zo ja; hoe dan? Zijn hierin veranderingen geweest (bijvoorbeeld _____ laat zich gemakkelijker of juist moeilijker troosten)?

5. Wat zijn de gedragingen van _____ die jij (nog) niet begrijpt?

6. Is _____ volgens jou wisselend gestemd?

Nee

Ja. Beschrijf hoe _____ dit uit:

7. Hoe gaat _____ volgens jou om met overgangen in de dag/het dagprogramma? Zijn daar veranderingen in geweest (bijvoorbeeld door het herkenbaar en voorspelbaar maken van het programma heeft _____ minder moeite met overgangen)?

Behoeften

8. Aan welke wijze van omgang heeft volgens jou behoefte? Zijn daar veranderingen in geweest (bijvoorbeeld is veel ziek geweest en de nadruk lag dit jaar op herstel en rust en minder op activering)?

9. Wat heeft nodig om zich veilig te kunnen voelen? Zijn daar veranderingen in geweest (bijvoorbeeld door duidelijk aan te geven wanneer er een nieuwe activiteit gaat komen voelt zich veiliger)?

10. Heeft het volgens jou naar zijn/haar zin thuis/dagbestedingslocatie/school/werkplek?

Ja

Nee. Toelichting:

11. Weet jij meestal hoe je met moet omgaan?

Ja

Nee. Beschrijf wanneer niet:

Relaties

12a. Zoekt contact met anderen? (Bijvoorbeeld familie, vrienden, vrijwilligers, begeleiders, andere kinderen/volwassenen in de groep, therapeuten)? Zo ja, hoe dan? Zijn hierin veranderingen geweest? (bijvoorbeeld zoekt meer of juist minder contact met anderen dan eerder)

12b. Is er ook verschil in het contact tussen en bekenden en onbekenden? Zo ja, hoe dan? Zijn hier veranderingen in geweest?

Nee

Ja. Toelichting:

12c. Hoe groot is het sociale netwerk van ? Hoeveel contacten heeft buiten de professionals (begeleiders, therapeuten, arts, gedragsdeskundige, etc.)? Zijn hier veranderingen in geweest (bijvoorbeeld het netwerk is groter of juist kleiner geworden)?

12d. Is dit netwerk nu en in de toekomst voldoende voor

en jullie als gezin? Licht het antwoord toe:

Meedoen

13. Heeft _____ de mogelijkheid om deel te nemen aan dagelijkse klusjes (zoals tafeldekken/afruimen, was opvouwen, kamer opruimen etc.)? Zijn hier veranderingen in geweest (bijvoorbeeld _____ neemt deel aan meer of juist minder dagelijkse klusjes)?

Nee

Ja, geef toelichting:

14. Wat doet _____ in zijn/haar vrije tijd? Zijn hier veranderingen in geweest (bijvoorbeeld zijn/haar vrijetijdsbesteding is uitgebreid: iemand van de wandelclub komt in het weekend met _____ wandelen)?

15. Maakt _____ gebruik van faciliteiten in de wijk (zoals zwembad, kerk, theater, bioscoop, markt etc.)? Zijn hier veranderingen in geweest?

Nee

Ja, geef toelichting:

16. Op welke manier zou het netwerk kunnen en willen bijdragen aan de mogelijkheden om mee te doen voor ? Bijvoorbeeld door mee te gaan naar de kinderboerderij, kerk, sportclub, zangvereniging.

Deze vragen worden afzonderlijk door ouders/verwanten en betrokken professionals ingevuld.

Deel 4: Toekomst

1. Waar is het afgelopen jaar aan gewerkt?

2. Welke resultaten heeft dit opgeleverd voor _____ ?

3. Is _____ hierdoor veranderd? Waar zie/merk je dat aan?

4. Wat zou je over een jaar voor wensen?

5. Op welke manier zou je hieraan kunnen en willen bijdragen?



programmaperspectief.nl

aw-emb.nl



Dit is een uitgave van de Academische Werkplaats EMB