

(O)GGZ, VGZ, ouderenzorg en forensische zorg

Voor iedereen is passende en goede zorg van belang. Om die te kunnen leveren is het echter belangrijk dat de relatie tussen professional en cliënt goed verloopt. Werken vanuit de verbinding is hiervoor de basis. Tevens is het belangrijk dat de samenleving de mogelijkheden biedt om mee te tellen en mee te doen. Individuele dienstverlening richt zich ook op maatschappelijk functioneren, herstel en sociale inclusie. Met 'steunend relationeel handelen' kunnen professionals hierop goed aansluiten.

Het congres gaat dieper in op werken vanuit de verbinding en wat er nodig is voor 'steunend relationeel handelen' bij kwetsbare mensen met uiteenlopende problematiek, zoals:

- relationele zorg in de forensische psychiatrie, ggz, verslavingszorg;
- toegevoegde relationele waarde van ervaringskennis;
- de relatie als zingeving en empowerment.

Verder komen onder andere aan bod:

- Samen een goed paar bij de behandeling?;
- Gezinnen met complexe situaties;
- Samenwerking van professionals en naasten;
- Ervaringskennis professioneel inzetten;
- In verbinding met persoonlijke diagnostiek;
- Persoonlijk contact;
- SRH;
- Hoe ggz in de wijk te verbinden;
- Integrale rehabilitatiebenadering;
- Omgaan met stigma

Exclusief aanbod!

Bestel bij **aanmelding via Logacom** ook direct het **Handboek Steunend Relationeel Handelen** van Jean Pierre Wilken en Dirk den Hollander van €54,13 en u ontvangt **€ 25,- extra korting** op congresdeelname!

Deze aanbieding is alleen geldig bij **aanschaf van het boek en aanmelding via Logacom**.



DOELGROEP

Professionals werkzaam in: (specialistische) ggz, maatschappelijke opvang, beschermende woonvormen, dagactiviteitencentra, wijkcentra, wijkteams, gemeenten, forensische zorg, reclassering, verstandelijk gehandicaptenzorg, verslavingszorg en (geriatrische) ouderenzorg.

Professionals werkzaam als: wijkteammedewerker, SPV'er, verpleegkundige, woonbegeleider, sociaal werker, participatiecoach, psycholoog, psychiater, (IPS-)trajectbegeleider, (buurt)coach, ambulante/persoonlijk begeleider, docent, manager, beleidsmedewerker, ervaringswerkers.

Ook welkom zijn: cliënten, familieleden en studenten.

Programma

9.00 uur Registratie en ontvangst

U ontvangt van ons een naambadge en congresstas met schrijfgerei. De koffie staat voor u klaar!

9.50 uur Opening door de dagvoorzitter

Prof. dr. Jean Pierre Wilken, lector Participatie, Zorg en Ondersteuning, Kenniscentrum Sociale Innovatie Hogeschool Utrecht. Gasthoogleraar Universiteit van Tallinn, Estland en Universiteit van Milaan.

10.00 uur Steunend Relationeel Handelen. Werken aan herstel en inclusie.

Prof. dr. Jean Pierre Wilken, lector Participatie, Zorg en Ondersteuning, Kenniscentrum Sociale Innovatie Hogeschool Utrecht. Gasthoogleraar Universiteit van Tallinn, Estland en Universiteit van Milaan.

Alles draait om de relatie. Goede zorg is relationele zorg. Zowel studies naar de presentiebenadering als naar herstelfactoren laten dit zien. Toch staat vaak methodisch werken en professionele afstand op de voorgrond, waardoor dikwijls eerder afstand en een gebrek aan vertrouwen ontstaan dan een echt contact. Hoe kunnen we dit omdraaien? In deze presentatie wordt hierop ingegaan. Centraal in het betoog staat dat het creëren van een gelijkwaardige relationele verbinding de basis vormt om het perspectief en de leefwereld van de ander te begrijpen. En op basis daarvan effectieve zorg en dienstverlening in te richten. Daarbij wordt zowel recht gedaan aan de kwetsbaarheid als aan de kracht van de ander en het sociale netwerk.

10.30 uur Intermezzo: Rap over ervaring in GGZ en herstel

TOFIK Boughrini, Peersupportmedewerker en ervaringsdeskundige GGZ

10.35 uur De balans tussen herstel en beheersing in de forensische zorg: It takes two to tango

Toon Walravens, hoofdopleider en manager Opleidingen SRH/Strengths, RINO Groep. Ervaringsdeskundige.

Dr. Petra Schaftenaar, docent, onderzoeker en projectmanager in de forensische ggz, Metis Zorg.

In deze lezing zullen Toon Walravens en Petra Schaftenaar ingaan op het thema in de forensische zorg: hoe kunnen we forensisch behandelen (dus werken aan de risico's) en ook herstelgericht blijven.

Cliënten, familie en naasten in de forensische zorg zoeken de eigen regie. De ervaring van cliënten is dat zij weinig invloed hebben en een groot gedeelte wordt bepaald door de opgelegde regels waar de instelling en het behandelteam zich aan te houden hebben. Het is echter mogelijk om dit samen te laten gaan. De regie over je toekomst kan men immers nemen. Om dat te kunnen doen is hoop en ondersteuning nodig. Deze hoop wordt in de persoonlijk-professionele relatie, in de relationele verbinding die u als professional aangaat met de cliënt, tot uitdrukking gebracht.

Steunend Relationeel Handelen biedt cliënten de gelegenheid om in hun eigen tempo, op hun niveau en op basis van eerder opgedane ervaringen en kennis doelen te stellen en te kunnen realiseren. Aandacht voor persoonlijke groei, ontwikkeling en herstel is cruciaal. Zeker ook binnen de forensische context. Met de SRH-kennis, vaardigheden en wetenschap legt u de basis voor de weg naar herstel voor cliënten, maar kunt u ook recht doen aan familie- naasten, slachtoffers en maatschappij. Maar ook de presentiebenadering heeft bewezen een belangrijke bijdrage te leveren in de forensische context.

In beide benaderingen draait het onder andere om uitwerking van het begrip 'relatie'. Hoe zit dat? Wat wordt daarmee bedoeld? Waarom voegt dat wat toe? Als we in de behandeling of therapie even niet verder komen hebben we altijd de relatie nog. Of hebben we die juist voorafgaand aan de therapie hard nodig? Maar wat betekent dat en hoe doet u dat, relaties aangaan in een forensische context? Wat is de waarde van relationele zorgverlening in deze sector? En wat is de link met herstel?

11.05 uur Ochtendpauze

11.35 uur Eerste deelsessieronde

Tijdens dit congres bezoekt u in twee rondes een deelsessie. Voor iedere ronde heeft u keuze uit 10 deelsessies.

12.50 uur Lunch

13.50 uur De toegevoegde relationele waarde van ervaringskennis

Dr. Alie Weerman, lector GGZ & Samenleving, Hogeschool Windesheim.

Ervaringsdeskundigen kunnen op een bijzondere manier contact aangaan en aanhouden. Zij hebben voelsprietten en kunnen meeresoneren met lastig verwoordbare en ambivalente ervaringen. Zij kunnen empoweren en door het systeem heen gaan. Zij kennen de grote emoties en kunnen hier op een subtiele manier ruimte aan geven. Ervaringskennis ruimte geven ontregelt het systeem maar geeft ruimte aan degenen die daarin gevangen zitten.

14.20 uur Intermezzo: Rap over ervaring in GGZ en herstel

TOFIK Boughrini, Peersupportmedewerker en ervaringsdeskundige GGZ

Tofik rapt vaker over zijn ervaring in GGZ en zijn herstel. Tevens geeft hij samen met collega Ramses ook trainingen in rappen.

14.25 uur De relatie als zingeving en empowerment

Prof.dr. Gaby Jacobs, hoogleraar Geestelijke Begeleiding, Universiteit voor Humanistiek.

In deze inleiding gaat Gaby Jacobs in op de werkzaamheid van relaties voor de ervaring van kracht/macht en betekenis in het leven. Zij gaat in op wat er nodig is in relaties, willen ze een helende en groeibevorderende potentie hebben, met als centrale vraag: wat betekent dit voor de professionele hulpverlenende relatie?

14.55 uur Theepauze

15.25 uur Tweede deelsessieronde

Tijdens dit congres bezoekt u in twee rondes een deelsessie. Voor iedere ronde heeft u keuze uit 10 deelsessies.

16.40 uur Borrel

Na afloop is er de gelegenheid om onder het genot van een hapje en een drankje na te praten.

Deelsessies

Tijdens dit congres bezoekt u in twee rondes een deelsessie. Voor iedere ronde ontvangen wij van u graag een eerste voorkeur en een reservekeuze. U heeft hiervoor keuze uit onderstaande tien deelsessies. Voor vragen en opmerkingen kunt u gerust contact met ons opnemen via [het feedback formulier](#).

1. Herstelondersteunende zorg en behandeling. Samen een goed paar?

Een discussie van de dilemma's en oplossingsrichtingen.

Drs. Bettina Jacobsen, psychiater en psychotherapeut, ACT team Eerste Psychose, Pro Persona Nijmegen

Drs. Marguerite Elfrink, gz-psycholoog FACT team en voorzitter programmaraad en programmaleider EPA, GGZ Oost Brabant.

Werkvorm: Workshop met een actieve participatie van de deelnemers.

Leerdoelen: De deelnemer van de workshop is zich meer bewust van de rol van behandeling en de daarbij behorende dilemma's binnen herstelondersteunende zorg. Met behulp van het interactiemodel van de Roos van Leary krijgt de deelnemer handvatten zich tot deze materie te verhouden.

Doelgroep: Behandelaars, begeleiders, ervaringsdeskundigen, familieleden.

Leeftijdscategorie: (Jong) Volwassenen.

In deze workshop willen de sprekers samen met de deelnemers, na een inleiding van hun kant, een oplossingsrichting schetsen hoe behandeling, in welke vorm dan ook, herstel niet in de weg kan zitten (want dat kan ook!) maar hoe professionals door wat zij doen herstel maximaal kunnen bevorderen en ondersteunen.

De workshop start met een introductie van de traditionele kijk op de rol van behandeling in de GGZ en hoe deze aan verandering onderhevig is in het licht van herstelondersteunende zorg. De geestelijke gezondheidszorg heeft zich in de afgelopen eeuw in een hoog tempo ontwikkeld. Er zijn diverse theoretische stromingen, er is steeds meer wetenschap en common sense, neergelegd in richtlijnen. Er zijn veel ervaren hulpverleners met goede kennis die vaak vanuit passie hun vak hebben gekozen. Daarnaast heeft de herstelbeweging de laatste 30 jaar een grote opmars gekend, in eerste instantie buiten, en met kritiek op, de reguliere GGZ. Inmiddels werken de twee werelden in toenemende mate samen. Ervaringskennis wordt als belangrijke bron van herstel en inspiratie gezien.

Desondanks is de kloof binnen beide werelden nog voelbaar, in financiering, erkenning en wederzijdse kritische beschouwingen. Herstellen doe jezelf, maar wat is de plek en de toegevoegde waarde van behandeling bij herstel? Een aantal dilemma's in deze veranderde context van behandeling wordt geschetst. Met behulp van het interactiemodel, de Roos van Leary, worden de verschillende posities belicht en ervaren door de deelnemers. Een belangrijk aspect van herstelondersteuning is samenwerken. Niet alleen met de cliënt, maar met alle betrokkenen. Hierdoor kan er, ondanks een herstelplan van de cliënt, onduidelijkheid of wrijving ontstaan vanuit verschillen in insteek of visie. Aan de hand van het interactiemodel van de Roos van Leary worden handvatten voor betrokkenen aangereikt.

2. Steunend Relationeel Handelen bij gezinnen in complexe situaties

Nicole Kivits, persoonlijk coach en gezinsbegeleider in de maatschappelijke opvang, SMO Traverse.

Mitchell Tiber, Sociaal-psychiatrische verpleegkundige en systeemtherapeut, Emergis.

Werkvorm: Een combinatie van een presentatie met een interactief onderdeel aan de hand van enkele stellingen en casuïstiek.

Doelgroep: LVB-jongeren en gezinnen. Kerndocent RINO groep.

Leerdoelen:

- Deelnemers raken geïnspireerd;
- Deelnemers krijgen handvatten aangereikt en weten op welke wijze invulling gegeven kan worden aan het verbinden, verstaan, verzekeren en versterken bij het werken met gezinnen

Doelgroep van de deelsessie: Professionals die in de praktijk te maken hebben met kinderen, jongeren of gezinnen in complexe situaties.

Leeftijdscategorie: n.v.t. Het betreft ouders en kinderen met uiteenlopende leeftijden.

De kwaliteit van leven staat onder druk wanneer er binnen een gezin van alles aan de hand is. Bij gezinnen en jongeren die in de maatschappelijke opvang belanden is dit heel duidelijk het geval. De complexiteit van gezinsproblematiek is echter herkenbaar voor veel andere hulpverleners. In deze deelsessie staan de sprekers stil bij de vraag hoe het SRH ondersteunend kan zijn bij het herstellen van het gezinsfunctioneren en wat dit vraagt van betrokken hulpverlener(s).

3. What's in a name? Een zoektocht naar de samenwerking van professionals en naasten.

Henk-Willem Klaassen, sociaal psychiatrische verpleegkundige, BuurtzorgT, auteur van het boek "Bondgenoten, hoe familieleden en hulpverleners in de psychiatrie kunnen samenwerken" en trainer voor ggz teams om die samenwerking in de praktijk vorm te geven.

Ellen Witteveen, MaSW, docent Social work, onderzoeker en programmaleider bij het Kenniscentrum Sociale Innovatie, lectoraat Participatie Zorg en Ondersteuning, Hogeschool Utrecht. De programmalijn Zorg in Balans richt zich op mensen met cognitieve beperkingen (dementie, LVB en NAH) en hun langdurende ondersteuningsvragen in relatie tot informele zorg

Werkvorm: In de workshop die Ellen en Henk-Willem geven willen zij met het publiek stilstaan bij bovenstaande vragen. Hun doel is dat de aanwezigen verder nadenken over hun rol en hoe zij die als hulpverlener of als naaste willen invullen of voortzetten. Geen power point, wel een inleidend filmpje waarin onderstaande vragen in beelden

wordt aangeboden.

Leerdoelen: De sprekers hopen op een boeiende workshop waarin zij de deelnemers uitdagen om te praten, kijken, horen, voelen en ervaren in hoeverre de samenwerking tussen naasten en hulpverleners tot nieuwe inzichten kan leiden.

Doelgroep: Iedereen die te maken krijgt met het netwerk van mensen in behandeling, begeleiding, coaching of re-integratie.

Leeftijdscategorie: Alle leeftijden.

Of de hoofdpersoon nu een hersenletsel heeft, dementie, baarmoederkanker, een depressie of een psychose, in alle situaties is het voor de hoofdpersoon en voor zijn herstelproces van belang dat hij kan terugvallen op de steun, liefde en samenwerking met zijn naasten. De ambulante hulpverlener is slechts een hele kleine spil in het behandeltraject, de intramurale hulpverlener heeft een grotere rol, de casemanager overziet het hele systeem. Maar hoe verstaan zij zich tot de naasten?

Welke rol en positie heeft die naaste in het behandel en begeleidingstraject? Een subrol of de hoofdrol?

Welke rol heeft de hulpverlener? Is het contact afhankelijk van wanneer de hulpverlener de naasten betreft?

Welke positie hebben beiden als het contact is gelegd? Hoe verloopt de samenwerking?

Maar ook: hoeveel zicht is er op de energie van de mantelzorger om de zorgtaak te (blijven) verlenen?

4. 'Uit de kast. Hoe professionals hun persoonlijke ervaringskennis als beroepskracht kunnen gebruiken'

Dr. Alie Weerman, lector GGZ & Samenleving, Hogeschool Windesheim.

Simona Karbouniaris, MSc, docentonderzoeker, Hogeschool Utrecht.

Werkvorm: Casus behandeling / bestpractice.

Leerdoelen:

- Kennis van ervaringsdeskundigheid als complementaire bron van deskundigheid in de ggz.
- Deelnemers reflecteren op de mogelijke voor- en nadelen in het werken met geprofessionaliseerde ervaringskennis. Dit betreft o.a. reflecties op de eigen beroepsidentiteit, beroepsopvatting, handelingsverlegenheid en het weerstanden binnen de eigen organisatiecultuur.
- Uitwisselen van ervaringen, o.a. in het doorlopen van een persoonlijk professionele ontwikkeling in een parallelproces en kennisuitwisseling (knelpunten en successen uit empirisch materiaal van het lopende onderzoek).
- Hoe nu precies? Handvatten in het werken met PEPER: ervaringskennis is Praktisch, Existentieel, Politiek-kritisch, Ethisch en Responsief van aard.

Doelgroep van de deelsessie: Professionals die met hun ervaringskennis willen werken en/of dit verkennen.

Leeftijdscategorie: Volwassenen.

Een groot aandeel van de zorgprofessionals heeft ervaringen met een vorm van ontwrichting die parallel loopt aan die van hun cliënten. In project RAAK! Ervaringsdeskundigheid is gedurende 2 jaar door 20 professionals in verschillende proeftuinen gewerkt aan en onderzoek gedaan naar het professionaliseren van ervaringsdeskundigheid. Het onderzoek betrof een wetenschappelijk handelingsonderzoek vanuit Hogeschool Windesheim, VU-medisch centrum, Hogeschool Utrecht en vijf zorginstellingen (Dimence, GGNet, RIBW-GO, MEE en Trajectum) waarbij in samenwerking met betrokkenen een praktijkinnovatie werd uitgevoerd. De centrale onderzoeksvraag luidde: Op welke manier kan de ervaringsdeskundigheid van zorgprofessionals een bijdrage leveren aan het persoonlijk en maatschappelijk herstel van mensen met psychiatrische problemen en verslaving? In dit onderzoek zagen we [mede door de inzet van ervaringsdeskundige zorgprofessionals] een versnelde bereidheid onder professionals om eigen levensontwrichtende ervaringen op het werk te benutten als derde bron van kennis. Waar eerder de inzet van eigen ervaringen in een professionele rol meestal niet als zodanig geprofileerd werd en ook geen plek kreeg, wordt nu verkend op welke plekken en hoe deze kennis ten dienste kan worden gesteld aan de zorgpraktijk. Soms wordt aan professionele zelfonthulling gedaan, hoewel het nog niet voldoende evident is of een opener klimaat ook daadwerkelijk bijdraagt aan herstel van cliënten. daarbij komt dat veel professionals handelingsverlegen zijn, schaamte voelen of onvoldoende toegerust zijn voelen om eigen ervaringen in te zetten (Van Meekeren e.a., 2017). Soms zorgt het werken met ervaringsdeskundigheid voor ethische dilemma's in het licht van beroepscode. De professionele standaard en beroepsopvattingen van ggz-professionals kunnen op gespannen voet staan met de kennis vanuit doorleefde ervaringen. In deze workshop verkennen de sprekers hoe de deelnemende professionals en ervaringsdeskundigen in deze ontwikkeling staan en wat zij nodig hebben om hiermee aan de slag te gaan. Het onderzoek resulteerde o.a. in een boekpublicatie 'Professioneel inzetten van Ervaringsdeskundigheid' dat ten tijde van het congres beschikbaar zal zijn en waar allerlei exemplarische voorbeelden en praktijkervaringen in beschreven staan.

5. De waarde van relationeel handelen in de verslavingszorg

Cor Verbrugge, onderzoeker Novadic-Kentron (NK), betrokken bij ontwikkeling en implementatie van herstelsteun binnen NK en verslavingszorg. Initiatiefnemer Will Hawkins Collectief (<http://willhawkinscollectief.nl/>).

Martinus Stollenga, eigenaar en directeur, De Bijdrage advisering en projectontwikkeling ter bevordering van burgerkracht.

Werkvorm: Combinatie van lezing/presentatie, interactief overleg en casus-behandeling.

Leerdoelen: In de workshop wordt eerst kennis overgedragen over de kenmerken van (relationele ondersteuning bij) herstellen. De sprekers doen dat aan de hand van Jaap van der Stel, SAMHSA, Slade, van Erp e.a., Weerman en

het Mantra van Gerrit. Aan de orde komt daarbij ook de vraag wat het verschil en aansluiting is tussen herstellen en de veel gebruikte BioPsychoSociale aanpak.

De sprekers laten enkele praktijkvoorbeelden zien en gaan met de deelnemers in gesprek over hun eigen praktijkvoorbeelden en behandelen met hen de volgende vragen:

- Waarom en hoe is relationeel handelen van belang bij het ondersteunen van herstelprocessen?
- Wat is er nodig om herstel ondersteuning te kunnen bieden?
- Wat is het belang van herstel academies?
- Wat is het belang van herstel- en andere zelfhulpgroepen?
- Hoe kunnen we de wachttijd bekorten?
- Doelgroep: Professionals en ervaringswerkers die:
- De belangrijkste aspecten van herstelondersteuning kennen
- Onderscheid weten te maken tussen herstelgerichte en herstelondersteunende zorg
- Weten dat ervaringsdeskundig wezenlijk verschilt van ergens ervaring mee hebben
- Weten dat ervaringsdeskundigheid en herstelondersteuning onlosmakelijk met elkaar verbonden zijn

Leeftijdscategorie: Alle leeftijden.

Verslaving is vaak een langdurig en complex probleem, dat veelal gepaard gaat met problemen op andere levensgebieden, zoals een slechtere gezondheid, impact op het sociaal leven, arbeids- en financiële problemen en mogelijk justitiële problemen. Verslavingsbehandeling geeft als 'stand alone' interventie over het algemeen onvoldoende duurzaam resultaat. Hier ligt de toegevoegde waarde en de uitdaging van herstelondersteuning. De herstelbenadering in de verslavingszorg houdt rekening met de complexe en terugvalgevoelige aard van verslaving, erkent het proceskarakter van de aandoening (vallen en opstaan) en stimuleert een actieve eigen betrokkenheid van de verslaafde zelf samen met diens sociale omgeving.

6. Krachtgericht werken vanuit persoonlijke diagnostiek

Gerard Lohuis, Sociaal-psychiatisch verpleegkundige, BuurtzorgT Groningen. Docent Hanzehogeschool en trainer onder andere bij RINO Groep Utrecht.

Werkvorm: Interactieve presentatie waarbij de praktijk centraal staat.

Leerdoelen:

- aansluiten bij de beleving van betrokkene
- werken met levensverhalen/narratieven
- diagnostiek transformeren naar persoonlijke betekenis
- het gaat niet om **het goed te doen**, maar om **het goede te doen**
- diverse krachtgerichte technieken inzetten

Doelgroep: Behandelaren, begeleiders, ervaringsdeskundigen en familieleden.

Leeftijdscategorie: Vanaf 18 jaar.

Hulpverleners gaan uit van persoonlijke diagnostiek en betekenisgeving. Vanuit wederkerigheid en goed contact worden krachten aangeboord om problemen aan te pakken. Diagnostiek alleen is niet voldoende: U weet wat u doet, maar begrijpt het niet. Deze bijdrage helpt u om beter aan te leren sluiten bij wat een cliënt nodig heeft en de cliënt leert zichzelf beter te begrijpen. Een krachtgerichte benadering!

7. SRH levendig in de organisatie

Tools en ondersteuning om het proces van implementatie naar borging SRH waar te maken.

Drs. Edith Frederiks, afdelingsmanager bij- en nascholing, RINO Groep, expertise in verandermanagement. Jacquelin Zents, hoofdopleider en manager opleidingen SRH/Strengths Model, RINO Groep, expertise in het toepassen van SRH.

Werkvorm: Interactieve werkvorm

Leerdoelen:

- Kennis over het proces van implementatie en borging SRH
- Toepassing Tools om in te zetten
- Inspiratie om aan de slag te gaan

Doelgroep van de deelsessie: Professionals in de zorg

Leeftijdscategorie: Alle leeftijden

In deze deelsessie wordt u meegenomen in het proces van implementatie en borging van het SRH. Wat is er nodig aan organisatorische randvoorwaarden, aan passende taak/functie omschrijving, aan bronnen voor de inhoud en aan vormen van leren? U gaat aan de slag met een tool die hierbij ondersteunend is en u krijgt informatie over welke tools er zijn om SRH echt te laten landen bij cliënten, naastbetrokkenen, medewerkers en binnen de organisatie.

8. Ieder vooroordeel heeft zijn nadeel, hoe kunt u weerbaar worden in het omgaan met (zelf)stigma?

Nanette Waterhout, senior ervaringsdeskundige en opleider ervaringsdeskundige, GGZ Noord Holland Noord

Werkvorm: volgt nog

Leerdoelen:

- Kennis hebben van de rol die vooroordelen en zelfstigma spelen bij cliënten.
- Ontwikkelen van vaardigheden die nodig zijn om mensen hierbij te ondersteunen.
- Bewustwording bij cliënten over de rol die zelfstigma speelt bij acceptatie en herstel.

Doelgroep: Hulpverleners, ervaringsdeskundigen, cliënten, familie.

Leeftijdscategorie: Alle leeftijden.

Mensen met psychische aandoeningen worden vaak geconfronteerd met vooroordelen en discriminatie. Veel voorkomende en invloedrijke vooroordelen over mensen met psychische aandoeningen zijn: ze zijn zwak, gevaarlijk, verward, onvoorspelbaar, gek, etc. Ze krijgen als het ware een negatief label opgeplakt. Mensen verliezen ten gevolge hiervan vrienden, werk, respect, waardering en zelfvertrouwen. Het haalt mensen uit hun kracht en werkt belemmerend bij acceptatie en herstel.

Het is belangrijk om als hulpverlener kennis te hebben van de rol die vooroordelen en zelfstigma spelen bij cliënten en de vaardigheden te ontwikkelen die nodig zijn om mensen hierbij te ondersteunen. Voor cliënten is het belangrijk dat er bewustwording is over de rol die zelfstigma speelt bij acceptatie en herstel. En te weten hoe men hier mee om kan leren gaan. Er zijn inmiddels verschillende handvatten en methodes beschikbaar die ondersteunen bij het omgaan met individuele en maatschappelijke kwetsbaarheid en het versterken van de eigen identiteit. Omgaan hiermee vraagt in eerste instantie een keuze tussen het al dan niet open zijn over de eigen situatie. Dit is natuurlijk sterk afhankelijk van de context, bijvoorbeeld of het om werk of vrijetijdsbesteding gaat

Als ambassadeur bij Samen Sterk zonder Stigma neemt Nanette Waterhout u mee in de wereld van vooroordelen over psychische kwetsbaarheid. Zij deelt informatie, cijfers, eigen ervaringen en vooral wat helpt om weerbaar te zijn in het omgaan met (zelf)stigma. Daarnaast zal zij ook een aantal werkvormen inzetten.

9. GGZ in de Wijk: de praktijk, de succesfactoren en de resultaten in Amsterdam Zuid

Chris van der Kroon, projectleider GGZ in de Wijk, stadsdeel Amsterdam Zuid.

Werkvorm: korte presentatie over de succesfactoren van de aanpak en daarna een interactief gesprek met de deelnemers.

Doelgroep: mensen die van plan zijn zelf in hun eigen wijk aan te slag te gaan.

Leerdoelen: aan het eind van de sessie hebben de deelnemers

- weet van het bestaan van de aanpak
- inzicht dat de aanpak een goede bijdrage kan leveren aan toegankelijke voorzieningen in de wijk
- inspiratie opgedaan op om deze aanpak in eigen vorm en in eigen wijk toe te passen

Leeftijdscategorie: vanaf 25 jaar.

Stadsdeel Zuid van de Gemeente Amsterdam, zorgorganisatie GGZ inGeest, welzijnsorganisatie Dynamo en het sociale uitzendbureau voor ervaringsdeskundigen TEAM ED hebben in 2015 de handen ineen geslagen om gezamenlijk GGZ in de Wijk te ontwikkelen. Deze aanpak is bedoeld om te komen tot GGZ –vriendelijke wijken waar mensen met een GGZ-achtergrond zich welkom voelen. Wat zijn de succesfactoren van deze aanpak? En wat kunnen anderen in andere wijken en steden hiervan leren?

10. In verbinding: Persoonlijk contact als basis voor waardevolle zorg

Audry van Vulpen - productontwikkelaar Pameijer; docent Howie the Harp opleidingscentra

Pieter Verdoorn - projectleider Pameijer; docent Howie the Harp opleidingscentra

Lees verder

Werkvorm: Interactief overleg.

Leerdoelen: Deelnemers hebben hun eigen positie in ondersteuningsrelaties en hun inzichten rond thema's als afstand en nabijheid en empathie en compassie in onderlinge uitwisseling verkend en verrijkt.

Doelgroep: (Ervaringsdeskundige) Professionals, vrijwilligers en cliënten in het brede veld van zorg en welzijn.

Leeftijdscategorie: Alle leeftijden.

Kwaliteit van zorg wordt bepaald in de relatie cliënt - hulpverlener. Dat is het uitgangspunt van actuele kwaliteitskaders. In deze interactieve presentatie staat deze relatie centraal. Hoe kunnen professionals in verbinding met cliënten een persoonlijke relatie aan gaan, vormgeven en onderhouden? Wat vinden cliënten en patiënten van belang in het contact? Aan de hand van voorbeelden uit de media vinden we met elkaar antwoorden op deze en andere vragen. Deze workshop is gebaseerd op het recent verschenen boek 'De relatie - persoonlijk contact als basis voor waardevolle zorg'.