



Sint-Lucia vzw
Woonzorgcentrum
Clarissendreef 1
2300 TURNHOUT
Tel: 014/41 27 48
www.sint-lucia.be

Kennismakingsbrochure
voor stagiairs
verzorging/verpleegkunde
logistiek assistent

Inhoud

1. Inleiding.....	3
2. Voorstelling van de afdelingen	4
2.1. Even terugblikken hoe het ooit begon... ..	4
2.2. Architectonisch	4
2.3. Multidisciplinair team	4
2.4. Bewonerspopulatie.....	6
3. Opdrachtverklaring.....	6
4. Taakinhoud en verdeling.....	7
4.1 Organisatie van de zorg.....	7
4.2 Organisatie van de logistiek	7
4.3. Organisatie van de grootkeuken	8
5. Animatie	9
6. Afspraken en tips	11
7. Tips voor maaltijdbegeleiding.....	13
8. Tips om met slechtziende bewoners om te gaan.....	14
9. Bewoners met dementie.....	14
9.1. Inleiding	14
9.2. Wat is dementie?	14
9.3. Vormen van dementie	15
9.4. Zinnige activiteiten voor bewoners met dementie	15
9.4.1 Verschillende soorten activiteiten voor en door bewoners met dementie.....	16
9.4.2 Wanneer is een activiteit zinvol voor bewoners met dementie?	17
10. Nawoord.....	21
Wil jij graag werken als jobstudent (verzorging/verpleging).....	22
In WZC Sint-Lucia ?	22

1. Inleiding

Welkom...

Binnenkort hopen wij u te verwelkomen in Sint-Lucia als stagiair. Wij hopen dat het voor u een aangename kennismaking met de bejaardenzorg, en met ons woonzorgcentrum, mag worden. Wij willen ons inzetten om u een boeiende leeromgeving aan te bieden. Een eerste stap hiertoe is deze brochure.

Het is een beknopte handleiding die je steeds kan raadplegen. Een brochure kan niet allesomvattend zijn, daarom staan zowel de diensthoofden, het zorgteam en de andere disciplines u graag bij indien u hulp of uitleg nodig hebt.

Wij willen u nu al uitnodigen om verantwoordelijkheid op te nemen voor onze bewoners en voldoende initiatief te nemen. Wij wensen u een zeer boeiende stage en veel arbeidsvreugde!

Koen Vermeiren
Directeur



Sint-Lucia is gelegen aan de Heizijde, achter het Clarissenklooster. Voor het WZC heeft men een nieuwe straat aangelegd, de Clarissendreef. In de nabije omgeving is er taverne "Het Veldekenshof" en de stadsboerderij. U kunt ons bereiken met de bus, de fiets of de auto.

Als u met de wagen komt kan u deze parkeren op de personeelsparking. Deze is gelegen aan de Heizijde, voor het Clarissenklooster. U gaat dan via een poort door het klooster naar het WZC, personeelsingang.

Als u met de bus komt, neem Lijn 450 van Turnhout naar Baarle-Hertog stopt aan de Kastelein ter hoogte van de Heizijde, Daarna nog ongeveer 1 km stappen.

Informatie zie reisinfo.delijn.be/dienstregelingen.

Met de fiets kan u ons bereiken via het Bels Lijntje of de fietsbrug over het kanaal.

Als u wegens ziekte of vertraging met het openbaar vervoer niet of tijdig aanwezig kan zijn verwittigt dan zo snel als mogelijk het WZC. Vermeld op welke afdeling u stage doet.

2. Voorstelling van de afdelingen

2.1. Even terugblikken hoe het ooit begon...

Sint-Lucia werd in 1955 opgericht door de Gasthuiszusters van Turnhout. Aanvankelijk namen vooral bejaarden die nood hadden aan een veilige woonomgeving bij ons hun intrek. Veelal waren deze mensen nauwelijks zorgbehoevend en vrij zelfstandig. De centrale ligging in de stad was voor hen dan ook belangrijk omdat ze vanuit het (rust)huis nog vlot konden deelnemen aan het leven in de stad.

Mettertijd kwamen echter meer en meer zorgbehoevende bejaarden terecht in Sint-Lucia. Daarom wijzigden we onze benaming van rusthuis naar Rust- en VerzorgingsTehuis. Sinds enkele jaren wijzigden we de benaming in Woonzorgcentrum (WZC).

Een woonzorgcentrum is een centrum dat zorg en zorgcoördinatie in een thuisvervangend milieu aanbiedt, aan ouderen met een meervoudige en complexe zorgbehoefte ten gevolge van tijdelijke of definitieve beperkingen van de zelfredzaamheid. Naast deze residentiële kernopdracht ondersteunt en ontwikkelt het centrum een aantal thuiszorgondersteunende activiteiten. De zorg wordt niet enkel meer geboden aan mensen die bij ons (al dan niet definitief) wonen, maar ook aan hen die maar even bij ons zijn (bv. kortverblijf of dagverzorging).

De traditionele afbakening van thuiszorg, thuiszorgondersteunende voorzieningen en rusthuis/RVT zal bijgevolg vervagen. Deze benadering zal leiden tot een geïntegreerd woon- en zorgaanbod, waardoor de oudere precies deze zorg en dienstverlening krijgt die hij op dat bepaald ogenblik nodig heeft.

2.2. Architectonisch

Ons WZC biedt plaats aan 105 residentiële bewoners, 3 kamers voor kortverblijf en 15 plaatsen voor dagopvang.

Gelijkvloers:

- Het GastHuis: centrum voor dagopvang voor hulpbehoevende ouderen
- Personeelsvertrekken
- Fitnessruimte/kinelokaal
- Rokersruimte
- Vergaderlokaal
- Activiteitenatelier
- De Hessie: ontmoetingsruimte
- Het onthaal
- Het kinderdagverblijf "Claartje"

Op de 1^{ste} en 2^{de} verdieping wonen de bewoners.

Er zijn 3 afdelingen. Elke afdeling is onderverdeeld in 4 leefgroepen. In elke leefgroep kunnen 9 bewoners wonen. Elke leefgroep heeft zijn eigen leefruimte met aanrechtkeuken, badkamer,...

Afdeling 1-2 A met de leefgroepen: De Paai 1 en 2, Boones Blijk 1 en 2

Afdeling 1 B met de leefgroepen: Bels Lijntje 1, De Wieltjens 1, 't Stokt 1 en Brug 1.

Afdeling 2 B met de leefgroepen: Bels Lijntje 2, De Wieltjens 2, 't Stokt 2 en Brug 2.

2.3. Multidisciplinair team

2.3.1. Medisch team

Het medisch team voor het WZC wordt gevormd door:

Coördinerend en raadgevend arts: Dokter Pals

Huisartsen: iedere bewoner heeft zijn eigen huisarts



2.3.2. Het zorgteam

Een zorgteam bestaat uit het diensthoofd, verpleegkundigen, zorgkundigen en logistiek medewerkers. Het zorgteam houdt bij de zorg en begeleiding van de bewoner zoveel mogelijk rekening met de individuele wensen en behoeften van de bewoners.

Diensthoofden

- 1-2 A: Gaby Van Eersel
- 1 B: Marjan Vanleuven
- 2 B: Annemie Baeyens



2.3.3. Andere medewerkers

- Kinesitherapeuten
 - Bewoners die problemen hebben op gebied van mobiliteit, ademhaling, werking van gewrichten en spieren,... kunnen mits een doktersvoorschrift op de 2 kinesitherapeuten een beroep doen. Zij zorgen eveneens voor de aanvraag van een rolstoel, rollator,....
- Animatoren/ ergotherapeuten
 - Elke afdeling heeft een eigen animator
 - Het animatieteam kiest ervoor om onze activiteiten op te splitsen in grote, kleine en individuele activiteiten.
 - De ergotherapeute begeleidt mensen met als doel een optimale zelfstandigheid te kunnen behouden of te bekomen: zowel op fysiek, psychisch als sociaal vlak. Haar taak bestaat onder andere uit bewegingsoefeningen, maaltijdbegeleiding, cognitieve stimulering.
- Interieurverzorgsters en technische dienst
 - Een team van interieurverzorgsters zorgt ervoor dat het WZC rein blijft.
 - De technische dienst neemt de klusjes voor zijn rekening.
- Keukenpersoneel
 - Voor de bereiding van onze maaltijden werken wij samen met het cateringbedrijf Aramark. Zij staan garant voor een kwaliteitsvolle bereiding van dagverse maaltijden.
- Administratief personeel
 - Een team van administratieve medewerkers staat in voor de bewoners- en personeelsadministratie.
 - Een administratief medewerker staat in voor de administratieve en psychosociale begeleiding van bewoners en familie. Zij helpt hen bij hun administratie en geeft advies over sociale en financiële voordelen.
- Vrijwilligers
 - Deze mensen zetten zich belangeloos in voor de bewoners. Zij helpen bij de activiteiten en zijn ook aanwezig bij daguitstappen. Men kan ook beroep doen op hen om samen eens te gaan winkelen, een wandeling te maken, maaltijdbegeleiding... een gezellige babbel slaan zij niet af!
- Mobiele equipe
 - Dit zijn zorgkundigen en een verpleegkundige die op alle afdelingen tewerkgesteld worden. Zij gaan daar helpen waar er zieke medewerkers zijn of daar waar de werkdruk hoog is.

2.3.4. Basisattitude

In ons kwaliteitshandboek staan de functieomschrijvingen omschreven van alle disciplines die in ons huis aanwezig zijn. Wij hebben voor alle medewerkers een basisattitude, wij hebben graag dat ook studenten zich deze attitude eigen maken

- Beroepsgeheim (het geheimhouden van zaken die men ingevolge zijn beroep weet) respecteren
- Tactvol (gevoel voor hetgeen passend is in een situatie) zijn
- Respectvol zijn
- Professioneel betrokken zijn
- Stipt zijn en afspraken nakomen
- Zelfstandig en in team kunnen werken
- Doorzettingsvermogen hebben
- Constructief omgaan met kritiek
- Flexibel zijn



2.4. Bewonerspopulatie

- In het WZC verblijven 105 bewoners, verspreid over 4 afdelingen en 12 leefgroepen. Per afdeling is er een leefgroep voor mensen met dementie, namelijk De Paai en de Wieltjens. De andere afdelingen zijn gemengde groepen, zowel bewoners met dementie als zonder dementie. Bewoners hebben de keuze om in de leefgroep te verblijven of op hun kamer. De maaltijden worden genuttigd in de leefgroep.
- Er zijn ongeveer 35 opnames per jaar in het WZC.
- De bewoners zijn de ganse dag vrij om bezoek te ontvangen. Zij die graag de tuin intrekken, naar familie gaan,... zijn daar uiteraard geheel vrij in (als hun gezondheid het toelaat).
- Sommige bewoners mogen/ kunnen omwille van gezondheidsredenen (dementieel beeld, wegloupedrag,...) niet alleen naar buiten. Deze bewoners dragen een armbandje. Dit armbandje zorgt ervoor dat voor hen de deur naar buiten niet open gaat. Medewerkers krijgen een alarm op de smartphone zodat ze weten dat de bewoner aan de buitendeur staat.



3. Opdrachtverklaring

In Sint-Lucia hebben beheerraad, directie en personeel samen gewerkt aan een opdrachtverklaring. Deze tekst vormt voor ons de leidraad van ons dagelijks handelen. De tekst vat kernachtig een aantal voor ons belangrijke uitgangspunten samen.

De vzw "Sint-Lucia", ontstaan uit een initiatief van de Gasthuiszusters van Turnhout, wil verblijf, ondersteuning en verzorging bieden aan zorgbehoevende bejaarden. De vzw wil dit doen vanuit een christelijke inspiratie met openheid en respect voor mensen van eender welke levensbeschouwing:

- ❑ met een permanente aanwezigheid van deskundige en gemotiveerde medewerkers die garant staan voor een integrale en interdisciplinaire benadering van de zorg voor bewoners;
- ❑ vanuit een zorgvisie waarbij eerbied, privacy, zelfredzaamheid, inspraak, betekenisgeving, individualiteit en interpersoonlijke relaties belangrijk zijn;
- ❑ vanuit de garantie dat elke bewoner in de voorziening kan blijven tot het einde van het leven en hierbij op deskundige wijze wordt begeleid;
- ❑ in nauwe samenwerking met ouderenvoorzieningen, thuiszorgdiensten en onderwijsinstellingen.



4. Taakhoud en verdeling

4.1 Organisatie van de zorg

Het zorgteam werkt volgens een bepaald roulement (hieronder enkele voorbeelden van een medewerker die voltijds werkt) :

- vroege dienst: van 6 u00 tot 14u30
- ochtendienst: van 7u00 tot 15u30
- dagdienst: van 8u00 tot 16u30
- late dienst: van 12u30 tot 21u00
- nachtdienst: van 20u45 tot 6u00

Studenten zorgkundige en verpleegkunde starten s' morgens om 7u30 (aangegeven door de code vu) of 8u00 (aangegeven door een code u) en met een late dienst om 12u00 (aangegeven door een code L)

De eerste dag van je stage start je om 9u00.

Als student worden jou zorgvragers toevertrouwd. U werkt steeds onder toezicht en verantwoordelijkheid van het lid van het zorgteam aan wie u toegewezen wordt.

De volgorde van zorgen aan deze zorgvragers kan variëren naargelang noodzakelijke prioriteiten, maar de zorgen aan de toegewezen zorgvragers worden, indien mogelijk, volledig afgewerkt. Dit houdt in:

- Hygiënische zorgen en totaalzorg
- Controle van parameters. Bij afwijkende waarden, onmiddellijk mondeling meedelen aan de verpleegkundige of het diensthoofd.
- Vereiste zorgen en bijhorende observaties. Zo nodig onmiddellijke informatieoverdracht aan de verantwoordelijke verpleegkundige of diensthoofd.
- Beantwoorden van beloproepen
- Vervoer van zorgvragers met rolstoel of aan de arm
- Relevante, bondige verslaggeving in zorgendossier
- Buiten de rechtstreekse zorg aan zorgvragers ben je samen met het zorgteam verantwoordelijk voor een aantal bijkomende afdelingsgebonden taken. Deze zijn ook voor jou als student leerervaringen.
- Bloednamen , wondzorg, allerlei verpleegkundige handelingen
- Toediening van medicatie PO,SC, AN en IM
- Taken omtrent medicatie
- Mee begeleiden van bewoner in een palliatieve situatie



4.2 Organisatie van de logistiek

De logistiek medewerker werkt bepaalde uren

- vroege dienst: van 7u00 tot 14u00
- namiddagdienst van 15u00 tot 19u00

Studenten logistiek starten om 8u00.

De eerste dag van je stage start je om 9u00.

Er wordt gewerkt aan de hand van een werkplan. In de kitchenette vind je een basisplan van taken die je moet doen als logistiek medewerker gedurende de ganse voormiddag.

Je werkt steeds onder toezicht en verantwoordelijkheid van een logistiek medewerker, interieurverzorgster of keukenmedewerker.

Afdeling (voor en/of namiddag)

- Hulp aan logistiek medewerker in de kitchenette
- Maaltijdbegeleiding
- Algemene orde en netheid van de kitchenette
- Verzorging van de huiselijkheid van de leefruimte op de afdeling
- Verzorging van de huiselijkheid van de kamers van de bewoners (planten, tafels netjes afwerken...)
- Taken in verband met het maaltijdgebeuren
- Bewoners helpen bij het maaltijdgebeuren met extra aandacht voor voorbereiding en nazorg (slab weg, handen en mond netjes,...)
- Bewoners eten geven, behalve als het gaat om bewoners met slikproblemen
- Ondersteuning van verzorgend en verplegend personeel in drukke periodes (hulp bij tillen, bedden opmaken, lakens aanvullen, ...)
- Bewoners naar activiteiten brengen en halen
- Het mee in orde houden van de documenten in de kitchenette
- (informatie wat bewoners al dan niet lusten, ...)
- Bewoners begeleiden tijdens activiteiten
- Dekken van bedden
- Onderhoud van materialen zoals kasten/karretjes uitladen en uitwassen
- Onderhoud van rolstoelen – rollators

Interieurverzorging (IV) op de afdeling (voormiddag)

- Samen met de interieurverzorgster van de afdeling dagelijks en periodiek onderhoud

Grootkeuken vanaf 13u30

- Hulp bij de afwas
- Hulp bij het poetsen materialen
- Klaarmaken basisbestelling
- Voorbereiding avondmaaltijd + dessert
- Samen met de interieurverzorgster van de keuken onderhoud grootkeuken
- ***Als u in de grootkeuken werkt, gelieve er aandacht voor te hebben dat u geen juwelen aan hebt (ook geen ketting en oorbellen).***

4.3. Organisatie van de grootkeuken

De Keukenmedewerker werkt bepaalde uren:

- Vroege dienst start om 6u45
- Dagdienst start om 9u00

Student start om 8u00.

De eerste dag van je stage start je om 9u00.

Taakinhoud grootkeuken

- Voorbereiding maaltijden
- Klaarmaken van de maaltijden
- Proportioneren van gerechten
- Verdelen van de maaltijden
- Bestellingen klaarzetten
- Afwas
- Onderhoud keuken

5. Animatie

Het animatieteam heet je van harte welkom.

We hebben onze verwachtingen naar jou toe, even op een rijtje gezet.

Weet dat je voor vragen of meer informatie steeds bij ons terecht kan! Je gaat tijdens je stage allerlei tips te horen krijgen, daarom is het belangrijk om steeds een balpen en papier op zak te hebben.

Animatie- ergoteam

1-2A: Lena Dierckx

1B: Hilde Nuyens

2B: Kristel Beckx

Carolien Franssens is verantwoordelijk voor het dagverzorgingscentrum.

Leen Woestenborghs ergotherapeute afdelingsoverstijgend

Activiteiten algemeen

Het bijwonen van activiteiten vormt een onderdeel van je stage. Er wordt van je verwacht dat je op een gemotiveerde manier aanwezig bent en met de bewoners bezig bent. Vriendelijkheid en respect voor de bewoners zijn onontbeerlijk. Wees eerlijk, behulpzaam, begripvol,...

Stel vragen als iets niet duidelijk is.

Planning

Op de tafel van de studenten in de Hessie ligt een exemplaar van de activiteitenplanning van die week. Je kan hier op zien wanneer jij verwacht wordt op een activiteit. Wees er zelf alert voor dat je tijdig aanwezig bent. Indien je om een of andere reden niet zou kunnen deelnemen aan een activiteit, verwittig dan tijdig de verantwoordelijke van deze activiteit.

Op de eerste dag van je stage word je samen met alle andere nieuwe studenten verwacht in de Hessie. Je krijgt dan een uitleg over alles aangaande animatie en ergotherapie. Dit overleg gaat telkens door op maandag om 13u30. Probeer hier zeker aan deel te nemen.

Goededaghoekje

Ter hoogte van de leefgroepen bevindt zich het "Goededaghoekje". Er hangt een druivelaar, de planning van de activiteiten (wooneenheidoverstijgend en leefgroepsgebonden, verjaardagskalender). Het is de bedoeling dat je hier regelmatig naar kijkt.

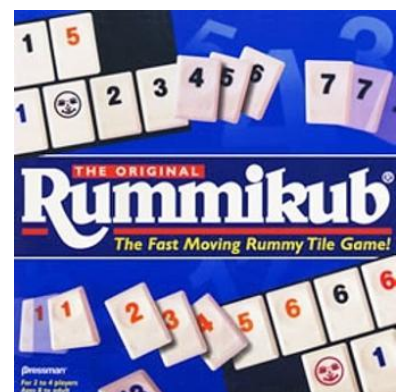
De voornaamste doelstelling van het Goededaghoekje is dat het een aanleiding kan zijn om een gesprek met een bewoner te beginnen.

Activiteiten op de afdeling

Het is de bedoeling dat je activiteiten met ons meedoet in de Hessie, maar ook of in de leefgroep zelf kan jij je animatief steentje bijdragen! Op elke afdeling staat een kast die speciaal voor studenten werd ingericht.

In deze activiteitenkast bevindt zich een rode kaft waarin allerlei activiteiten, waarvan wij denken dat ze door studenten gemakkelijk gedaan kunnen worden, beschreven zijn. Vooraleer een activiteit te beginnen, lees je best eerst de info in deze kaft. Er staan nuttige tips en aandachtspuntjes in per activiteit.

Een goede voorbereiding is belangrijk, het zal je helpen om je zelfverzekerder te voelen. Onderstaand schema kan je ook best altijd in het achterhoofd houden:



Ik heb wat tijd over ...

Hoe begin ik aan een activiteit ...

- **Welke activiteit** zou ik kunnen doen
Kijk in de studentenkaft of er een activiteit in staat naar jouw keuze
- **Hoe** moet ik deze activiteit doen
Elke activiteit staat volledig beschreven
- **Waar** doe ik deze activiteit
Zoek een geschikte locatie
- **Welk materiaal** heb ik nodig
Zoek al je materiaal bijeen, wat je nodig hebt voor de activiteit staat in de rode kaft
- **Met wie** doe ik deze activiteit
Als je je activiteit goed voorbereid hebt, kan je de bewoners gaan uitnodigen om mee te doen

In de activiteitenkast in elke leefgroep liggen allerlei materialen, spelletjes, herinneringskaften, kijkboeken, enz. Allemaal dingen die je kan gebruiken om met onze bewoners een kleine activiteit te doen op een minder druk moment. Maak er zeker gebruik van. Onze betrachting is immers dat studenten zo weinig mogelijk lege momenten hebben.

Als je zelf geen inspiratie hebt, mag je natuurlijk altijd tips vragen aan een medewerker op de afdeling. Misschien weet je niet goed hoe je een kleine activiteit moet aanpakken of organiseren, vraag in dat geval natuurlijk gerust hulp van de animator of ergotherapeute om je hierin te begeleiden.

Bewegingsoefeningen

Iedere maandag en donderdag en om de 14 dagen op woensdag gaan bewegingsoefeningen door in de Hessie. Bij deze activiteit is het vooral belangrijk dat jullie bewoners naar beneden brengen tegen 10u30 en na de oefeningen de bewoners terug naar hun kamer brengen. Je mag ook altijd zelf deelnemen. Kom op tijd naar de Hessie, dan heeft de ergotherapeute tijd om informatie en meer uitleg door te geven, want de ene bewegingsoefeningen zijn de andere niet. Om te weten welke bewoner naar welke bewegingsoefeningen gebracht mag worden, moet je kijken naar de deelnemerslijsten. Deze vind je terug in de oranje studentenkaften op je afdeling. Je kan ook altijd een lijst vragen aan de ergotherapeute.



Stapoefeningen

Elke stap telt! Daarom organiseert de ergotherapeute regelmatig stapoefeningen. Deze gaan door van 10u30 tot 11u30. Twee studenten per afdeling worden dan om 10u20 verwacht in de Hessie. De ergotherapeute zal dan, afhankelijk van het aantal vrijwilligers en studenten, meedelen met wie jij stapoefeningen kan doen. Op je wooneenheid kan je natuurlijk ook altijd stapoefeningen doen met bewoners, vraag dan wel even na met wie je dit best kan doen.

Stage-opdrachten

Gelieve de animator van je afdeling duidelijk op de hoogte te brengen over je opdrachten voor school. Doe dit tijdig, dit wil zeggen in de loop van je eerste stageweek, zodat zij samen met jou hier tijd voor kan uittrekken. Wij verwachten een goede voorbereiding van je activiteit. Maak daarom voldoende afspraken, zodat wij op de hoogte zijn van de hele inhoud van je activiteit. Het initiatief tot bespreking van alles wat met je stage-opdracht te maken heeft, moet van jou komen. Evaluatieformulieren hebben wij graag ten laatste twee dagen na je activiteit in ons bezit.

Tot slot

Het animatieteam is steeds op zoek naar nieuwe ideeën voor activiteiten. Gelieve daarom aan hen mee te delen of je bijvoorbeeld een muziekinstrument kan bespelen. Of misschien heb je thuis wel een leuk spel: breng het dan gerust mee. Ook als je een speciale hobby hebt, mag je dit ons altijd graag laten weten.

6. Afspraken en tips

Uren stagiairs

- De eerste dag worden de stagiairs **om 9 uur** verwacht in de inkomhal. Men krijgt dan informatie en een korte rondleiding.
- Stagiaires zorgkundige en verpleging starten om 7u-7u30-8u00 tenzij de school dit anders verwacht. Met een late dienst start de stagiaire om 11u30
- Stagiairs logistiek en keukenmedewerker starten om 8u.
- Het tijdstip van **aanvang** is het moment waarop je de dienst in werkuniform verschijnt.

Middagpauze en korte pauze

- 30 minuten: 11u30-12u00
- 1 uur: 11u00-12u00
- Personeelsrefter
- Koffieautomaat, koffietassen, soep, melk
- Middagmaal bewaren in locker of koelkast personeelsruimte of in de koelkast op de afdeling in de linnenkamer
- Tafel opgeruimd achter laten
- Roken alleen tijdens de middagpauze, in de rokersruimte of buiten
- De **korte pauze** mag men nemen in overleg met de medewerkers, deze wordt in de leefruimte bij de bewoners genomen. Men mag de afdeling dan niet verlaten. Er is gratis water, koffie, thee en soep ter beschikking tijdens de pauze momenten.

Kleedkamers en uniform

- De student brengt een eigen uniform mee en aangepast schoeisel (achteraan gesloten).
- Studenten die enkel in de grootkeuken staan dienen geen uniform mee te brengen.
- Als je een T-shirt met het logo van Sint-Lucia aan doet dan me je deze niet in de plastic rode waszak van Cleanlease Fortex doen.
Deze T-shirt leg je naast deze waszakken en worden door onze eigen wasserij gewassen.
- Kledij met korte mouwen draagt bij tot een betere hygiëne omdat de handen en de voorarmen op die manier correct kunnen gewassen worden.
- Het uniform moet met korte mouwen zijn, i.v.m. de hygiëne
- Er zijn lockers voorzien voor studenten
 - Eigen hangslot meebrengen
- Tas en waardevolle spullen, GSM in de locker laten, alleen snack voor tussendoor meenemen naar de afdeling, daar is een koelkast voorzien voor bv een yoghurtje in te zetten.

Verwachtingen

- Privacy bewoners respecteren, kloppen op de deur voor binnengaan
- **Beroepsgeheim** respecteren
- Bewoners aanspreken hoe zij dat wensen
- Een goede **handhygiëne** is onontbeerlijk voor elke student in ons huis.
- Essentieel is dat ringen en juwelen niet gedragen mogen worden bij verzorgende, logistieke en onderhoudstaken. De nagels dienen kort geknipt te zijn en gelnagels zijn verboden.
- **Pen en papier** zijn ook handig om op zak te hebben, u kan immers niet alles onthouden wat men u vertelt. En u moet zelf de nodige verantwoordelijkheid nemen in uw eigen functioneren.
- Namiddag rustiger, bezig zijn met bewoners, zelf initiatief nemen om activiteiten te doen met onze bewoners
- Aandacht schenken aan bewoners
- Correcte attitude



- Niet geleerd op school, mag men niet toepassen op stage, dit vermelden aan de medewerkers
- Op einde van de stage geen attentie meebrengen, kaartje is voldoende
- Haren in een staart
- **Geen gebruik GSM tijdens de werkuren, negatieve evaluatie volgt voor privacy indien men betraapt wordt met een GSM.**
- Men mag **geen foto's nemen** van onze bewoners tijdens een activiteit met uw GSM of fototoestel
- **Defecten** (bv lamp op de kamer werkt niet meer) geeft men door aan een medewerker van het team.

Evaluatie

- Wij werken met eigen evaluatieformulieren
 - Groen: verzorging
 - Blauw: logistiek
 - Rood: verpleging

Men laat deze mapjes in de verpleegpost van de afdeling in het studentenbakje.
- Eigen verantwoordelijkheid voor het invullen van het evaluatiekaartje, zelf presenteren aan de medewerkers waar men mee werkt.
- Concreet houdt dit in dat u uw kaartje na elke samenwerking met een medewerker moet aanbieden om in te vullen, dus na zorgmomenten op de afdeling, maar ook na activiteiten in de Hessie.
- Weet dat de eindevaluatie een beoordeling is die gevormd wordt door de medewerkers van heel de afdeling. Dit is dus niet de mening van enkel de medewerker die de evaluatiebespreking doet met de leerkracht.
- Bij het diensthoofd en bij de stagementoren kan u terecht voor het maken van afspraken voor evaluaties. De stagiaire kan bij deze medewerkers terecht i.v.m. het uurrooster, problemen, ...
- Naast het evaluatieformulier voor de school hebben we een intern evaluatieformulier. U ontvangt dit de eerste stagedag. Dit formulier mag je anoniem invullen en ten laatste de laatste stagedag deponeren in de witte brievenbus aan het onthaal. De verwerking van de resultaten van de evaluatieformulieren gebeurt anoniem en het heeft zeker geen invloed op de beoordeling van je stage.

Studentenkaf

- terug te vinden op elke afdeling in de verpleegpost
- Beknopte bewonersinformatie
- Organogram, visie van het huis
- Linnenbeleid
- Stagebrochure

Stagebrochure

- Wij verwachten dat elke student deze gelezen heeft voor de aanvang van hun stage.
- Zij ontvangen deze via de school

Elektronische sleutel en naambadge

- 25 euro waarborg voor elektronische sleutel en naamkaartje, evaluatiekaartje
- Verloren naambadge 5 euro, elektronische sleutel 25 euro, verloren tijdens stage, opnieuw 25 euro meebrengen
 - Geen waarborg, geen sleutel, kan men niet starten met stage
- De laatste stagedag bezorgt men, de naambadge en de elektronische sleutel terug aan het onthaal nadat men is omgekleed.
- Als de naambadge stuk is wordt er 5 euro afgehouden van de waarborg.
- Als de elektronische sleutel verloren is krijgt uw volledige waarborg niet terug

Stagecontracten, risico-analysen, werkpostfiches

- Stagecontracten worden afgegeven aan Linda Adriaensen of Margot Piron
- Risico-analyse, werkpostfiches kan men bij Linda Adriaensen of Margot Piron bekomen

Uitleg animatie

- Op maandag om 13u30 in de Hessie

7. Tips voor maaltijdbegeleiding

Verschillende van onze bewoners hebben hulp nodig bij de maaltijd, het is belangrijk dat je hiervoor de nodige tijd neemt en dat je dit met de nodige zorg ter harte neemt. Onze ergotherapeute heeft een aantal tips uitgeschreven voor jullie. Als jullie hier nog vragen over hebben kan je je altijd wenden tot een medewerker.

- Zorg dat je niets anders te doen hebt en tijd kan nemen voor de bewoner
- Individueel eten geven als dit mogelijk is (soms worden enkele bewoners samen gezet voor een maaltijd te nuttigen en moet je meerdere mensen helpen)
- Ga zitten op ooghoogte
- Zorg dat de bewoner goed recht zit
- Bord met maaltijd indien mogelijk voor de bewoner plaatsen
- Maaltijd beetje bij beetje ondereen mengen (als de bewoner dit wenst)
- Servet binnen handbereik houden
- Plateau onder het bord wegnemen
- Niet alles tegelijk aanbieden, dessert pas achteraf geven
- Indien nodig voedsel voldoende klein snijden
- Antislipmatje onder bord leggen bij bewoners die slechts één hand gebruiken
- Bordrand aan de juiste kant van het bord plaatsen
- Niet teveel in één schep aanbieden
- Niet te snel eten geven: geen nieuw voedsel aanbieden vooraleer het vorige is weggeslikt
- Zorg dat de bewoner weet dat er weer een schep komt
- Geef tijd om te kauwen, moedig aan tot slikken
- Niet te snel opgeven
- Goed afwegen of een hulpmiddel wel nodig is
- Zorg voor een rustige omgeving, doe eventueel de deur dicht
- Eigen houding: rustig, respectvol, ...
- Alleen helpen als het echt nodig is, zelfstandigheid voorop stellen
- Na de maaltijd checken of de mond volledig leeg is
- Mond van de bewoner zuiver maken
- Vuile slab wegdoen, propere slab klaarleggen voor de volgende maaltijd
- Tafel reinigen
- Eigen houding: rustig, respectvol, ...
- Sociaal aspect: eten moet aangenaam zijn
- Geef medicatie steeds met een lepeltje
- Zeg wat de bewoner te eten krijgt.
- Praat met de bewoner, en niet naast de bewoner.



8. Tips om met slechtzijnde bewoners om te gaan

- Ik waardeer het Als je klopt wanneer je binnenkomt
 - Als je mij rechtstreeks aanspreekt
 - Als je me zegt wie je bent en vertelt wat je doet
 - Als je alles een vaste plaats geeft of op de vaste plaats laat staan
 - Als je mij vraagt of ik hulp nodig heb, want sommige dingen kan ik alleen
 - Als je mij zegt wat er op mijn bord ligt of op mijn tafel staat
 - Als je mij iets voorleest of uitlegt
 - Als je mij niet voor je uit duwt maar dat ik je arm mag vastnemen
 - Als je mij zegt wanneer je de kamer verlaat anders veronderstel ik dat je er nog bent en dan praat ik verder
 - Als je mij wil aanspreken in een groep noem me dan bij mijn naam
 - Als je geduld hebt



9. Bewoners met dementie

9.1. Inleiding

Vlaanderen telt vandaag ongeveer 100.000 personen met dementie. Het aantal mensen met dementie stijgt snel. Dit komt voornamelijk door de vergrijzing en de stijging van de levensverwachting.

60% van onze bewoners heeft te maken met dementie. Bij dementie verliezen mensen vat op hun leven. Begrip hiervoor van de omgeving is van groot belang. Indien thuis wonen niet meer mogelijk is en een opname noodzakelijk wordt, brengt dit heel wat teweeg Zowel voor de bewoner met dementie als voor familie. De aanpassing aan een nieuwe omgeving gaat niet van vandaag op morgen. Het is belangrijk dat bewoner, familie en zorgteam de tijd krijgen om aan elkaar en aan de nieuwe situatie te wennen.

9.2. Wat is dementie?

Dementie is een ernstige aandoening die berust op een voortschrijdende achteruitgang van het functioneren van de hersenen (Nederlandse Gezondheidsraad, 2002).

Anders gezegd: dementie is een hersenaandoening waarin het geestelijke functioneren steeds verder achteruit gaat, zodat het normale zelfstandig leven uiteindelijk niet meer mogelijk is.

Het belangrijkste probleem van dementie is het geheugenverlies. Enerzijds wordt de bewoner met dementie geconfronteerd met problemen bij het inprenten en opslaan van informatie in het geheugen (onthouden) en anderzijds met de moeilijkheden om informatie die lang in het geheugen zit, terug te vinden (herinneren).

Andere problemen waarmee de bewoner met dementie geconfronteerd wordt zijn:

- Desoriëntatie in tijd: bv. niet weten welke maand, dag of uur het is.
- Desoriëntatie in plaats en ruimte: de weg niet meer terug vinden, niet meer weten waar men zich bevindt,...
- Desoriëntatie in persoon: bv. het niet meer herkennen van bekenden.
- Problemen met taal: moeilijkheden om zich uit te drukken, niet meer kunnen benoemen wat men ziet,...
- Niet meer doelgericht kunnen handelen: bv. het vermogen verliezen om zich aan en uit te kleden,...
- Vergeten waarvoor bepaalde voorwerpen dienen: bv. de melkkan gebruiken als drinkbeker,...
- Gedragsveranderingen: bv. vroegere karaktereigenschappen worden terug in sterke mate geuit.
- Stemningswisselingen: bv. woede, agressie, angst, apathie, achterdocht,...
- Veranderingen op lichamelijk gebied: bv. vermageren, incontinentie,...

Bij iedere bewoner die aan de ziekte van dementie lijdt, zal de manier hoe de ziekte zich manifesteert anders zijn. Immers iedere persoon is uniek en wordt gekleurd door zijn levensgeschiedenis, persoonlijkheid en sociale omgeving.

9.3. Vormen van dementie

Dementie is niet één bepaalde ziekte met één bepaalde oorzaak. Dementie is een verzamelnaam voor een groep van ziekten met een vaste kern van verschijnselen. We spreken over “een groep van ziekten”, omdat er verschillende vormen zijn met verschillende oorzaken, die echter wel een aantal dingen gemeenschappelijk hebben: geheugenverlies, verlies van oriëntatie, moeilijkheden met denken en verandering van gedrag.

Alzheimer dementie

De ziekte van Alzheimer is de meest voorkomende oorzaak van dementie (60 à 70 %). De ziekte wordt gekenmerkt door een sluipend begin en een langzame, steeds erger wordende achteruitgang van de cognitieve functies. Vaak treft men op microscopisch niveau in de hersenen plaques (abnormale verharde eiwitopbouwings buiten de hersencellen) en tangles (kluwens in de hersencellen) aan.

Vasculaire dementie

In 15 à 30 % van de gevallen van dementie is er sprake van een vasculaire oorzaak. Hierbij vindt men afwijkingen in de bloedvaten van de hersenen. Het kan gaan om: veel kleine herseninfarcten (verstopping van bloedvat(en)), een enkel herseninfarct of een hersenbloeding (scheurend bloedvat). In tegenstelling tot Alzheimer dementie begint de dementie plotser en is er een eerder sprongsgewijze achteruitgang. De symptomen zijn vaak afhankelijk van de plaats in de hersenen waar het herseninfarct of de hersenbloeding heeft plaatsgevonden.



Mengvormen van Alzheimer dementie en vasculaire dementie

Regelmatig treft men bij één persoon zowel kenmerken van Alzheimer dementie als vasculaire dementie aan.

Andere oorzaken

Alzheimer dementie en vasculaire dementie zijn de meest voorkomende oorzaken van dementie. Af en toe komen de volgende andere oorzaken voor: Ziekte van Pick, Lewy-Body dementie, dementie ten gevolge van de ziekte van Huntington, dementie ten gevolge van de ziekte van Parkinson,..

In totaal zijn er echter een 60-tal oorzaken van dementie.

9.4. Zinnvolle activiteiten voor bewoners met dementie

Maria heeft gedaan met eten. Ze blijft aan tafel zitten. Na drie kwartiers zit ze nog steeds aan tafel. Maria neemt zelf niet meer het initiatief om in de zetel te gaan zitten. Ze vergeet dit. De medewerker heeft het gevoel dat Maria comfortabeler in de zetel zit en niet op de ‘harde’ stoel.

- Medewerker 1: “Kom we gaan in de zetel zitten?”
- Medewerker 2: Maria, zit je niet liever in de zetel?

Tijdens de ochtendzorg vraagt een medewerker aan Jos: “Jos, deze voormiddag zijn het bewegingsoefeningen, heb je zin om deel te nemen?” Jos wil graag deelnemen. De medewerker heeft om 10u00 gedaan en gaat naar huis.

- Situatie 1: Jos is teleurgesteld want de andere medewerkers waren niet op de hoogte met als gevolg dat Jos niet naar de bewegingsoefeningen werd gebracht.
- Situatie 2: de medewerker heeft aan het activiteitenbord een briefje geplakt waarop de naam van Jos vermeld staat. Jos wordt om 10u30 naar de bewegingsoefeningen gebracht. Hij heeft er van genoten.

Josephine heeft altijd graag gekookt, maar nu kan ze de handelingen niet meer uitgevoerd krijgen. In de namiddag staat er een kookactiviteit op het programma.

- Medewerker 1: is van oordeel dat Josephine hier niets kan gaan doen, want ze kan niet meer actief deelnemen
- Medewerker 2: brengt Josephine naar de kookactiviteit. Josephine geniet van de aanwezigheid in groep, de geur van de groenten, ze eet met smaak van haar soep.

9.4.1 Verschillende soorten activiteiten voor en door bewoners met dementie

9.4.1.1 Activiteiten georganiseerd door het animatie-ergoteam

Tijdens de ochtendzorg vraagt een medewerker aan Jos: "Jos, deze voormiddag zijn het bewegingsoefeningen, heb je zin om deel te nemen?" Jos wil graag deelnemen. De medewerker heeft om 10u00 gedaan en gaat naar huis.

- Situatie 1: Jos is teleurgesteld want de andere medewerkers waren niet op de hoogte met als gevolg dat Jos niet naar de bewegingsoefeningen werd gebracht.
- Situatie 2: de medewerker heeft aan het activiteitenbord een briefje geplakt waarop de naam van Jos vermeld staat. Jos wordt om 10u30 naar de bewegingsoefeningen gebracht. Hij heeft er van genoten.

Het animatie-ergoteam organiseert activiteiten in de polyvalente ruimte en op de verschillende afdelingen of plaatsen in huis. Meestal gaat het hier om groepsactiviteiten (grote groep of kleine groep).

Daarnaast organiseren zij ook individuele activiteiten voor bewoners.

Het is belangrijk dat we:

- hiervoor aandacht hebben welke activiteiten er plaatsvinden.
- nagaan of deze activiteit een zinvolle activiteit is voor bewoners.
- deze activiteiten onder de aandacht brengen van bewoners en hen bevragen of ze wensen deel te nemen.
- ervoor zorgen dat bewoners kunnen deelnemen

9.4.1.2 Activiteiten aangebracht door medewerkers-studenten

Op de afdeling kunnen we zelf of door middel van het inschakelen van studenten ook activiteiten aanbieden aan bewoners. Het gaat om kleine momenten die je samen intens kan beleven!

- Bv. medewerker leest kaartje voor dat de bewoner heeft aangekregen van een familielid
- Bv. medewerker laat bewoner handdoeken opplooiën
- Bv. een student wandelt met de bewoner een stukje op de gang, vervolgens naar een andere afdeling en als het nog kan naar de tuin
- Bv. een medewerker stapt met een bewoner naar de spreuk die uithangt naast de kalender op de afdeling. Eveneens kijken ze naar het middagmaal van de dag. Wat eten we vandaag?
- Bv. Michaël bespeelt samen met een bewoner een muziekinstrument en samen laten ze zich leiden door de muziek
- Bv. een student speelt een gezelschapsspel met enkele bewoners in de zithoek op de afdeling
- Bv. een medewerker gaat met een bewoner de schilderijen bekijken die tentoongesteld zijn op de verschillende afdelingen
- Bv. een medewerker ziet dat een bewoner plaatsneemt in de zithoek en be vraagt of het goed is om wat muziek op te zetten. De medewerker kiest de muziek die de bewoner graag hoort.
- Bv. een medewerker laat tijdens het ochtendzorgmoment een bewoner kledij kiezen
- Bv. tijdens de koffietoer of avondtoer be vraagt de medewerker wat de bewoner wenst te drinken en volgt men niet strikt de lijst die men ter beschikking heeft
- Bv. tijdens het opdekken van het bed maakt de medewerker een praatje met de bewoner

Ook hier is het belangrijk om stil te staan bij:

- Is deze activiteit zinvol voor de bewoner?

- Sluit ze aan bij de interesse van de bewoner?
- Is ze niet te complex voor de bewoner?
- Voel ik mezelf ok bij het uitvoeren van deze activiteit?
- Onderdruk je creativiteit niet!
- Het gaat om kleine dingen die je samen intens kan beleven!

9.4.1.3 Activiteiten ondernomen door bewoners met dementie

Activiteiten die georganiseerd worden door het animatie-ergoteam of activiteiten die aangeboden worden door medewerkers of studenten op de afdeling, zijn activiteiten die uitgaan van onszelf. Wij bieden deze activiteiten op maat van bewoners aan.

Daarnaast ondernemen bewoners met dementie uit zichzelf ook heel wat activiteiten.

Voorbeeld 1: Jan wandelt al een hele tijd op de gang. Hij blijft staan bij het raam en tuurt naar buiten

- Medewerker 1: “Kom Jan, we gaan in de zeteltjes zitten!” Jan verzet zich en aarzelt om mee te gaan.
- Medewerker 2: gaat naast Jan staan en tuurt mee uit het raam. Jan kijkt de medewerker aan en glimlacht, vervolgens kijkt hij terug door het raam.

Voorbeeld 2: Jeanne heeft haar hoofd op tafel gelegd en ligt in zichzelf te mijmeren.

- Medewerker 1 vindt het geen zich hoe Jeanne met haar hoofd op tafel ligt en zegt tegen Jeanne: “Kom Jeanne, ga eens wat rechter zitten!” Zij brengt Jeanne terug in een rechte rugpositie. 5 minuten later ligt Jeanne terug met haar hoofd op tafel.
- Medewerker 2: neemt een kussen en legt dit onder het hoofd van Jeanne.

Bewoners met dementie ondernemen activiteiten uit zichzelf.

Hier is het belangrijk dat wij proberen mee te gaan in de belevingswereld van de bewoner.

Ook al lijkt deze activiteit in ‘onze ogen’ niet zinvol. Vertrek vanuit de beleving van de bewoner en niet vanuit onze eigen beleving.

Bedenkingen:

- Moeten bewoners actief bezig zijn?
- Als een bewoner heel de dag in zijn zetel zit: is dit een zinvolle activiteit?

9.4.2 Wanneer is een activiteit zinvol voor bewoners met dementie?

9.4.2.1 Als de activiteit aansluit op de aanwezige activiteit die de bewoner zelf onderneemt

Jan wandelt al een hele tijd op de gang. Hij blijft staan bij het raam en tuurt naar buiten. Naar wat Jan staat te kijken is niet duidelijk, maar zijn blik straalt uit dat het belangrijk is. Medewerker 2 sluit aan op de activiteit welke Jan onderneemt : hij gaat naast Jan staan en tuurt mee uit het raam. Jan kijkt de medewerker aan en glimlacht, vervolgens kijkt hij terug door het raam.

Ook het voorbeeld waarbij Jeanne haar hoofd op tafel legt en in zichzelf aan het mijmeren is. Medewerker 2: neemt een kussen en legt dit onder het hoofd van Jeanne.

Soms is de handeling vrij duidelijk en soms ook niet. Dit speelt echter geen rol. Elk van deze bewoners is ‘bezig’.

Deze bewoners hebben geen nood aan een van buitenaf opgelegde activiteit. Deze bewoners ondernemen activiteiten waarvan ik vermoed dat zij zich daarbij goed voelen, waardoor zij zich veilig voelen.

De kans is zelf groot dat er tegenwerking ontstaat en zelfs agressie als je hen tracht los te maken van waar ze mee bezig zijn.

- Bv. Jan die van de medewerker in de zeteltjes moet gaan zitten, verzet zich en gaat aarzelend mee.
- Bv. Jeanne die rechtgezet werd door een medewerker, neemt nadien terug haar eigen positie aan

Dit wil niet zeggen dat we er vanuit dienen te gaan dat deze bewoners zichzelf wel zullen bezighouden.

Neen, belangrijk is dat wij ons betrekken bij hun activiteit die voor hen op dat moment belangrijk is.

- De activiteit op zich is niet belangrijk

- Belangrijk is het contact
- Het moment van echt ontmoeten
- Een moment van waardering en bevestiging waarmee de bewoner bezig is
- Bewoners met dementie ondernemen activiteiten waarbij ze zich veilig voelen, beleef deze momenten samen met hen

9.4.2.2 Als de activiteit aansluit op de persoonlijke interesse van de bewoner

Bv. Sofie heeft altijd graag tennis gezien op televisie. Gaan wij haar die dag bij een toernooi op televisie naar de zaal brengen of laten we haar van het tennistoernooi genieten op televisie?

Bv. De animator heeft gepland om samen met Julia naar de Hema te gaan. Julia maakt echter geen aanstalten om mee te gaan en komt steeds terug op de foto die op haar kast staat. Besteedt de animator aandacht aan het verhaal van Julia of staat ze erop dat Julia mee naar de Hema gaat?

Maar kennen we altijd de persoonlijke interesses/hobby's van bewoners? Hoe komen we te weten wat de bewoner graag doet?

- Opnamegesprek met familie (anamnese)
- Tijdens het verblijf van de bewoner
- Door de bewoner te bevragen
- Door familie te bevragen + terug aftoetsen bij de bewoner (zijn deze interesses nog dezelfde gebleven)
-

Bedenkingen

- Staan wij open voor de interesses van de bewoner?
- Zijn wij bereid om ons af te stemmen op de keuzes van de bewoner?
- Zijn wij bereid om deze keuzes steeds terug te bevragen en indien nodig te herzien?

9.4.2.3 Als de activiteit aansluit op de beleving van de bewoner

Als de bewoner de activiteit niet begrijpt omdat deze te ingewikkeld is, heeft de activiteit geen betekenis.

De activiteiten dienen

- Herkenbaar te zijn voor de bewoner met dementie
- afgestemd te worden op maat van de bewoner
- een gevoel van veiligheid te bieden aan de bewoner
- Aan te sluiten op de mogelijkheden van de bewoner met dementie
- Voldoening te geven aan de bewoner

Bij het aanbieden van activiteiten dienen we rekening te houden met de IKbelevingsfase waarin de bewoner zich bevindt

- Bedreigde IK
- Verdwaalde IK
- Verborgene IK
- Verzonken IK

Bedreigde IK

- Heb aandacht voor wat bewoners met dementie zelf ondernemen of wensen te doen (denk niet in hun plaats)
- Heb aandacht voor het initiatief dat zij zelf nemen
- Nood aan ondersteuning, bevestiging en erkenning
- Individuele activiteiten en groepsactiviteiten afwisselen
- Beroep doen op spel en prestatie
- Bv. Bingo, quiz, gezelschapspel spelen

	Bedreigd		
Waar bevindt de bewoner zich	In het hier en nu	Emoties	Probeert emoties te controleren, emoties hangen samen met verwerking van dementieproces. Verzet zich tegen veranderingen. Heeft last van mensen die zich verward of onaangepast gedragen.
Beleving	Ontkent, heeft een façade, is onzeker en angstig. Is zich bewust van zo nu en dan optredende verwarring.	Activiteiten en energie	Is actief.
Beleving van identiteit	Beleeft zichzelf als iemand met een eigen identiteit.	Initiatief tot contact	Bewoner zoekt uit zichzelf contact met anderen. Begrijpt en communiceert vrij goed.

Verdwaalde IK

- Leg de nadruk op wat er nog wel kan
- Activiteit opsplitsen in deelhandelingen: bv. Gezelschapsspel spelen. Gooi maar met de dobbelsteen. Zes. Je mag nu 6 plaatsen verder gaan. 1-2-3-4-5-6.
- Nood aan ondersteuning en structuur
- Geen te ingewikkelde activiteiten of activiteiten die te lang duren
- Bv. Deelname aan het bewonerskoor en muziekactiviteiten
- Bv. Deelname aan een kookactiviteit: gerichte opdrachten geven
- Bv. samen het menu bekijken

	Verdwaald		
Waar bevindt de bewoner zich	Afwisselend in het hier-en-nu en in innerlijke wereld	Emoties	Emoties worden vrij geuit, betreffen soms het heden of innerlijke werkelijkheid (remmingen vallen weg).
Beleving	Voelt zich verdwaald, weet met momenten niet meer wanneer, waar, wie en hoe (plaats-tijd-personen-handelen)	Activiteiten en energie	Kan bezig zijn, is ontvankelijk voor energie van anderen. Het vermogen tot zelfzorg wordt minder (decorum-verlies)
Beleving van identiteit	Is stukken van zichzelf kwijt. Eigen identiteit brokkelt af.	Initiatief tot contact	Gaat uit van bewoner en verzorgende. Reageert vaak op liefdevolle aanraking, oogcontact, omhelzing. Vergeet vrijwel direct namen en feiten.

Meer en meer vindt er een andere vorm van communicatie plaats:

- van het verbale (mondelijke contact) naar het non-verbale (lichamelijke contact)

- bewandel deze verschillende kanalen
- communicatie: praat traag en duidelijk
- ondersteun woorden met gebaren

Verborgten IK

- Meer en meer aandacht schenken aan de beleving en de emotie van de bewoner
- Benoem het gevoel: "Je hebt het er precies moeilijk mee?"
- Geef het gemeende gevoel aan bewoners dat zij er zijn, dat zij van tel zijn: bv. "Goedemorgen Madeleine, je hebt een mooie rok aan?"
- Passieve deelname en ontspanning: bv. Denk aan de dame die aanwezig is tijdens de kookactiviteit maar zelf geen handelingen meer onderneemt, ze geniet van het gezelschap en de geur en de smaak van de soep
- Niet doen: in grote groep werken, prestatie verlangen

	Verborgten		
Waar bevindt de bewoner zich	Trekt zich verder terug in innerlijke wereld (grenzen vervagen)	Emoties	Emoties uiten zich vrij (ongereemd)
Beleving	Beleving van zichzelf en omgeving is meer en meer onbewust.	Activiteiten en energie	Is afhankelijk van energie van anderen. Geen vermogen tot zelfzorg.
Beleving van identiteit	Ervaart zichzelf niet meer als de mens die hij/zij was, reageert wel op aanspreking met naam.	Initiatief tot contact	Alleen verzorgende Gebruikt de stem wel om zich te uiten, maar is vaak niet te verstaan. Kan zingen of neuriën, maar vormt geen zinnen.

Verzonken IK = de laatste fase

- De bewoner is meer en meer in zichzelf verzonken: bv. tikken op tafelblad, helemaal in zichzelf gekeerd zittend in de zetel, schommelend, pulkend aan een zakdoek = activiteiten die door de bewoner zelf ondernomen worden (hoe kunnen wij hierop inspelen)
- Gedrag spiegelen
- Koesterend aanwezig zijn: een hand strelen, een lied neuriën, oogcontact zoeken
- Zintuiglijke stimulering: aroma, muziek, verwentoulet (ontspanning)
- Nadruk komt te liggen op lichamenlijk comfort
- Ook een aanvaardingsproces voor medewerker

	Verzonken		
Waar bevindt de bewoner zich	In 'onbereikbare' innerlijke wereld	Emoties	Emoties zijn moeilijk in te schatten
Beleving	Beleving is onduidelijk, straalt meestal bewoner rust uit. Beleeft zich vanuit basisbehoeften (bv. slapen, eten,...)	Activiteiten en energie	Volledig afhankelijk
Beleving van identiteit	Beleeft zichzelf vanuit basisbehoeften en emoties.	Initiatief tot contact	Alleen verzorgende

9.4.3 Besluit

Het is belangrijk dat we:

- aandacht hebben welke activiteiten er georganiseerd worden
- deze activiteiten onder de aandacht brengen van bewoners en hen bevragen of ze wensen deel te nemen.
- ervoor zorgen dat bewoners kunnen deelnemen
- respect voor elkaars werk

- nagaan of deze activiteit een zinvolle activiteit is voor de bewoner
- Sluit ze aan bij de interesse van de bewoner?
- Is ze niet te complex voor de bewoner?
- Onderdruk je creativiteit niet!
- Het gaat om kleine dingen die je samen intens kan beleven!

- Bewoners met dementie ondernemen activiteiten uit zichzelf.
- Vertrek vanuit de beleving van de bewoner en ga hierin mee.
- Stem je af op de keuzes en interesse van de bewoner
- De activiteit op zich is niet belangrijk, belangrijk is het contact
- Het moment van echt ontmoeten

Tenslotte:

- Stel je verwachtingen niet te hoog
- Het gaat niet om grootste dingen
- Het moment van nu is belangrijk
- Deel je ervaringen met anderen
 - noteer je ervaringen in het dagboek en link door naar de zorgtechnische modules animatie/psyche,....
 - Inspireer anderen!
 - Raadpleeg vooraf het dagboek om de stemming van de bewoner na te gaan
- Laat je creativiteit spreken
- Volg je buikgevoel, je intuïtie
- Heb geen schrik om activiteiten te ondernemen, als het niet het gewenste effect heeft, laat je niet afschrikken
- Geniet van de waardevolle ontmoetingen die je hebt met bewoners

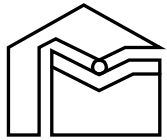
**Soms is je blijdschap de oorzaak van je glimlach,
maar soms kan je glimlach de oorzaak van je blijdschap zijn**
Thich Nhat Hanh

10. Nawoord

Wij hopen dat u iets wijzer geworden bent na het lezen van deze brochure. Maar misschien is er informatie die u toch niet terugvindt in deze brochure en die volgens u belangrijk is. Aarzel dan niet om dit te bevragen tijdens uw stage.

Nog veel succes met je opleiding en ... misschien tot weerziens!

Als u geïnteresseerd bent om te werken als jobstudent of als weekendstudent deponeer je het document in de bundel in de witte brievenbus ter hoogte van het onthaal of u vult het document in op onze website www.sint-lucia.be



**Wil jij graag werken als jobstudent (verzorging/verpleging)
In WZC Sint-Lucia ?**

Vul dan dit formulier (in DRUKLETTERS) in en bezorg het aan Linda Adriaensen of een diensthoofd

Datum van aanvraag:.....

Naam en voornaam:

Adres:

.....

Email adres:.....

Telefoonnummer :eventueel GSM nr.:

Geboortedatum :

Rekeningnummer :.....-.....-.....

Welke opleiding volg je momenteel?

In welk studiejaar zit je?

Heb je al vakantiewerk gedaan in WZC Sint-Lucia? Zo ja, op welke afdeling? Wanneer?

.....

Heb je al stage gelopen in WZC Sint-Lucia? Zo ja, op welke afdeling? Wanneer?

.....

Ben jij eventueel bereid om tijdens het schooljaar: weekends of andere schoolvakanties te werken?

.....

Als je mag starten als jobstudent dien je volgende zaken mee te brengen: ID, getuigschrift goed gedrag en zeden/ attest student @ work

U mag van ons een antwoord verwachten tijdens de maand april/ mei.