

TOELICHTING

Veranderingen in de denklijn zorgcommunicatie (Brochure 2006)

Inleiding

In de brochure "*De Methodiek Cliënten Activiteiten Profiel (CAP), Vraaggericht werken in een interdisciplinaire setting*" (Kenniscentrum Zorgcommunicatie, 2006) is een aantal stappen in de denklijn zorgcommunicatie toegevoegd. Deze toevoegingen zijn nog niet doorgevoerd in een aantal eerdere producten van het toenmalige Kenniscentrum Behandelcommunicatie. Omdat veel producten die vrij te downloaden zijn nog stammen uit deze eerdere fase kiezen wij ervoor om deze toelichting in een iets aangepaste vorm wel via de website beschikbaar te stellen.

In deze toelichting beschrijven we wat er veranderd is en waarom. Deze toelichting is bedoeld voor mensen die al langer bekend zijn met de voorganger van de CAP-methodiek, de (Kinder)RAP-methodiek. We gaan er van uit dat de lezer deze informatie meeneemt bij het gebruik van het (Kinder)RAP in eigen instelling en bij het gebruik van de eerdere producten van het Kenniscentrum. We hopen dat deze toelichting voor de lezer een aanleiding is om het gebruik van het (Kinder)RAP in de eigen instelling opnieuw kritisch te bekijken. Lezers die nog niet bekend zijn met de methodiek verwijzen we graag direct door naar de bovenvermelde brochure.

Veranderingen in de denklijn

De meest recente versie van de denklijn zorgcommunicatie is weergegeven in de onderstaande figuur. In deze nieuwste denklijn zijn de volgende punten toegevoegd ten opzichte van de denklijn zoals die is beschreven in de *Handleiding bij het KinderRAP* (Kenniscentrum Behandelcommunicatie, 2004):

1. Toevoeging van het 'Belangrijkste probleem'
2. Wederkerige relatie tussen 'Hulpvragen' en 'Observaties'
3. Een directe verbinding van 'Observaties' naar 'Doelstellingen Onderwijs & Zorg'

Ad. 1. Toevoeging van het 'Belangrijkste probleem'

In de oude denklijn werd vanuit de hulpvraag van de cliënt direct de stap gemaakt naar het kernprobleem. In de praktijk bleek echter dat dé hulpvraag van de cliënt niet bestaat. De cliënt heeft meestal heel veel vragen die bovendien heel divers kunnen zijn. Hoewel al deze vragen beantwoord moeten worden, hoeven niet al deze vragen te leiden tot een hoofddoelstelling voor het team. In de nieuwste denklijn is het 'belangrijkste probleem' toegevoegd om de cliënt te laten benoemen op welk probleem, uit al die vragen, de gezamenlijke behandeling zich de komende tijd moet richten. Het is belangrijk om te realiseren dat de cliënt de keuze maakt wat voor hem nu het belangrijkste is. De professionals ondersteunen de cliënt om deze keuze te maken.

Ad. 2. Wederkerige relatie tussen 'Hulpvragen' en 'Observaties'

In de oude denklijn bestonden de hulpvraag en de observaties naast elkaar. Het inventariseren van hulpvragen en het observeren waren twee gescheiden trajecten. In de praktijk van vraaggericht werken richten de observaties van de professionals zich echter op de hulpvragen van de cliënt. De professionals observeren de cliënt om te onderzoeken of en hoe de hulpvragen van de cliënt beantwoord kunnen worden. Tegelijkertijd kunnen de observaties van de professional ook aanleiding geven voor nieuwe hulpvragen van de cliënt. In de nieuwste denklijn is deze wederkerige relatie tussen hulpvragen en observaties expliciet weergegeven. Daarnaast blijft de professional de verantwoordelijkheid houden om potentiële problemen op te sporen en te benoemen. Op grond van zijn deskundigheid en ervaring voorziet de professional immers problemen bij de cliënt, die voor de cliënt niet bekend zijn en dus ook (nog) niet in de hulpvragen van de cliënt worden verwoord.

Ad.3. Een directe verbinding van 'Observaties' naar 'Doelstellingen onderwijs & zorg'

Sommige vragen aan of observaties van een specifiek teamlid geven direct aanleiding tot onderwijs of zorgdoelstellingen. Deze doelstellingen zijn niet direct gelieerd aan de hoofddoelstelling en doorlopen dan ook niet het traject dat beschreven wordt in de denklijn zorgcommunicatie. In de oude denklijn hadden deze doelstellingen geen plek. In de nieuwste denklijn is het traject van deze monodisciplinaire doelstellingen weergegeven met een dunnere lijn. Deze lijn loopt via de hoofddoelstelling, omdat het team wel altijd moet beoordelen of deze monodisciplinaire doelstellingen niet strijdig zijn met de hoofddoelstelling en of de monodisciplinaire doelstellingen naast de hoofddoelstelling kunnen blijven bestaan, gezien de belastbaarheid van de cliënt.

