



Doelgroepenbeschrijving zorgboerderij de Bult

Zorg- en recreatieboerderij de Bult is een therapeutische woon- en werkgemeenschap die verschillende vormen van zorg biedt, zoals dagbesteding, sociale activering, logeren, kortverblijf, ambulante zorg, respijtzorg, maar ook beschermd wonen voor verschillende doelgroepen en leeftijden. Ook bij de recreatie zijn zorgvragers welkom. Er werken drie beroepskrachten en zo'n twintig vrijwilligers. De medewerkers die deelnemers begeleiden hebben allemaal de bhv en de ehbk gehaald en hebben een opleiding in de zorg of zijn daar mee bezig, met uitzondering van stagiaires.

We bieden alle dagen van de week zorg, behalve op de zondag met uitzondering voor de deelnemers die op het erf wonen en wanneer er een logeerweekend is (3x per maand). Per dag kunnen acht deelnemers terecht met verschillende problematieken en leeftijden (op de zaterdag soms het dubbele ivm het logeerweekend); een mix, ook van licht en zwaar. Het is van tevoren niet te zeggen hoe de verdeling is. Bij de aanvraag wordt gekeken of het nieuwe aanbod past bij de deelnemers die er al zijn.

De Bult is er voor zorgvragers met verschillende achtergronden en problematieken: mensen met een verstandelijke beperking, mensen met een psychiatrische of psychosociale hulpvraag, mensen die moeilijk toegang hebben tot de arbeidsmarkt, probleemkinderen/-jongeren en ouderen die in een rustige, vertrouwde omgeving willen zijn of werken. De recreatieboerderij biedt plaats aan dagrecreanten, campinggasten en gasten in de bed & breakfast, al dan niet met een zorgvraag. De Bult wil een aanbod doen voor recreanten dóór, vóór en mét deelnemers van de zorg.

We zijn van mening dat deelnemers uit verschillende leeftijdscategorieën (8-90 jaar) en met verschillende problematieken prima samen kunnen werken/leven en wij vinden dat het een meerwaarde heeft niet alleen mensen uit dezelfde leeftijdscategorie of met dezelfde problematiek samen te laten werken. Men kan van elkaar leren. De hulpvragen aan de professionele begeleiders van de Bult kunnen sterk uiteenlopen. Het komt een enkele keer voor dat wij na een intake denken niet aan de vraag van de deelnemer te kunnen voldoen, waardoor wij ook niet overgaan tot plaatsing. Zo is weggeloopt gedrag een moeilijk te hanteren probleem op ons open erf. Drugsgebruik en alcoholmisbruik staan wij niet toe. Voor zwaar lichamelijk gehandicapten is ons erf niet voldoende aangepast. Wij kunnen geen lichamelijke zorg bieden, maar wel controle daarop. Indien de veiligheid van mededeelnemers, begeleiders of dieren in gevaar is, is een deelnemer niet welkom, evenals wanneer huis- en omgangsregels niet worden nageleefd. We zijn goed in het omgaan met mensen met psychiatrische problematiek zoals borderline, autisten en gedragsproblemen.

De deelnemers kunnen mensen zijn die vrij veel begeleiding nodig hebben of mensen die redelijk zelfstandig kunnen werken. De hoeveelheid zorg en begeleiding kan sterk verschillen. In alle gevallen kunnen deelnemers zichzelf verplaatsen. Voor de één gaat dat moeilijker (met rollator), dan bij de ander. Als zorgunitbewoners slaapmedicatie gebruiken is daarvoor extra aandacht bij calamiteiten, omdat ze mogelijk niet wakker worden. Voor zorgunitbewoners is er een 24 uren bereikbaarheid van een begeleider, geen 24 uren toezicht. Binnen 20 minuten kan er een begeleider zijn, maar in de meeste gevallen kan dat sneller. Gedurende de dag is op alle dagen van 9.00 uur tot 17.00 uur, behalve de zondag, minimaal één begeleider aanwezig en meestal twee. Eén zondag in de maand zou het kunnen voorkomen dat er geen begeleider op het erf is, maar dan is er wel sprake van 24 uren bereikbaarheid.

Op het moment dat er jonge deelnemers logeren (8-16 jaar), is er altijd een begeleider op de slaapkamer en een begeleider bij de kinderen die nog niet naar bed zijn. 's Nachts zijn er twee begeleiders met bhv die bij de logé's slapen. In geval van een calamiteit met ontruiming gaat één begeleider voorop, komen dan de deelnemers en sluit de tweede begeleider de rij. Deelnemers weten de eerste verzamelplek en de tweede verzamelplek waar men bij een calamiteit naartoe moet, als de eerste geen veilige plek zou zijn om welke reden dan ook. Deelnemers hoeven in feite niet zelf te handelen, maar worden gestuurd door de bhv'ers. Hoewel de deelnemers verminderd zelfredzaam worden genoemd, zal menig deelnemer geen hulp nodig hebben bij het vluchten uit een pand. Alle deelnemers die in het zorggebouw aanwezig zijn kennen het gebouw, omdat ook de ontruiming met hen in het gebouw wordt geoefend.

Vier keer per jaar wordt een ontruiming geoefend, een week lang elke dag, zodat zoveel mogelijk verschillende deelnemers op verschillende dagen met verschillende begeleiders aan de oefening meedoen om te ervaren hoe bij een ontruiming te handelen.

Problematieken waar onze deelnemers mee hebben te maken zijn divers: dwang tot schoonmaken, lage intelligentie, hoogbegaafdheid, hyperactief, autistisch, afwijking op de chromosomen, persoonlijkheidsstoornis, psychiatrische problematiek zoals borderline, (manisch) depressief, gedragsproblemen, concentratieproblemen, lage frustratietolerantie, vergeetachtigheid, dementie, hechtingsproblematiek, posttraumatische stressstoornis, motorisch beperkt, moeilijk lopen, niet aangeboren hersenletsel, epileptische aanvallen,

Over het algemeen zijn deelnemers minder of deels zelfredzaam, maar kunnen ze zichzelf wel voortbewegen of in veiligheid brengen. Bij ontruiming gaan we er echter van uit dat bhv'ers de gebouwen doorlopen en deelnemers meenemen.

Drs. Harriët Knoef-Hiddink (orthopedagoog)
Coördinator Zorg- en recreatieboerderij de Bult