

Vlaamse Vereniging



Autisme



Faculteit Psychologie en Pedagogische Wetenschappen
Vakgroep Experimenteel-Klinische
en Gezondheidspsychologie
Onderzoeksgroep Ontwikkelingsstoornissen
Henri Dunantlaan 2
9000 Gent

ASKe-instrument

Instrument voor Autisme Specifieke Kwaliteitsevaluatie

Specifieke Evaluatiecriteria Revalidatiecentrum

Uitvoering:

Jo Renty

Prof. Herbert Roeyers

ASKe-Instrument

Autisme Specifieke Kwaliteitsevaluatie

Specifieke Evaluatiecriteria Revalidatiecentrum

1. INDIVIDUEEL HANDELINGSPLAN

1. Individuele beeldvorming
2. Individueel handelingsplan

2. PERSOONLIJKE ONTWIKKELING

3. Omgeving
4. Inhoud
5. De begeleider als autistisch denker

3. EMOTIONEEL EN SOCIAAL WELZIJN

6. Emotioneel welzijn
7. Empowerment
8. Sociale integratie

4. FYSIEK WELZIJN

9. Gezondheidsbehoeften
10. Lichaamsbeweging

Specifieke Evaluatiecriteria Revalidatiecentrum

1. INDIVIDUEEL HANDELINGSPLAN

Specifiek evaluatiecriterium 1 – Individuele beeldvorming

1. In het revalidatiecentrum zijn beleidsdocumenten aanwezig over de individuele beeldvorming (wie, wat, hoe, verloop, samenwerkingsverbanden,...). Deze beleidsdocumenten worden als basis gehanteerd voor de praktijk.
2. Bij elke persoon met een ASS wordt (multi-disciplinair) een individuele beeldvorming (assessment) uitgevoerd waarbij noden, vaardigheden en interesses in beeld gebracht worden.
3. De beeldvorming wordt uitgevoerd op basis van verscheidene informatiebronnen, zoals:
 - informatie van gezin en ouders
 - informatie van de persoon met een ASS zelf
 - informatie van de schoolomgeving (indien van toepassing)
 - informatie van vroegere voorzieningen of scholen waar de persoon eventueel een beroep op deed
 - dagdagelijkse observatie (hierbij wordt belang gehecht aan het vergelijken van observatiemomenten op verschillende tijdstippen en in verschillende contexten)
 - ontwikkelings- en functionele schalen en gestandaardiseerde observatiemethoden
 - specifieke metingen voor personen met een ASS
 - een overzicht van recente vooruitgang en functioneren van de persoon met een ASS
4. In het revalidatiecentrum is er een protocol aanwezig betreffende:
 - aanmelding
 - klachtenanalyse
 - probleemanalyse/classificerend onderzoek
 - diagnostiek/verklarend onderzoek
 - indicatiestelling/handelingsgericht onderzoek
 - advisering
 - evaluatie
5. Er vindt een evaluatie plaats van spraak en communicatie op basis van gestandaardiseerde methodes, rapporten van de familie of andere leden van het sociaal netwerk en observaties van spontane communicatie.
6. De beeldvorming vormt de basis voor toekomstige planning.
7. De evolutie van iemand met een ASS wordt zeer regelmatig en accuraat bijgehouden en vormt een deel van de individuele beeldvorming.
8. Het evolutieverslag geeft de vooruitgang van de persoon met een ASS weer in relatie tot zijn persoonlijke ontwikkeling en autisme specifieke doelen.

<i>Hoe komen deze indicatoren tot uiting in het revalidatiecentrum ?</i>	<i>Is er een ontwikkelingsbehoefte op vlak van deze indicatoren ?</i>

Hoe komen deze indicatoren tot uiting in het revalidatiecentrum ?	Is er een ontwikkelingsbehoefte op vlak van deze indicatoren ?

Specifiek evaluatiecriterium 2 – Individueel handelingsplan

Indicatoren – Individueel handelingsplan

1. Elke persoon met een ASS heeft een individueel handelingsplan, gebaseerd op de individuele beeldvorming en de prioriteiten van de persoon met een ASS (indien mogelijk) en zijn ouders.
2. Het individueel handelingsplan beschrijft ontwikkelings- en functionele behoeften, socio-emotionele en gedragsmatige behoeften.
3. Het individueel handelingsplan omvat minimaal doelen met betrekking tot:
 - 3.1 het welbevinden en de ontwikkeling van de persoon met een ASS op vlak van
 - communicatie (taal, spraak, communicatievoorwaarden en –functies)
 - (pre)sociale vaardigheden
 - gedrag en emotionele ontwikkeling / psychisch welbevinden
 - spelontwikkeling
 - vrije tijdvaardigheden
 - zelfredzaamheid
 - werkvaardigheden en werkgedrag
 - gezondheid en medische aspecten
 - fijn- en grofmotorische vaardigheden
 - 3.2 de relatie van de persoon met een ASS met de betrokken begeleiding en ondersteuning in het algemeen
 - 3.3 de relatie met de omgeving (b.v. exploratie/bewustzijn van omgeving en zichzelf, vermindering van gedragsproblemen...)
4. Het individueel handelingsplan wordt multidisciplinair opgemaakt en opgevolgd.
5. In de individuele handelingsplanning wordt aandacht besteed aan continuïteit van de ondersteuning en aan ondersteuning van veranderingen en overgangen.
6. In het individueel handelingsplan wordt aandacht besteed aan het belang van de alledaagse leefsituatie, in functie van transfer van het geleerde naar een andere context (bv. samenwerking met de school en het gezin) en naar een andere discipline (bv. ergo, kine, logo, ...).
7. Uit de individuele handelingsplanning blijkt de betrokkenheid van de persoon met een ASS zelf (indien mogelijk), de ouders (en/of andere personen van het sociaal netwerk) en verschillende professionelen (multi-disciplinair).
8. De doelen zijn:
 - 8.1 observeerbaar en/of meetbaar
 - 8.2 haalbaar en realistisch
 - 8.3 getimed
 - 8.4 specifiek
 - 8.5 gekozen om eveneens lange termijnobjectieven te bereiken
9. Het individueel handelingsplan beschrijft de aanpassingen die aangebracht moeten worden aan het programma en de omgeving en de (ped)agogische suggesties om de persoon te ondersteunen.

Indicatoren – Evaluatie van het individueel handelingsplan

10. Het planningsproces voorziet continue beeldvorming en verslaggeving. Daarnaast vindt er op regelmatige basis een formeel proces plaats waarbij de individuele handelingsplanning in kaart wordt gebracht en geëvalueerd.
11. De ouders (en/of personen van het sociaal netwerk) en de persoon met een ASS (indien mogelijk) worden als actieve en gelijkwaardige partner betrokken bij de evaluatie van het individueel handelingsplan.
12. Als er wijzigingen plaatsvinden in het individueel handelingsplan, worden de betreffende verslagen bezorgd aan alle professionelen die betrokken zijn bij het onderwijs en de ondersteuning van de persoon met een ASS.

<i>Hoe komen deze indicatoren tot uiting in het revalidatiecentrum ?</i>	<i>Is er een ontwikkelingsbehoefte op vlak van deze indicatoren ?</i>

Hoe komen deze indicatoren tot uiting in het revalidatiecentrum ?	Is er een ontwikkelingsbehoefte op vlak van deze indicatoren ?

2. PERSOONLIJKE ONTWIKKELING

Specifiek evaluatiecriterium 3 – Omgeving

1. De omgeving (bv. werk- en speelruimte, wachtruimte, sanitair, ...) werd verduidelijkt zodat de persoon met een ASS ondersteund wordt om de relevante informatie te herkennen.
2. Indien nodig, kunnen ruimtes duidelijk geïdentificeerd worden en kunnen ze als visuele houvast dienen voor specifieke activiteiten (b.v. specifieke ruimtes waaraan bepaalde activiteiten gekoppeld zijn).
3. De omgeving biedt materiële middelen aan (b.v. visuele ondersteuning zoals activiteitschema) individueel aangepast aan de noden van elke persoon met een ASS, zodat:
 - gebeurtenissen en activiteiten voorspelbaar worden
 - veranderingen geanticipeerd kunnen worden
 - verwachtingen begrepen worden

<i>Hoe komen deze indicatoren tot uiting in het revalidatiecentrum ?</i>	<i>Is er een ontwikkelingsbehoefte op vlak van deze indicatoren ?</i>

Hoe komen deze indicatoren tot uiting in het revalidatiecentrum ?	Is er een ontwikkelingsbehoefte op vlak van deze indicatoren ?

Specifiek evaluatiecriterium 4 – Inhoud

1. De inhoud van het programma is gebaseerd op een begrip van ASS en is relevant voor elke persoon met een ASS.
2. De inhoud is realistisch en motiverend voor de persoon met een ASS.
3. De inhoud wordt gedifferentieerd, rekening houdend met de individuele behoeften van de persoon met een ASS.
4. Er wordt op een geplande manier gelegenheid geboden aan de persoon met een ASS om vaardigheden te ontwikkelen op vlak van keuzes maken, beslissingen nemen en probleemoplossend denken.
5. Er wordt respectvol omgegaan met de individuele interesses van elke persoon met een ASS.
6. Programma's zijn ontworpen om plaats te vinden in een brede waaier van situaties en omgevingen met als doel het generaliseren van verworven vaardigheden.

<i>Hoe komen deze indicatoren tot uiting in het revalidatiecentrum ?</i>	<i>Is er een ontwikkelingsbehoefte op vlak van deze indicatoren ?</i>

Hoe komen deze indicatoren tot uiting in het revalidatiecentrum ?	Is er een ontwikkelingsbehoefte op vlak van deze indicatoren ?

Specifiek evaluatiecriterium 5 – De begeleider als autistisch denker

1. De begeleider vertrekt in zijn dagelijks handelen van het autistisch denken. Dit vormt het uitgangspunt voor aangepaste methoden en organisatie van de activiteiten.
2. De activiteiten hebben een duidelijk begin, midden, einde en overgang en dat wordt visueel ondersteund.
3. De verhouding tussen 'inspanning' en 'ontspanning' is aangepast aan de individuele noden van de persoon met een ASS.
4. De verhouding tussen groeps- en individueel werk is aangepast aan de individuele noden van de persoon met een ASS.
5. Leeractiviteiten worden georganiseerd met behulp van taakanalyses en oplossingsmodellen.
6. Er wordt rekening gehouden met mogelijke sensoriele problematiek bij de persoon met een ASS.
7. De duur en het tempo van de activiteiten houdt rekening met de individuele noden van de persoon met een ASS.
8. Interactie met de begeleider wordt aangemoedigd.

<i>Hoe komen deze indicatoren tot uiting in het revalidatiecentrum ?</i>	<i>Is er een ontwikkelingsbehoefte op vlak van deze indicatoren ?</i>

Hoe komen deze indicatoren tot uiting in het revalidatiecentrum ?	Is er een ontwikkelingsbehoefte op vlak van deze indicatoren ?

3. EMOTIONEEL EN SOCIAAL WELZIJN

Specifiek evaluatiecriterium 6 – Emotioneel welzijn

1. Er wordt een beleid gevoerd waarbij er aandacht is voor het bevorderen van het emotioneel welzijn van de persoon met een ASS in het revalidatiecentrum.
2. De individualiteit, privacy en waardigheid van de individuele persoon met een ASS wordt gerespecteerd.
3. De persoon met een ASS heeft een vertrouwensbegeleider die waakt over het emotioneel welbevinden van de persoon enerzijds en die anderzijds fungeert als aanspreekpunt voor de persoon zelf bij emotionele of andere moeilijkheden.
4. De persoon met een ASS heeft inspraak bij het kiezen van een vertrouwensbegeleider.
5. Er wordt gewerkt aan het inzicht van de persoon in zijn of haar autisme. Hierbij wordt tevens aandacht geschonken aan het werken aan een positief zelfbeeld.

<i>Hoe komen deze indicatoren tot uiting in het revalidatiecentrum ?</i>	<i>Is er een ontwikkelingsbehoefte op vlak van deze indicatoren ?</i>

Hoe komen deze indicatoren tot uiting in het revalidatiecentrum ?	Is er een ontwikkelingsbehoefte op vlak van deze indicatoren ?

Specifiek evaluatiecriterium 7 – Empowerment

1. Als basis voor de praktijk, voert het revalidatiecentrum een beleid dat (ondersteunde) onafhankelijkheid van de persoon met een ASS bevordert.
2. De ontwikkeling van vaardigheden met betrekking tot (ondersteunde) onafhankelijkheid vormt een doelstelling in het individueel handelingsplan.
3. Het revalidatiecentrum erkent en bevordert het evenwicht tussen beschermen van kwetsbare mensen en bevorderen van (ondersteunde) onafhankelijkheid. Dit is gebaseerd op een beeldvorming (assessment) van risico's.
4. Wanneer nodig zijn ouders en/of personen van het sociaal netwerk beschikbaar om de persoon met een ASS in staat te stellen en te ondersteunen bij het werken aan (ondersteunde) onafhankelijkheid.
5. De omgeving en het programma zijn aangepast opdat de persoon met een ASS bij het uitoefenen van vaardigheden een minimum aan ondersteuning door het personeel zou nodig hebben.

<i>Hoe komen deze indicatoren tot uiting in het revalidatiecentrum ?</i>	<i>Is er een ontwikkelingsbehoefte op vlak van deze indicatoren ?</i>

Hoe komen deze indicatoren tot uiting in het revalidatiecentrum ?	Is er een ontwikkelingsbehoefte op vlak van deze indicatoren ?

Specifiek evaluatiecriterium 8 – Sociale Integratie

1. In het individueel handelingsplan wordt aandacht besteed aan het bevorderen van deelname aan het alledaagse leven buiten het revalidatiecentrum.
2. Indien er in het individueel handelingsplan aandacht besteed wordt aan sociale integratie van de persoon met een ASS, dan wordt voorzien dat de betrokken personen zonder handicap informatie over ASS en ondersteuning krijgen om spontane en betekenisvolle interacties te vergemakkelijken en aan te moedigen.

<i>Hoe komen deze indicatoren tot uiting in het revalidatiecentrum ?</i>	<i>Is er een ontwikkelingsbehoefte op vlak van deze indicatoren ?</i>

4. FYSIEK WELZIJN

Specifiek evaluatiecriterium 9 - Gezondheidsbehoeften

1. Het team heeft een zicht op de gezondheidstoestand en de gezondheidsbehoeften van de persoon met een ASS.
2. Gezondheids- en medische informatie is toegankelijk, beschikbaar en accuraat.
3. Het revalidatiecentrum heeft – zoveel als nodig – toegang tot medische diensten voor medische ondersteuning of advies.
4. Indien nodig, is er personeelstraining met betrekking tot specifieke gezondheidsbehoeften van de persoon met een ASS (b.v. epilepsie), comorbiditeit van ASS met andere (ontwikkelings)stoornissen en/of differentiaaldiagnose.
5. Er wordt overlegd met de ouders (en/of leden van het sociaal netwerk) betreffende gezondheidsaspecten van de persoon met een ASS.

<i>Hoe komen deze indicatoren tot uiting in het revalidatiecentrum ?</i>	<i>Is er een ontwikkelingsbehoefte op vlak van deze indicatoren ?</i>

Hoe komen deze indicatoren tot uiting in het revalidatiecentrum ?	Is er een ontwikkelingsbehoefte op vlak van deze indicatoren ?

Specifiek evaluatiecriterium 10 – Lichaamsbeweging

1. Er wordt rekening gehouden met de individuele behoeften van de persoon met een ASS betreffende lichaamsbeweging.
2. Het revalidatiecentrum erkent en beantwoordt aan de nood aan lichaamsbeweging als een middel om angst te verlagen en stress te ontladen bij sommige personen met een ASS.
3. Er wordt rekening gehouden met mogelijke motorische of medische problemen bij de persoon met een ASS wanneer activiteiten voor lichaamsbeweging georganiseerd worden.
4. Bij het organiseren van bewegingsactiviteiten in groep, schenkt men aandacht aan het sociale aspect van de activiteit.

<i>Hoe komen deze indicatoren tot uiting in het revalidatiecentrum ?</i>	<i>Is er een ontwikkelingsbehoefte op vlak van deze indicatoren ?</i>