

## **Beleidsplan Stichting Hand in Hand 2025- 2027**

### **1. Situatieschets**

Stichting Hand in Hand begeleiding biedt, samen met ervaringsdeskundigen, steun aan migranten families met een kind met een beperking of chronische ziekte in Amsterdam Zuid Oost, en komt op voor hun belangen. Het gaat om eerste generatie migranten en vluchtelingen die hier een kind hebben gekregen met bijvoorbeeld sikkelcelziekte, syndroom van Down, (een ernstige vorm van) autisme, ernstige verstandelijke beperking of cerebrale parese. De gezinnen die wij ondersteunen ervaren een opeenstapeling van problemen op meerdere levensgebieden, waarvan armoede en laaggeletterdheid de grootste belemmering en bron van stress vormen.

Stichting Hand in Hand begeleiding is in juli 2019 opgericht. Hand in Hand begeleiding is tot juli 2019 een kleinschalige praktijk voor jeugd en gezinshulpverlening geweest. Sinds een aantal jaar organiseren we voor stadsdeel Amsterdam Zuidoost een spreekuur, oudercursus en mantelzorgbijeenkomsten. Echter vergoeden zij maar een deel van de activiteiten.

Om onze activiteiten uit te kunnen breiden, en voor zoveel mogelijk mensen toegankelijk en gratis te houden (zoals ook ongedocumenteerden en onverzekerden), hebben wij in 2019 een stichting opgericht.

Ons belangrijkste thema is: hoe creëer je een sterke basis als gezin (ook op het gebied van opvang en onderwijs) en daarnaast besteden we veel aandacht aan het voorkomen van overbelasting, isolatie en het verkrijgen van een goede gezondheid weerstand. Ook hebben we veel aandacht voor de gezondheid en het welzijn van mantelzorgers.

We zijn de afgelopen jaren wekelijkse laagdrempelige activiteiten gaan geven waarbij ontmoeting, bewegen en ontspanning centraal staan.

#### **1.1 Organisatiestructuur**

Er is een onafhankelijk bestuur met ervaring in de zorg en ervaring met de doelgroep. Zij kunnen ons goed adviseren. Zij krijgen geen vergoeding.

### **2. Missie**

Stichting Hand in Hand begeleiding heeft met haar activiteiten tot doel om kwetsbare gezinnen met een kind of ouder met beperking/chronische ziekte te ondersteunen om zelfredzaam en samenredzaam te worden, binnen een groter netwerk.

Wij hebben samen met hen, op basis van veelvoorkomende hulpvragen en ervaringen, laagdrempelige (groeps)activiteiten ontwikkeld. We blijven zoeken naar het zo goed mogelijk

ondersteunen van kwetsbare gezinnen met jonge kinderen in deze chaotische en stressvolle tijden.

#### Ervaringsdeskundigen

De oude deelnemers willen graag andere ouders gaan helpen in de rol van ervaringsdeskundigen. De ervaringsdeskundigen zijn allemaal mensen met een kind met een beperking, soms zelfs meerdere kinderen. Veel van hen werken in de schoonmaak of hebben ander fysiek veeleisend werk. Er is bij hen daarom weinig tijd en energie. Samen met hen werven we nieuwe deelnemers en organiseren we informatiebijeenkomsten voor hun eigen gemeenschap, binnen de mogelijkheden van de ervaringsdeskundigen. Ook zullen zij op verschillende manieren informatie gaan delen (kerk, op de markt, lokale radio en tv).

### **3. Visie**

#### 3.1 Krachtgericht, mogelijkheden cliënt benutten.

Hand in Hand werkt oplossingsgericht en met veel aandacht voor de culturele achtergrond. Dit doen wij op holistische wijze; we gaan uit van de mens als geheel. We richten ons op alle leefgebieden, niet alleen op de problemen.

De focus van de begeleiding ligt op het vergroten van iemands kracht, op het benutten van iemands mogelijkheden en het inzetten van al bestaande (maar mogelijk vergeten) hulpbronnen. Dit doen wij binnen iemands eigen omgeving en netwerk, waarbij we veel aandacht hebben voor de rol van de familie, de culturele achtergrond en belangrijke 'life events' (zoals de migratie naar Nederland).

#### 3.2 Verbinding met netwerk

Het netwerk kan groot, klein, sterk, fragiel, steunend of belastend zijn. In de begeleiding wordt het netwerk besproken en met de cliënt gekeken wie er bij de begeleiding wordt betrokken en op welke manier. Dit gebeurt op basis van wederkerigheid; de cliënt vraagt niet alleen, maar heeft ook wat te bieden aan de mensen om hem heen. De cliënt heeft vaak te maken met verschillende belangen, soms ook tegengesteld. De kunst is om te zoeken naar verbinding.

#### 3.3 Regieversterkend

Als professional werken we samen met de cliënt, maar de cliënt houdt de regie over de begeleiding. De cliënt is de eigenaar van het begeleidingsproces; hij/zij bepaalt de doelen en het tempo. Hand in Hand is door haar kleinschaligheid en platte organisatie laagdrempelig, en flexibel. We hechten veel waarde aan transparantie en bereikbaarheid, zowel voor cliënten als voor ketenpartners.

### **4. Strategisch plan en speerpunten voor de komende twee jaar.**

#### 4.1 Naamsbekendheid en zichtbaarheid.

Stichting Hand in Hand heeft een goede samenwerking met huisartsen, ziekenhuis (VUMC), consultatiebureau, (voor)scholen en lokale initiatieven. Ook kennen de wijkteams ons goed. Stichting Hand in Hand heeft met oud deelnemers nieuwe activiteiten ontwikkeld die wij het komende jaar via lokale radio en tv stations (Bijvoorbeeld GAM TV op Salto en Recogin en Mart Radio) en aan de kerkgemeenschappen in Zuidoost kenbaar willen maken. De lokale

radio en tv zijn voor veel gezinnen de enige verbinding met de buitenwereld. Het is vaak in hun moedertaal, of wordt vertaald in hun moedertaal.

#### 4.2 Financiering

Voor sommige van onze activiteiten vragen we ondersteuning aan bij fondsen.

Met een donatie in het afgelopen jaar kunnen we de komende jaren extra ontspannende activiteiten organiseren voor onze cliënten, zoals een boottocht of een dagje naar het strand.

#### 4.3 Wijkgericht werken

Hand in Hand besteedt veel aandacht aan wijkgericht werken.

We werken samen met de wijkteams en nemen deel aan het lokale overleg van AKAD (Anders Kijken Anders Doen, voor organisaties die hulpverlening bieden aan mensen met een beperking in de wijk) , aan de Wijktafels en aan het GIZZO overleg. Ook is Stichting Hand in Hand onderdeel van verschillende hulpverleningsnetwerken waarin dagelijks ervaringen worden gedeeld.

We willen bijdragen aan de acceptatie van het hebben van een (kind met een) beperking. Dit doen we bijvoorbeeld door het bieden van psycho- educatie en het oefenen van vaardigheden om met de beperking om te gaan. We willen informatie, bijvoorbeeld over lokale steunpunten en voorzieningen, voor migranten met een beperking beter toegankelijk maken.

#### Deskundigheidsbevordering

Wij zullen blijven deelnemen aan workshops, trainingen, wijkbijeenkomsten en multidisciplinaire casuïstiekbesprekingen om onze kennis en vaardigheden up to date te houden en op de hoogte te blijven van nieuwe methodieken en de ontwikkelingen in het veld. Wij sluiten in onze manier van werken aan op de speerpunten van de gemeente; systeemgericht werken, aansluiting op regulier en speciaal onderwijs en productontwikkeling en innovatie.

### **5. Doelen**

1. *Stichting Hand in Hand gebruikt zijn expertise om zo goed mogelijk de doelgroep te helpen en bij hen aan te sluiten.*

Stichting Hand in Hand heeft de afgelopen jaren veel kennis en ervaring opgebouwd rond interculturele vraagstukken en sociale en medische kwesties. Stichting Hand in Hand is ook goed op de hoogte van de sociale kaart die aansluit bij de doelgroep.

Stichting Hand in Hand wil die expertise gebruiken om zo goed mogelijk deze doelgroep te helpen en die kennis ook delen met lokale voorzieningen.

2. *Stichting Hand in Hand ontwikkelt samen met oud deelnemers nieuwe activiteiten.*

Stichting Hand in Hand ontwikkelt samen met oud deelnemers nieuwe activiteiten die aansluiten bij hun hulpvraag. Gedurende de activiteiten evalueren we via korte

evaluaties of er zo nodig dingen moeten worden aangepast of dat er andere activiteiten moeten komen voor een specifieke groep mensen.

3. *Stichting Hand in Hand werkt nauw samen met lokale voorzieningen en organisaties om zoveel mogelijk mensen te bereiken die niet gebruik maken van voorzieningen in de buurt.*

Stichting Hand in Hand heeft nauwe contacten met lokale voorzieningen (oa (voor)scholen, wijkteams en buurthuizen en VUMC. Wij willen rolmodellen inzetten om hun achterban te activeren en lokale media gebruiken om informatie te geven over onze activiteiten ( tv en radio). Zo zal er een groep mensen bereikt worden die overdag geen gebruik maakt van de voorzieningen in de buurt en dus vrij onzichtbaar zijn voor de hulpverlening, maar wel degelijk hulp nodig hebben.

## **6. Communicatie naar cliënten en ketenpartners**

De cliënten worden op de hoogte gesteld van nieuwe ontwikkelingen via folders/flyers en informatiebijeenkomsten en lokale media. Ook houden wij elke week een gratis spreekuur waar cliënten zonder afspraak binnen kunnen lopen. Dit is speciaal voor cliënten zonder indicatie en/ of verblijfsdocument, maar anderen zijn ook welkom.

Op de website vermelden wij onze projecten en informatiebijeenkomsten.

Ook zorgen wij via korte mails ervoor dat onze ketenpartners op de hoogte zijn van de laatste ontwikkelingen.

De projectleiders worden ondersteund door de vrijwilligers. Zij worden hierbij geadviseerd door het bestuur en de cliëntenadviesraad. De cliëntenadviesraad zal bestaan uit ouders die al lang bij ons aan activiteiten deelnemen. Wij zullen ouders vragen om ons, en elkaar, te helpen bij de activiteiten.

De eindverantwoordelijkheid ligt bij de projectleiding en wordt gecontroleerd door het bestuur.

## **7. Indicatoren**

### **Resultaatindicator 1: doelrealisatie per einddoel**

|                   |                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Welke doelen?     | Doelen zoals die bij de start van de hulp worden vastgelegd met in ieder geval de cliënt.                                                                                                                           |
| Hoe scoren?       | Door middel van de vragenlijst positieve gezondheid.                                                                                                                                                                |
| Wie bepaalt?      | De cliënt en ouders/ verzorgers.                                                                                                                                                                                    |
| Wanneer?          | Bij start en einde van het hulpverleningstraject.                                                                                                                                                                   |
| Hoe aanleveren?   | Per cliënt/ cliëntsysteem.                                                                                                                                                                                          |
| Aggregatie        | Vragenlijst positieve gezondheid                                                                                                                                                                                    |
| Gewenst resultaat | Alle doelen waarin in de geëvalueerde periode aan gewerkt is, is deels behaald of behaald. Wanneer een doel niet behaald is, wordt beschreven hoe dit komt en hoe er in de komende periode aan gewerkt gaat worden. |

**Resultaat indicator 2: Cliënttevredenheid resultaten geleverde hulpverlening.**

|                   |                                                                                                                                                        |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Welk gegeven?     | De tevredenheid van de deelnemers aan de groepsactiviteiten.                                                                                           |
| Hoe scoren?       | Door middel van rapportcijfers/ smileys en toelichting in de instrumenten.                                                                             |
| Wie bepaalt?      | De cliënt en ouders/ verzorgers.                                                                                                                       |
| Wanneer?          | Bij start en einde van de groepsactiviteiten/cursus.                                                                                                   |
| Hoe aanleveren?   | Per deelnemer.                                                                                                                                         |
| Aggregatie        | Geen gestandaardiseerd instrument, het evaluatieformulier is gebaseerd op de KOT/ IOG methode. Overzicht door rapportcijfers/ smileys op vaste vragen. |
| Gewenst resultaat | 70 % positief en als met alle verbeter/ aandachtspunten aantoonbaar iets wordt gedaan.                                                                 |

|                                                                      |                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Proces indicator 1: Hand in Hand krijgt passende aanmeldingen</b> |                                                                                                                                                  |
| Welk gegeven?                                                        | Ons aanbod is bekend bij de lokale voorzieningen in Amsterdam Zuidoost, en sluit aan bij de vraag, waardoor we passende doorverwijzingen krijgen |
| Hoe scoren?                                                          | Bijhouden hoe de aanmeldingen zijn binnengekomen.                                                                                                |
| Wie bepaalt?                                                         | De projectleider.                                                                                                                                |
| Wanneer?                                                             | Gedurende het hele jaar.                                                                                                                         |
| Hoe aanleveren?                                                      | Bijhouden in registratie en evalueren aan het eind van het jaar.                                                                                 |
| Gewenst resultaat                                                    | Gemiddeld 30 aanmeldingen per half jaar.                                                                                                         |

**8. Ontwikkeling**

De projectleiders zullen workshops volgen die aansluiten op ons aanbod en zo blijft Stichting Hand in Hand op de hoogte van belangrijke ontwikkelingen.